

Leishmaniosis felina (*L. infantum*) en Paraguay. Diagnóstico, tratamiento y evolución

Tintel, M.¹; Salvioni, O.¹; Fraenkel, S.¹; Marini, R.²; Bernal, A.²

¹Centro para el Desarrollo de la Investigación (CEDIC), Asunción, Paraguay. ²Veterinaria Vet Praxis. E-mail: tintelvet@gmail.com

Resumen

Tintel, M.; Salvioni, O.; Fraenkel, S.; Marini, R.; Bernal, A.: Leishmaniosis felina (*L. infantum*) en Paraguay. Diagnóstico, tratamiento y evolución. Rev. Vet. 31: 2, 196-198, 2020. Leishmaniosis es un conjunto de enfermedades zoonóticas causadas por protozoos del género *Leishmania sp.* Desde tiempo atrás se vienen registrando numerosas infecciones en caninos y en los últimos años ocurrieron casos aislados en felinos. Algunos gatos que cohabitaban en áreas endémicas de leishmaniosis canina contrajeron la enfermedad. Es probable que el sistema inmunitario del felino sea capaz de controlar la contaminación del parásito, ya sea eliminándolo o bien manteniéndolo en un estado crónico subclínico. Se reporta un caso de leishmaniosis en un felino adulto joven, residente en Asunción (Paraguay), cuya sintomatología clínica era inespecífica. Los estudios de laboratorio permitieron identificar la presencia de amastigotes de *Leishmania infantum*. El paciente fue sometido a tratamiento con respuesta favorable y remisión total de signos clínicos. La identificación del protozoario es determinante para el diagnóstico de esta enfermedad. Si bien la leishmaniosis es menos frecuente en felinos que en caninos, debe incluirse en el diagnóstico diferencial, especialmente en áreas endémicas.

Palabras clave: gato, *Leishmania infantum*, alopurinol, domperidona, sulfadimetoxina.

Abstract

Tintel, M.; Salvioni, O.; Fraenkel, S.; Marini, R.; Bernal, A.: Feline leishmaniasis (*L. infantum*) in Paraguay. Diagnose, treatment and evolution. Rev. Vet. 31: 2, 196-198, 2020. Leishmaniasis is a group of zoonotic diseases caused by a protozoa of the genus *Leishmania sp.* There have been numerous cases in canines, and in recent years isolated cases in felines were reported. Therefore, cats that live in endemic areas of leishmaniasis are significantly more likely to be infected. It is probable that feline's immune system is able to control the infection of the parasite, either by eliminating it or by keeping it in a chronic subclinical state. We report a feline case, young adult from Asuncion (Paraguay) with non-specific clinical symptoms. Complementary hematological studies were performed, among them peripheral blood smear and bone marrow puncture, that allowed the identification of the presence of amastigotes of *Leishmania sp.* *L. infantum* was identified by molecular techniques. Patient was submitted to treatment, with favorable response and total remission of clinical signs. The identification of the protozoa is determinant for the diagnosis of this disease. Therefore, feline leishmaniasis is less frequent, but not non-existent, and should be included as a differential diagnosis, especially in endemic areas.

Key words: cat, *Leishmania infantum*, allopurinol, domperidone, sulfadimethoxine.

INTRODUCCIÓN

La leishmaniosis involucra una enfermedad que presenta una gran variedad de manifestaciones clínicas, las cuales difieren tanto en su severidad como en los síntomas producidos.

La diversidad de patologías, que varían desde úlceras cutáneas focalizadas (leishmaniosis cutánea) hasta lesiones en mucosas (leishmaniosis mucocutánea) y órganos internos (leishmaniosis visceral y leishmanio-

sis dérmica post-kala-azar), están determinadas tanto por la especie de *Leishmania* causante de la infección, como por factores propios del hospedero que se asocian principalmente a la respuesta inmune ².

La primera descripción de leishmaniosis en los gatos se remonta a 1912, en Argelia ⁵. En los últimos años la frecuencia de casos reportados se ha incrementado ⁷, probablemente por el aumento en la incidencia global de la infección por *Leishmania*, y por el mayor número de personas que poseen gatos como mascotas ⁶.

En Paraguay existe poca información sobre la prevalencia e incidencia de esta enfermedad en los gatos.

El objetivo del presente trabajo fue reportar un caso de leishmaniosis felina en la ciudad de Asunción (Paraguay), incluyendo el modo de identificación de la noxa y la respuesta favorable al tratamiento instaurado.

MATERIAL Y MÉTODOS

El paciente fue un felino mestizo, macho castrado, de aproximadamente 5 años de edad y 3,8 kg de peso. El gato acudió a consulta por inapetencia y diarrea negruzca (melena). A la exploración clínica se evidenció desnutrición y problemas dermatológicos como alopecia, engrosamiento de la piel, hiperpigmentación e hiperqueratosis en las zonas auricular, área temporal y cervical inferior.

