

Esporotricosis cutánea linfática canina; reporte de un caso.

Canine lymphatic cutaneous sporotrichosis; report of a case.

Marcelo Javier Alonso, Cintia Raquel Ramos, Natalia Ricci, Lucas Gil Valeriano, (1)
Pamela Barrios(2)

(1)Hospital Escuela Veterinario Facultad de Ciencias Agrarias y Veterinarias
Universidad Católica de Salta, Salta Argentina

(2) Servicio de Diagnóstico MicrobiológicoFacultad de Ciencias Agrarias y
Veterinarias Universidad Católica de Salta, Salta Argentina

Santiago de Estero 1384 (4400) Salta Capital. Tel. 54 387 4213778
labvetalonso@gmail.com

RESUMEN: La Esporotricosis canina es una micosis subcutánea causada por un hongo de distribución mundial que afecta a animales domésticos fundamentalmente felinos (probablemente inmunocomprometidos) ingresando al animal vía percutánea a la dermis, por lo general, debido a un traumatismo punzante, picadura o arañazo en la zona y luego se disemina regionalmente vía linfática hacia los linfonodos drenantes. La enfermedad clínica no es tan común en los caninos y no se reportaron casos de zoonosis vinculados a esta especie por ende se la considera de bajo riesgo para la Salud Pública. Se comunica el caso de un paciente mestizo hembra de 2 años de edad, originario y residente en el departamento de El Carmen, provincia de Jujuy, Argentina que concurrió al Servicio de Clínica General del Hospital Escuela Veterinario de la Facultad de Ciencias Agrarias y Veterinarias Universidad Católica de Salta. Se realizaron todos los estudios pertinentes llegando al diagnóstico etiológico.

PALABRAS CLAVE: Esporotricosis cutánea linfática canina.

Canine lymphatic cutaneous sporotrichosis

INTRODUCCIÓN: La Esporotricociscanina es una micosis subcutánea y potencialmente sistémica causada por un hongo dimórfico de distribución mundial, denominado *Sporothrix schenckii*, el cual ha sido aislado del suelo, detritos vegetales, plantas, madera, heno y musgo. El microorganismo ingresa en el organismo vía percutánea a la dermis, por lo general, debido a un traumatismo en la zona y luego se disemina regionalmente vía linfática hacia los linfonodos drenantes. La presentación cutánea linfática es la más común en perros y no suele presentarse la forma visceral y nerviosa. In vitro desarrolla en forma lenta a 25°.. En el presente reportese demuestra el diagnóstico preliminar de la enfermedad mediante la inspección clínica, citología profunda, histopatología y cultivo para diagnóstico etiológico específico.

MATERIALES Y METODOS En este estudio observacional, reportamos un caso de un paciente canino, mestizo hembra de 2 años de edad concurre al Servicio de Clínica General del Hospital Escuela Veterinario de la Facultad de Ciencias Agrarias y Veterinarias Universidad Católica de Salta.

Motiva la consulta una lesión en dorso, palma e interdígito de mano derecha formada por la coalescencia de varios nódulos cutáneos y subcutáneos con la resultante formación de granuloma de superficie irregular cubierto de piel adelgazada, depilada con la presencia de múltiples fistulas en “panal de abejas” por donde resuma un líquido opalescente fluido asociado a un material grumoso negruzco. (Figuras 1 y 2). Se asocia límfadenopatía axilar ipsilateral con agrandamiento y fistulización por donde emerge un líquido con características similares a las de la lesión podal (Figura3). La paciente mostraba claudicación de tercer grado y se encontraba en buen estado general, ánimo y apetito.

Se realiza una anamnesis remota y ambiental en donde se destaca que habita en una finca y gusta de jugar en las aguadas del lugar, sus primeros síntomas consistieron en una discreta claudicación intermitente y la presencia de pequeños nódulos en los espacios interdigitales confundidos en su momento con lesiones por tungiasis que producían intenso prurito local.

Se realizan toma de muestra de sangre y orina para estudios hematológicos y bioquímicos de rutina; punción aspiración con aguja fina para citología exfoliativa profunda, biopsia incisional con sacabocados de 8 mm para estudios histológicos y colecta en envase estéril del material grumoso para estudios microbiológicos.

