

Artículo original

Concomitancia de infección por *Cryptococcus neoformans* y *Hepatozoon* sp. en un gato doméstico

Ricardo Iachini^{*}; Jimena Vidal; Juan José MontielMédicos Veterinarios. Instituto de Zoonosis "Luis Pasteur". Av. Díaz Vélez 4821,
Ciudad Autónoma de Buenos Aires. República Argentina^{*}e-mail: r_iachini@yahoo.com.ar

(Recibido 12 de octubre 2016; aceptado 5 de diciembre 2016)

No existen conflictos de interés

RESUMEN

Se describe un caso de criptococosis y hepatozoonosis de presentación simultánea en un gato doméstico, adulto, con alteraciones en la conformación de la cabeza y en miembros. Ambas patologías fueron inicialmente diagnosticadas a partir del estudio citológico de las lesiones, realizándose luego exámenes complementarios microbiológicos y radiológicos. El tratamiento con itraconazol y toltrazuril simultáneo para ambas patologías resultó exitoso con sobrevida sin secuelas del animal.

Palabras clave: *Cryptococcus*; *Hepatozoon*; criptococosis; hepatozoonosis; gato.

ABSTRACT

Concomitant infection by *Cryptococcus neoformans* and *Hepatozoon* sp. in a domestic cat

A case of cryptococcosis and hepatozoonosis of simultaneous presentation is described in a domestic adult cat, with alterations in the conformation of head and limbs. Both pathologies were initially diagnosed from the cytological study of the lesions, followed by complementary microbiological and radiological examinations. Treatment with simultaneous itraconazole and toltrazuril for both pathologies was successful with the animal survival without sequelae.

Key words: *Cryptococcus*; *Hepatozoon*; cryptococcosis; hepatozoonosis; cat.

INTRODUCCIÓN

La criptococosis¹ en el gato está descrita como la micosis sistémica y subcutánea más frecuente, con presentación tanto única y localizada como con formas diseminadas. Para la hepatozoonosis felina² la situación difiere, ya que se trata de una enfermedad parasitaria muy poco observada en felinos y menos aún en la especie doméstica. El agente etiológico de esta última no tiene una especie determinada hasta el momento y requiere estudios posteriores, lo mismo que se desconoce la forma de transmisión.

El motivo de la presente comunicación se establece en la asociación de estas dos enfermedades en forma simultánea en un mismo animal. Las características signológicas conllevan diagnósticos disímiles aunque el estudio citológico posibilitó establecer un diagnóstico inicial absolutamente aproximado. Las evidencias radiográficas que se observan muestran el amplio espectro patológico de las mismas y su utilidad en el seguimiento de la evolución de la enfermedad para su tratamiento hasta la resolución final.

El tratamiento³ establecido está descrito para ambas enfermedades, pero en este caso se presenta la alternativa

de una combinación terapéutica exitosa sin antagonismos y sin complicaciones secundarias.

CASO CLÍNICO

Se presentó a consulta un gato doméstico tipo europeo, hembra, pelaje tricolor, de 5 años de edad, peso corporal de 2.3 kg. El mismo fue adquirido por sus dueños a los 3 meses de edad. Al momento de la consulta, el animal mostró una lesión deformante de la cabeza que incluía exoftalmo, quemosis unilateral y sobre-elevación del puente nasal (Figura 1 A y B) sin derrame exudativo. A su vez evidenciaba dificultad para caminar con dolor a la palpación en los cuatro miembros (Figura 1.C).

Durante la anamnesis, se obtuvo como dato relevante que el gato había comenzado con dificultad para caminar (aproximadamente 2 meses antes de la consulta), y con posterioridad sus propietarios observaron una pequeña lesión sobre-elevada sobre el puente nasal que atribuyeron a una probable picadura de insecto. Por otra parte, los dueños y el felino, residentes en la provincia de Buenos Aires, estuvieron viviendo en la provincia de San Luis durante un periodo de tiempo hasta tres meses antes del comienzo de los síntomas. Allí el animal convivía con un perro y parte del día deambulaba por una zona con árboles de eucalipto.