

# Reporte de caso - Osteomielitis mixta en un ganso común (*Anser anser*)

Palabras clave: *Aspergillus* sección *Fumigati*, *Escherichia coli*, micosis profunda, osteomielitis, ave

José Vargas-Mejía<sup>1</sup>, Andrea Gutiérrez<sup>2</sup>, Maricruz Guevara<sup>3</sup>, Elías Barquero-Calvo<sup>4</sup> y Alejandra Calderón-Hernández<sup>1,\*</sup>

<sup>1</sup> Laboratorio de Micología, Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Nacional, Costa Rica; <sup>2</sup> Veterinaria Los Alpes, Costa Rica; <sup>3</sup> Servicio de Patología Veterinaria Dra. Guevara, Costa Rica; <sup>4</sup> Programa de Investigación en Enfermedades Tropicales, Laboratorio de Bacteriología, Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Nacional, Costa Rica. \* Correspondencia: [alejandra.calderon.hernandez@una.ac.cr](mailto:alejandra.calderon.hernandez@una.ac.cr)

## Introducción

Las infecciones causadas por hongos del género *Aspergillus* producen alta morbilidad y mortalidad en las aves, afectando principalmente el sistema respiratorio [1]. La osteomielitis es un cuadro clínico poco frecuente que se presenta principalmente en las vértebras de aves de producción por diseminación hematogena de *Aspergillus fumigatus*.

El propósito de este trabajo es comunicar un caso de osteomielitis mixta en un ganso común (*Anser anser*).

## Presentación del caso

Un ganso, mascota, macho, de 20 años, fue llevado a consulta por una claudicación dolorosa. Durante el examen clínico se observó una inflamación en el miembro posterior derecho (MPD) en la articulación metatarsofalángica (Fig. 1) y se realizó un estudio radiográfico (Fig. 2).

Se tomó una biopsia del hueso, cuya histopatología indicó una osteomielitis infecciosa mixta (bacteriana y fúngica). Se realizó otra biopsia para cultivo micológico y cultivo con antibiograma bacteriano; donde se identificó *Aspergillus* sección *Fumigati* (Fig. 3) y *Escherichia coli* (resistente a 11 de 18 antibióticos).



Figura 1. Lesión localizada en el MPD que abarcaba el tarso metatarso hasta la articulación interfalángica del dígito tres.

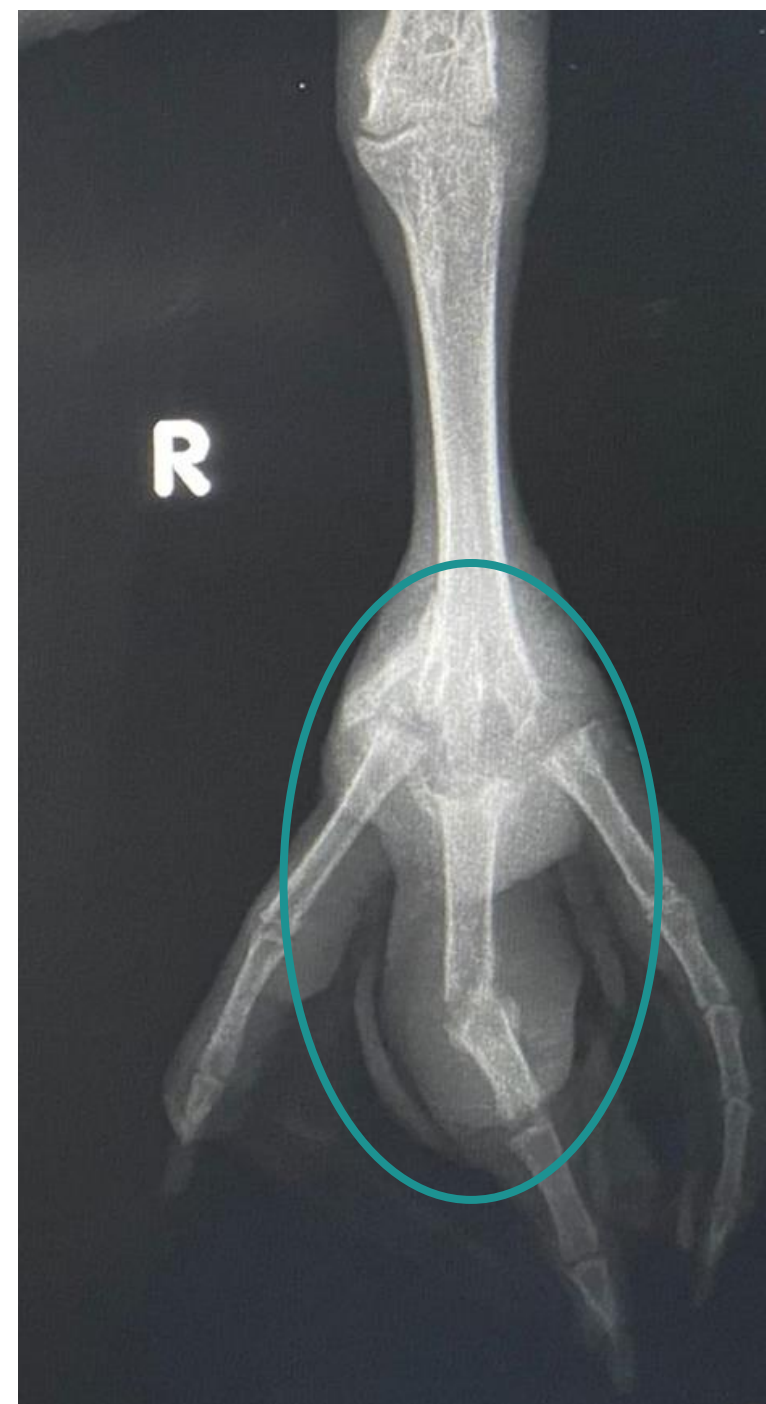


Figura 2. Radiografía de la lesión en el MPD. Se observa un aumento de la opacidad mineral desde el tarso metatarso hasta la articulación interfalángica del dígito tres.

