

## 4º Desafío Clínico

Llega a UNIVET el caso de ELLIOT, un Bull Terrier macho, de 6 años. El paciente tiene un extenso historial dermatológico desde hace 6 meses. Se le diagnosticó sarna sarcóptica mediante un test de ELISA, asociada a infecciones bacterianas superficiales, ambas resueltas con éxito mediante la administración de ivermectina oral durante 5 semanas combinada con un tratamiento antibiótico (enrofloxacina) para el control de las infecciones bacterianas.

A lo largo de las últimas semanas ha ido sufriendo diferentes recaídas de las infecciones bacterianas.



*En la actualidad presenta lesiones (bullas hemorrágicas, costras y tractos fistulosos en algunas zonas), compatibles con una pioderma profunda, a lo largo de toda la región dorsal del tronco y algunos puntos de apoyo.*

# Solución

Debido a las lesiones de pioderma profunda y a los resultados obtenidos en las pruebas diagnósticas preliminares, se procedió a la toma de varias biopsias (punch de piel), unas en suero fisiológico para la realización de un **CULTIVO + ANTIBIOGRAMA** y otras en formol al 10% para la realización de un estudio **DERMATOPATOLÓGICO**.

Tras la siembra e incubación en los medios oportunos (Agar sangre, McConkey y Sabouraud-cloramfenicol) se aisló un Staphylococcus. Tras la realización de pruebas más específicas (coagulasa y API), se determinó que se trataba de un **Staphylococcus pseudintermedius**. Se procedió a la realización del antibiograma y la determinación de los marcadores de resistencia:

<p><b>Beta lactámicos</b></p> <p>AMOXI + CLAV - Resistente</p> <p>CEFADROXILO - Resistente</p> <p>CEFALEXINA - Resistente</p> <p>CEFOVECINA - Resistente</p>	<p><b>Quinolonas</b></p> <p>CIPROFLOXACINA - Resistente</p> <p>ENROFLOXACINA - Resistente</p> <p>MARBOFLOXACINA - Resistente</p>	<p><b>Aminoglicósidos</b></p> <p>AMIKACINA - <b>Sensible</b></p> <p><b>Marcadores de resistencia</b></p> <p>OXACILINA - Resistente</p>
<p><b>Macrólidos</b></p> <p>CLINDAMICINA - Resistente</p>	<p><b>Tetraciclinas</b></p> <p>DOXICLINA - <b>Sensible</b></p>	<p><b>Otros</b></p> <p>POLIMIXINA B - Resistente</p> <p>ÁC. FUSÍDICO - <b>Sensible</b></p> <p>RIFAMPICINA - <b>Sensible</b></p>

En las biopsias analizadas se evidenció una forunculosis piogranulomatosa, comedones y fibrosis. Las recomendaciones clínicas se centraron en el tratamiento prolongado de la infección bacteriana profunda e investigar como causas primarias una foliculitis actínica, dermatitis alérgica o menos posiblemente una leishmaniosis o una ehrlichiosis.

## ¿Cómo se trató?

Se inició un tratamiento antibiótico a base de doxiciclina (10mg/kg/día), combinado en algunas localizaciones con pomada de ácido fusídico y baños con clorhexidina.

Al tratarse de un animal que vivía en un jardín, se complementó el tratamiento con cremas solares y medidas de manejo para evitar que estuviera en el exterior las horas más fuertes del sol. A las 6 semanas de tratamiento, el cuadro estaba evolucionando muy favorablemente.



# Microbiología Dermatológica

## QUÉ NOS HACE DIFERENTES

**Le damos importancia a la identificación de la especie bacteriana:**

- El genero *Staphylococcus* está compuesto por más de 40 especies que forman parte de la flora habitual de la piel.
- Las especies positivas frente al test de la coagulasa, suelen comportarse como patógenos, por ello es importante identificarlas.

**Incorporamos el marcador de resistencia frente a betalactámicos a nuestros antibiogramas, y detectamos cepas multiresistentes difíciles de tratar:**

- Nuestros antibiogramas incorporan el marcador de resistencia como la oxacilina, que permite detectar cepas de *Staphylococcus* metilino-resistentes (MRSP).
- La selección del antibiótico más indicado evita crear más resistencias por la prescripción de antibióticos betalactámicos inefectivos, y el resultado final, es el mejor tratamiento de las piodermas.

**Te ayudamos a escoger el antibiótico más adecuado, para conseguir la resolución del caso.**

- Las recomendaciones clínicas se basarán en la distribución de las lesiones, la cronicidad, los resultados del cultivo, el antibiograma y el perfil de resistencias.
- Gracias a nuestra especialización en dermatología veterinaria te aconsejaremos los tratamientos tópicos más indicados en las infecciones óticas y los tratamientos sistémicos en las piodermas, todos ellos en la medida de lo posible, de uso veterinario.
- Además, te asesoraremos sobre las presentaciones y las dosis de los fármacos seleccionados.

**En Univet te ofrecemos una microbiología personalizada, no sólo en los aislamientos y los antibiogramas, sino en la selección del tratamiento antibiótico final para cada uno de tus pacientes. Además, todo ello puede complementarse, según el caso clínico, con el resto de servicios de UNIVET (biopsias, pruebas de alergia,...)**