



Revista de Investigaciones Veterinarias  
del Perú, RIVEP

ISSN: 1682-3419

rivepsm@gmail.com

Universidad Nacional Mayor de San  
Marcos  
Perú

Ramírez L., Hernán; Calle E., Sonia; Echevarría C., Luisa; Morales C., Siever  
PREVALENCIA DE BRUCELOSIS CANINA EN DOS DISTRITOS DE LA PROVINCIA  
CONSTITUCIONAL DEL CALLAO

Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú, RIVEP, vol. 17, núm. 1, enero-junio,  
2006, pp. 39-43

Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371838844007>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## PREVALENCIA DE BRUCELOSIS CANINA EN DOS DISTRITOS DE LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO

Hernán Ramírez L.<sup>1</sup>, Sonia Calle E.<sup>2,3</sup>, Luisa Echevarría C.<sup>4</sup> y Siever Morales C.<sup>2</sup>

### ABSTRACT

The objective of this study was to determine the prevalence of canine brucellosis (*Brucella canis*) in two districts of the province of Callao. A total of 456 sera were collected from dogs without distinction of breed, sex and age. Samples were analyzed by the Agar Gel Immunodiffusion (AGID) test using *B. ovis* antigen. The results indicated that  $15.6 \pm 3.3$  (71/456) of sampled animals were positive. No statistical differences were found due to district, breed, sex or age; however, differences were found ( $p < 0.05$ ) between dogs with and without reproductive history (26.5 and 8.6% respectively).

**Key words :** *B. canis*, canine brucellosis, AGID, *B. ovis*, prevalence, zoonoses

### RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia de brucelosis canina (*Brucella canis*) en dos distritos de la Provincia Constitucional del Callao. Se recolectaron 456 sueros de perros sin distinción de sexo, raza y edad, que se analizaron mediante la prueba de Inmunodifusión en Gel de Agar (IDGA) con antígeno de *B. ovis*. Se encontró una prevalencia de  $15.6 \pm 3.3\%$  (71/456). No se encontró diferencia estadística significativa entre las variables distrito, sexo, raza o grupo étnico, pero se encontró diferencia estadística significativa ( $p < 0.05$ ) entre animales con y sin historia reproductiva (26.5 y 8.6%, respectivamente).

**Palabras clave:** *B. canis*, brucelosis canina, IDGA, *B. ovis*, prevalencia, zoonosis

### INTRODUCCIÓN

La brucelosis canina es una enfermedad zoonótica de distribución mundial, de curso crónico, causada por *Brucella canis*. La presen-

cia de esta bacteria fue detectada por primera vez en 1966, durante investigaciones de abortos y problemas reproductivos en un criadero de perros Beagle en los Estados Unidos de Norteamérica (Carmichael y Shin, 1999).

<sup>1</sup>Práctica privada

<sup>2</sup>Laboratorio de Microbiología y Parasitología Veterinaria, FMV-UNMSM

<sup>3</sup>E-mail: calleson@gmail.com

<sup>4</sup>Facultad de Veterinaria y Zootecnia, Universidad Peruana Cayetano Heredia

La enfermedad ha sido reconocida principalmente en el perro y ocasionalmente en el hombre, pero sólo el perro puede transmitir la infección. El hombre parece tener un grado considerable de resistencia natural a la infección por *B. canis*, y los casos reportados son generalmente debidos a exposiciones de laboratorio o por contacto directo con perros infectados (Stoenner y Kaplan, 1979).

La transmisión es, generalmente, a través del contacto con tejidos placentarios contaminados, fetos abortados, secreciones vaginales o semen de animales infectados. Se puede observar signos clínicos como abortos, mortalidad perinatal (Carmichael y Shin, 1999), dermatitis escrotal, prostatitis, epididimitis (Kirk, 1997), agrandamiento ganglionar generalizado, uveitis anterior (Jubb *et al.*, 1991), discospondilosis y reducción de los espacios intervertebrales (Boeri *et al.*, 2001).

Trabajos previos en Lima mencionan un 28 % de perros positivos (Reyes, 1977); sin embargo, no existen estudios recientes sobre el desarrollo de la enfermedad en la población canina. Es por este motivo que el presente estudio fue diseñado para determinar la prevalencia de brucelosis canina en una zona geográfica determinada.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Animales e información requerida

El estudio se llevó a cabo en el 2004 en los distritos de Bellavista y Callao de la Provincia Constitucional del Callao. Se muestrearon perros de ambos sexos y de diversas edades, procedentes de una clínica veterinaria del Callao (Clínica 1), de una clínica veterinaria de Bellavista (Clínica 2), de una campaña de empadronamiento canino (Campaña 1) y de una campaña de salud canina (Campaña 2). Los datos recolectados incluyeron edad, sexo, raza, historial reproductivo

y costumbres, como salir a parques o jardines. En el caso de perros con historial reproductivo se indagó sobre el número de cruzamientos, partos, problemas reproductivos, abortos y muertes perinatales.

