



GesClivet

Gestión integral de Clínicas Veterinarias

La Solución Informática diseñada para ayudarle en su trabajo diario

Más de 10 años de experiencia en el sector

La solución informática completa para su Clínica a un precio de 400 € (+IVA), sin límite de usuarios y con un curso de formación personalizado incluido en la compra.



- **GesClivet** pone a su disposición un control íntegro de Clientes, Mascotas, Visitas, Planes de Salud, Agendas, Sala de Espera, Turnos, Alertas, envíos de Recordatorios o cualquier tipo de promoción o campaña mediante correo postal, SMS y correo electrónico, así como muchas otras utilidades con las que podrá obtener el máximo rendimiento de su Clínica.
- No deje de lado su Gestión Comercial. Con **GesClivet** podrá gestionar sin esfuerzo Ventas, Compras, Devoluciones, Presupuestos, Cobros y Pagos, Cierres de Caja, Control de Salarios, Informes de Gestión y mucho más.
- Disfrute con **GesClivet** de una aplicación intuitiva, ágil y fácil de manejar, con la que tendrá siempre a mano todo lo que necesite.

Más información en: www.gesclivet.es
o informacion@gesclivet.es



Leptospirosis canina

Es una enfermedad zoonótica, causada por bacterias espiroquetas del género *Leptospira* que afecta a animales domésticos, roedores y seres humanos.

Anamnesis

La paciente, una perra de raza bóxer no castrada, de 5 años de edad, 21,5 kg de peso, desparasitada pero no vacunada, fue atendida en nuestro centro con un cuadro de apatía, anorexia, pérdida de peso, poliuria/polidipsia y estreñimiento de una semana de evolución.

Examen físico

En la exploración física se pone de manifiesto moderada ictericia de membranas mucosas (Imagen 1), disnea de tipo espiratorio con hemoptisis, taquicardia, TRC > 2" y estado mental deprimido como datos más relevantes.

Pruebas complementarias

En el examen laboratorial se observa suero icterico (Imagen 2) con leucocitosis moderada de 23.28 K/ μ L (5.5 – 16.90 K/ μ L) con neutrofilia moderada de 19.43 K/ μ L (2.00 – 12.00 K/ μ L) y ligera monocitosis 2.03 K/ μ L (0.30 – 2.00 K/ μ L) y basofilia 0.15 K/ μ L (0.00 – 0.10 K/ μ L).

Frotis sanguíneo sin alteraciones salvo microfilarias circulantes.

Los valores de ALT de 187 U/L (10 – 100 U/L) y ALKP de 1623 U/L (23 – 212 U/L) se encontraban aumentados (ALKP significativamente), al igual que el BUN en 64 mg/dL (7 – 27 mg/dL), Bilirrubina total en 3 mg/dL (0.2 – 0.7 mg/dL) y Globulinas en 5.2 g/dL (2.5 – 4.5 g/dL).

La radiografía torácica no muestra alteraciones relevantes salvo ligero patrón alveolo-intersticial en los lóbulos caudales.

Realizamos ecografía abdominal donde se observa hepatomegalia leve en ausencia de signos de obstrucción biliar.

ÁNGELES GUIADO GONZÁLEZ
CRISTINA RIVERO MARTÍNEZ DE ALEGRÍA
JUAN RAMÓN SILVA GIL

Veterinarios
Centro Veterinario Acqua-Zoo



Imagen 1



Imagen 2

Estrategia diagnóstica

Tras el estudio de la ictericia en nuestro paciente y teniendo en cuenta las pruebas complementarias y el examen físico, clasificamos la ictericia de origen hepático.

Dentro de la lista de diagnósticos diferenciales para este tipo de ictericia (TABLA 1) se incluyen reacciones a fármacos, hepatitis infecciosas, obstrucciones biliares agudas y neoplasias entre otras.

Realizamos serología para las distintas especies de leptospira en suero sanguíneo obteniendo un resultado positivo para varios serovares:

— Bratislava: 1/1600

- Copenhageni (Icterohaemorrhagiae): 1/1600
- Australis: 1/400
- Pomona: 1/1600
- Grippityphosa: 1/3200
- Autumnalis: 1/1600

Diagnóstico

Leptospirosis canina

Tratamiento

Tras el examen físico y la realización de las pruebas complementarias, canalizamos una vía venosa periférica e instauramos fluidoterapia para la estabilización renal, así como tratamiento médico consistente en maropitant, ranitidina y tramadol. Por otro lado, ante la sospecha del

diagnóstico de leptospirosis y pendiente el resultado de la serología, instauramos antibioterapia intravenosa con ampicilina a dosis de 20 mg/kg cada 8 horas. Durante las 72 horas de hospitalización se estabilizan los valores renales de la paciente, así como mejoran su estado cardiovascular y respiratorio. Una vez confirmado el diagnóstico comenzamos con doxiciclina a 5 mg/kg vía oral durante 4 semanas, consiguiendo dar el alta a las 6 semanas en ausencia de síntomas y con valores analíticos dentro del rango normal.

