



AVANCES EN DERMATOLOGÍA:

Prevalence of *Demodex canis*-positive healthy dogs at trichoscopic examination.

Fondati A, De Lucia M, Furiani N, Monaco M, Ordeix L, Scarpampella F. (Veterinary Dermatology 2009).

En general, se describe *Demodex canis* como un parásito residente habitual, aunque en bajo número, de los folículos pilosos de la mayoría de perros sanos. Clásicamente, el hallazgo de un ácaro adulto en la piel de un perro, se consideraba normal y no indicativo de demodicosis.

Este es el primer estudio que **evalúa de forma sistemática, la presencia de *Demodex canis* en la piel de perros sanos.**



Se evaluaron 78 perros sanos (entre 2 meses y 10 años de edad) sin ningún tipo de problema dermatológico: se tomaron muestras de pelos de la comisura labial, el mentón, y espacio interdigital, que se evaluaron al microscopio. Tras el análisis de estas muestras tan sólo se encontró una forma adulta de *Demodex injai* en la comisura labial de un animal. **En ninguna de las muestras se apreció la presencia de *Demodex canis*.** En base a estos resultados, la prevalencia de perros sanos portadores de *D. canis* puede considerarse menor a un 5,4%.

En conclusión, y según este estudio, si al realizar un examen tricoscópico se halla *Demodex canis*, se recomienda realizar exámenes complementarios para descartar una demodicosis, ya que este hallazgo no se considera normal.

TEST DE ALERGIA NEGATIVO EN EL BULL DOG FRANCES



El Bulldog francés presenta una alta predisposición racial a sufrir dermatitis atópica. Un alto % de muestras recibidas en UNIVET para realizar test de alergia proviene de pacientes de esta raza, sin embargo, en algunos casos, los tests resultan negativos, con la consiguiente frustración tanto del clínico, como del propietario. A continuación analizamos las posibles causas de estos resultados negativos:

- ❖ En esta raza se ha descrito una **predisposición genética a sufrir un tipo de dermatitis atópica "intrínseca"** ("atopic-like dermatitis"), que no cursa con niveles elevados de IgE (Prelaud, 2007)
- ❖ Suelen presentar síntomas desde muy jóvenes, lo cual sugiere la presencia de una **alergia alimentaria** en muchos casos. Por ello, es crucial insistir en la prescripción de una dieta hipoalergénica antes de realizar tests serológicos.
- ❖ En un alto porcentaje, se confunde la sintomatología de la alergia con otras enfermedades de presentación habitual en animales jóvenes (demodicosis, foliculitis bacteriana)



Queda mucho por investigar en esta raza. En UNIVET estamos realizando estudios inmunológicos para entender mejor la patogenia de la dermatitis atópica en el **Bulldog francés.**

Mientras tanto, **aconsejamos realizar siempre un Screening antes de realizar un panel de alergia.**

Ante un Screening negativo (y siempre que la sintomatología sea compatible), UNIVET ofrece la posibilidad de repetirlo sin cargo tras 3-4 meses, para confirmar definitivamente la ausencia de IgE alérgico específicas.



¿ Qué fármacos pueden interferir en las pruebas de alergia?

Envía tu respuesta a univet@uab.es y **recibirás una oferta para realizar un SCREENING ALERGIA (50%dto.)**

Leishmaniosis canina: Consenso en el Diagnóstico - LEISHVET

LeishVet está formado por un grupo de científicos veterinarios de diferentes instituciones académicas de países europeos en que la Leishmaniosis es endémica. Su principal objetivo es establecer unas directrices comunes, basadas en la evidencia científica, para el manejo y control de la leishmaniosis canina.

En el pasado congreso SEVC-AVEPA, Leishvet celebró un simposium en el que, entre otras ponencias, se presentó un consenso sobre el diagnóstico de la enfermedad:

- ▶ El diagnóstico correcto requiere una aproximación integrada, clinicopatológica y etiológica.
- ▶ En todos los perros (clínicamente sanos o enfermos), están indicadas para el diagnóstico **técnicas serológicas y técnicas moleculares** de PCR cuantitativa (Solano-Gallego L, y cols., *Directions for the diagnosis, clinical staging, treatment and prevention of canine leishmaniasis*. 2009, *Vet Parasitol*; 165:1-18)
- ▶ Es **fundamental trabajar con un laboratorio que realice una técnica serológica cuantitativa**, ya que un alto nivel de anticuerpos permite realizar un diagnóstico definitivo. Por el contrario, una titulación baja no es necesariamente indicativa de enfermedad.
- ▶ **Se recomienda el uso de técnicas moleculares de PCR cuantitativa**, de mayor sensibilidad respecto a la PCR convencional, permitiendo además un seguimiento terapéutico de la enfermedad.
- ▶ En animales con signos clínicos, además, se sugiere el **diagnóstico citológico** de lesiones cutáneas y/o aspirados de linfonodos, médula ósea o bazo, para la búsqueda de amastigotes.
- ▶ Para incrementar la sensibilidad, se pueden evaluar también **biopsias cutáneas en combinación con técnicas histoquímicas**.

3 RAZONES PARA REALIZAR LA PCR CUANTITATIVA

❶ Mayor **SENSIBILIDAD Y REPRODUCTIBILIDAD**: Mientras que para la PCR convencional, las muestras son negativas por debajo de 30 parásitos/ml de muestra, la PCR cuantitativa permite detectar DNA del parásito a una concentración de 0,2 parásitos/ml de muestra.

❷ **CUANTIFICACIÓN** de la concentración de parásito detectada en la muestra, que nos ayudará a decidir si el animal debe ser tratado o no.

❸ Permite la **MONITORIZACIÓN** de los niveles de parásito a partir de varias PCR espaciadas en el tiempo, y así poder valorar la eficacia del tratamiento y la evolución temporal de la enfermedad.