En la determinación del tamaño muestral se utilizó una prevalencia referencial de 50% por no haber estudios similares previos sobre esta enfermedad (Ahlbom y Norell, 1990). El número requerido fue de 385 animales pero se muestrearon 456 perros.

### Análisis de laboratorio

Se obtuvieron muestras de sangre por punción de la vena cefálica. El suero resultante se almacenó en temperatura de congelación hasta su posterior procesamiento en el Laboratorio de Microbiología y Parasitología de la Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Se utilizó la prueba de Inmunodifusión en Gel de Agar (IDGA), que consiste en una reacción de precipitación en fase líquida entre el antígeno y el anticuerpo, formando bandas visibles de precipitación (Tizard, 1998). Esta técnica tiene la ventaja de emplear un antígeno de *B. ovis* que contiene un lipopolisacárido rugoso, específico para brucelas rugosas (como *B. canis*) y que no presenta reacciones cruzadas con otras especies de brucela en su forma lisa (Véliz *et al.*, 1974). La IDGA es una prueba cualitativa, por lo que se consideran positivos los sueros que reaccionan con el antígeno formando la banda de precipitación dentro de 24 a 48 horas y negativos los sueros que no forman bandas de precipitación.

### Análisis de datos

Se determinó la prevalencia de la brucelosis canina con intervalos de confianza del 95%. Se usó la prueba de chi-cuadrado para evaluar la asociación de la tasa de infección con las variables distrito, sexo, raza, grupo étnico e historial reproductivo.

Cuadro 1. Prevalencia de brucelosis canina en dos distritos de la Provincia Constitucional del Callao (2004)

	Total de animales	Animales positivos	
		Número	% $\pm$ IC <sup>1</sup>
Distrito			
Bellavista	253	42	16.6 $\pm$ 4.6
Callao	203	29	14.3 $\pm$ 4.8
Sexo			
Macho	239	34	14.2 $\pm$ 4.4
Hembra	217	37	17.1 $\pm$ 5.0
Tipo racial			
Cruzado	216	40	18.5 $\pm$ 5.2
De raza	240	31	12.9 $\pm$ 4.2
Edad (años)			
1-4	312	53	17.0 $\pm$ 4.2
5-8	94	13	13.8 $\pm$ 7.0
9-15	50	5	10.0 $\pm$ 8.3
Historial reproductivo			
Tiene	177	47	26.6 $\pm$ 6.5
No tiene	279	24	8.6 $\pm$ 3.3
Total	456	71	15.6 $\pm$ 3.3

<sup>1</sup> Intervalo de confianza del 95%

## RESULTADOS

En el Cuadro 1 se aprecia la prevalencia de brucelosis canina obtenida, según el distrito de procedencia, sexo, tipo racial, edad e historial reproductivo. La prevalencia global fue de 15.6  $\pm$  3.3% (71 positivos de 456 perros muestreados). No hubo diferencias significativas ( $p > 0.05$ ) entre las variables bajo estudio con la tasa de infección, con excepción entre animales con historial reproductivo (26.5, 47/177) y sin dicho historial (8.6%, 24/279,  $p < 0.05$ ).

## DISCUSIÓN

La prevalencia de brucelosis canina fue similar en los distritos de Bellavista y Callao,

posiblemente debido a que son distritos limítrofes, donde las características de crianza de los perros puede ser muy similar. Los perros infectados que comparten espacios con animales sanos para jugar, defecar o miccionar permiten que el riesgo de transmisión esté presente (Carmichael y Joubert, 1998; Stoenner y Kaplan, 1979).

La prueba de chi cuadrado no demostró asociación entre el sexo del animal y la positividad en la prueba, lo que concuerda con lo encontrado en estudios similares (Almeida *et al.*, 2001; Castillo *et al.*, 2002; Megid *et al.*, 1999; Carmichael y Shin, 1999; Kirk, 1997); sin embargo, la infección en los machos es más difícil de tratar y eliminar con éxito, ya que generalmente se produce un secuestro de la bacteria en la próstata (Serikawa *et al.*, 1984). Esta característica

de la bacteria usualmente impide que la antibióticoterapia la elimine completamente, ya que pocos antibióticos llegan a la próstata con niveles terapéuticos adecuados (Maurin y Raoult, 2001).

Los perros de criaderos comerciales tienen una mayor posibilidad de infectarse con esta bacteria, debido a que se tiene una mayor actividad reproductiva que en casas de familia. Además, no siempre se hacen pruebas de brucelosis canina a los animales que ingresan al criadero y a veces se utilizan machos reproductores de otros criaderos, basándose en sus características fenotípicas pero sin hacerles pruebas diagnósticas.

El tipo racial y la edad no son factores predisponentes de la brucelosis canina (Almeida *et al.*, 2001; Castillo *et al.*, 2002; Megid *et al.*, 1999; Carmichael y Shin, 1999; Kirk, 1997). Los perros pueden infectarse en cualquier etapa de su vida, aunque existe una mayor predisposición en perros jóvenes, ya que en éstos ocurre una mayor actividad reproductiva (Arthur *et al.*, 1991). El grupo etéreo con mayor porcentaje de positivos del presente estudio aparentemente fue el más joven aunque sin haber diferencia estadística significativa con respecto a los otros dos grupos.

