

D

escripción de un caso de tripanosomosis en el dromedario por *T. evansi* en Canarias.

Resumen: En el presente artículo se describe un caso de tripanosomosis en dromedario (por *Trypanosoma evansi*) ocurrido en Canarias. El animal fue importado de la zona noroeste de África hacía tres años. En el momento de su diagnóstico presentaba la forma crónica y terminal del proceso. El protozoo fue observado en frotis sanguíneo. Los signos más característicos fueron emaciación, atrofia de la joroba y de los músculos y alopecia. Los datos laboratoriales más importantes fueron la anemia y la hipoglucemia severa (17 mg/dL). Los intentos terapéuticos con tripanocida y estimulantes no fueron efectivos y el animal murió. Ésta constituye la primera descripción en España de tripanosomosis en dromedario por *T. evansi*.

Palabras clave: *Camelus dromedarius*. *Trypanosoma evansi*. Surra. Enfermedad protozoaria. Parásitos hemáticos.

Gutiérrez C, Montoya JA, Padron M*, Corbera JA, Juste MC y Molina JM.
Facultad de Veterinaria.
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

35016 Las Palmas de Gran Canaria.

* Clínica Veterinaria Icod
38430 Icod de los vinos
Santa Cruz de Tenerife

Parte de estos resultados han sido comunicados al V Congreso Ibérico de Parasitología (Évora-Portugal, Octubre-1997).

INTRODUCCIÓN.

Considerada la enfermedad más importante del camello (Gatt-Rutter, 1967), la tripanosomosis en esta especie fue descrita por Evans en 1880 en la India y adoptó el nombre local de *surra*, si bien recibe otros muchos nombres locales dada la amplia distribución de la enfermedad (Mahmoud y Gray, 1980. *En: Boide et al.*, 1986). Las especies de *Trypanosomas* que pueden afectar a los camélidos son *T. brucei*, *T. congolensi*, *T. evansi*, *T. vivax* y *T. ninaekoblyakimovae*, siendo el *T. evansi* el de mayor difusión en los países donde habita el dromedario (Animal Health Yearbook, FAO, 1995). El presente artículo constituye la primera descripción de la enfermedad por *T. evansi* en España (Cordero del Campillo *et al.*, 1994), ocurrida en un dromedario en Canarias, donde la población de camélidos ronda los 1.400 ejemplares, siendo, en su mayoría, importados de países próximos del noroeste africano como Marruecos y Mauritania.

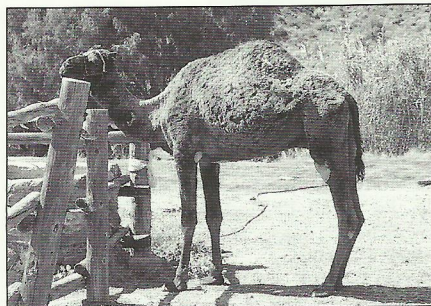


Fig. 1. Aspecto general del dromedario enfermo.

DESCRIPCIÓN DEL CASO.

La enfermedad fue diagnosticada en un dromedario macho, entero, de 9 años de edad e importado de la zona del Aaiún (actualmente sur de Marruecos) hacía 3 años. El animal pertenecía a una granja intensiva de finalidad turística situada al sur de la isla de Gran Canaria, donde no había historia previa de enfermedades protozoarias. El dromedario nunca había sido desparasitado o vacunado. En el momento del examen, el animal llevaba 3-4 semanas con un cuadro progresivo de inapetencia, oligodipsia y reluctancia al movimiento. El examen clínico reveló emaciación, atrofia de la joroba y de los músculos y alopecia (Figs. 1 y 2). Los datos laboratoriales más importantes fueron la glucemia (17 mg/dL) y la anemia. El frotis sanguíneo teñido demostró la presencia de tripomastigotes, cuyas características morfológicas son compatibles con las descritas para el *Trypanosoma evansi*, siendo destacables la porción de flagelo libre, la membrana ondulante y el quinetoplas-

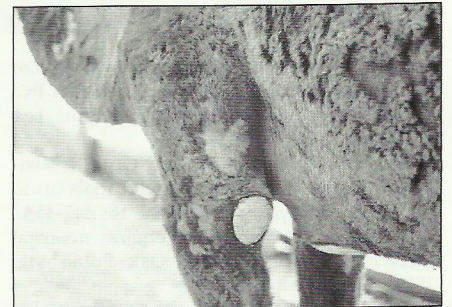


Fig. 2. Detalle de las áreas alopécicas.

to subterminal (Fig. 3). El animal fue tratado en estado agónico con suramina 5 g IV (Naganol®- Bayer Lab.-), rehidratación parenteral y estimulantes metabólicos. A las 24 horas del tratamiento cedió la parasitemia; sin embargo, el animal nunca tuvo una recuperación total y murió un mes después.

DISCUSIÓN.