RESULTADOS

Los estudios en sangre no revelaron alteraciones de relevancia clínica. La muestra de citología fue teñida con Solución de Giemsa y evidenció proceso inflamatorio de tipo granulomatoso con la presencia de regular cantidad de neutrófilos PMNs normales y macrófagos grandes de citoplasma espumoso con microorganismos vinculables a formas fungales (levaduriformes y filamentosas) en su interior y periferia. Nota: en caninos no se observan las características levaduras en forma de “cigarro” (Figuras 4-6). El material obtenido para estudio histológico fue fijado en formol bufferado al 10 % , procesado bajo técnicas histológicas de rutina y teñidos con HE (Hematoxilina y Eosina) y tinción de PAS (Periodic Acid-Schiff) en donde pudo observarse hiperqueratosis y acantosis, intensa inflamación difusa de la dermis superficial compuesta por intenso infiltrado mononuclear con presencia de abundantes macrófagos conteniendo material granular marrón caoba en su interior (Figura 7)y agrupaciones de hifas micóticas en forma de pseudomicetomas en dermis profunda (Figura 8 y 9). El material colectado en forma estéril para microbiología fue cultivado en Agar de Saboreau en estufa a 25 °;c desarrollando al sexto día colonias constituidas por hifas delgadas con conidióforos perpendiculares con su extremo dilatado en forma de vesícula denticulada vinculables a *Sporotrix spp* y al décimodía pigmento oscuro característico de la infección por esporotricosis (Figura 10 Y 11).

A partir de los resultados obtenidos se decide tratamiento local con pediluvios de Solución de Clorhexidina al 0.5 % previamente entibiada asociada a terapia sistémica con Itraconazol a razón de 10 mg.k. día en las primeras 4 semanas para luego pasar a Terbinafina 30 mg.k.24 hs e Interferon alfa como inmunoestimulante inespecífico. Se mantiene controlada la enfermedad por 8 meses: el animal fallece tras poca respuesta al tratamiento en las últimas semanas.

CONCLUSIÓN. Se establece la necesidad de reportar el presente hallazgo inédito en la zona para incluir a la Esporotricociscutáneo- linfática canina en la lista de diagnóstico diferenciales en aquellos casos de lesiones de tipo nodulares granulomatosas sobre todo en distal de los miembros, cabeza, labios y narices y línfadenomegalia focal o regional cuyos hallazgos citológicos preliminares sean vinculables a inflamación rica en macrófagos (granulomatosa).

REVISIÓN BIBLIOGRAFICA:

Skin diseases of the dog and cat. Lee Gross T, y otros. Blackwell Science, 2° ed; 2005

Muller and Kirk's Small Animal Dermatology. Miller W, Griffin C, Campbell K, . Intermedica 7° ed; 2012

Color Atlas of Cytology of the Dog and Cat. Baker R, Lumsden J. Mosby; 1999

PUBLICACIONES PERIODICAS

Successful Treatment of Canine Sporotrichosis with Terbinafine: Case Reports and Literature Review.

Viana, Figueiredo Gremião, de Miranda, da Silva A, de Sá Machado, de Oliveira Pereira. PMID:29222709

Epidemiological findings and laboratory evaluation of sporotrichosis: a description of 103 cases in cats and dogs in southern Brazil.

Madrid , Mattei, Fernandes, Nobre , Meireles. PMID: 22143899

FOTOS:



Foto 1.



Foto 2.

