

COMUNICACIONES

HALLAZGO DE *HAEMOBARTONELLA FELIS* EN CHILE

Jorge Correa B. (MV, BVS Hons, MVS), Alfonso Court L. (MV),
Lucía Mora V. (MV)

Departamentos de Patología Veterinaria y Ciencias Clínicas.
Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad de Chile, Casilla 2, Correo 15. Santiago,
Chile.

PRESENCE OF *HAEMOBARTONELLA FELIS* IN CHILE

This work describes the presence of Haemobartonella felis for the first time in Chile, and its experimental reproduction in a negative cat.

La *Haemobartonella felis* o *Eperitrozoon felis*, (Clark, 1942) es un organismo perteneciente a la familia Anaplasmataceae y al orden Rickettsiales (Buchanan y Gibbons, 1974), que se ubica en los eritrocitos de los felinos domésticos y es el agente causal de la anemia infecciosa felina (Hayes y Priester, 1973). Al extendido de sangre teñido, aparece en la superficie de los eritrocitos en forma de bacilos, anillos o cocos únicos o múltiples. La forma cocoide tiene un diámetro de 0,2 a 0,3 μ y la forma bacilar 0,7 a 0,9 por 0,3 μ (Flint y Cols., 1958).

Los signos más frecuentes de la enfermedad son depresión, debilidad, anorexia, pérdida de peso y mucosas pálidas. Puede haber fiebre en el período agudo, pero temperatura normal en otras etapas de la enfermedad. Hematológicamente hay una anemia macrocítica normocrómica en remisión y poiquilocitosis, y en la serie blanca leucocitosis con neutrofilia y a veces linfocitosis y monocitosis (Krier y Ristic, 1968).

La transmisión de *H. felis*, puede llevarse a cabo a través de parásitos hematófagos externos, a través de placenta y leche (Fisher y Cols., 1983) y experimentalmente a través de la inoculación de sangre infectada (Harvey y Gaskin, 1977).

Los gatos que se recuperan naturalmente o después de tratamiento, siguen infectados y son portadores y reservorios del germen. Exámenes hechos a gatos aparentemente sanos, han demostrado una forma inaparente de la infección sin sintomatología clínica ni hematológica, aparte de la presencia de *H. felis* (Gretillat, 1984).

CASO CLINICO

Al policlínico de la Facultad de Ciencias Veterinarias, fue traído un felino macho mestizo de un año de edad, por haber sufrido un accidente. El animal presentaba obnubilación, mucosas pálidas y eliminaba sangre por boca y ano. Su temperatura rectal era de 40,8°C. Radiológicamente se le diagnosticó una subluxación sacroilíaca derecha, se le instauró un tratamiento adecuado y el animal fue devuelto a su casa.

Siete días más tarde, el animal presentó diarrea, fiebre y sus mucosas seguían pálidas por lo que se le realizó un hemograma. Este demostró una anemia normocítica normocrómica y la presencia de regular cantidad de pequeños organismos de diferentes formas en la superficie de los eritrocitos por lo que se sospechó de *H. felis*. Para confirmar esta sospecha y dado que el parásito no había sido descrito previamente en el país, se procedió a realizar su reproducción experimental.

Infección experimental

Para ello se trabajó con un felino macho, clínicamente sano, de aproximadamente la misma edad y hematológicamente negativo al parásito.

Dicho animal fue esplenectomizado, y una semana posterior a la intervención quirúrgica, se le inyectó 1 ml de sangre con anticoagulante (EDTA, 2mg/ml) proveniente del caso clínico, por vía intraperitoneal. Se le realizaron hemogra-

mas seriados y se controló temperatura durante 1 mes. Ocho días más tarde se evidenciaron *H. felis* en pequeña cantidad en los eritrocitos al extendido de sangre teñido, aumentando al máximo el día 10 post-inoculación. Posteriormente su cantidad fue declinando en forma irregular, para desaparecer el día 22. El animal experimental no presentó fiebre ni anemia durante el período estudiado.

DISCUSION

La morfología del parásito descrita por Harvey y Gaskin (1977) y por Schalm y Cols. (1975), coincide con lo encontrado en el caso clínico y en el animal experimental.

