

Micobacteriosis cutánea en un perro. Informe de un caso

Nuria de Buen de Argüero*
Eugenia Candanosa Aranda*
Beatriz Vanda Cantón**
Enrique Aburto Fernández*
Mabel Tinoco Méndez*
Francisco Cabrera***
Oscar Shibayama***
Héctor A. Rodríguez****

En México las infecciones cutáneas por bacterias del género *Mycobacterium* son raras en los animales domésticos. En la mayoría de los informes se menciona el *Mycobacterium tuberculosis* como agente etiológico; sin embargo, en los gatos se conocen casos de lepra felina causada por *M. lepraemurium*.^{4,9} El primer informe de lepra felina fue realizado en Nueva Zelanda en 1962,¹ posteriormente esta enfermedad fue descrita en Australia,³ Inglaterra,⁷ Canadá,⁸ Holanda⁶ y Estados Unidos de América.² En todos los casos se describe la presencia de lesiones granulomatosas no encapsuladas y comúnmente ulceradas, en la piel, tejido subcutáneo y en ocasiones con extensión a ganglios linfáticos. Un caso semejante no había sido descrito en cánidos hasta ahora.

Descripción del caso clínico

El presente informe se refiere a un perro Bóxer, macho, de 9 años, con un padecimiento de 4 meses de evolución, caracterizado por lesiones nodulares y ulceradas de aproximadamente 7 × 5 cm en ambas orejas, región frontal (Figura 1), así como en los tarsos y con lesiones del mismo aspecto en la cola (Figura 2) pero de menor extensión. Se le administró 1 g de Keflex† 2 veces al día por 7 días; Ambosyn‡, 1 cápsula 3 veces al día por 7 días. Posteriormente se llevó a consulta ya que no presentaba mejoría. Se sugirió continuar con el tratamiento de Keflex por una semana y empezar con

Varidasa°, una tableta diaria, ya que el Ambosyn le produjo vómito. Una vez terminado el tratamiento, el animal fue llevado nuevamente a consulta, pero no se observó mejoría. Se sugirió la toma de biopsia y cultivo bacteriológico, para lo cual se suspendió todo el tratamiento por 15 días.



Figura 1. Lesiones ulceradas en ambas orejas y región frontal producidas por *Mycobacterium* sp.

Se realizó la biopsia de 1 cm de diámetro del pabellón auricular con el dermatotomo, la cual fue fijada en formalina amortiguada al 10% y procesada por inclusión en parafina con la tinción de rutina, Hematoxilina-eosina. Microscópicamente se apreciaron lesiones

Recibido para su publicación el 17 de enero de 1995.

* Departamento de Patología. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad Nacional Autónoma de México. 04510, México, D. F.

** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Calzada de Tlalpan 4502. 14080, México, D.F.

*** Clínica privada. Av. San Diego 206. Col. Vistahermosa. 62290, Cuernavaca, Morelos.

****Departamento de Patología. Hospital General de México, S. S. Dr. Balmis 148, Col. Doctores. 06726, México, D. F.

† Laboratorios Eli-Lilly.

‡ Laboratorios Gedeon Richter.

° Laboratorios Cianamyd.



Figura 2. Lesiones nodulares y ulceradas en la punta de la cola.

granulomatosas con macrófagos y células epiteloides, escasos neutrófilos, linfocitos y eosinófilos (Figura 3). La tinción de Ziehl-Nielsen mostró la presencia de bacilos ácido-alcohol resistentes, y con la tinción de Gram se observaron estructuras bacilares Grampositivas en el interior de los macrófagos. Para confirmar que se trataba de micobacterias se llevó a cabo una baciloscopía con inmunofluorescencia y tinción de Auramina-rodamina, la cual resultó positiva. Simultáneamente, se efectuó un cultivo bacteriológico en medio de Lowenstein con glicerol, se dejó incubar durante 70 días en los cuales no hubo crecimiento bacteriano, por lo que se descartó la posibilidad de que se tratara de *M. tuberculosis*.^{5,10,11}