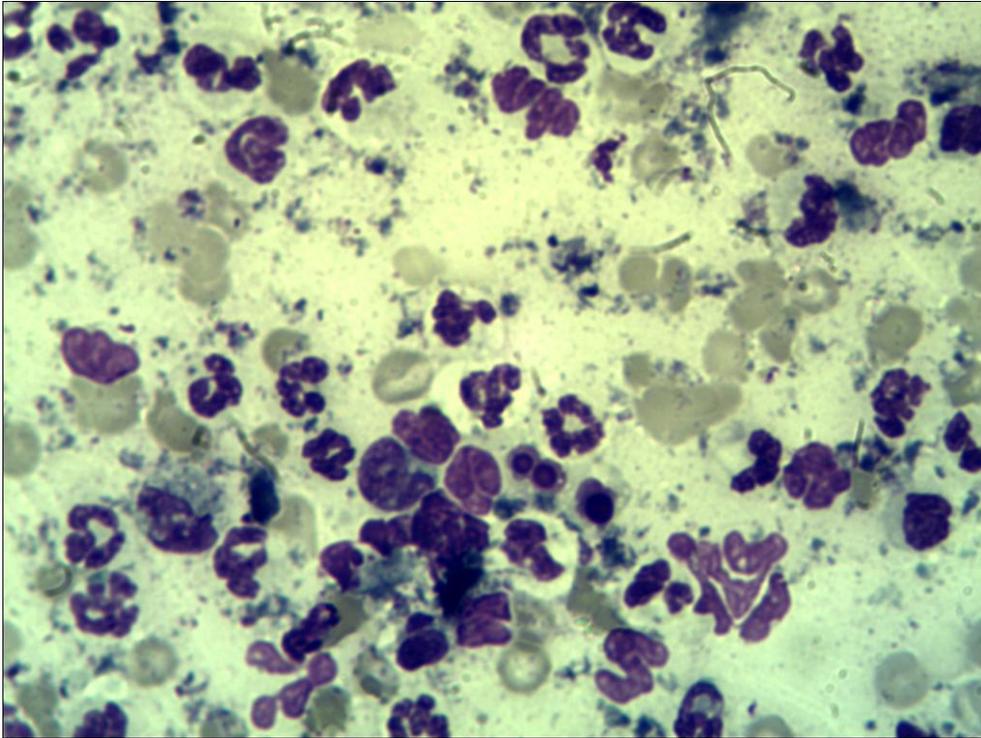


Foto 4.

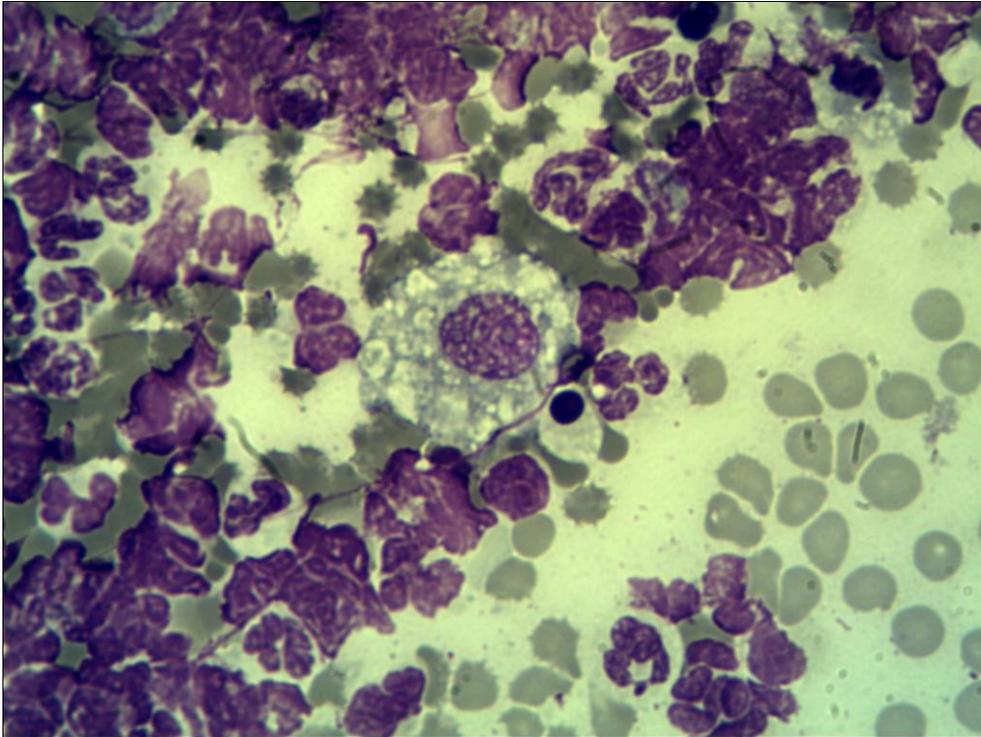


Foto 5.

