

CASO CLINICO

HAEMOBARTONELLA CANIS EN UN CASO CLINICO

Wilhelm Rudolph R. (MV, MS, Ph.D); Lucía Mora (MV);
Paula Segovia (TM)

HAEMOBARTONELLA CANIS IN A CLINICAL CASE

The occurrence of Haemobartonella canis on the erythrocytes of an adult dog suffering a kidney disease is communicated, since its presence in Chile has not been previously reported.

Palabras claves: haemobartonella, perros, anemia / **Key words:** haemobartonella, dogs, anemia.

La *Haemobartonella canis* o *Bartonella canis* (Kibuth, 1928) es una rickettsia que infecta epicelularmente los ritrocitos del perro (Krieg y Holt, 1984). De distribución mundial, es apatógeno para los animales sanos. Sin embargo, puede producir una anemia severa en perros esplenectomizados, con tumores del bazo, con procesos infecciosos bacterianos o parasitarios, o con cualquier condición que produzca un bloqueo del sistema retículo-endotelial (Pryor y Bradbury, 1975; Harvey, 1980). En la presente comunicación se describe el hallazgo de haemobartonellas en la sangre de un canino atendido en el Policlínico de Especies Menores de la Facultad, en consideración a que no existe información previa sobre su existencia en el país.

CASO CLINICO

Un canino macho de 5 años de edad, raza Dogo Alemán, proveniente de Comalle, localidad cercana a la ciudad de Curicó, fue traído al Policlínico de Especies Menores de la Facultad, por encontrarse muy decaído, en malas condiciones generales y no haber respondido a tratamiento instaurado previamente, que el dueño no supo precisar.

Al examen clínico el animal se presentaba en decúbito lateral siendo incapaz de pararse. aun cuando según su propietario, deambulaba normalmente la noche anterior. A la inspección, lo más

llamativo era un aumento de volumen abdominal y edema generalizado, principalmente en las zonas de declive. Había hipotermia y las mucosas estaban pálidas. A la auscultación se detectó signos de edema pulmonar y dilatación cardíaca, lo cual fue corroborado radiológicamente. Al realizarse un hemograma, análisis químico de sangre y urinalisis se encontraron los siguientes resultados (cuadro 1).

DISCUSION

Al hemograma el paciente presentaba una anemia normocítica normocrómica sin respuesta, a pesar de tener una anisocitosis marcada. Los leucocitos estaban moderadamente aumentados con una neutrofilia, monocitosis y eosinopenia absoluta.

La proteína sérica disminuida, con una albúmina y globulinas en los rangos inferiores normales fueron coincidentes con la proteinuria observada, lo cual junto con el aumento del nitrógeno ureico en sangre y normalidad de la creatinina, indica el inicio de la pérdida de la funcionalidad glomerular del riñón.

En el extendido de sangre teñido con Giemsa, se observó una gran cantidad de haemobartonellas, las cuales parasitaban aproximadamente el 37,8% de los eritrocitos (figura 1). Su forma más característica era de pequeñas esferas (cocoides) dispuestas en cadena a lo ancho de los eritrocitos. Otras, se presentaban en formas únicas en número variable en la superficie de estas células. A la tinción con nuevo azul de metileno se hicieron más nítidas y visibles. En general su morfología es semejante a la descrita por diferentes autores (Schalm y col., 1976; Archer y Jeffcott, 1977; Harvey, 1980; Krieg y Holt, 1984).

