



**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
XXXVIII
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2017**

COMISIÓN DE LA XXXVIII SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
2017

Presidente:

Dra. María Antonia Susana REVIDATTI

Secretaria:

Dra. Gladys Pamela TEIBLER

Vocales:

MV MSc Sara Noemi ULÓN
MV MSc Pablo MALDONADO VARGAS
Dr. José Luis KONRAD

Miembros del Comité de Admisión:

Dra. Adriana CAPELLARI
Dr. Hugo Alberto DOMITROVIC
Dra. Gladis Isabel REBAK
Dr. Fernando Augusto REVIDATTI
Dra. Silvia Irene BOEHRINGER
Dra. Lilian Cristina JORGE
Dra. Luciana CHOLICH

Evaluación de la combinación de allopurinol y domperidona en el tratamiento de leishmaniosis visceral canina

Llano E.G. *, Maidana H.R., Báez A.D., Cabrera W.R., Cao J.A., Amarilla O.,
Benítez-Ruiz-Díaz J.S., Mouchard A.E.

Servicio de diagnóstico de Leishmaniosis. Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE. *eduardogllano@hotmail.com

Resumen

Las drogas utilizadas en el tratamiento de la leishmaniosis humana en la Argentina están normatizadas con el esquema terapéutico sugerido por la OMS y son suministradas por el estado nacional, que las distribuye en forma gratuita a las diferentes provincias endémicas. Estas drogas, son desaconsejadas en el tratamiento farmacológico de perros afectados con leishmaniosis visceral, por el riesgo potencial de generación de cepas resistentes de *Leishmania sp.* El objetivo del trabajo es utilizar una combinación de allopurinol como parasitostático y domperidona como inmunomodulador en el tratamiento farmacológico de la Leishmaniosis Visceral Canina. Se utilizaron seis pacientes caninos, de diferentes sexos, edades y razas, oligosintomáticos y polisintomáticos, con diferentes cargas parasitarias de *Leishmania chagasi*, diagnosticados en el Servicio de Diagnóstico de Leishmaniosis del Hospital de Clínicas de la Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE. Posterior a la notificación de las autoridades sanitarias, con la autorización y compromiso de los propietarios responsables, se inicio el siguiente protocolo. Utilización de collar repelente con recambio cada 6 meses, indicación de esterilización quirúrgica, mantenimiento del paciente en domicilio con ambiente controlado, suministro de allopurinol a la dosis de 10 mg/Kpv cada 12 hs. vía oral y domperidona a la dosis de 0,5 mg/Kpv cada 24 hs. vía oral, exploración clínica y análisis bioquímicos de sangre y orina extraída por sondaje uretral, con intervalos de 30 días, con esa misma frecuencia se realizaron estudios de carga parasitaria en base a cantidad de macrófagos infectados y cantidad de amastigotes por macrófagos en relación al número de campos observados. Al mes de iniciado el tratamiento, todos los pacientes mostraron mejoría clínica, aumento de peso, disminución de la carga parasitaria, tendencia a la normalización de la relación proteinuria-creatinuria y mantenían la hiperglobulinemia. Los valores que arrojaron los analitos en sangre: recuento de glóbulos rojos, glóbulos blancos, hematocrito, hemoglobina, plaquetas, urea, creatinina, GOT, GPT y FAL variaron en cada paciente. A tres pacientes se les recomendó la eutanasia por mala evolución al tratamiento. Un paciente que evolucionaba favorablemente murió en forma accidental. Dos pacientes evolucionan favorablemente. Se concluye que la combinación de allopurinol y domperidona en pacientes con baja carga parasitaria, sin compromiso renal y hepático, administrado por propietarios comprometidos y responsables, representa una alternativa válida en el tratamiento farmacológico de la Leishmaniosis Visceral Canina.

Palabras clave: *Leishmania infantum-chagasi*, terapéutica farmacológica, perro