



## ASPECTOS BÁSICOS A TENER EN CUENTA SOBRE LA LEISHMANIA

### ¿QUÉ ES LA LEISHMANIOSIS CANINA?

Es una enfermedad parasitaria grave del perro, causada por un parásito (un protozoo intracelular) denominado leishmania.

### ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS CLÍNICOS MÁS COMUNES?

El primer síntoma clínico más habitual es la pérdida de pelo, sobre todo alrededor de los ojos, orejas y nariz. Los más característicos y comunes son: sangrado nasal persistente y crecimiento anormal de las uñas (onicogriposis). A medida que la enfermedad va avanzando, el perro pierde peso aunque, en ocasiones, no pierda el apetito. Son habituales las heridas en la piel, especialmente en la cabeza y las patas. En muchos casos el cuadro se complica con insuficiencia renal e insuficiencia hepática, que suelen acabar provocando la muerte del animal.

### ¿DÓNDE SE ENCUENTRA LA LEISHMANIOSIS CANINA EN EL MUNDO?

Aparece principalmente en muchos países de América Latina y en todos los países de la región mediterránea, incluyendo Portugal, España, Francia, Italia, Malta, Grecia, Turquía, Israel, Egipto, Libia, Túnez, Argelia y Marruecos. En los últimos años, se ha observado un número creciente de casos en países del norte de Europa, como Alemania.

### ¿DÓNDE SE ENCUENTRA LA LEISHMANIOSIS EN ESPAÑA?

En España las regiones más afectadas son las de Aragón, Cataluña, Madrid, Baleares, Levante, Murcia, Andalucía, Castilla-La Mancha, Extremadura, Castilla y León. Se observa también en otras regiones, pero con menos intensidad.

### ¿CUÁL ES LA ÉPOCA DE RIESGO?

La temporada de mosquitos comienza con el calor, normalmente en mayo, y finaliza en septiembre u octubre si se prolonga el verano; pero cuando los mosquitos llevan mayor carga parasitaria es a finales de año; siendo ésta la época de mayor riesgo para nuestros perros.

### ¿MI PERRO SE PUEDE MORIR A CAUSA DE LA ENFERMEDAD?

La leishmaniosis es una enfermedad que causa la muerte a la mayoría de perros afectados si no reciben tratamiento y seguimiento posterior.

### ¿CUÁL ES EL RIESGO DE QUE MI PERRO CONTRAIGA LA ENFERMEDAD?

Si su perro no recibe protección alguna, el riesgo varía de un 3% a un 18%. El riesgo siempre aumenta si su perro permanece más en zonas rurales y periurbanas, en regiones cálidas del país, si está fuera de casa al anochecer y si tiene el pelo corto.

### ¿CÓMO SE TRANSMITE LA LEISHMANIOSIS?

La leishmaniosis se transmite vectorialmente únicamente a través de la picadura de un mosquito llamado flebotomo.

### ¿EL FLEBOTOMO ES REALMENTE LA ÚNICA FORMA DE TRANSMISIÓN?

En perros es la única forma de transmisión conocida. En humanos se han descrito casos de transmisión por agujas infectadas (transmisión directa de sangre a sangre).

### ¿CÓMO PUEDO RECONOCER A UN MOSQUITO FLEBOTOMO?

Los flebotomos son insectos de tamaño pequeño, con pilosidades y dos alas (2,5-3 mm de largo) que, a diferencia de las demás especies de mosquitos, no emiten ningún zumbido al volar. El color va desde pajizo claro a marrón oscuro. Cuando se disponen a picar, saltan con las alas erguidas sobre el cuerpo del animal. También pican a los humanos de la misma forma. Algunas personas sensibilizadas a las picaduras presentan una reacción fuerte de prurito.





### **¿CUÁL ES SU HÁBITAT?**

Los mosquitos no pueden verse durante el día porque permanecen en grietas, oquedades y hendiduras. Los mosquitos que transmiten la leishmaniosis canina no viven en las playas pero son más abundantes en áreas rurales o lugares con árboles en las ciudades, como jardines y parques.

