

## Consideraciones Diagnósticas de las Enfermedades Víricas del Perro

(1). DEPARTAMENTO DE ANATOMIA Y ANATOMIA PATOLOGICA COMPARADA FACULTAD DE VETERINARIA. CORDOBA. (ESPAÑA).

(2). DEPARTAMENTO DE SANIDAD ANIMAL. FACULTAD DE VETERINARIA. CORDOBA. (ESPAÑA).

**E**l diagnóstico de las infecciones víricas caninas requiere la correlación clínico-patológica y de análisis de laboratorio, siendo esencial recoger correctamente las muestras en el momento adecuado y usando los medios apropiados para su transporte.

Las infecciones víricas caninas pueden diagnosticarse basándose en:

- Signos clínicos.
- Hallazgos hematológicos.
- Lesiones macroscópicas.

Sin embargo, el diagnóstico definitivo requiere los análisis de laboratorio correspondientes que, en estas infecciones pueden ser los siguientes:

- ESTUDIO HISTOPATOLOGICO.
- AISLAMIENTO DEL VIRUS.
- ANALISIS SEROLOGICOS.
- DETECCION DE VIRUS O AN-

**TIGENOS VIRICOS EN MUESTRAS FIJADAS, MEDIANTE:**

**4a —TECNICAS INMUNOCITOQUIMICAS:**

- INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA E INDIRECTA.
- INMUNOPEROXIDASA DIRECTA E INDIRECTA.
- PEROXIDASA ANTI-PEROXIDASA.
- AVIDINA-BIOTINA-PEROXIDASA.

**4b — MICROSCOPIA ELECTRONICA (ME):**

- VIROSCOPIA DE MUESTRAS.
- TEJIDOS FIJADOS Y PROCESADOS PARA M.E.
- TECNICAS INMUNOCITOQUIMICAS APLICADAS A M.E.

Los métodos diagnósticos tales como la microscopía electrónica, las técnicas inmunocitoquímicas y el ELISA, han comenzado a usar-

se con mayor frecuencia que otros métodos, particularmente el aislamiento vírico y la serología, por su rapidez y por ser relativamente más económicos.

Sin embargo, las técnicas inmunocitoquímicas y el ELISA requieren reactivos específicos, lo que condiciona que se utilicen sólo en las enfermedades víricas más comunes, en las que estos reactivos son fáciles de conseguir. En los casos en los que no es posible o fácil obtener dichos reactivos, se puede recurrir a la serología y al aislamiento del virus.

La microscopía electrónica (tinción negativa) es un método muy usado en el diagnóstico de enteritis víricas.

El diagnóstico serológico requiere la medición de la respuesta humoral (anticuerpos), del organismo frente a los virus. Tradicionalmente, se hace con suero extraído del animal al establecerse los signos clínicos de la enfermedad (fase aguda) y con una segunda muestra recogida 10-14 días más tarde (fase de convaleciente); mediante este método se puede demostrar el aumento comparativo del título de anticuerpos en el par de muestras tomadas. Este sistema tiene, por una parte, la dificultad de la obtención de las muestras, y por otra, el largo período de tiempo necesario para realizar el diagnóstico. Una alternativa a estas dificultades es la detección de anticuerpos IgM antivíricos en las muestras de suero de la fase aguda y que están presentes solamente durante un corto periodo de tiempo después

→

de la infección (menos de 30 días). El uso de este tipo de diagnóstico requiere el conocimiento de la historia de vacunaciones del paciente, para evitar que una vacunación reciente (desarrolla igualmente una respuesta IgM), lo enmascare. Las muestras para el estudio virológico se seleccionan atendiendo a los signos clínicos y la sospecha del agente vírico.

Para el exámen histopatológico, las muestras se introducen en formol al 10<sup>o</sup>/o y su transporte al laboratorio puede hacerse sin refrige-

ración.

Las muestras para el aislamiento del virus, técnicas inmunocitoquímicas y microscopía electrónica deben ser enviadas al laboratorio en el mínimo espacio de tiempo, y refrigeradas o congeladas, introduciendo las muestras en frascos.

Los frotis de sangre o improntas de órganos deben secarse al aire, pudiendo enviarse sin refrigeración.

En general, las muestras deben recogerse al comienzo de la enfermedad, pues virus y antígeno pue-

den desaparecer después del establecimiento de la respuesta inmunitaria, aunque la posibilidad de enmascaramiento del aislamiento vírico o del antígeno disminuye cuando el proceso es más avanzado. Igualmente, la toma de las muestras de suero debe hacerse antes de que se produzca una fuerte respuesta humoral que coincida con el final de la fase aguda de la enfermedad.

(Continuará en el próximo número).

# Intoxicación con Fósforo Blanco

Por: Dr. Med. Vet. Juan Carlos Ulacia.

## USO: RATICIDA.

DL50 HOMBRE 70 KGS: 0.3gr.

DL50 Perro y Gato: 0.05-01 gr.

**EL FOSFORO ES UN COMPUESTO QUE ES TOXICO PARA TODOS LOS ANIMALES. PARA SU UTILIZACION COMO RATICIDA DEBE DE UNTARSE EN PANES O CEBOS Y ESTO ES UN PELIGRO POTENCIAL TANTO PARA NIÑOS COMO PARA MASCOTAS.**

## EFFECTOS:



Al ser ingerido lo primero que se presenta es una irritación del tracto gastrointestinal. Posteriormente hay salivación, vómito, dolor abdominal y cólicos, diarrea; sed y en la cavidad bucal y faríngea puede haber equimosis y en la piel hemorragias.

Dependiendo de la severidad de la intoxicación, el vómito puede venir acompañado de sangre y pedazos de mucosa gástrica; se presenta también, disenteria, polipnea, ictericia, hepatomegalia, proteinúria, convulsiones, shock y muerte.

El fósforo blanco en contacto con la piel causa quemaduras.

Un hallazgo importante para el diagnóstico de esta intoxicación es que el vómito es fosforescente y el aliento es con olor a ajo.

En envenenamientos crónicos (al ingerir pequeñas cantidades en forma repetida) se pueden provocar lesiones del músculo cardíaco, degeneración grasa en hígado así como lesiones en los huesos mandibulares. Hay también una rápida deterioración de los dientes, hemorragias diapedésicas y estomatitis ulcerativas.



## INTOXICACION:

Ingerido y por contacto.

## TRATAMIENTO:

En el envenenamiento agudo se requiere la aplicación de eméticos (apomorfina en el perro y xilazina en el gato), lavados gástricos y la administración de catárticos salinos.

El paciente debe de guardar una dieta alta en carbohidratos, proteínas y baja en grasas. La leche está totalmente contraindicada.

Es muy importante mantener al paciente hidratado y administrar por vía endovenosa suero glucosado al 10<sup>o</sup>/o junto con una solución de gluconato de calcio y vitaminas del complejo B.

Los regeneradores hepáticos también son de gran utilidad y pueden producir buenos resultados.

Las quemaduras en piel deben humedecerse con agua y luego deben de aplicárseles para su neutralización una solución al 1.5-2<sup>o</sup>/o de bicarbonato de sodio y después tratarse como cualquier quemadura.

## PRONOSTICO:

Malo. ●