

TUBERCULOSIS POR *Mycobacterium bovis* EN UN FELINO DOMÉSTICO DEL PARTIDO DE SAN MARTIN, BUENOS AIRES, ARGENTINA.

Borrás P¹, Marfil J², Martínez G³, Funes E⁴, Martínez Vivot M², Barandiaran S².

(1)Servicio de enfermedades infecciosas y parasitarias, Clínica Veterinaria Panda, CABA, Buenos Aires (2) Catedra de Enfermedades Infecciosas, Fac de Cs Veterinarias, Universidad de Buenos Aires, Argentina (3) Zoonosis Urbanas, Ministerio de salud de la provincia de Buenos Aires, Argentina (4) Veterinaria Vet24, Caseros, Argentina

Mail de contacto: pabojesusborras@gmail.com

Introducción

Los felinos domésticos son susceptibles a *Mycobacterium bovis* (*M. bovis*) pudiendo presentar diferentes signos clínicos dependiendo de la vía de ingreso del agente y de la inmunidad del paciente.

La principal vía de contagio en gatos domésticos se encuentra asociada al consumo de vísceras crudas. A su vez, se ha reportado la transmisión de *M. bovis* entre gatos-gatos y gatos-humanos (Dale et al., 2019) alertando sobre el riesgo zoonótico.

El objetivo de este trabajo es reportar un caso de infección por *M. bovis* en un felino doméstico del partido de San Martín, Argentina.

Caso clínico

Se presento a consulta un felino de raza común europeo, de 5 meses de edad, hembra entera, derivado por un síndrome febril y linfadenomegalia que afectaba principalmente los linfonodos submaxilares, poplíteos y mesentéricos (Fig.1).

Se tomaron muestras, mediante PAAF (Punción Aspiración con Aguja Fina), para tinción de Ziehl Neelsen y cultivo bacteriológico en medios de Stonebrink y Löwenstein Jensen. Las colonias que se obtuvieron (Fig. 2) se procesaron por PCR (IS-6110, y multiplex). Resultaron positiva al complejo *Mycobacterium tuberculosis* y fueron identificadas como *M. bovis* (Fig. 3).

Como tratamiento, se instauró un protocolo antibiótico empírico para micobacteriosis (claritromicina 10mg/Kg/12hs + doxiciclina 5mg/kg/12hs + rifampicina 10mg/kg/24hs) hasta el deceso que ocurrió a los 15 días de la toma de muestras. Posteriormente, se realizó la necropsia donde se observaron granulomas compatibles con tuberculosis en linfonódulos submandibulares, mesentéricos y mediastínicos y también en pulmones e hígado (Fig 4.).

Se realizó la notificación obligatoria de esta enfermedad (Ley 15.465/60) y Zoonosis Urbanas realizó las respectivas medidas de atención de foco en el domicilio involucrado, así como los controles clínicos a los gatos convivientes y a los propietarios.



Fig.1



Fig.2

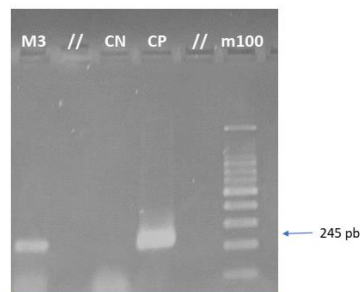


Fig.3 IS6110 con marker
M: muestra. CN: Control negativo.
CP: Control positivo. //: calle vacía



Fig.4

Conclusiones

La tuberculosis por *M. bovis* constituye una enfermedad emergente en la clínica de pequeños animales sumado a su potencial riesgo zoonótico. Su confirmación constituye un desafío diagnóstico debido a requiere tanto de bacteriología como genotipificación. Es fundamental incluirla dentro de los diagnósticos diferenciales en felinos con afecciones crónicas y compromiso de los linfonódulos.