### **¿EN QUÉ MOMENTO DEL DÍA PICA EL FLEBOTOMO?**

El ciclo de actividad de los mosquitos comienza al atardecer y continúa hasta el amanecer. Los mosquitos del área mediterránea prefieren las noches cálidas (no menos de 16°C) y, debido a su tamaño pequeño, no pueden volar con vientos fuertes (más de 1 m/segundo). Sin embargo, pueden viajar largas distancias (hasta 2 km).

### **¿EL FLEBOTOMO TAMBIÉN ENTRA EN CASA?**

En general, pican más en el exterior, aunque también se ven frecuentemente en el interior de las casas. Buscan el alimento, la sangre, gracias al olor del animal que les llega a través de las corrientes de aire. Entonces vuelan siguiendo las corrientes para asentarse y picar.

### **¿QUÉ DEBO HACER SI PIENSO QUE MI PERRO TIENE LA ENFERMEDAD?**

Visite a su veterinario, quien realizará un test sanguíneo que determinará únicamente si el animal presenta anticuerpos frente a la enfermedad. Posteriormente habrá que estudiar el cuadro clínico del animal para saber si ha desarrollado la enfermedad o no. Dependiendo de su estado, también tomará una muestra de la médula ósea o del tejido de un ganglio linfático inflamado para examinarla al microscopio y detectar los parásitos.

### **¿CUÁL ES EL PERÍODO DE INCUBACIÓN DE LA ENFERMEDAD?**

El período de incubación puede oscilar entre 3 y 18 meses. De forma excepcional, la enfermedad puede permanecer latente durante varios años. Algunos perros son resistentes y, aunque sufran picaduras de los flebotomos, nunca mostrarán síntomas de la enfermedad siempre y cuando estén correctamente alimentados y no estén sometidos a estrés. Esta resistencia probablemente está determinada genéticamente. Se ha comprobado que está directamente relacionada con la respuesta intrínseca de los linfocitos T.

### **¿QUÉ METODOS DE DIAGNÓSTICO EXISTEN?**

Básicamente se utilizan técnicas que nos permitan detectar el parásito (parasitológicas) o bien la respuesta defensiva del enfermo frente a él. Cuando se tienen sospechas de que un animal padece leishmaniosis se utilizan varias pruebas al mismo tiempo con el fin de asegurar el diagnóstico. Entre ellas podemos citar la toma de muestras de la médula ósea o del ganglio linfático para ver el parásito, pruebas serológicas (titulación de anticuerpos) para controlar el grado de respuesta inmunitaria que el animal presenta, y proteinograma.

De hecho, el diagnóstico de esta enfermedad es el resultado de varias pruebas y analíticas generales del animal relacionadas con la sintomatología clínica.

En zonas endémicas de leishmaniosis canina, los perros, de forma rutinaria, se controlan anualmente mediante unos kits rápidos utilizando una muestra de sangre para detectar de forma temprana el posible contagio.

### **¿QUÉ FIABILIDAD TIENEN LOS TEST DE DIAGNÓSTICO?**

La fiabilidad del test oscila entre el 80 y el 95% según el laboratorio. Hay que recordar que el test simplemente indica si el animal tiene anticuerpos frente a la enfermedad pero no nos da información acerca de su cantidad, que puede ser alta, baja o incluso dudosa.

### **¿CON QUÉ REGULARIDAD TENGO QUE HACER EL TEST A MI PERRO?**

Debe llevar a su perro al veterinario al menos una vez al año si se encuentra entre la población de riesgo. De esta forma se está a tiempo para tratar la enfermedad desde el inicio y el riesgo de muerte es mucho menor.





