

			2
S	e	m	o
	i	v	o
2	o	o	1

VII Congreso Anual Sociedad Española de Medicina Interna Veterinaria

Las Palmas de Gran Canaria, 17-21 de octubre de 2001

C
a
n
a
r
i
a
S

Comunicación oral

Título: Septicemia por *Aeromonas hydrophila* y *Citrobacter freundii* en *Cocodrilus niloticus*.

Autores: J.L. Martín Barrasa, M.T. Tejedor Junco, U. Schulz y J.A. Corbera.

Ponente: José Luis Martín Barrasa

Dirección: Microbiología. Facultad de Veterinaria. Univ. Las Palmas de G.C. Apto. 550.

Código postal: 35080

Ciudad: Las Palmas de G.C.

Tel: 928 454358/ 454335

E-mail: tejedor@vet.ulpgc.es

Resumen: Se describe un caso de septicemia, con resultado fatal, producido por *Aeromonas hydrophila*, y *Citrobacter freundii*, en un ejemplar de *Cocodrilus niloticus* en cautividad, que sufrió el ataque de otro congénere. A pesar del tratamiento quirúrgico, antibiótico (enrofloxacina) y fluidoterapia, el animal murió. Tras la necropsia se aislaron, de diferentes órganos, *A. hydrophila* y *C. freundii*, multirresistentes.

Introducción. El propósito de este trabajo, fue determinar, la causa de la muerte de un espécimen de *Cocodrilus niloticus*, perteneciente a un zoológico de la isla de Fuerteventura. Se han descrito múltiples cuadros septicémicos por mordeduras de estos reptiles, tanto en personas como en otras especies animales. En la mayoría de estos trabajos, se les da un papel etiológico fundamental en estas septicemias, a las especies: *Citrobacter freundii* y *Aeromonas hydrophila*, entre otras enterobacterias.

Material y métodos. Una hembra de *Cocodrilus niloticus*, de 45Kg. perteneciente al zoológico "Museo del Campo Majorero" de Fuerteventura, fue atacada por otro ejemplar de la misma especie en diciembre del 2000. Formaban parte de un grupo de 8 animales, que convivían en una charca artificial. Presentaba múltiples heridas por mordeduras (costados, cabeza, cola...), siendo la de peor pronóstico la que presentaba en la región mandibular dcha., de aprox. 15 cm., con pérdida de tejidos blandos y dejando al descubierto parte del hueso mandibular. Presentaba un estado general muy comprometido, postración y una deshidratación severa.

Se suturó la herida en la mandíbula, y el resto de las mismas se desinfectaba diariamente y se cubría con permanganato potásico. Se rehidrató por vía subcutánea e intracelómica, con suero salino, y Ringer Lactato más Duphalyte®. Se administró enrofloxacina como tratamiento antibiótico junto a un complejo vitamínico B. Tras la muerte del animal, se practicó la necropsia correspondiente y se enviaron muestras de tejido periférico de la herida mandibular, de pulmón, de bazo y de riñón a nuestro laboratorio.

Las muestras se procesaron en las 24 horas siguientes a su obtención.

Se sembraron en Agar McConkey, Agar-sangre 5%, Agar Sabouraud y Agar Cled. Las colonias que crecieron fueron sometidas a tinción de Gram y prueba de la Oxidasa. La identificación de especie se llevó a cabo utilizando el sistema API-20E. Los tests de sensibilidad a antibióticos se realizaron siguiendo el método de difusión disco-placa en medio de Mueller-Hinton. Los antibióticos testados fueron Enrofloxacina, Ampicilina, Amoxicilina/ Ac.clavulánico, Tetraciclina, Trimetoprim-Sulfametoxazol y Cefotaxima.

Resultados y Discusión. Tras instaurar el tratamiento, el animal presentó una clara mejoría, por lo que se decidió a los 10 días interrumpir el tratamiento antibiótico así como el soporte de fluidoterapia. A la semana de ser soltado con el resto de sus congéneres, no quería comer carne y parecía mucho menos animado. Se le intentó forzar a comer y a los 9 días de suspender el tratamiento, el animal murió.

En la necropsia el bazo presentaba un color amarillento blanquecino, un riñón purulento, tubo digestivo con petequias desde duodeno hasta cloaca y un tejido pulmonar muy friable y congestivo. Se aislaron, en todas las muestras enviadas, y como únicas especies bacterianas *Citrobacter freundii* y *Aeromonas hydrophila*. Además el patrón de sensibilidad antibiótica de ambas especies era prácticamente idéntico, siendo ambas resistentes a enrofloxacina y presentando sensibilidad únicamente a la cefotaxima. Nuestros resultados coinciden con los de diferentes autores, que aíslan tanto en cavidad oral de cocodrilos como en órganos de estos animales enfermos, estas dos especies bacterianas. Antes de instaurar un tratamiento antibiótico definitivo, es fundamental realizar pruebas de susceptibilidad antibiótica.

No sobrepasar el espacio destinado al resumen.

Enviar como archivo adjunto a corbera@vet.ulpgc.es ó corbera@cicei.ulpgc.es antes del 15 de mayo.

O enviar copia en papel y en disquete a:

Secretaría de la SEMIV (Juan Alberto Corbera).

Facultad de Veterinaria - Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. 35416 - Arucas. Las Palmas.