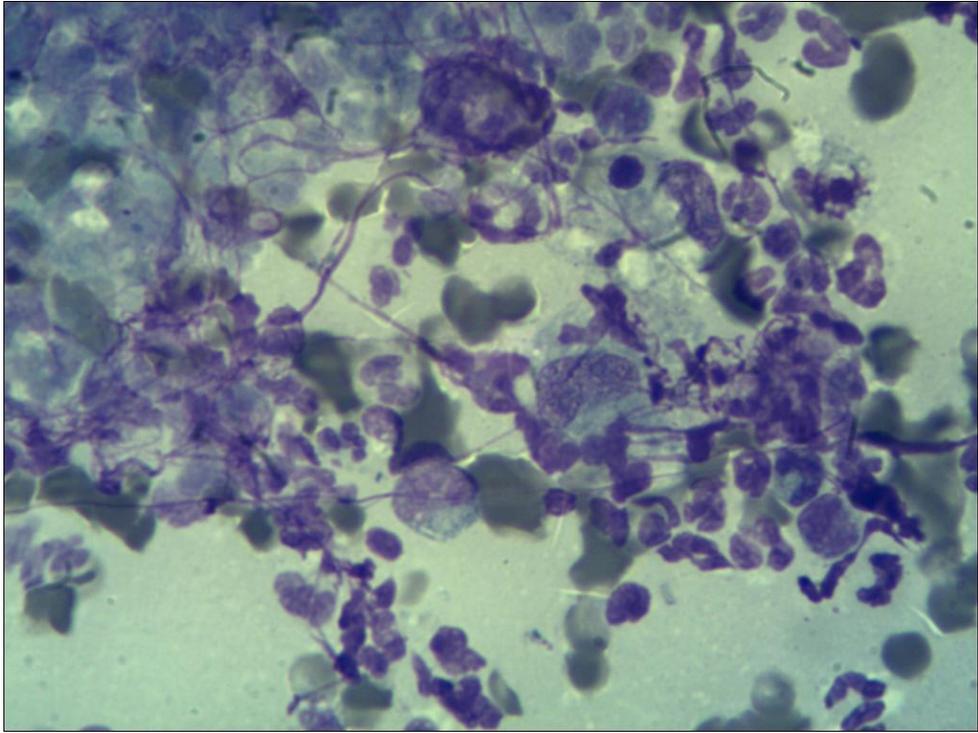


Foto 6.

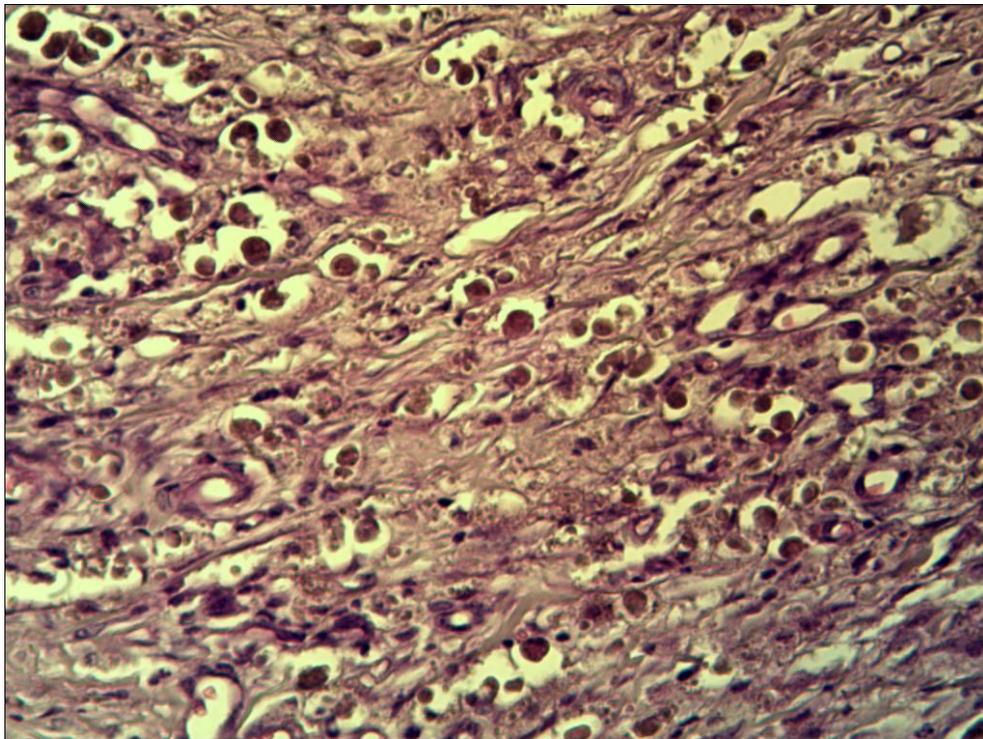


Foto 7.