Inicialmente se procedió a la toma de muestra de sangre para el hemograma. Luego se realizaron los estudios de heces fecales, examen de médula ósea y determinaciones serológicas de enfermedades virales (inmunodeficiencia felina y leucemia felina) ¹.

El protocolo terapéutico utilizado en el paciente fue: *alopurinol* (10 mg/kg cada 12 h *per os* durante 2 semanas, luego 15 mg/kg cada 12 h *per os* durante 3 semanas); *domperidona* (1 mg/kg cada 24 h *per os* durante 30 días) y *sulfadimetoxina* (20 mg/kg cada 24 h *per os* durante 7 días).

RESULTADOS

El hemograma (Tabla 1) evidenció disminución del hematocrito, linfocitosis, neutrofilia, eosinofilia y presencia de neutrófilos tóxicos (con corpúsculos de Döhle).

El examen de materia fecal reveló la presencia de *Isoospora felis* (++) . Con relación a los estudios inmunocromatográficos de enfermedades virales, resultaron positivos para inmunodeficiencia felina y negativos para leucemia felina. Las muestras de sangre periférica y médula ósea, revelaron presencia de amastigotes de *Leishmania infantum* (Figuras 1 y 2).

El aspirado medular se obtuvo empleando el kit comercial *GeneJet Genomic DNA Purification Kit* (*Thermo Scientific*)[®] y la pureza del material genético se evaluó utilizando un espectrofotómetro *Ds-11fx+* (*DeNovix*)[®], siguiendo las instrucciones del fabricante. Para confirmar la presencia de *Leishmania*, fue amplificado un fragmento del gen espaciador intergénico ribosomal (*rRNA its-1*) utilizando los iniciadores *LSgits1-F1* y *LSgits1-R1*. Los *primers* amplifican fragmentos de 220 a 275 pb de longitud dependiendo de la especie.

Cada reacción en cadena de la polimerasa (PCR) fue realizada en un volumen final de 20 µL, utilizando 10 µL del mix (*2x hrn PCR Master Mix-Qiagen*)[®] a una concentración final de 50 ng/µL, y ambos iniciadores a una concentración final de 0,7 µM. Las reacciones fueron realizadas utilizando un termociclador en tiempo real (*Rotor-Gene 6000 Qiagen*)[®].

La técnica *PCR-hrm* fue previamente puesta a punto en el laboratorio utilizando controles positivos de cepas de referencia de *L. infantum*, *L. amazonensis* y *L. brazi-*

Tabla 1. Hemograma del paciente felino.

prueba	resultado	referencia
hemoglobina	9,2 g/dl	8,0-16,0 g/dl
hematocrito	27%	28-45%
eritrocitos	6.139.000/mm ³	(5-9,5)x10 ⁶ /mm ³
leucocitos	29.900/mm ³	(6-17)x10 ³ /mm ³
neutrófilos B	0,8% (2.392/mm ³)	0-2%
neutrófilos S	54%(16.146/mm ³)	40-75%
linfocitos	24% (7.176/mm ³)	20-50%
monocitos	0,7% (2.093/mm ³)	1-12%
eosinófilos	0,7% (2.093/mm ³)	1-5%
basófilos	0% (0/mm ³)	0-1%
plaquetas	466.000/mm ³	(250-500)x10 ³ /mm ³
proteínas T	7,33 g/dl	5,5-7,90 g/dl

B: en banda; S: segmentados, T: totales.

liensis. Posteriormente fue validada con muestras humanas provenientes de distintas regiones de Paraguay.

La PCR en tiempo real confirmó la presencia de *Leishmania sp.* Los valores de *melting* de los controles positivos de *Leishmania* utilizados (Figura 3), arrojaron los siguientes valores: *L. infantum* Tm: 81,00 C°; *L. amazonensis* Tm: 81,97 C° y *L. braziliensis* Tm: 80,05 C°. El valor de Tm para la muestra L194AM fue de 80,99 C°, coincidiendo con el valor del control de *L. infantum*.

A las 2 semanas de iniciado el tratamiento, el paciente pesó 4,3 kg, con evidente mejoría clínica y convalencia de las lesiones cutáneas.

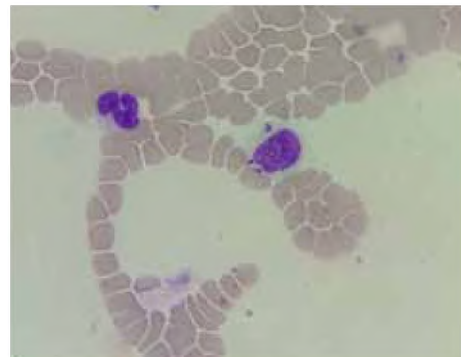


Figura 1. Frotis de sangre periférica revelando un macrófago con amastigotes intracitoplasmáticos de *Leishmania infantum* (Giemsa 100X).