Discusión

En Europa, a pesar de que *Leptospira icterohaemorrhagiae* y *L. canicola* son los serovares más comunes y están incluidos en las vacunas actuales, se han publicado en los últimos años artículos y referencias que hablan de un aumento en el número de signos clínicos e incluso de aquellos que hasta ahora eran comunes (azotemia e ictericia) no asociados a serovares tradicionales. En España se han descrito además de *L. icterohaemorrhagiae* y *L. canicola*, otros serovares como *L. australis*, *L. grippityphosa*, *L. pomona*, *L. bratislava* y *L. autumnali* que pueden ser los responsables de los nuevos síntomas así como de los más tradicionales.

La leptospirosis es una enfermedad emergente zoonótica con una alta tasa de mortalidad en la especie canina (variable según el momento del diagnóstico y el inicio del tratamiento) y su principal vía de contagio

viene dada por el agua o alimentos contaminados con orina de otros animales enfermos. Presenta signos clínicos típicos como ictericia y azotemia, y algunos no tan típicos como fiebre aguda o recurrente, hemoptisis, apatía y anorexia, disnea y tos, dolor abdominal, uveítis, vómitos/diarreas, trombocitopenia o proteinuria (Imagen 3). Todo esto nos hace incluir la leptospirosis dentro del diagnóstico diferencial de casos en los que antes creíamos improbable.

(Imagen 3)

En el diagnóstico laboratorial, la serología (a excepción de los primeros 15 días donde su sensibilidad es baja) es el método más utilizado, detectando la respuesta inmune del paciente debido a la exposición al agente patógeno o por la formación de anticuerpos tras una vacunación previa.

En el tratamiento de apoyo de la leptospirosis canina se incluye la administración de fluidos para el control del fallo renal y aumento de la perfusión renal, así como terapia de soporte como oxigenoterapia, que nos ayuden a la estabilización del estado respira-

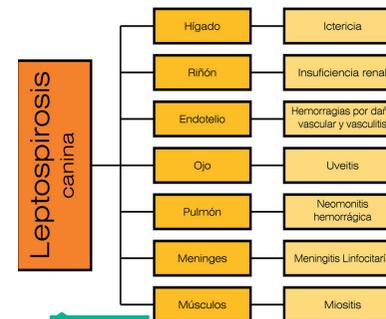


Imagen 3

torio y cardiovascular.

La piedra angular del tratamiento específico consiste en la administración de un antimicrobiano adecuado. Tradicionalmente se ha utilizado la Ampicilina en los estadios iniciales de la enfermedad a dosis de 20 mg/kg cada 6 - 8 horas pudiendo controlar la fase leptospirémica. Sin embargo, la administración de Doxiciclina a dosis de 5 mg/kg cada 12 horas elimina todas las fases de la infección leptospiral, reduciendo la posibilidad de la aparición de portadores renales si continuamos con su administración de 3 - 4 semanas.

Las vacunas actuales ofrecen una buena eficacia preventiva frente a los serovares que llevan en su composición, generalmente *L. icterohaemorrhagiae* y *L. canicola*. Sin em-

bargo, el aislamiento de nuevos serovares incluso en casos de perros vacunados correctamente de los más habituales, han hecho que nos planteemos la necesidad de avanzar en este campo. Es por ello, que en España ya se comercializan vacunas frente a varios serovares como *L. canicola*, *L. icterohaemorrhagiae*, *L. pomona* y *L. grippityphosa*.

Si se planean en forma adecuada, estos programas de vacunación pueden minimizar la prevalencia e intensidad de la leptospirosis canina en zonas endémicas y reducir por consiguiente la posibilidad de zoonosis.

Conclusión:

Desde el punto de vista de los veterinarios clínicos, la leptospirosis ha de ser incluida en el diagnóstico diferencial de muchos de los casos a los que nos enfrentamos diariamente debido a la aparición de nuevos serovares con signos clínicos no habituales, iniciando el tratamiento si tenemos sospecha clara de su presencia, a la espera de los análisis laboratoriales que nos confirmen el diagnóstico.

Hepatitis hereditaria	Bedlington Terrier, Dobermann, Dálmata, Labrador, Springer Spaniel, Cocker Spaniel, West Highland White Terrier, etc.
Hepatitis crónicamedicamentosa	Fenobarbital
Hepatitis aguda	Tóxica (AINE) Infecciosa (leptospirosis, hepatitis infecciosa canina, Yersinia, Salmonella)
Neoplasia	Linfoma, metástasis hepáticas, etc.
Colangitis aguda	

Tabla 1



BIENESTAR ANIMAL
más de 15 años apostando por el Veterinario

Alimentación • Medicina Animal
Antiparasitarios • Higiene • Desinfección
Instrumental Veterinario • Accesorios

nutrimermiguel@gmail.com
Tfno: 924 324 662
C/ Juan de la Cierva, Parc. 109
Pol. Ind. Dehesa del Rey
06810 CALAMONTE (Badajoz)