



Consejo Profesional de Médicos Veterinarios

Ley Nacional 14.072

Pasco 760 – C.P. 1219 – CABA

Tel: 5263-2451 – info@cpmv.org.ar – www.cpmv.org.ar

La COMISIÓN DE SALUD PÚBLICA del CPMV

Presenta su informe sobre:

LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA



Autores:

Esp. Paula M. Díaz Pérez y Dr. Gabriel L. Cicuttin

INTRODUCCIÓN

Las **leishmaniasis** comprenden diferentes enfermedades causadas por **parásitos protozoarios** del género **Leishmania** (*orden Kinetoplastida, familia Trypanosomatidae*) que se transmiten a **hospedadores mamíferos** mediante la **picadura de flebótomos**, insectos de hábitos crepusculares y de pequeño tamaño (2-4mm).

Dichos vectores adquieren el **parásito** bajo la forma de **amastigote** al picar un hospedador infectado. Dentro del aparato digestivo el protozoario cambia de forma a **promastigote**, el cual se multiplica por fisión binaria longitudinal y originan **promastigotes metacíclicos** que se ubican en la probóscide del insecto.

Cuando la hembra se alimenta de un hospedador sano, inocular las formas infectantes que son **fagocitadas** por **macrófagos** del subcutáneo transformándose en **amastigotes**.

En los humanos, las **leishmaniasis** presentan una variedad de manifestaciones clínicas en humanos:

- I. La **leishmaniasis visceral** (LV) en la que interviene el perro como principal reservorio, causada por **Leishmania infantum** (*sinonimia chagasi*).
- II. La **leishmaniasis tegumentaria** (LT) que incluye las formas **cutánea** y **muco-cutánea**, causada por Leishmania braziliensis en nuestro país, donde los reservorios son roedores y otros animales silvestres (*aunque el perro puede enfermar en forma leve*).

LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA (LVC)

Es causada por **Leishmania infantum** (*sin. L. chagasi*), siendo sus principales vectores Lutzomyia longipalpis y Migonemia migonei.

Las áreas con transmisión vectorial activa abarcan varias provincias del centro-norte del país: **Misiones, Corrientes, Entre Ríos, Jujuy, Salta, Chaco, Formosa, Santiago del Estero y Córdoba**.

Sin embargo, se debe considerar que casos caninos se presentan en todo el país, debido al movimiento de animales y a otras formas de transmisión como la **vía vertical** (*congénita*), la **venérea** y por **transfusión de sangre**.

Los perros pueden presentar **infección asintomática** o **sintomática** según la evolución de la LVC.

Los principales signos sistémicos son **decaimiento, caquexia, linfadenopatías localizadas o generalizadas, fiebre, vómitos, diarrea, epistaxis** y **atrofia muscular**.

Los trastornos dermatológicos más frecuentes son **dermatitis exfoliativa** (*sin prurito*), **úlceras, alopecia periorcular** y **onicogrifosis** (*crecimiento exagerado de las uñas*).

También pueden presentar **falla renal, trastornos neurológicos** y **poliartritis inmunomediada**.

Dentro de los estudios complementarios se observan alteraciones en el hemograma como **anemia no regenerativa** (*leve a severa*), **leucocitosis/leucopenia** y **trombocitopenia**.

En la bioquímica sanguínea se observa aumento de las **enzimas hepáticas** y **azotemia**.

En los estudios por imágenes como la ecografía se observa **linfadenopatía mesentérica, esplenomegalia** y **hepatomegalia**; y en las radiografías, **reacción periostial** en huesos largos.

El diagnóstico específico se realiza mediante **técnicas directas** (*citología, PCR*) e **indirectas** (*inmunocromatografía –IC-, inmunofluorescencia indirecta –IFI-, ELISA*).

Para las **pruebas directas** las muestras recomendadas son punción-aspiración de **médula ósea, bazo o linfonódulos**, así como raspaje/hisopado de **lesiones cutáneas**.

Las **pruebas directas** son consideradas confirmatorias (*ver definiciones de caso*).

Es importante considerar que en el diagnóstico de la **LVC** debe realizarse un enfoque integrado en base a la **epidemiología**, la **clínica**, los **resultados de laboratorio** e **imágenes** y los resultados de las **pruebas específicas**.

Respecto al tratamiento, en Argentina no se recomienda el uso en **perros de drogas** destinadas al tratamiento humano para evitar la generación de resistencia.

Es importante resaltar que existe **cura clínica en el animal** pero no cura parasitológica.

Las drogas utilizadas en perros son **alopurinol**, que detiene la replicación de **amastigotes** (*dosis: 10 mg/kg/12 hs PO por 6 a 18 meses*) y **domperidona** que es inmunoestimulante (*dosis: 0,5 mg/Kg/24 hs PO por 30 días*).

Para la prevención de LVC en perros deben utilizarse **productos insecticidas** con **acción repelente** como **pipetas** (*spot on*) en forma mensual o **collares** de duración prolongada con **deltametrina** (*12 meses*) o **flumetrina** (*8 meses*).

