

Uso de Immunol[®] jarabe, como coadyuvante en el manejo de traqueobronquitis infecciosa canina, en un grupo de 10 individuos en la provincia de San José, Costa Rica.

Marilaura Brizuela Elizondo*, Diego Rodríguez Bolaños **

*Médico veterinario, Ayurveda Centroamericana S.A, San José, Costa Rica.

**Médico veterinario, Regente Ayurveda Centroamericana S.A., San José, Costa Rica.

RESUMEN

En el cantón de Vásquez de Coronado, 10 caninos de razas y edades variadas con síntomas indicativos de traqueobronquitis infecciosa canina (tos de las perreras), se realiza tratamiento antimicrobial, y se usa como coadyuvante **Immunol[®] jarabe**.

Palabras claves: Doxiciclina, epizootiológicas, **Immunol[®] jarabe**, tetraciclina, tos de las perreras, traqueobronquitis infecciosa canina.

INTRODUCCIÓN

La traqueobronquitis infecciosa canina también conocida como tos de las perreras, es una enfermedad de vías respiratorias altas, que afecta principalmente perros y otros caninos salvajes. Esta patología se presenta principalmente en grupos de animales con contacto cercano, como es el caso de animales en criaderos, centros de rescate u hoteles, dando el nombre a la enfermedad de "Tos de las perreras".

En esta enfermedad, pueden aparecer involucrados varios agentes patógenos. El principal agente implicado, es normalmente la *Bordetella bronchiseptica* (ver foto 1), la cual es una bacteria Gram negativa, con alta afinidad por el epitelio respiratorio, y en segunda instancia *Mycoplasma spp.* Además, puede verse en combinación con virus, específicamente virus de la Parainfluenza y Adenovirus canino tipo 2; o de manera menos frecuente el Herpesvirus canino y el Reovirus canino. La asociación más frecuente es la formada por el virus Parainfluenza canino y *Bordetella bronchiseptica*. El virus infecta el epitelio del aparato respiratorio superior, produciendo una necrosis epitelial y una reacción inflamatoria

congestiva que provoca un aumento de secreción seromucosa. La bacteria *Bordetella bronchiseptica* por el contrario, infecta el epitelio ciliado de la tráquea y los bronquios. La actuación individual de cualquiera de los agentes da lugar a infecciones leves que se recuperan en 5 días (respuesta inmune local); sin embargo, la asociación de 2 o más agentes complica el proceso, pudiendo darse una bronconeumonía que tardará en curarse unos 18 o 20 días.

Foto 1. Bacteria *Bordetella bronchiseptica*



Fuente: https://www.3tres3.com/rinitis-atrofica/los-agentes-causantes-de-la-rinitis-atrofica-una-banda-muy-organizada_30003/

Los signos clínicos suelen darse de 3 a 4 días posteriores a la infección, el animal afectado presenta tos seca y estridente, expectoración y puede haber secreción mucosa o mucopurulenta de duración variable. En su forma más leve, el animal no presenta cambios de conducta; sin embargo, en su forma grave, el animal presenta letargia, fiebre, inapetencia, disnea, intolerancia al ejercicio y puede llegar a la neumonía. La mayoría de los casos severos, se presentan en animales inmunocomprometidos.

Viene de la página anterior...

Es común que el médico veterinario, base el diagnóstico en la historia clínica y los signos clínicos encontrados durante el examen físico. Además, existen exámenes adicionales que pueden favorecer la identificación de esta enfermedad como lo son exámenes de sangre, los cuales pueden indicar infecciones latentes. Sin embargo, un diagnóstico definitivo se realiza con el cultivo bacteriano y virológico, aunque este último es poco frecuente en la práctica médica.

En su tratamiento, el antibiótico de elección es la doxiciclina, la cual presenta el más alto grado de solubilidad entre todas las tetraciclinas, penetrando en forma directa como sustancia activa a través de la doble membrana lipídica de los agentes infecciosos. "El mecanismo de acción es común a todas las tetraciclinas: entran al microorganismo, en parte por difusión pasiva y en parte por transporte activo, se unen a un receptor específico en la subunidad ribosoma 30S, bloqueando la unión del ARN mensajero con el ARN transmisor, lo que bloquea la correcta síntesis proteica, impidiendo la reproducción de la bacteria"¹.

Esta es una patología de pronóstico mayoritariamente positivo, siempre y cuando no se trate de animales inmunocomprometidos.

CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de 10 animales con tos paroxística, que el propietario identifica como "tos seca", en una escuela de equitación, ubicada en el cantón de Vásquez de Coronado. Además, menciona que inicialmente uno de los animales que salía de la propiedad habitualmente presentó tos durante los primeros dos días, y posteriormente el resto de animales iniciaron con la misma tos característica. Se realiza un examen objetivo general, y de acuerdo a las características epizootológicas de la enfermedad y a los hallazgos del examen, se diagnostica la traqueobronquitis infecciosa canina, como la patología causal de los signos.

Se inicia el tratamiento antimicrobiano con doxiciclina, en dosis de 5 mg/Kg cada doce horas por un periodo de

10 días. Además, se administra **Immunol® jarabe** como coadyuvante con el fin de mejorar la acción del sistema inmunológico.

Seguidamente, 8 días posterior al inicio del tratamiento, se realiza el examen objetivo general a los 10 animales, y se comprueba que ninguno presenta signos compatibles con la enfermedad. Por lo que se decide finalizar el tratamiento.

DISCUSIÓN

Por las características epizootológicas de la enfermedad, se tuvo que tratar un gran número de animales; además, de evitar que las características propias de cada animal causaran que se presentaran casos más severos que pusieran en peligro al grupo de animales. Por tanto, se decidió tratar de forma general a todos los animales con una terapia antimicrobiana. Sumado a ello, se usó **Immunol® jarabe**, ya que mejora el funcionamiento del sistema inmunológico, de tal manera que la terapia antimicrobiana fuera más efectiva y evitara casos más severos de la enfermedad. Esto debido a que la formulación polihierbal de **Immunol® jarabe**, aumenta el título de anticuerpos circulantes y optimiza la función de los macrófagos.

AGRADECIMIENTO



Ayurveda Centroamericana S.A., agradece a la Señora Ana Elena Soto, por aportarnos este caso clínico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mauro D. L. "Manejo de la traqueobronquitis infecciosa canina (TIC) "Tos de las perreras". Tomado de : www.veterinaria.org/revista/redvet/n02026.htm.
2. Erles K. Toomey C. "Detection of a group 2 coronavirus in dogs with infectious respirator disease". Tomado de: www.elsevier.com/locate/yviro.
3. Belloc F. "Los agentes causantes de la rinitis atrofica: una banda muy organizada" Tomado de: https://www.3tres3.com/rinitis-atrofica/los-agentes-causantes-de-la-rinitis-atrofica-una-banda-muy-organizada_30003/.



Teléfono: (506) 2241-3736 (506) 2236-8521 • Fax: (506) 2235-6822

Correo: veterinaria@ayurvedaca.com  www.himalayacentroamericana.com  [HimalayaCentroamericanaSaludAnimal](https://www.facebook.com/HimalayaCentroamericanaSaludAnimal)
Calle Blancos, Montelimar. Costado oeste de los Tribunales de Justicia, 500 m N y 100 m E, casa Himalaya.