

## Bronconeumonía por *Aelurostrongylus Abstrusus* en un felino

(Primer diagnóstico clínico en el Uruguay)

Dr. Gustavo A. Cristi    Biler. Pablo Auyanet

Se trata de un felino hembra de dos años de edad, de tamaño mediano, traído al Servicio de Policlínica por presentar desde hace un mes



Fotografía Nº 1

accesos de fatiga con tos, y enflaquecimiento progresivo. A la inspección se constató psiquismo poco alterado, flacura no muy avanzada, pelo heri-

zado aunque sin perder el brillo y conjuntivitis bilateral serosa. Temperatura 38°7. Pulso 155. Respiración tipo abdominal; disnea polipneica en forma de accesos acompañados de tos: 88 movimientos respiratorios por minuto. No existe corrimiento nasal. La inspección de la faringe evidencia un estado congestivo discreto.

Auscultación del tórax: sub matidez difusa y muy poco aparente. A la palpación y presión del abdomen, al animal demuestra dolor siendo sus reacciones más intensas al presionar a la altura de la región epigástrica. Se efectúa una toma de fecas del recto haciéndose un examen directo al microscopio previa dilución con agua sobre porta: se constata la presencia de parásitos no visibles macroscópicamente (foto 1) no



Fotografía N° 2

identificables como los huéspedes habituales de las parasitosis intestinales del gato. Esta infestación acompañada de lesiones pulmonares nos llevó a sospechar la existencia de una parasitosis pulmonar por *Aelurostrongylus abstrusus*. Los frotis efectuados con el exudado bronquial (foto 2) evidencian la presencia de abundantes larvas, lo cual está en consonancia con las lesiones pulmonares que nos permite apreciar la radiografía (foto 3).

Requerida la identificación al Dr. Mariano Carballo Pou (quien conjuntamente con los Dres. Bacigalupo, Viera y Matto efectuaron el

primer diagnóstico anatómico patológico de esta afección en el Río de la Plata) confirma nuestro diagnóstico corroborando se trata de larvas de *Aelurostrongylus deglutida* con el expectorado.

Se resuelve efectuar un tratamiento a base de inyecciones intratraqueales de la siguiente fórmula: Iodo, 0g.50, Ioduro de potasio, 1gr. Agua destilada 1 litro 800 cc. Hasta el momento de presentar esta primera comunicación, hemos efectuado 10 inyecciones a razón de 1 cc. diario sin notar modificaciones en el estado general del sujeto.



Fotografía N° 3

(Fotos Dr. Luis A. Barros)