En nuestro país existe una vacuna recomendada para áreas con transmisión activa. Sólo se debe aplicar a **animales seronegativos** a partir de los 6 meses de edad (*3 dosis cada 21 días, con revacunación anual*).

Esta vacuna no previene la infección, sino que los perros vacunados que se infectan presentan un **progreso más lento** y **menos severo** de la enfermedad.

LEISHMANIASIS VISCERAL CANINA (LVC)

como evento de denuncia obligatoria

La **LVC** es un evento de denuncia obligatoria según la **Ley 15.465**.

La notificación se puede realizar a través de la **página web** del **CPMV**:
www.cpmv.org.ar/actualidad/eno.html

Las definiciones de caso, según el **Manual de normas y procedimientos de vigilancia y control** de eventos de notificación obligatoria del **Ministerio de Salud de la Nación** del año 2022, son:

1. **Caso canino sospechoso**: todo perro con, al menos, **uno** de los siguientes antecedentes epidemiológicos:

→ Provenza de área endémica (*provincias endémicas u otro país endémico*).

→ Provenza de un área donde esté ocurriendo un foco.

→ Sea una cría de una perra positiva para LV o que provenga de zona endémica o foco.

→ Perra que haya sido servida por perro positivo para LV o por perro proveniente de zona endémica o foco.

Y que presente dos o más de los siguientes signos:

a) **Fiebre** intermitente

b) **Pérdida de peso**, con o sin pérdida del apetito, **atrofia muscular**

c) **Dermatitis** seborreica

d) **Úlceras** en piel y en uniones muco-cutáneas (*principalmente en hocico, orejas y extremidades*)

e) **Conjuntivitis, uveítis**

f) **Linfadenopatía** generalizada

g) **Adenomegalia** generalizada (*esplenomegalia*)

h) **Epistaxis**

i) **Paresia** del tren posterior

j) **Heces sanguinolentas**

k) **Crecimiento exagerado** de las uñas

l) **Apatía**

m) **Polidipsia-poliuria**

2. **Caso Canino Probable:** Todo caso sospechoso que presente serología positiva para leishmaniasis visceral, por inmunocromatografía (*rk39* y *otras*), ensayo inmunoenzimático (*ELISA*) o inmunofluorescencia indirecta (*IFI*).
3. **Caso Canino Confirmado:** Todo caso sospechoso o probable con un **resultado positivo** para alguna de las siguientes técnicas parasitológicas:
 - a) **Frotis de punción-aspiración** de ganglio linfático, piel, médula ósea, bazo, hígado teñido con Giemsa o May-Grunwald-Giemsa para la búsqueda de amastigotes.
 - b) **Cultivo de promastigotes** en medios específicos: NNN (*Novy, Nicolle y McNeal*), Senekjie, etc.
 - c) **Inoculación en hámster:** búsqueda y/o aislamiento parasitario.
 - d) **Preparados histológicos** a partir de ganglio linfático, piel, médula ósea, bazo, hígado, para la búsqueda de amastigotes.
 - e) **PCR** en muestras de tejidos.
4. **Caso Canino No Conclusivo:** Todo caso sospechoso con serología **negativa**.
5. **Caso Canino Descartado:** Todo caso sospechoso con **evaluación serológica y parasitológica** negativas.
6. **Canino Infectado Asintomático:** Todo perro asintomático con **parasitología positiva** para leishmaniasis visceral captado en estudios poblacionales, procedente de área endémica, por hallazgo en la práctica profesional o por demanda.
7. **Canino Probable Asintomático:** Todo perro asintomático con **serología positiva** para leishmaniasis visceral captado en estudios poblacionales o por demanda.
8. **Caso Canino Vacunado:** Todo perro asintomático que presente un **diagnóstico serológico positivo** acompañado de diagnóstico parasitológico negativo y que haya sido vacunado contra la leishmaniasis visceral canina en los últimos 6 meses.

En zonas con **presencia del vector** o durante un **estudio de foco**, se considerará como canino infectado a los casos confirmados y a los casos probables con rk39 positivo.

En Argentina se han detectado **casos humanos, caninos** y la presencia del vector de LV en las provincias de **Misiones, Corrientes, Santiago del Estero, Salta, Formosa, Tucumán, Jujuy y Entre Ríos**, además se ha registrado presencia del vector y perros positivos en el oeste de **Chaco** y algunas zonas de **Córdoba**.

Las migraciones poblacionales y el cambio climático contribuyen a la expansión de las enfermedades transmitidas por vectores.

La detección temprana y la notificación de los casos de LVC **son fundamentales** para la implementación de medidas de **prevención, control** y **vigilancia epidemiológica**.



Ante cualquier duda o consulta, no dudes en comunicarte con nosotros vía mail haciendo clic [AQUÍ](#), o llamando al **5263-2451**.

Recordá **visitar** nuestra **página web**, **redes sociales** y **canal de whatsapp**, en donde encontrarás toda la información actualizada.

Accedé a ellas, haciendo **clik en los logos**.