Respecto a las zonas de procedencia del ganado camellar de Canarias, no se dispone de datos sobre la prevalencia de la enfermedad en Marruecos, Argelia o Mali; sí se dispone de Mauritania, donde tiene carácter enzoótico (Animal Health Yearbook, 1992). El animal descrito había sido importado 3 años antes pero pudo haber sido contagiado en origen, ya que los animales con formas crónicas de la enfermedad pueden sobrevivir 3 ó 4 años (Singh *et al.*, 1980. En: Boide *et al.*, 1986). En nuestro caso no se pudo comprobar la presencia de edemas en partes distales, opacidad corneal, diarrea o excitación sexual descritos por Singh *et al.*, 1980. (Boide *et al.*, 1986). Sin embargo, la alopecia fue evidente, de forma areata, y se extendió con el transcurso de la enfermedad, fenómeno sólo descrito en las formas experimentales crónicas (Raisinghani *et al.*, 1980). La hipoglucemia hallada se corresponde con la fase de parasitemia (Goel y Singh, 1969; Jatkar y Singh, 1971. En: Boide *et al.*, 1986). La hipoglucemia extrema (17 mg/dL), ha sido también descrita por Raisinghani *et al.* (1981) (15 mg/dL) en un caso terminal de la enfermedad. El tripanocida empleado (surami-

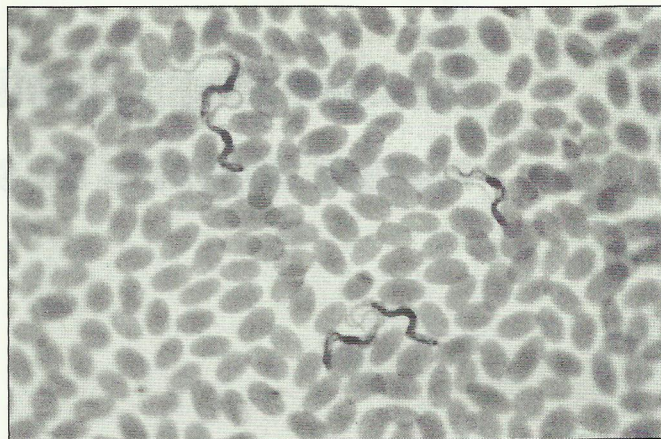


Fig. 3. Frotis sanguíneo donde se evidencian tripomastigotes de *T. evansi* entre los eritrocitos (Panóptico rápido, 10x).

na) está considerado de elección en la tripanosomosis del camello (Boide *et al.*, 1986); sin embargo, el pronóstico de la enfermedad es desfavorable en esta especie (Kageruka y Meirvenne, 1996), lo que unido a que el tratamiento se instauró en la fase terminal explicaría el desenlace fatal.

Finalmente debemos resaltar la importancia zoonótica del *Trypanosoma evansi*, frecuentemente diagnosticado en caballos y camélidos pero que también ha sido descrito en búfalos, llamas y perros, con una gran mortalidad. En vacas, monos, cabras, ovejas, cerdos y capibaras presenta un curso subclínico (Kageruka y Meirvenne, 1996).

Summary: This paper describes a case of Trypanosomosis caused by *T. evansi* in a camel dromedary occurred in the Canary Islands. The animal was imported from northwest area of Africa. At exploration, the dromedary showed the chronic and terminal stage of the disease. The trypomastigote were observed in stained blood smear. The main clinical signs were emaciation, muscular atrophy, depletion of subcutaneous fat and alopecia. The main laboratory findings were anemia and severe hypoglycemia (17 mg/dL). This case is the first description of *Trypanosoma evansi* in Spain.

Key words: Camelus dromedarius. Trypanosoma evansi. Surra. Protozoal diseases. Hematic parasites.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Boide R, Jones TW, Luckins AG. Protozoal diseases of camels. En: Higgins A. The Camel in Health and Disease. London, Bailliere Tindall, 1986; 41-59.
2. Cordero del Campillo M, Castañón L, Reguera A. Catálogo de zooparásitos ibéricos. Universidad de León. Secretariado de publicaciones, 1994; pp. 600-650.
3. FAO-OIE-WHO Animal Health Yearbook 1992. FAO Animal Production and Health

- Series. Rome, Food and Agriculture Organization of the United Nations, 1993.
4. FAO-OIE-WHO Animal Health Yearbook 1995. FAO Animal Production and Health Series Nº 36. Rome, Food and Agriculture Organization of the United Nations, 1997.
5. Gatt-Ruter TE. Diseases of camel. 2. Protozoal diseases. *Vet Bull* 1967; 37, 611-618.
6. Kageruka P, Meirvenne N. Van. Surra (*Trypanosoma evansi*). En: OIE Manual of Stan-

dards for Diagnostic Test and Vaccines, 1996; Chapter X.11, 686-693.

7. Raisinghani PM, Bhatia JS, Vyas UK, Arya PL, Lodha KR. Pathology of experimental surra en camels. *In J Anim Sci* 1980; 50: 11, 966-969.
8. Raisinghani PM, Lodha KR, Bhatia JS, Dwarkanath PK, Nyas UK. Note on some haematological and biochemical studies in experimental surra in camel. *In J Anim Sci*, 1981; 51:11, 1108-1112.