Harvey (1980) recomienda que para hacer un diagnóstico clínico de hemobartonellosis, se requiere observar *H. felis* acompañada de anemia en remisión en ausencia de pérdida de sangre. Este criterio estricto ha sido recomendado, debido a que a veces se encuentran parásitos en gatos portadores que cursan otras enfermedades. Si bien es cierto que el caso clínico sufrió un accidente y debido a ello tuvo hemorragias, la mantención de la anemia y su agudización sugieren que *H. felis* pudiera tener participación en ésta (cuadro 1).

CUADRO 1. DATOS DE SERIE ROJA DEL CASO CLINICO

	Día 1	Día 8	Día 24	Normal
Hemoglobina g/dl	6,8	5,1	7	8 - 15
Vol. Globular %	22	17	23	24 - 45
VCM fl	46	68	71	39 - 55
Reticulocitos %	19,6	23,3	*	0,2 - 1,6
Erit. Nuc./100 L	4,7	16	15,5	-
H. felis	++	++	escasas	-

* = no se realizó.

VCM = Volumen corpuscular medio.

En este caso y en otros posteriores, la proliferación del parásito ha estado siempre asociada a otro problema primario, coincidiendo con Schalm y Switzer, (1972), quienes sugieren que factores estresantes producirían una baja de las defensas y por esto se activaría la infección latente de *H. felis*.

Con respecto a la reproducción experimental del parásito, si bien éste se multiplicó en el animal experimental, no se obtuvo el cuadro clínico con anemia y fiebre. Si tenemos en cuenta lo que dicen Schalm y Switzer (1972), se podría pensar de que faltaría el factor estresante, sin embargo, Harvey y Gaskin (1978) no pudieron obtener el

cuadro clínico en gatos portadores usando drogas inmunosupresoras, glucocorticoides, esplenectomía y la producción de abscesos.

Lo importante en este caso, es saber que el organismo está presente en nuestro país, y que su importancia radica como complicación secundaria a una enfermedad debilitante.

RESUMEN

Se describe por primera vez en el país, la presencia de *Haemobartonella felis* en una muestra de sangre de un felino macho mestizo de un año de edad, y su reproducción experimental en un felino hematológicamente negativo a la enfermedad.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a los Dres. Estefanía Flores y Wilhelm Rudolph por su valiosa colaboración.

REFERENCIAS

- BUCHANAN R.E., N.E. GIBBONS. Eds. Bergey's Manual of determinative bacteriology. 8th. ed. Baltimore. The Williams and Wilkins. 1974.
- CLARK R. Eperythrozoon felis (sp. nov.) in a cat. J. S. African Vet. Med. Assoc. 13: 15-16. 1942.
- FISHER E.W., SARAH TOT, W. COLLIER. Anaemia in a litter of Siamese kittens. J. Small Anim. Pract. 24: 215-219. 1983.
- FLINT J.C., M.H. ROEPKE, R. JENSEN. Feline Infectious Anemia. 1. Clinical Aspects. Am. J. Vet. Res. 19: 164-168. 1958.
- GRETTILLAT S. Hémobartonellose féline ou anémie infectieuse des chats. Ann. Méd. Vét. 128: 21-32. 1984.
- HARVEY J.W., J.M. GASKIN. Experimental Feline Haemobartonellosis. J. Am. An. Hosp. Ass. 13: 28-38. 1977.
- HARVEY J.W., J.M. GASKIN. Feline Haemobartonellosis: Attempts to induce relapses of clinical disease in chronically infected cats. J. Am. An. Hosp. Ass. 14: 453-456. 1978.
- HARVEY J.W. Feline Haemobartonellosis. Current Vet. Therapy. 7: pp. 1980.
- HAYES H.M., W.A. PRIESTER. Feline Infectious Anemia. Risk by age, sex and breed; prior disease; seasonal occurrence; mortality. J. Small Anim. Prac. 14: 797-804. 1973.
- KRIER J.P., M. RISTIC. Hemobartonellosis, Eperythrozoonosis, Grahamellosis and Ehrlichiosis. In Weinman D. and Ristic M. Infectious Blood Diseases of Man and Animals. N.Y., Academic Press, 1968.
- SCHALM O.W., J.A. SWITZER. Feline Infectious Anemia. Feline Pract. 2: 26-30. 1972.
- SCHALM O.W., N.C. JAIN; E.J. CARROL. Veterinary Hematology 3rd. ed. Philadelphia Pa Lea and Febiger, 1975.