

# INFILTRACIÓN GRANULOMATOSA DIFUSA DEL SISTEMA DIGESTIVO COMPATIBLE CON INFECCIÓN POR *MYCOBACTERIUM* SPP. EN SCHNAUZER MINIATURA

Suárez M<sup>1</sup>, Traversa MJ<sup>2</sup>, Gómez R<sup>3</sup>, Pérez Gaudio D<sup>4,5</sup>

(1) Estudiante Medicina Veterinaria, FCV-UNCPBA, Tandil, Buenos Aires, Argentina. (2) Laboratorio de Micobacterias, FCV-UNCPBA, Tandil, Buenos Aires, Argentina. (3) Actividad Privada, Tandil, Buenos Aires, Argentina. (4) Área de Patología, Depto. de Fisiopatología, CIVETAN, FCV-UNCPBA, Tandil, Buenos Aires, Argentina. (5) Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.

denisa@vet.unicen.edu.ar

## Objetivo

El objetivo de este trabajo es describir un cuadro compatible con micobacteriosis en un perro joven de raza Schnauzer miniatura, el cual se desarrolló a posteriori de una situación estresante.

## Introducción

Las micobacteriosis son poco frecuentes en los caninos. Sin embargo, los Schnauzer miniatura pueden tener el gen CARD9 defectuoso en homocigosis recesiva, volviéndose inmunodeficientes, y, por ende, más susceptibles a las mismas.

La infección se caracteriza por infiltración granulomatosa difusa del sistema gastrointestinal. Esto ocasiona vómitos, diarrea, pérdida de peso y linfadenopatía generalizada, lo cual se asemeja al cuadro causado por patologías gastrointestinales de origen neoplásico, obstructivo, inflamatorio y parasitario.

El diagnóstico definitivo requiere de un cultivo prolongado que suele ser dificultoso y de la aplicación de técnicas moleculares.

Aún no existe antibioticoterapia eficaz y, además, su uso se desaconseja dada la dificultad para implementarla sobre la base de pruebas de resistencia. Esto se suma al riesgo zoonótico para las personas inmunodeprimidas.

## Caso clínico

El paciente llega inicialmente a consulta en estado de shock debido a heridas severas causados por otros perros. Luego de un año vuelve a consulta por la presencia de vómitos recurrentes, detectándose, mediante laparotomía exploratoria, una masa sólida intestinal y varias masas adheridas al mesenterio.

El diagnóstico histopatológico reveló linfadenitis granulomatosa crónica severa (Fig. 1). Se evidenciaron además fantasmas intracelulares bacilares, lo cual es una morfología característica de las micobacterias. Adicionalmente se obtuvo resultado positivo a la tinción de Ziehl Neelsen.

Durante los 8 meses posteriores el paciente no mejoró, presentando vómitos, hipertermia y linfadenomegalia. Se le realizó ecografía abdominal que evidenció una masa hepática grande.

El paciente muere. A la necropsia se hallaron el bazo con nódulos y aumentado de tamaño (Fig. 2.A) y la masa hepática detectada previamente por ecografía (Fig. 2.B).

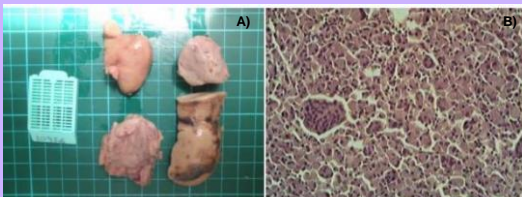


Figura 1. Análisis histopatológico

A) Masas extraídas. B) Linfadenitis granulomatosa crónica severa.



Figura 2. Hallazgos de necropsia

A) Nódulos de aspecto granulomatoso en parénquima esplénico (flechas negras). B) Masa hepática.

## Conclusiones

Cuando un Schnauzer miniatura joven presente linfadenopatía generalizada y signos gastrointestinales persistentes es importante incluir la infiltración granulomatosa difusa del sistema digestivo causada por micobacterias en el diagnóstico diferencial. En este caso este signo puso de manifiesto la sospecha de la inmunodeficiencia hereditaria agravada por el estrés ocasionado por la pelea con pares. De haberse sospechado esta situación durante la primera consulta podría haberse implementado un control clínico preventivo intensivo para evitar la diseminación de la infección.