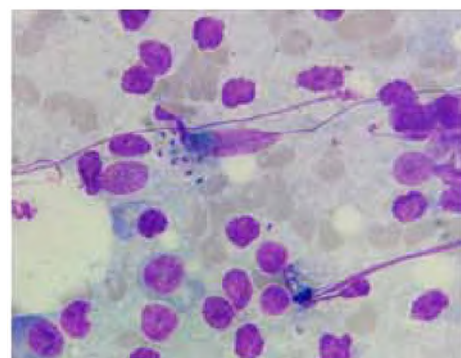


Figura 2. Médula ósea con presencia de amastigotes de *Leishmania infantum* intra- y extracelulares (Giemsa 100X).

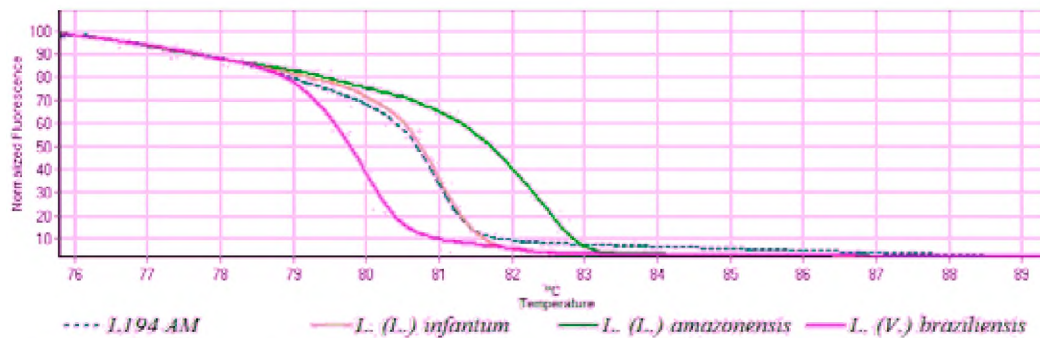


Figura 3. Curva normalizada del fragmento ITS-I. Temperatura de fusión en grados centígrados de los fragmentos de L194AM (izquierda). Hacia la derecha: *L. infantum*, *L. amazonensis* y *L. braziliensis*.

DISCUSIÓN

Cabe destacar que la mayoría de los reportes de casos en gatos se originaron en zonas endémicas de leishmaniosis canina, situación que coincide con lo descrito en el presente trabajo. A diferencia de otros vertebrados, los gatos podrían asumir un papel activo en la transmisión.

Entre los principales hallazgos que soportan esta hipótesis, pueden citarse el alto porcentaje de gatos con parasitemia o seropositividad halladas en varios estudios en zonas endémicas, la persistencia de la infección aún después de la aparente curación de las lesiones cutáneas, y la preferencia de ciertas especies de flebotomos por alimentarse de la sangre de los gatos^{3,4}. Sin embargo, otros autores consideran que el gato se acomoda mejor a la definición de un hospedero accidental¹.

La ausencia de una detección temprana de la leishmaniosis en los gatos de áreas endémicas, puede conllevar un riesgo potencial para la población humana y para los animales de la zona, ya que el felino podría ser un portador asintomático del parásito y estar disponible para los posibles vectores en el área.

En conclusión, si bien la leishmaniosis es considerada endémica en caninos de Paraguay, no existen evidencias de alta incidencia de casos en felinos. Dicha situación podría atribuirse al sub-diagnóstico o a la menor frecuencia de consultas veterinarias de pacientes felinos⁶.

Resultaría importante que los veterinarios incluyamos a la leishmaniosis como potencial afección de los felinos. El diagnóstico diferencial podrá establecer datos epidemiológicos que evidencien el rol que desempeña el gato en la cadena epidemiológica o como reservorio de tal enfermedad.

REFERENCIAS

1. Ayllon T *et al.* 2008. Serologic and molecular evaluation of *Leishmania infantum* in cats from Central Spain. *Ann N Y Acad Sci* 1149: 361-364.
2. Beverley SM. 2003. Protozoomics: trypanosomatid parasite genetics comes of age. *Nat Rev Genet* 4: 11-19.
3. Bongiorno G, Habluetzel A, Khoury C, Maroli M. 2003. Host preferences of phlebotomine sand flies at a hypoendemic focus of canine leishmaniasis in central Italy. *Acta Trop* 88: 109-116.
4. Martin MJ *et al.* 2007. Infection by *Leishmania infantum* in cats: epidemiological study in Spain. *Vet Parasitol* 145: 267-273.
5. Sergent E, Sergent E, Lombard J, Quilichini M. 1912. La leishmaniose à Alger. Infection simultanée d'un enfant, d'un chien, et d'un chat dans la même habitation. *Bull Soc Pathol Exot* 5: 93-98.
6. Simoes ML *et al.* 2005. The susceptibility of domestic cats (*Felis catus*) to experimental infection with *Leishmania braziliensis*. *Vet Parasitol* 127: 199-208.
7. Solano G *et al.* 2007. Cross-sectional serosurvey of feline leishmaniasis in ecoregions around the Northwestern Mediterranean. *Am J Trop Med Hyg* 76: 676-678.