



XXV Congreso Panamericano de Ciencias Veterinarias

PANAMÁ PARA EL MUNDO; UNA SOLA SALUD
Ciudad de Panamá 3-7 octubre de 2016



4 de octubre, 2016 – Sala 4

Avícola, Porcino, Equino, Rumiantes, Organismos Acuáticos, Pequeñas Especies y Economía. Bienestar animal

SARCOCISTOSIS MUSCULAR EQUINA ASOCIADA A DISFAGIA Y ESTENOSIS ESOFÁGICA, REPORTE DE CASO

Dumar Jaramillo Hernández¹; Daniela Reyes Cardona²; Yudy Guzmán Garavito³; Gustavo González Paya⁴

Sarcosistys spp. es un protozoo intracelular que toma al equino como hospedador intermediario accidental desencadenando, en algunos casos, la patología sarcocistosis la cual puede ser de ubicación muscular esquelética estriada o cardíaca, tracto gastrointestinal y SNC. Las masas sarcoplásmicas están ligadas a miopatías en equinos, ocasionando desorganización en las estructuras miofibrilares y alteraciones funcionales propias de su capacidad ATPasa. El esófago ha sido blanco de los procesos de infestación parasitaria por parte de estos agentes, asociando alteraciones peristálticas que comprometen notablemente la función de deglución en el equino. En el mes de septiembre del año 2014, ingresa al Centro Clínico Veterinario de la Universidad de los Llanos un equino, raza Quarter horse, 8 años de edad, 350 Kg PV, dieta a base de alimento balanceado comercial, heno y forraje; aptitud deporte (Coleo). El propietario reporta que el paciente presentó reflujo nasal bilateral, disfagia y pérdida progresiva de peso desde hace 4 meses atrás. Al examen clínico se evidenció actitud deprimido, temperamento dócil, FC: 48 ccm, FR: 20 crm, Pulso: 48 ppm FRISS, T: 38.9°C, TLLY 5", TLLC 4", TRPP: 5", membranas mucosas rosa pálido, CCC 3/9, motilidad: hipomotilidad, descarga nasal bilateral purulenta, priapismo, edema escrotal, pulso digital positivo en miembro posterior derecho, braquignatismo, sobre crecimiento de esmalte dental en premolares superiores e inferiores y caries en molares 110 y 210; a la auscultación del área pulmonar se encontraron estertores húmedos con mayor acentuación en lóbulo pulmonar craneal derecho. Las ayudas diagnósticas utilizadas fueron: cuadro hemático, química sanguínea, coproparasitológico, videoendoscopia de tracto gastrointestinal anterior; y vías áreas altas y bajas; ultrasonografía transtorácica, anatomopatología e histopatología (postmortem). Diagnóstico de trabajo: divertículo esofágico por tracción y bronconeumonía por aspiración. El tratamiento instaurado fue: fluidoterapia parenteral y oral (DHS 8%), antibioticoterapia de amplio espectro, antiinflamatorios, pasaje de sonda nasogástrica y balance dietario energético con alimento blando; y cirugía exploratoria. 72 horas después de la intervención quirúrgica se decide la eutanasia del paciente. Los hallazgos de la intervención quirúrgica, anatomopatológicos e histopatológicos sugieren un severo y extenso proceso inflamatorio crónico activo acompañado de fibrosis y tejido de granulación afectando el tercio medial y distal del esófago, y músculo estriado esquelético asociado a la región esofágica descrita. Al evaluar microscópicamente el tejido muscular, implícito en la afección descrita, se observa una alta carga parasitaria (quistes) la cual morfológicamente pueden ser asociadas a *Sarcocystis spp.* En el equino las especies *Sarcocystis bertrami*, *S. equicanis*, *S. fayeri*, *S. asinus*, *S. neurona* son de importancia al desencadenar la aparición de quistes protozoaricos intramiofibrilares generando miositis granulomatosas y eosinofílicas; esto pudo llevar a la afección esofágica directa y posterior fenómeno de broncoaspiración observada en el paciente. Es necesario el uso de otras herramientas diagnósticas como las coloraciones diferenciales (ej. ácido peryódico de Schiff); estudios ultraestructurales, inmunohistoquímicos y moleculares para identificar adecuadamente las especies de *Sarcocystis* no patógenas, y patógenas con mayor incidencia en afecciones musculares; obteniendo así los datos epidemiológicos concisos sobre la presencia de estos parásitos en equinos de las diferentes zonas geográficas de Colombia.

Palabras claves: parasitosis, miopatía, divertículo esofágico, quiste protozoarico intramiofibrilar

1. Profesor de Farmacología y Toxicología. Líder grupo de Investigación en Farmacología Experimental y Medicina Interna - Élite, Facultad de Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales, Programa de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad de los Llanos. E-mail: dumar.jaramillo@unillanos.edu.co

2. Estudiante Programa de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación en Farmacología Experimental y Medicina Interna - Élite, Grupo de Investigación en patología de animales domésticos y silvestres (GRIPADS) E-mail: daniela.reyes@unillanos.edu.co