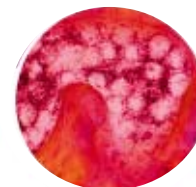




LEISHMANIOSIS CANINA: Guía sobre el diagnóstico, estacionalidad, tratamiento, monitorización y prevención.

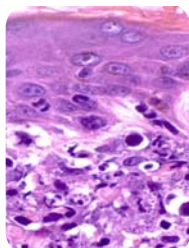
PARTE I: Enfoque diagnóstico y clasificación del paciente leishmaniótico y gestión del paciente proteinúrico. Castagnaro M., y cols. *Veterinaria, Anno 21, n.3, Junio 2007.*

Este documento, editado por el Grupo de Estudio sobre la Leishmaniosis Canina y publicado en la revista científica de la Sociedad Cultural Italiana de Veterinarios para Animales de Compañía puede ser de gran ayuda para el diagnóstico, clasificación y gestión del paciente leishmaniótico proteinúrico.



Dada su utilidad, destacamos la guía propuesta sobre el enfoque diagnóstico. El diagnóstico de la Leishmaniosis se debe basar en la integración de la historia clínica, el examen físico general y regional, las alteraciones clínico patológicas y los resultados de los test diagnósticos (citología, histología, PCR, serología).

La integración de todos estos datos permitirá al clínico diferenciar entre un paciente enfermo de leishmaniosis de un perro infectado pero con síntomas clínicos debidos a otra enfermedad.



PROTOCOLO DIAGNÓSTICO EN CASO DE SÍNTOMAS CLÍNICOS CUTÁNEOS SUGESTIVOS DE LEISHMANIOSIS:

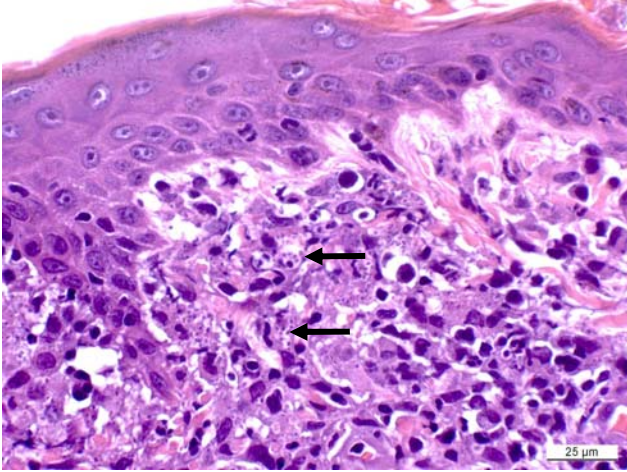
Además de las pruebas de laboratorio básicas (hemograma, perfil bioquímico, proteinograma y análisis de orina), se sugiere seguir con un test serológico (ELISA o IFI) y un examen citológico de las lesiones cutáneas (pápulas, nódulos o úlceras).

- Si el examen citológico de las lesiones cutáneas resulta positivo, independientemente del resultado de los tests serológicos, el paciente se considera enfermo.
- Si el examen citológico resulta negativo pero está asociado a un título de anticuerpos elevado, el paciente se considera enfermo.
- Si el examen citológico es negativo y el examen serológico negativo o positivo bajo, (y el cuadro cutáneo y citológico es fuertemente compatible con leishmaniosis), se debe realizar una biopsia cutánea y eventualmente una inmunohistoquímica específica (IPI) para detectar los amastigotes. Si esta tinción especial también resulta negativa, se realizará una PCR de la biopsia cutánea.
- Si todos estos test resultan negativos, el paciente se considerará no enfermo, y si el título de anticuerpos asociado es bajo, debe ser interpretado como síntoma de exposición pasada a la enfermedad, o como un animal infectado, con una enfermedad diferente a la leishmaniosis.

¿Cómo diagnosticar un caso de leishmaniosis?

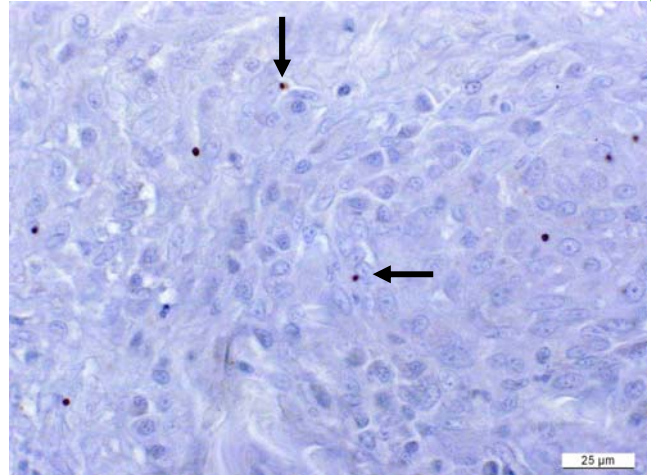
UNIVET ofrece las técnicas:

Biopsia cutánea



Inflamación piogranulomatosa con amastigotes de *Leishmania* spp. en el interior de los macrófagos.

IPI



Amastigotes de *Leishmania* spp. en el interior de los macrófagos evidenciados mediante una inmunohistoquímica específica.

ELISA

Determina el nivel de IgG específicas frente a *Leishmania* spp.

Este test es altamente específico y tiene una elevada sensibilidad.

Los valores de referencia son:

Negativo < 31%

Dudoso 32-35%

Positivo bajo 35-80%

Positivo medio 80-150%

Positivo elevado >150%

Estos valores han sido establecidos en base a estudios internos y son validados con el objetivo de reducir los resultados dudosos.

PCR cuantitativa

De la misma manera que la PCR convencional, la cuantitativa determina el ADN de *Leishmania* spp., pero además permite cuantificar el número de copias de ADN presentes en la muestra.

Esta técnica puede ser usada en una biopsia cutánea (tejido, parafina) médula, linfonodo y sangre periférica.

La PCR cuantitativa puede ofrecer informaciones útiles en fase de monitorización.

Perfiles diagnóstico Leishmaniosis

LEISH 1

ELISA
+
PROTEINOGRAMA
€21,00

LEISH 2

BIOPSIA
+
IPI
€40,00

LEISH 3

Elisa+Protein.
+
Biopsia + IPI
€57,60