La actividad reproductiva es un aspecto importante en la adquisición de la infección (Nelson y Couto, 1995; Boeri *et al.*, 2001), ya que la bacteria es eliminada en el semen y en las secreciones vaginales, convirtiéndose la vía sexual en una importante forma de transmisión (Carmichael y Joubert, 1998). En este estudio se encontró una gran diferencia en la prevalencia de *B. canis* entre perros positivos con historia reproductiva previa (26.6%) y sin ésta (8.6%).

Solo 177 de los 456 perros tenían historial reproductivo, lo que podría explicar el número relativamente bajo de perros positivos hallado en el presente estudio. Así mismo, cabe mencionar que a ninguno de los perros muestreados se le había hecho antes una prueba para brucelosis canina, lo que

demuestra el desconocimiento de esta enfermedad y de otras de transmisión venérea por parte de los dueños.

## CONCLUSIONES

- Se encontró una prevalencia de brucelosis canina (*B. canis*) de  $15.6 \pm 3.3\%$  (71/456) en los distritos de Bellavista y Callao utilizando la prueba de Inmunodifusión en Gel de Agar (IDGA).
- Los perros con historia reproductiva tuvieron una mayor tasa de prevalencia (26.5%) que aquellos que no la tenían (8.6%,  $p < 0.05$ ).

## LITERATURA CITADA

1. **Ahlbom, A.; S. Norell. 1990.** Introduction to modern epidemiology. 2<sup>nd</sup> ed. p 25-27. Resources Inc. USA.
2. **Almeida, A.; A. Santorelli; R. Bruzadelli. 2001.** Soroepidemiologia da brucelose canina causada por *Brucella canis* e *Brucella abortus* na cidade de Alfenas, Brazil. Arq. Bras. Med. Vet. Zoo. 56: 65-70.
3. **Arthur, G.; D. Noakes; H. Pearson. 1991.** Reproducción y obstetricia en veterinaria. 6<sup>a</sup> ed. p 544-545. Ed. Interamericana McGraw-Hill. España.
4. **Boeri, E.; R. Iachini; M. Fernández. 2001.** Un caso de brucelosis canina. Invest. Vet. 3: 183-185.
5. **Carmichael, L.; J. Joubert. 1998.** Transmission of *Brucella canis* by contact exposure. Am. J. Vet. Res. 35: 160-164.
6. **Carmichael, L.; S. Shin. 1999.** Brucelosis canina causada por *Brucella canis*. Am. J. Vet. Res. 37: 220-223.
7. **Castillo, V.; V. Cetrino; C. Moreno. 2002.** Encuesta serológica sobre *Brucella canis* en pacientes atendidos en la clínica de pequeños animales de la

- Facultad de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de la Universidad Nacional de Colombia (Sede Bogotá). Arch. Med. Vet. 13: 22-25.
8. **Jubb, K.; P. Kennedy; N. Palmer. 1991.** Patología de los animales domésticos. 3ª ed. Ed. Agropecuaria Hemisferio Sur. Uruguay.
  9. **Kirk, R. 1997.** Terapéutica veterinaria de pequeños animales. p. 1177-1181, 1347-1352. Ed. McGraw-Hill Interamericana. México.
  10. **Maurin, M.; D. Raoult. 2001.** Use of aminoglycosides in treatment of infections due to intracellular bacteria. Antimicrob. Agents Ch. 45: 2977-2986.
  11. **Megid, J.; A. Britto; C. Moraes; N. Fava; J. Agottani. 1999.** Epidemiological assessment of canine brucellosis. Arq. Bras. Med. Vet. Zoo. 51: 94-98.
  12. **Nelson, R.; C. Couto. 1995.** Pilares de medicina interna en animales pequeños. p 665-669. Ed. Inter-Médica. Buenos Aires, Argentina.
  13. **Reyes, F. 1977.** Diagnóstico serológico de brucelosis canina causada por *Brucella canis* en Lima Metropolitana. Tesis de Médico Veterinario. Facultad de Medicina Veterinaria, Univ. Nacional Mayor de San Marcos. Lima. 26 p.
  14. **Serikawa, T.; H. Takada; Y. Kondo. 1984.** Multiplication of *Brucella canis* in male reproductive organs and detection of autoantibody to spermatozoa in canine brucellosis. Dev. Biol. Stand. 56: 295-301.
  15. **Stoenner, H.; W. Kaplan. 1979.** Handbook series in zoonoses. Vol. I. p 185-191, 217-222. CRC Press. USA.
  16. **Tizard, I. 1998.** Inmunología veterinaria. 5ª ed. p 242-248. Ed. Interamericana McGraw-Hill. México.
  17. **Véliz, N.; R. Rosadio; D. Barreto; D. Castagnino. 1974.** Difusión en agar gel. Prueba de campo para el diagnóstico de la epididimitis a *Brucella ovis*. Rev. Inv. Pec. 3: 23-28.