III.10

Micobacteriosis en tucan de swanson (*Ramphastos swainsonii*) en cautiverio: descripción de dos casos.

Arias MN.¹, Netri MC¹, Traveria G², Del Papa JF¹, Origlia JA¹, Unzaga MF¹, Gornatti Churria CD¹, Herrero MA, Piscopo MV¹, Petruccelli MA¹

¹Cátedra de Patología de Aves y Pílferos. Laboratorio de Enfermedades de las Aves y los Pílferos (LaDEAP) FCV-UNLP La Plata, Bs. As. Argentina. ²Centro de Diagnóstico e Investigaciones Veterinarias (CEDIVE) FCV-UNLP, Alvear y Salta Chascomus Bs. As. Argentina. E-mail: nancyarias_1710@hotmail.com

La micobacteriosis es una enfermedad bacteriana zoonótica de curso crónico, que puede afectar mamíferos y aves. Todas las especies de aves pueden infectarse. Las infecciones aviarias en su gran mayoría implican como agente causal al bacilo ácido alcohol resistente (BAAR) llamado *Mycobacterium avium*. En aves en cautiverio es una enfermedad de importancia. Puede afectar a aves mascota, las cuales conviven con el hombre, significando un potencial problema zoonótico. En aves domésticas o exóticas cautivas su incidencia toma mayor importancia, en comparación con aquellas que viven en estado silvestre. Este hecho indica la importancia de esta enfermedad en colecciones zoológicas ya que afecta a valiosas especies en peligro de extinción. En el mes de octubre de 2011 llegan al LaDEAP (Laboratorio de Enfermedades de Aves y Pílferos) de la Facultad de Veterinaria de La Plata dos ejemplares de *Ramphastos swainsonii* para su diagnóstico post mortem provenientes de un zoológico. Del primer ejemplar se recibieron órganos fijados en formol, para realización de histopatología. El segundo ejemplar llega sin ningún tipo de proceso previo a nuestro servicio de necropsia. Los dos ejemplares eran adultos y no manifestaron signos clínicos previos al deceso. Se realizó la necropsia, improntas de hígado e intestino fueron coloreadas con Ziehl Neelsen. Muestras de hígado, intestino, pulmones, riñones, cerebro y cerebelo fueron fijados en formol bufferado al 10% para histopatología. Porciones de hígado se destinaron a bacteriología. Se procesaron las muestras para histopatología en forma rutinaria y se colorearon con hematoxilina-eosina y Ziehl Neelsen. Se realizó bacteriología general de hígado en medio de McConkey y agar sangre al 5%. El cultivo para BAAR con la siguiente metodología: las muestras fueron decontaminadas con NaOH al 4% y con fosfato monopotásico al 14% con rojo de fenol como indicador de pH. Los medios de cultivos utilizados fueron Löwenstein-Jensen, Stonebrink, Middlebrook con el agregado de piruvato de sodio, Middlebrook sin piruvato de sodio y agar suero bovino suplementado con un 1% de citrato férrico amónico. En la necropsia se notó mala condición corporal, con disminución de la masa muscular. El hígado mostró un sutil agrandamiento, sin verse alteraciones significativas en su coloración. En intestino se observó áreas blanco amarillentas

vellosas redondeadas de 2-4 mm sobre la mucosa intestinal. La observación microscópica del corte de hígado reveló, a menor aumento, infiltrado focal y difuso del parénquima del órgano. A mayor aumento se observó congestión de vasos sanguíneos, granulomas con parénquima conectivo, gran infiltración celular compuesta por células mononucleares y macrófagos. La observación microscópica del pulmón reveló, a menor aumento, congestión y áreas de consolidación. A mayor aumento se pudo detallar el infiltrado celular que revela presencia de macrófagos cargados de bacterias, cuyo aspecto era espumoso, y la presencia de tejido conectivo rodeando dicha lesión. No se observó células gigantes. El intestino microscópicamente, mostró acumulo de macrófagos espumosos en mucosa y submucosa. En los cortes de hígado y pulmón coloreados con Ziehl Neelsen se observó abundante presencia de BAAR en el interior de los macrófagos espumosos, con disposición focal en todo el parénquima de ambos órganos. Las improntas de Hígado e intestino coloreadas con Ziehl Neelsen demostraron presencia de BAAR de forma abundante. No hubo desarrollo en las placas de bacteriología general. En los medios para micobacterias no se pudo obtener desarrollo de colonias visibles, sin embargo, al realizar coloraciones ciegas de Ziehl-Neelsen se observaron BAAR en los diferentes medios de cultivo. En el agar suero suplementado con 1% de citrato férrico amónico se observó una mayor cantidad de BAAR. Si bien todas las aves pueden enfermarse de micobacteriosis, podemos decir que en este caso en particular, no hemos hallado la presencia de células gigantes en la lesión granulomatosa. Los factores implicados en el tipo de respuesta y desarrollo de la lesión son variados, como ser el estado inmunitario, la resistencia natural de cada especie, el hecho de vivir en cautiverio, entre otras variantes. Por ello no podemos atribuir éste patrón de lesión diferente a un hecho en particular, pero hemos podido ver que en éstos ejemplares de Tucán la lesión granulomatosa con presencia de células gigantes y centro caseoso no está presente. Los resultados de las improntas, histopatología y cultivo nos permitieron llegar al diagnóstico de micobacteriosis, observándose en tucanes un tipo de lesión distinta a la hallada en otras especies aviarias. Sería conveniente realizar la identificación de la especie de micobacteria interviniente.