

¿CÓMO PODEMOS PREVENIR?

El diagnóstico precoz de la Ehrlichiosis en zonas infestadas de garrapatas es de vital importancia.

La principal medida profiláctica para evitar la infección debe estar dirigida al control de garrapatas, tanto en el animal sano y en el medio en el que se encuentre.

Estas medidas profilácticas también deben aplicarse a animales enfermos o diagnosticados, ya que existe el riesgo de recidiva, porque normalmente el medio en el que residen continúa siendo el mismo.



CEDIVEP S.R.L.
EXCELENCIA Y
PROFESIONALISMO CON
29 AÑOS DE EXPERIENCIA
COMO AVAL



TRABAJAR CON NOSOTROS TIENE SUS VENTAJAS

- Primer Laboratorio de Diagnóstico Veterinario Habilitado por SENACSA.
- Utilizamos reactivos EXCLUSIVOS DE USO VETERINARIO y REGISTRADOS por SENACSA.
- Contamos con una logística integrada para el retiro de muestras provenientes de todo el país, de clínicas, pets o domicilios particulares sin costo.
- Participante del Programa de Control Interlaboratorial a nivel Nacional e Internacional desde el 2006.
- Entrega gratuita de nuestro kit de colecta de muestras.
- Utilizamos Tecnología de Punta en equipamientos, seguro y específico para Animales.
- CEDIVEP ofrece Asesoría Técnica.



**CENTRO DE
DIAGNOSTICO
VETERINARIO**
"Prof. Dr. Antonio Rodríguez S."

cedivep S.R.L.
CENTRO DE DIAGNOSTICO VETERINARIO DEL PARAGUAY

📍 San Lorenzo N° 467 / San Lorenzo, Paraguay

☎ (595 21) 584 085 (R.A.)

📱 (0981) 576 667 TIGO *2334 (CEDI)

✉ info.cedivep@cedivep.com.py

🌐 www.cedivep.com.py

📘 Cedivep Srl

🐦 @cedivep



**CENTRO DE
DIAGNOSTICO
VETERINARIO**
"Prof. Dr. Antonio Rodríguez S."

cedivep S.R.L.
CENTRO DE DIAGNOSTICO VETERINARIO DEL PARAGUAY



¿QUÉ ES LA EHRlichIOSIS?

La Ehrlichiosis, es una enfermedad infecciosa causada por un parásito intracelular obligado perteneciente a la familia Rickettsiaceae, *Ehrlichia spp.* La más común de todas ellas es, *Ehrlichia Canis* que es transmitida por la garrapata (*Rhipicephalus sanguineus*) que se infesta cuando ingiere sangre de perros infectados. Cuando una garrapata portadora de *Ehrlichia canis* entra en contacto con un nuevo animal huésped le transmite el parásito a través de la saliva al alimentarse. El potencial de la garrapata como vector y reservorio es muy alto. Una vez que la garrapata haya ingerido sangre puede transmitir la enfermedad hasta al menos 155 días aproximadamente.

La Ehrlichiosis es una enfermedad zoonótica.



