

Brucelosis: Llamada de atención

Brucellosis: Attention Call

Prof. Dr. Antonio Arbo1-2

1. Instituto de Medicina Tropical. Departamento de Docencia e Investigación. Paraguay
2. Universidad Nacional de Asunción. Paraguay

La brucelosis, conocida también como fiebre mediterránea, fiebre de Malta, fiebre gástrica remitente o fiebre ondulante, sigue siendo un importante problema de salud pública en todo el mundo y representa la infección zoonótica más común. La carga mundial de la brucelosis humana sigue siendo enorme y se estima que anualmente causa más de 500.000 infecciones al año en todo el mundo. (1)

Causada por el género bacteriano *Brucella*, las bacterias se transmiten de animales a seres humanos por ingestión a través de productos alimenticios infectados, contacto directo con un animal infectado o inhalación de aerosoles (2). Son pequeños coccobacilos intracelulares aeróbicos, y se localizan en los órganos reproductivos de los animales huésped, causando abortos y esterilidad. Se encuentran en grandes cantidades en la orina del animal, leche, líquido placentario y otros líquidos. Se han identificado 10 especies, nombradas principalmente por el animal de origen o características de la infección (2). De ellos, los siguientes 4 tienen patogenicidad humana de moderada a significativa: *Brucella melitensis* (de ovejas; mayor patogenicidad), *Brucella suis* (de cerdos; alta patogenicidad), *Brucella abortus* (del ganado bovino; patogenicidad moderada) y *Brucella canis* (de perros; patogenicidad moderada).

Brucelosis existe en todo el mundo, especialmente en los países de la cuenca mediterránea, el subcontinente indio y partes de México, América Central y del Sur (3-5). En el Paraguay anualmente se reportaban pocos casos. Sin embargo, en el presente número de la revista el Dr. Cardozo M reporta un brote importante de brucelosis ocurrido en el país relacionado con la cría de caprinos destinados a actividades académicas del hospital veterinario de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Nacional de Asunción. Las características clínicas de los casos fueron los reportados en otras series de brucelosis, pero se destaca la baja frecuencia de esplenomegalia y hepatomegalia de los casos (4).



La circunstancias del brote revela el manejo irresponsable y negligente de animales en un centro de enseñanza de alto nivel en el país. Además de la negligencia de tener animales infectados, los casos ocurridos en estudiantes y veterinarios no son sino el resultado de la falta de adherencia a las medidas de protección (guantes y máscaras) que son fundamentales en todos aquellos que tiene contacto con animales de riesgo. El presente reporte enfatiza además la necesidad de educación de la población, que debe incluir esfuerzos para abordar la naturaleza de la enfermedad y las vías por las que se puede transmitir.

Referencias bibliográficas

1. Pappas G, Papadimitriou P, Akritidis N, Christou L, Tsianos EV. The new global map of human brucellosis. *Lancet Infect Dis* 2006; 6:91-99.
2. Olsen SC, Palmer MV. Advancement of knowledge of *Brucella* over the past 50 years. *Vet Pathol.* 2014; 6:1076-89.
3. Ariza J, Bosilkovski M, Cascio A et al. Perspectives for the treatment of brucellosis in the 21st Century: the Ioannina recommendations. *PLoS Med* 2007; 4: e317.
4. Lubani MM, Dudin KI, Sharda DC, et al. A multicenter therapeutic study of 1100 children with brucellosis. *Pediatr Infect Dis J.* 1989;8:75–78.
5. Hassouneh L, Quadri S, Reto PP et al. An outbreak of brucellosis: an adult and pediatric case series. *Open Forum Infect Dis* 2019; 6: ofz384
6. Hull NC, Schumaker BA. Comparisons of brucellosis between human and veterinary medicine *Infect Ecol Epidemiol.* 2018; 8:1500846.

Correspondencia:

Prof. Dr. Antonio Arbo
antonioarbo@hotmail.com
Avenida Venezuela y Florida. Asunción, Paraguay