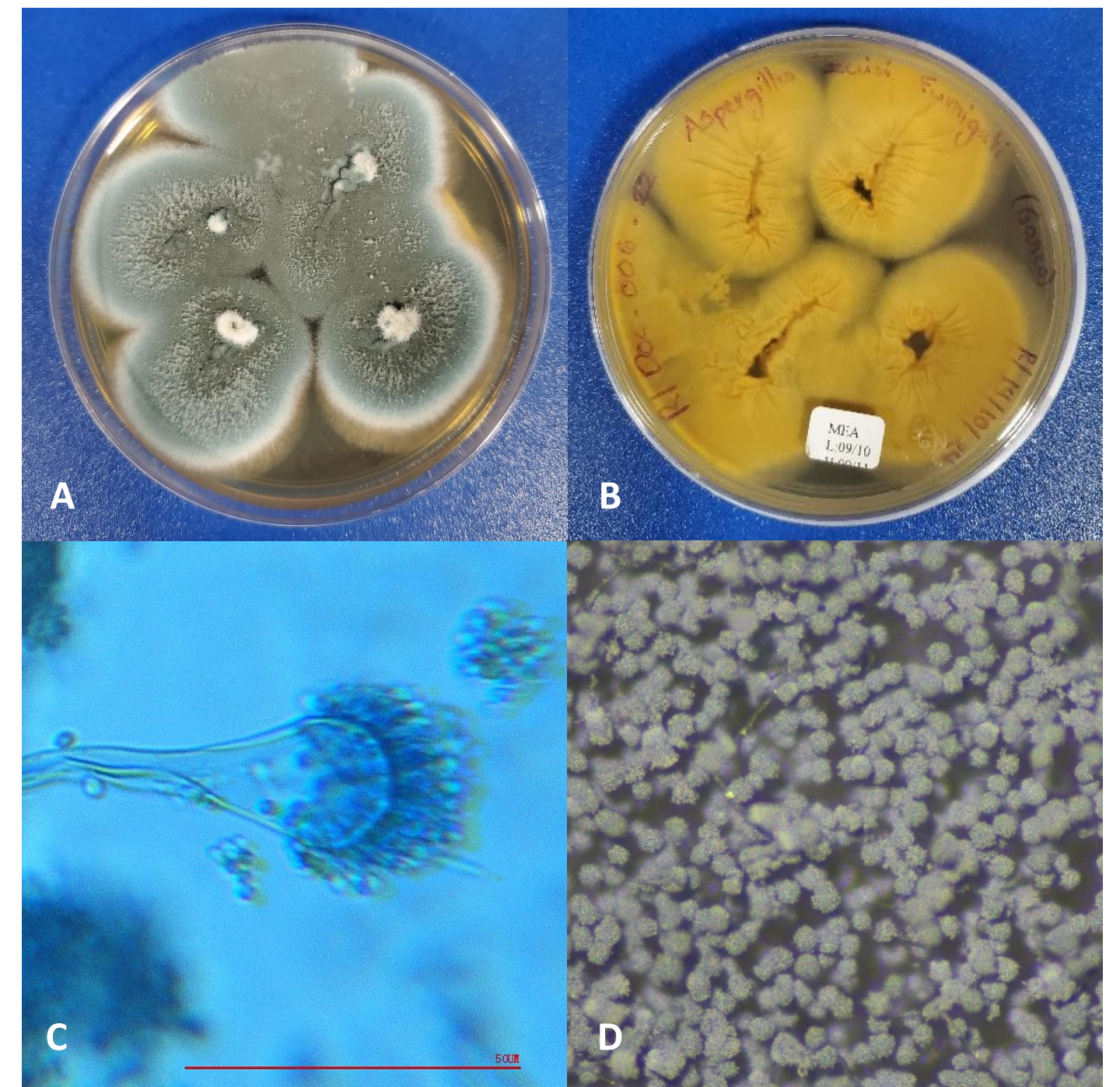


Figura 3. Cultivo micológico de *Aspergillus* sección *Fumigati* en Agar Extracto de Malta, 5 días de incubación a 28°C. A) Anverso; B) Reverso; C) Aspecto microscópico en lactofenol azul (40x): se observa la vesícula con sus fiálides y conidios; D) Vista en estereoscopio donde se aprecian las cabezas aspergiliares.

## Resultados

Se instauró una terapia con itraconazol (10 mg/kg PO BID / 3 meses) y trimetoprim sulfá (0.048 g/l PO QID / 1 mes), a los tres meses se observó una mejoría notoria, con ausencia de inflamación del miembro. Durante el tratamiento el paciente desarrolló una miasis y se sometió a eutanasia.

## Conclusiones

La osteomielitis crónica es una enfermedad multifactorial, por lo es necesario realizar un correcto diagnóstico apoyado de pruebas de laboratorio para identificar la etiología y establecer su tratamiento para salvaguardar el bienestar animal.

## Referencias

1. Melo, A. M., Stevens, D. A., Tell, L. A., Verissimo, C., Sabino, R., & Xavier, M. O. (2020). Aspergillosis, Avian Species and the One Health Perspective: The Possible Importance of Birds in Azole Resistance. *Microorganisms*, 8(12), 2037. <https://doi.org/10.3390/microorganisms8122037>