SINTOMAS

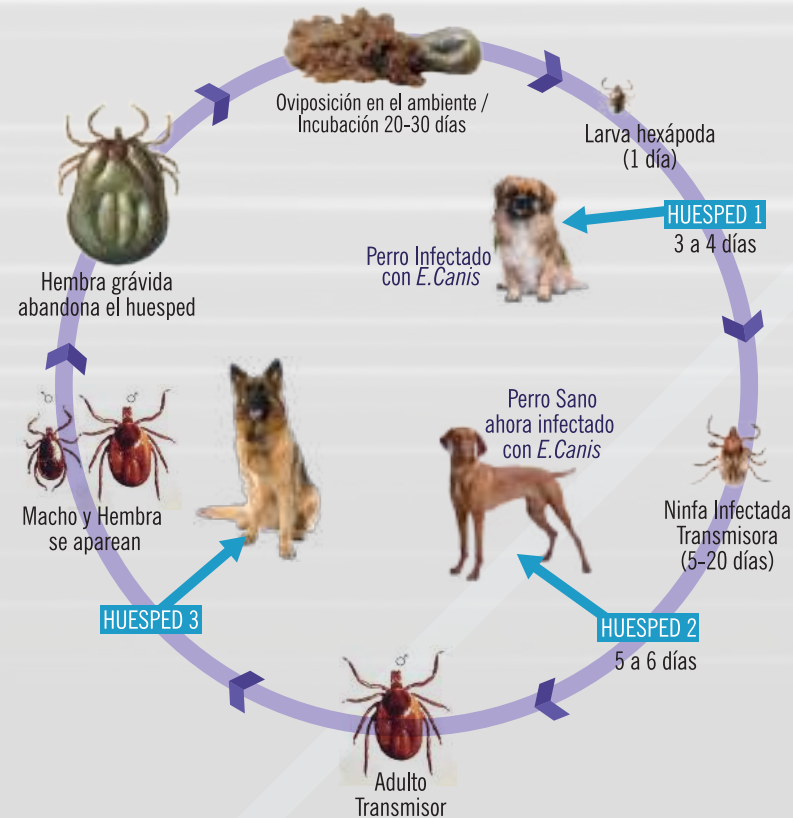
La presentación clínica de esta enfermedad comprende un periodo de incubación de 7 a 21 días post infección y se describen clínicamente 3 fases (aguda, clínica y crónica).

Una vez que la *Ehrlichia spp* entra en las células mononucleares, se diseminan por sangre y linfa llegando al hígado, bazo, pulmón, ganglios linfáticos, riñón, médula osea y sistema nervioso central, de aquí la gran cantidad de hallazgos clínicos, hematológicos y bioquímicos.

Modificaciones Laboratoriales que pueden encontrarse en la Ehrlichiosis Canina

- En fase aguda a las 3 a 4 semanas post infección es normal encontrar trombocitopenia, una leve anemia normocítica y normocrómica, ligera leucocitosis con linfopenia y monocitosis.
- Pancitopenia hipoplasia o aplasia medular (en 15 - 20 % de los casos crónicos).
- Hiperproteinemia.
- Hiperglobulinemia.
- Hipoalbuminemia.
- Proteinuria.
- Azotemia Renal.
- Incremento en la ALT y AST.

CICLO DE LA EHRlichIOSIS



¿QUE USTED DEBE HACER SI SOSPECHA QUE SU PERRO TIENE EHRlichIOSIS?

- Ante la sospecha sintomatológica de la Ehrlichiosis se debe confirmar la enfermedad a través de exámenes laboratoriales (hematológicos, serológicos y parasitológicos).
- Es necesario tener en cuenta que la Ehrlichiosis presenta la misma sintomatología que la Leishmaniasis, la Anaplasmosis y la Babesiosis, por ende se debe de realizar primeramente un diagnóstico diferencial entre estas enfermedades para una vez obtenido el resultado confirmatorio se instaure un tratamiento indicado.



MÉTODOS DE DIAGNOSTICOS UTILIZADOS	DESCRIPCIÓN
• Test Serológico	• Los anticuerpos aparecen después de 12 a 14 días post infección, haciendo de esta prueba 90% sensible y 80% específica. (*)
• Frotis de Sangre Periférica	• Se pueden visualizar las mórulas en 4 - 6 % de los casos clínicos. (*)
• Estudio del Hematocrito	• Se pueden visualizar las mórulas en 50% de los casos clínicos. (*)
• Impronta de Aspirado Ganglionar y de Médula Ósea.	• Visualización de mórulas en impronta de Aspirado Ganglionar y Medular en 50% de los casos clínicos. (*)

(*) Fuente: Sainz et al. 2015.