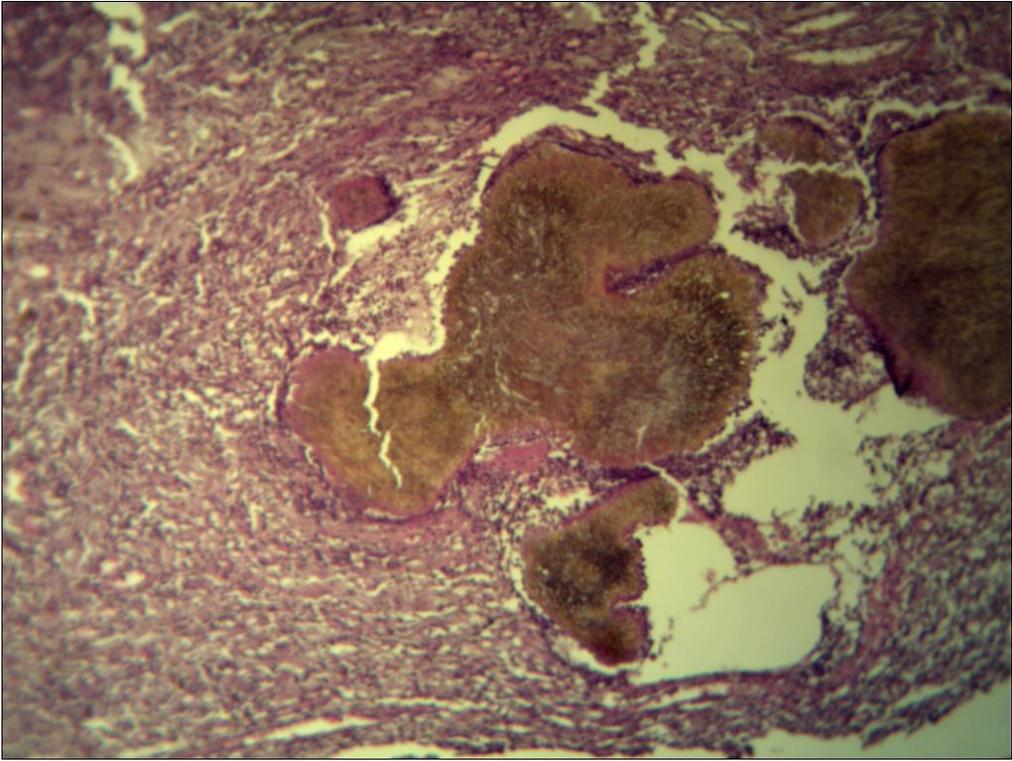


Foto 8.

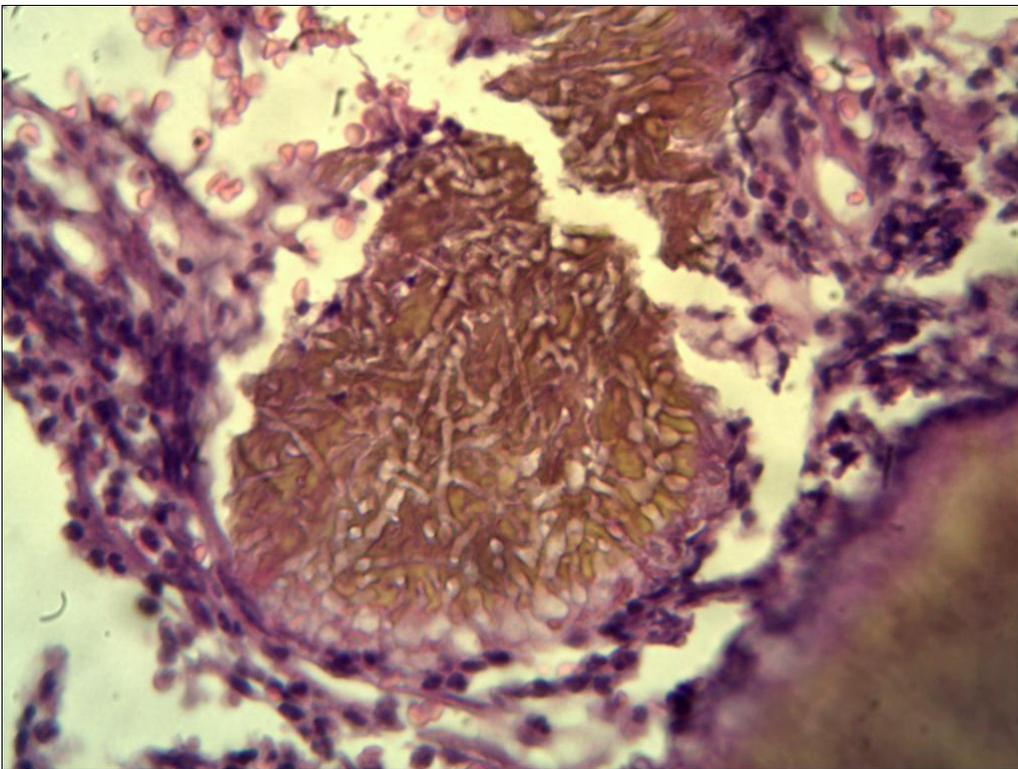


Foto 9.



Foto 10.



Foto 11.