Departamentos de Patología Veterinaria y Ciencias Clínicas.
Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias.
Universidad de Chile.
Casilla 2. Correo 15.
Santiago, Chile

CUADRO 1

<i>Hemograma</i>	
Eritrocitos/ μ l	5.770.000
Hb g/dl	11,4
VGA %	35
VCM fl	40,6
CHCM %	32,6
Reticulocitos %	0,6
Policromasia	leve
Anisocitosis	marcada
Poiquilocitosis	leve
Haemobartonella canis	+++
Leucocitos/ μ l	28.500
N. Baciliformes	285
N. segmentados	23.085
Linfocitos	2.565
Monocitos	2.565
Eosinófilos y basófilos	0
<i>Química sanguínea</i>	
Proteína sérica g/dl	5,3
Albumina	2,8
Globulinas	2,5
Fibrinógeno	0,3
Nitrógeno ureico mg/dl	86
Creatinina	0,8
ALT U/L 30°C	30
<i>Urinálisis</i>	
Color	café
Aspecto	turbio
pH	6
Albumina	100 mg/dl
Glucosa	negativa
Cpos. cetónicos	negativo
Bilirrubina	negativa
Urobilinógeno	normal
sangre oculta	250 eri/ μ
Sedimento:	
Células epiteliales	escasas
Leucocitos	abundantes
Eritrocitos	abundantes
Cristales	escasos
Cilindros	negativos

En el presente caso es difícil determinar si la respuesta hemática era producto de la acción parasitaria, sobre todo por las características de la anemia. Sin embargo, es posible sospechar que en el momento en que el paciente fue traído a la consulta, cursaba una crisis hemolítica intravascular con hemoglobinuria dado el color café de la orina y la sangre oculta positiva. Desafortunadamente el paciente no volvió a la consulta para su control.

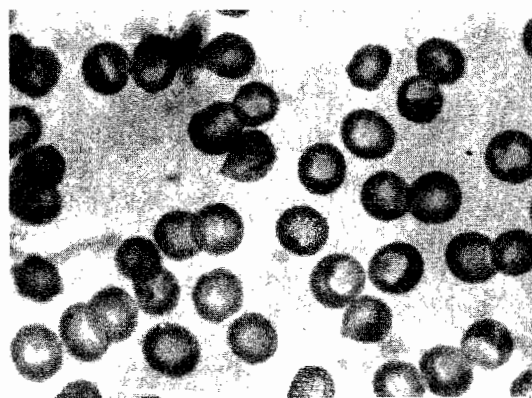


Figura 1. Microfotografía ($\times 1000$) de extendido de sangre teñido con solución Giemsa. Haemobartonellas dispuestas en cadenas o únicas sobre los eritrocitos.

Si consideramos la frecuencia con que ingresan ejemplares caninos al país, los cuales, a pesar de ser clínica y hematológicamente sanos, pueden ser portadores de haemobartonellas y la existencia en el país de vectores naturales como son las garrapatas (Alcaíno, 1985) es posible suponer que su presentación se hará más frecuente con las consiguientes complicaciones que ellas pueden producir.

RESUMEN

Por no existir antecedentes previos de la existencia en el país de *Haemobartonellas canis*, se comunica el hallazgo de su presencia en gran número en los eritrocitos de un canino macho adulto que cursaba una alteración renal avanzada.

REFERENCIAS

- ALCAÍNO, H. Antecedentes sobre garrapata café del perro (*Rhipicephalus sanguineus*). Monografías Med. Vet. 7: 48-55, 1985.
- ARCHER, R.K. & L.B. JEFFCOTT. Comparative Clinical Haematology. Blackwell Scientific Publications, London, 1977.
- HARVEY, J.W. Canine hemolytic anemias. J. Am. Vet. Med. Ass. 176: 970-974, 1980.
- KRIEG, N.R. & J.G. HOLT. Bergey's Manual of Systematic Bacteriology. V. 1 Williams & Wilkins, Baltimore, 1984.
- PRYOR, W.H. & R.P. BRADBURY. *Haemobartonella canis* infection in research dogs. Lab. Anim. Sci. 25: 566-569, 1975.
- SCHALM, O.W., N.C. JAIN & E.J. CARROLL. Veterinary Hematology. 3rd ed. Lea and Febiger, Philadelphia, 1975.

Recibido el 17 de junio de 1989.