

# 13° Desafío clínico

Ánimate a resolver este caso. En breve recibirás su resolución, e información útil sobre nuestro laboratorio.



1

Llega a LETI (Univet) el caso de JOY, un perro Maltés nacido en julio del 2010. Se presenta en la Clínica Veterinaria Salinas de Asturias para una segunda opinión con un cuadro de alopecia generalizada, descamación, heridas en los codos, tarsos y región periorcular:



Imágenes del cuadro el día de la primera visita

Durante la anamnesis, el propietario de JOY describe que es un animal que compraron en Almería en buena condición de salud. Hace unos meses le diagnosticaron un alergia alimentaria y le prescribieron una dieta de eliminación, sin observar mejoría ni resultados visibles. Además, se le asoció un tratamiento con corticoides que el propietario describe que empeoró el cuadro clínico.

En la actualidad, la complexión física de JOY es la de un perro que ha perdido peso y que padece cierta anorexia. Durante la primera visita en la Clínica Veterinaria Salinas, además de una exhaustiva anamnesis, se le realizaron las siguientes pruebas:

- **Múltiples raspados:** negativos
- **Citologías de superficie:** presencia de neutrófilos y cocos
- **Pruebas tiroideas:** resultados en el límite inferior

En base a estos resultados se inició un tratamiento con Eutirox® y un antibiótico de la familia de los betalactámicos.

En la segunda visita al mes de tratamiento, no se observa mejoría clínica, sino más bien un avance en la alopecia y la aparición de una dermatitis ulcerativa. Se realiza una nueva extracción de sangre para descartar / confirmar mediante el Test de estimulación de ACTH la presencia de un Hiperadrenocorticismos.

Los resultados de esta prueba fueron totalmente normales.



Imagen del cuadro el día de la segunda visita

EN 48H  
RECIBIRÁS LA  
RESPUESTA, Y EL  
SEGUIMIENTO  
DE ESTE CASO  
...

2

¿Qué paso sería el siguiente en el caso de JOY?

- Realizar una biopsia
- Reajustar el tratamiento de las hormonas tiroideas
- Añadir un tratamiento antiparasitario para descartar una demodicosis
- Realizar un cultivo de hongos



# 13° Desafío clínico

Ya puedes comprobar si tu solución era la adecuada.



## ¿Qué protocolo diagnóstico se siguió?

Se procedió a la realización de una biopsia. En un cuadro de dermatitis ulcerativa asociada a una alopecia, la muestra para el estudio histopatológico debe estar bien seleccionada para que sea representativa en el momento de emitir un diagnóstico histopatológico. En este caso, se debe tomar la muestra del borde de la úlcera, de una zona claramente alopécica y de una zona de transición de la alopecia con zona de pelo.

## Diagnóstico histopatológico:

Hiperplasia moderadamente intensa de la epidermis, asociada a hiperqueratosis, con áreas extensas de ulceración. Espongiosis multifocal de la línea basal y estrato espinoso. La dermis superficial y media contiene infiltración inflamatoria difusa de predominio histiocítico, con componente linfoplasmocítico moderadamente abundante y célula neutrofílica esporádica, dispersa. Presencia masiva de formas intrahistiocitarias compatibles con amastigotes de Leishmania.

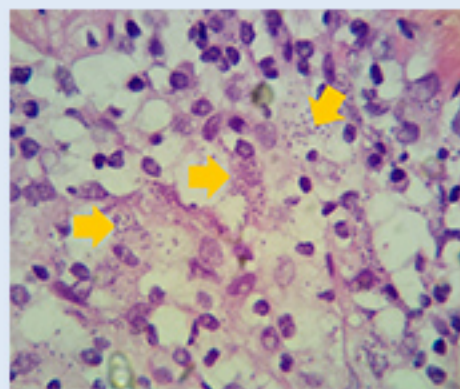


Imagen de la biopsia donde se observan grandes cantidades de amastigotes

La leishmaniosis clínica tiene múltiples presentaciones, sobretudo en los cuadros cutáneos. Aunque nos encontremos en zonas no endémicas de esta enfermedad parasitaria, es de vital importancia preguntar durante la anamnesis si en algún momento de la vida del animal ha podido estar en zonas endémicas, con el objetivo de incluirla en el diagnóstico diferencial.

## ¿Cómo se trató?

Tras realizar un hemograma y una bioquímica y comprobar que el estado general del JOY era correcto, se inicia el tratamiento con:

- Inyecciones de antimoniales SC (80 mg/kg/día), durante 30 días
- Alopurinol PO (10 mg/kg/12h/PO), durante 12 meses

## ¿Cómo evolucionó el cuadro clínico de JOY?



JOY, 1 mes después del tratamiento



JOY, 3 meses después del tratamiento



JOY, 6 meses después del tratamiento

Descárgate la guía para el abordaje integral en el diagnóstico de la Leishmaniosis

DESCARGAR