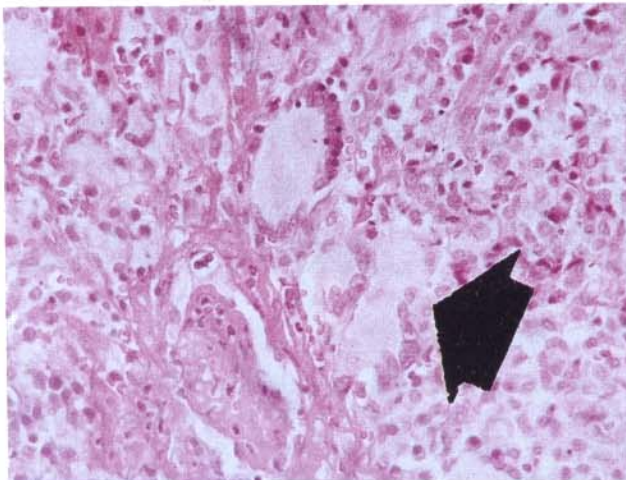


Figura 3. Corte de piel en el que se observa una lesión granulomatosa, nótese la gran cantidad de células gigantes (flecha) (32xH.E.).

* Laboratorios Lepetit.

** Especialidades Dermatológicas.

Posteriormente, el paciente recibió tratamiento con Rifadín*, 300 mg cada 12 horas durante 14 días y Dapsone**, tabletas, sin obtener mejoría, se fueron extendiendo las lesiones cutáneas, las cuales producían dolor e incomodidad al paciente, por lo que el dueño decidió su sacrificio. Se realizó un estudio *post-mortem*, el cual no reveló lesiones en ningún otro órgano o tejido, a excepción de la piel.

A pesar de que en la literatura no se encontró ningún informe de lepra en perros, los hallazgos histológicos de las lesiones cutáneas en este caso concuerdan con las lesiones de lepra descritas en otras especies de animales. Dado que después de 70 días de cultivo no hubo crecimiento alguno, se descarta el hecho de que el agente fuera *M. tuberculosis*, y queda abierta la posibilidad de que además de alguna micobacteria atípica pudiera tratarse de *M. lepraemurium* o incluso *M. leprae*, ya que éstos son incapaces de crecer en el medio empleado para el bacilo tuberculoso.^{5,10,11}

Abstract

Cutaneous infections caused by *Mycobacterium* are rare in domestic animals in Mexico. The most affected species is the cat. The present case informs about a case of cutaneous mycobacteriosis in a dog describing its clinical and pathological findings. A similar case had never been reported in dogs until now.

Literatura citada

1. Brown, L. R., May C. D. and Williams, S. E.: A non-tuberculous granuloma in cats. *N. Z. vet. J.*, 10: 7-9 (1974).
2. Frye, F. L., Carney, J. D. and Loughman, W. D.: Feline lepra-like leprosy. *Vm. Sca.*, 69: 1271-1273 (1974).
3. Lawrence, W. E. and Wicfman, N.: Cat leprosy, infection by a bacillus resembling *Mycobacterium lepraemurium*. *Austr. vet. J.*, 39: 390-393 (1963).
4. Leiker, D. L. and Poelma, F. G.: On the etiology of cat leprosy. *Int. J. Leprosy*, 42: 312-315 (1974).
5. Muller, G. F., Kirk R. W. and Scott, D. W.: Small Animal Dermatology. 4th ed. *Saunders Co.*, Philadelphia. 1989.
6. Poelma, F. G. and Leiker, D. L.: Cat leprosy in the Netherlands. *Int. J. Leprosy*, 42: 307-311 (1974).
7. Robinson, M.: Skin granuloma of cats associated with acid-fast bacilli. *J. Small Anim. Pract.*, 16: 563-567 (1975).
8. Schiefer, B., Gee, B. R. and Ward G. E.: A disease resembling feline leprosy in Western Canada. *J. Am. vet. med. Ass.*, 165: 1085-1087 (1974).
9. Thompson, E. J., Little, P. B. and Cordes, D. O.: Observations of cat leprosy. *N. Z. vet J.*, 27: 233-235 (1979).
10. Ward, J. M.: *M. fortuitum* and *M. Chelonei* fast growing Mycobacteria. *Br. J. Dermatol.*, 92: 453-455 (1975).
11. Wilfinson, G. T. A.: A non tuberculous granuloma of the cat associated with an acid-fast bacillus. *Vet. Rec.*, 76: 777-778 (1964).