

# Traqueobronquitis infecciosa canina o 'Tos de las perreras'

**La Traqueobronquitis infecciosa canina, conocida también como 'Tos de las perreras', es una infección de las vías respiratorias superiores que afecta a los canes. Entre sus síntomas se encuentra tos seca y áspera, arcadas, estornudos, náuseas o vómitos, entre otros.**



## Cuadro clínico y tratamiento

Los signos clínicos aparecen de tres a cuatro días pos-infección. Se trata de una infección respiratoria localizada, que no da síntomas generales como fiebre o anorexia. Si los hay, existe otra patología añadida. Los perros afectados presentan tos seca y estridente, tendencia a expectorar poco moco (como si retuviera un cuerpo extraño en vías respiratorias altas) y puede haber secreción nasal mucosa o muco-purulenta de duración variable. Las lesiones pueden ser traqueobronquitis aguda y exudado purulento.

En casos leves, el perro sigue comiendo, tomando agua y con su actividad normal, pero en los casos más severos, el perro realmente se ve enfermo. Presenta letargia, fiebre, inapetencia, disnea, intolerancia al ejercicio, puede

llegar a la neumonía e inclusive llegar a la muerte. La mayoría de los casos muy severos, se presentan en animales inmunodeprimidos y cachorros sin vacunas. Hay inmunidad local y aparece a los 20 días postinfección (inmunoglobulina A).

El virus de la parainfluenza puede acompañar a la bordetella. Es un *Paramyxovirus* (RNA con cubierta y resiste poco en condiciones ambientales), y es muy contagioso por contacto directo. Se multiplica en el epitelio de las vías respiratorias altas presentando un cuadro de rinitis, traqueitis, bronquitis y bronqueolitis, aunque no suele avanzar hacia el pulmón. Causa desciliación del epitelio con producción de tos, y también hay hipersecreción mucosa y se favorecen las infecciones oportunistas.

Los anticuerpos que aparecen son seroneutralizantes e indica que han contactado con el virus. Las lesiones son microscópicas. Es un virus muy poco patógeno pero si aparece combinado con *Bordetella* es más grave.

El tratamiento está orientado a prevenir complicaciones y aliviar la tos y evitar situaciones de estrés.

**L**a "tos de las perreras" es una enfermedad, o más concretamente un síndrome respiratorio muy contagioso. Se transmite por contacto directo con un perro infectado y suele ir asociada a las perreras. Puede ser provocada por virus y/o por bacterias.

Existen diversos agentes infecciosos causales; la infección puede ser debida a uno o varios de ellos. Los principales virus son los adenovirus caninos tipo 2 (CAV 2), el virus de la parainfluenza, el reovirus canino, el herpesvirus canino y el coronavirus respiratorio canino. La principal bacteria implicada es *Bordetella bronchiseptica*. Tanto los virus como las bacterias se diseminan por el aire cuando los perros infectados estornudan o tosen, y por contacto indirecto (utensilios, ropa o personal). Donde hay poblaciones grandes de perros en contacto directo entre sí, como en las perreras o las exposiciones caninas, la infección se extiende rápidamente y afecta a una gran proporción de animales. Los agentes infecciosos dañan e irritan la mucosa de la tráquea y del tracto respiratorio superior, lo que provoca tos.

- Se administra tratamiento antibiótico para tratar las infecciones bacterianas.
- Para aliviar la tos se administran antitusígenos, broncodilatadores y antiinflamatorios, y, según criterio profesional, glucocorticoides.

Aunque no existen vacunas para todos los patógenos que pueden estar involucrados en este síndrome, la vacunación se centra en los patógenos más comúnmente detectados que son *Bordetella bronchiseptica* y parainfluenza. Es frecuente que las residencias caninas no acepten perros que no se hayan vacunado recientemente. Se debe administrar la vacuna por lo menos dos semanas antes de entrar en la residencia canina o ir a una exposición.

### Salud Pública

La "tos de las perreras" es una zoonosis, por lo que puede ser transmitida de animales infectados a humanos probablemente por aerosoles o gotitas. En el caso de los niños inmunosuprimidos, la *Bordetella bronchiseptica* puede producir problemas. Asimismo, existe predisposición si hay enfermedad respiratoria previa (bronconeumonía) o después de intubación y traquetomías. 🐾



Fuente:  
Zoetis (<https://www.zoetis.es/enfermedades/perros/bronquitis-infecciosa.aspx>)

## Diagnóstico

La *B. bronchiseptica* puede actuar como un agente patógeno primario en la enfermedad llamada Traqueobronquitis Infecciosa Canina (Tos de las perreras). Es un patógeno que se disemina con rapidez por aerosoles. Ataca a perros de cualquier edad, sexo o raza. Coloniza el epitelio respiratorio y sintetiza sustancias tóxicas que inhiben el movimiento de los cilios y alteran la función fagocítica, y las infecciones secundarias con patógenos oportunistas (*Streptococcus*, *Staphylococcus*, *Pasteurella*, *E. coli*, *Pseudomonas*, *Mycoplasma*) empeoran las manifestaciones clínicas.

Los signos clínicos de la infección por *B. bronchiseptica* se desarrollan dentro de tres a cuatro días de la exposición. Persiste por 14 días o más. Incluyen ataques de tos profunda y seca, náuseas, arcadas, y leves descargas serosas oculonasales, inapetencia, disnea y fiebre (40°C).

El diagnóstico se puede realizar según síntomas clínicos y presencia de lesiones características, y según pruebas de laboratorio, siendo estas últimas las que confirmarán el diagnóstico. En el laboratorio, se pueden realizar cultivos bacterianos, aislamiento viral, y otras pruebas en sangre, pero por la naturaleza de los signos, no se realizan como rutina.

Asimismo, se puede realizar:

1. Toma de muestra de los exudados de la mucosa nasal por medio de hisopos estériles. Se cultivan y se procede a la identificación del agente.
2. Hematología. Leucocitosis con desviación a la izquierda, aunque no en todos los casos.
3. Examen citológico. Se procede a realizar un lavado transtraqueal (traqueo-bronquial). Es de gran utilidad, ya que

**vetscan**™

permite la obtención de muestras para el diagnóstico citológico y también bacteriológico. El examen citológico nos debe revelar neutrófilos degenerados, leucocitos polimorfonucleares, macrófagos y bacterias, lo cual indica infección bacteriana o bronconeumonía.

### BIBLIOGRAFÍA

- Appel M., Bemis DA., The canine contagious respiratory disease complex (kennel cough). *Cornell Vet.* 1978 Jan; 68 Suppl. 7:70-5.
- Bemis DA., *Bordetella* and *Mycoplasma* respiratory infections in dogs and cats. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 1992 Sep; 22(5):1173-86.
- Bemis DA, Carmichael LE, Appel MJ., Naturally occurring respiratory disease in a kennel caused by *Bordetella bronchiseptica*. *Cornell Vet.* 1977 Apr;67(2):282-93.
- Bemis DA., Greisen HA., Appel MJ., Pathogenesis of canine bordetellosis. *J Infect. Dis.* 1977 May;135 (5):753-62.
- Ford RB., Traqueobronquitis Infecciosa. En Bonagura JD., Ed. Kirk XII. *Terapéutica Veterinaria de Pequeños Animales.*