

**Primer reporte en Argentina de un caso de Miositis Idiopática
Diseminada en hurón doméstico (*Mustela putorius furo*)**

**First report in Argentina of a case of disseminated idiopathic myositis
in domestic ferret (*Mustela putorius furo*)**

DOI: 10.53499/sfjeasv2n1-002

Received in: January 3rd, 2022

Accepted in: February 20th, 2022

Fernando C. Pedrosa

Médico Veterinario Especialista en Animales no convencionales y Silvestres.
Universidad de Buenos Aires

Institución: Fauna Vets. Socio Fundador. Clínica de Animales no convencionales y
Silvestres

Dirección: Av San Isidro Labrador 4319, Saavedra, Caba. Buenos Aires, Argentina
E-mail: fernando.pedrosa@faunavets.com

Nicolas A. Cohen

Veterinario Universidad de Buenos Aires,

Dpl Medicina de Fauna Silvestre, Universidad de la Pampa, Argentina. Dpl en cirugía y
cuidados intensivos en animales de compañía. Universidad Santo Tomas, Chile

Institución: Fauna Vets. Socio. Cirugía y Clínica de Animales no convencionales y
Silvestres

Dirección: Av San Isidro Labrador 4319, Saavedra, Caba. Buenos Aires, Argentina
E-mail: nicolas.cohen@faunavets.com

Camila Lascano y Vedia

Medica Veterinaria

Dpl Medicina de Fauna Silvestre, Universidad de la Pampa, Argentina.

Institución: Fauna Vets. Socia. Clínica de Animales no convencionales y Silvestres.

Dirección: Av San Isidro Labrador 4319, Saavedra, Caba. Buenos Aires, Argentina
E-mail: camila.lascano@faunavets.com

RESUMEN

La Miositis Idiopática Diseminada (DIM) en hurones es una enfermedad altamente mortal, que se presenta con hipertermias marcadas y atrofia muscular entre otras signologías. Hay tratamientos descriptos pero con resultados poco exitosos. Su diagnóstico definitivo es por histopatología. En el caso descrito el progreso de la enfermedad se da de forma aguda, decidiéndose la eutanasia 2 semanas posterior a comenzada la signología. se obtiene el diagnóstico postmortem.

Dicho caso representa una enfermedad poco estudiada y reportada aún en la especie.

Palabras clave: miositis , miofascitis, Ferret, DIM.

ABSTRACT

Disseminated Idiopathic Myositis (DIM) in ferrets is a highly fatal disease, presenting with marked hyperthermia and muscle atrophy among other signs. Treatments have been described but with poor results. Its definitive diagnosis is by histopathology. In the case described, the disease progressed acutely, and euthanasia was decided 2 weeks after the onset of the signology, and postmortem diagnosis was obtained.

This case represents a disease little studied and reported in the species.

Keywords: myositis, myofasciitis, Ferret, DIM.

1 INTRODUCCIÓN

La miositis idiopática diseminada (DIM) es una enfermedad descrita en hurones por primera vez en el año 2003. Se trata de una patología grave, con una mortalidad cercana al 100% de los animales afectados. Afecta principalmente a animales jóvenes, no hay diferencias respecto al sexo. Los pacientes presentan un cuadro de decaimiento, hiporexia/anorexia, disnea/ taquipnea, debilidad e hipertermia intermitente, diarrea, entre otros signos. Suelen verse también lesiones cutáneas. Aunque la etiología es desconocida se sospecha un origen inmunomediado, que provoca inflamación grave de las musculaturas estriada, lisa y cardíaca, y del tejido conectivo asociado.

2 RESEÑA

Se trata de un ejemplar de hurón doméstico (*Mustela putorius furo*) raza Marshall, hembra castrada, 3 años de edad.

3 DESCRIPCIÓN CRONOLÓGICA

El paciente es traído a consulta presentando decaimiento, oligorexia, deshidratación. Hipertermia (41 grados centígrados), glucemia: 68 mg/dl, materia fecal diarreica. Se estabiliza el paciente, se indica antibioticoterapia (amoxicilina/ac. Clavulánico). 24 horas después el paciente retorna al control, encontrándose de mejor estado general, aunque presentando nuevamente hipertermia, la cual no se logra corregir utilizando meloxicam 0,2 mg kilo.

Se realiza perfil sanguíneo, obteniéndose los parámetros dentro de la normalidad, con excepción de un descenso marcado en las albúminas (0,92 g/dl - valor de referencia 3,4 a 4,1 g/dl). Se realiza ecografía abdominal, encontrándose escasa cantidad de líquido libre en cavidad abdominal al momento del estudio, linfonódulos ilíacos mediales y hepático de aspecto reactivo, riñones con aumento de la ecogenicidad cortical sugerente

de tubulopatía/nefritis intersticial/glomerulopatía, leve a moderada esplenomegalia sugerente de esplenitis/proceso infiltrativo/proceso hiperplásico, Leve hepatomegalia sugerente de hepatopatía inflamatoria aguda/reactiva/infiltrativa.

Persiste el cuadro de decaimiento e hipertermia intermitente, acepta alimentación asistida. Se realiza estudio radiológico de cavidad torácica, informando campos alveolares con aumento de la radiodensidad a expensas de un patrón mixto (intersticial y bronquial) de predominio intersticial con presencia de infiltrados peri bronquiales, imagen sugerente de bronquitis. El paciente sigue muy deprimido, no responde a tratamiento, se percibe notoria atrofia de los grandes grupos musculares. Se decide la eutanasia dos semanas luego de iniciado el cuadro. Se realiza la necropsia, encontrándose puntillado blanquecino en pulmones e hígado, enteritis y severa atrofia muscular. Bajo sospecha de un caso de DIM se toma muestra de tejido esofágico y diafragma y es remitido a su análisis histopatológico. El estudio histopatológico informa lesiones compatibles con miositis idiopática diseminada.

4 CONCLUSIÓN

Esta entidad se considera una miopatía inflamatoria perteneciente al grupo de las enfermedades inmunomediadas que afectan los músculos, de causa aún desconocida (cierta bibliografía refiere una posible relación con la vacunación). Generan un cuadro clínico bastante variado, aunque los signos más relevantes son la hipertermia incoercible y la debilidad muscular. Si bien se ha planteado algún protocolo terapéutico aún hay muy poca información respecto a esta enfermedad, posiblemente debido a la signología tan inespecífica que presenta y la dificultad para arribar a un diagnóstico definitivo.