

EJEMPLO DE RESUMEN

“LEISHMANIOSIS CANINA”*

*Araiza Gómez Edwin *Hernández Vázquez Mélissa. *López Reyes Juan Carlos *Pérez Alvarado Karla Monserrat ***MVZ Esp. De la Fuente Mancera Eréndira. **MVZ Jara Ramírez María de Lourdes

*Alumnos de Microorganismos patógenos poco convencionales.

** Asesor 1 Prof. de la materia de Microorganismos patógenos poco convencionales.

***Asesor 2. Prof. de la materia de Enfermedades infecciosas.

La Leishmaniosis o Leishmaniasis es una enfermedad parasitaria de tipo sistémico causado por un protozoo (protozoario) del género Leishmania, protozoarios del tipo flagelados los cuales cuentan con dos fases, promastigote en el insecto vector y fase amastigote en macrófagos del hospedador vertebrado. La enfermedad puede afectar tanto a humanos como a animales. Es transmitida por insectos hematófagos y se caracteriza por la parasitación de las células del sistema fagocítico del hospedador.

El hombre es un hospedador accidental en el ciclo del parásito que ocurre naturalmente entre perros, roedores y moscos.

La Leishmaniasis es un grave problema de salud pública en Asia, Europa, África y América; la producen varias especies del género Leishmania, llegando a diferenciar cuatro grupos o complejos: Leishmania donovani que causa el complejo visceral, Leishmania tropica responsable del complejo mucocutáneo, Leishmania mexicana complejo cutáneo y Leishmania braziliensis responsable del complejo mucocutáneo. Es transmitida principalmente por moscos de los géneros Phlebotomus y Lutzonia. (Quiroz, 1984).

Los perros por lo general suelen desarrollar Leishmaniasis visceral. Una fase subclínica de infestación puede durar meses o años. Las afecciones comunes que aparecen en la clínica son: Pérdida de peso con un apetito normal o aumentado, poliuria, polidipsia, pérdida muscular, depresión, vómito, diarrea, tos, petequias, equimosis, epistaxis, estornudos y melena. En la exploración física suele aparecer esplenomegalia, linfadenopatía, alopecia facial, fiebre, rinitis, dermatitis, sonidos pulmonares aumentados, ictericia, dolor e inflamación de articulaciones, uveítis y conjuntivitis. Las lesiones cutáneas se caracterizan por hiperqueratosis, descamación, engrosamiento, úlceras cutáneas y nódulos intradérmicos en hocico, pabellones auriculares, oídos y almohadillas plantares. (Couto, 2010).

El diagnóstico está basado en datos epidemiológicos, anamnésticos y de exploración. El diagnóstico de laboratorio por métodos directos son la demostración del parásito que se encuentra principalmente en sangre periférica, otro método directo es la biopsia por aspiración de tejido procedente de ganglios linfáticos o médula ósea. Los métodos indirectos son aislamiento en medio de cultivo, inoculación en animales de experimentación, inmunofluorescencia indirecta, ELISA, aglutinación directa (DAT).

Palabras clave: Leishmaniasis, Leishmania, protozoo, Phlebotomus, Lutzonia, complejo visceral.