### **¿PUEDEN TRATAR A MI PERRO?**

Depende del estadio en que se encuentre la enfermedad. Si observa los síntomas clínicos lleve a su perro a la clínica veterinaria para realizar una prueba serológica. El tratamiento tendrá más éxito si se inicia en las primeras fases de la enfermedad, cuando el parásito todavía no ha provocado complicaciones frecuentes, como la insuficiencia renal y/o hepática, anemia, pérdida de plaquetas... lo que imposibilita la administración del tratamiento de elección.

### **¿LOS TRATAMIENTOS PUEDEN CURAR A MI PERRO?**

Depende del caso. Hay animales a los que simplemente se les aplica el tratamiento una vez y no vuelven a sufrir recidivas nunca más y en cambio otros requieren mayor número de tratamientos. Por eso son tan importantes los controles sanguíneos a los 3, 6 y 12 meses.

### **¿CUÁNTO TIEMPO DURA EL TRATAMIENTO?**

El tratamiento inicial para todos es la administración de inyecciones subcutáneas diarias durante un mes de compuestos antimoniales (matan los parásitos circulantes), más la administración por vía oral durante un año de alopurinol (mantiene el parásito en bajas concentraciones). A partir de aquí dependerá de la respuesta al tratamiento del animal y de si existen o no recaídas, ya que se ha descubierto que la administración de por vida de alopurinol provoca cristales urinarios.

### **¿QUÉ TIPOS DE TRATAMIENTO EXISTEN?**

Los fármacos utilizados son compuestos antimoniales. Se aplican mediante inyección y el tratamiento puede durar varias semanas. Posteriormente el veterinario recetará alopurinol durante un año más.

### **¿CUÁL ES LA POSIBILIDAD DE RECAÍDA?**

Es muy variable y difícil de cuantificar. Dependerá de la calidad de vida del perro, de posibles reinfecciones por otros flebotomos, del control veterinario que se practique, etc.

### **¿SE CONTROLA LA LEISHMANIOSIS MEJOR SI SE DIAGNOSTICA LA ENFERMEDAD ANTES?**

Cuanto antes se diagnostica la enfermedad mayores posibilidades de éxito obtendremos.

### **¿PUEDO CONTRAER LA ENFERMEDAD SI SUFRO LA PICADURA DE UN MOSQUITO INFECTADO?**

Es prácticamente imposible que una persona sana pueda desarrollar los síntomas de la enfermedad. Nuestra respuesta defensiva frente a la infección es muy intensa y eficaz, siendo capaz de impedir la expresión de los síntomas. En zonas endémicas un alto porcentaje de la población ha tenido contacto con la leishmania alguna vez, siendo el número de casos clínicos casi nulo. El riesgo de desarrollar la enfermedad aumenta en caso de que la persona sufra sida o alguna inmunodeficiencia grave. De hecho, en Brasil se llevó a cabo el sacrificio masivo de todos los perros callejeros pensando que así disminuiría la prevalencia de leishmaniosis en humanos, pero el porcentaje de casos permaneció totalmente inalterado.

De todas maneras en caso de síntomas, la respuesta al tratamiento en personas es muy buena.

### **¿HAY MÁS RIESGO DE CONTAGIO TENIENDO UN PERRO EN CASA?**

No existen estudios al respecto, pero la lógica nos lleva a pensar que el riesgo de sufrir la infección no aumenta con la presencia de alguna mascota en casa, aunque ésta padezca la enfermedad. En zonas endémicas de leishmaniosis el número de flebotomos que circulan es muy elevado, pudiéndose recibir picaduras en cualquier lugar.

### **¿TENGO QUE TOMAR PRECAUCIONES ESPECIALES PARA EVITAR LA ENFERMEDAD?**

No. Aunque suframos alguna picadura infectiva, nuestra respuesta defensiva evitará el desarrollo de síntomas, exceptuando, como se ha dicho antes, a aquellas personas que padezcan alguna enfermedad o deficiencia en el sistema defensivo (sida, enfermos de cáncer, etc.).



