



AVANCES EN DERMATOLOGÍA:

Comparison of intradermal skin testing (IDST) and serum allergen-specific IgE determination in an experimental model of feline asthma. Lee-Flower et al., *Vet Immunol Immunopathol* 2009, 132:46-52

La inmunoterapia alérgica específica es el único tratamiento disponible que permite la curación de las dermatitis alérgicas en el perro y el gato. Se ha demostrado que la inmunoterapia aplicada en el gato mediante un protocolo "rush" o acelerado, disminuye la inflamación eosinofílica en gatos con asma alérgica. Para escoger la composición de la inmunoterapia, es indispensable realizar un test intradérmico o serológico.



Este estudio compara ambos tests en 13 gatos a los que se les había inducido una alergia experimental a los ácaros del polvo y al polen de la grama común. A todos ellos se les realizó un test intradérmico con estos dos alérgenos, y dos tests serológicos distintos: el test Allercept, basado en la tecnología del receptor FcεRI (Heska), y un test inmunoenzimático (laboratorio VARL). La sensibilidad del test intradérmico (92%) fue mayor al test serológico Allercept, sin embargo la especificidad del test Allercept fue superior (100%). El segundo test serológico dio resultados poco fiables, así como falsos positivos.

En conclusión: tanto el test intradérmico como el test Allercept resultaron excelentes para escoger los alérgenos a incluir en la inmunoterapia felina.

Eficacia

de la Vacuna frente *Staphylococcus sp*

Hace un año UNIVET lanzó la vacuna frente a *Staphylococcus sp*. con el objetivo de ampliar las opciones terapéuticas frente a las piodermas idiopáticas recidivantes.



Se ha realizado un seguimiento y un estudio de eficacia en 20 de los pacientes tratados con esta vacuna:

- Las 2 razas más habituales en las que se prescribió la vacuna fueron el Pastor Alemán y Bull Terrier.
- Los síntomas al inicio del tratamiento fueron pioderma profunda (50 %) y pioderma superficial (43%).
- Los antibióticos que se prescribieron fueron: cefalexina, cefovecina, rifampicina, enrofloxacin y doxicilina.

Los **resultados** tras 6 meses de tratamiento con la vacuna frente a *Staphylococcus* fueron:

En el **64%** de los casos hubo mejoría clínica, el **50%** de los pacientes no presentaron ninguna recidiva durante el tratamiento y en ninguno de los casos se evidenciaron efectos secundarios.

La mejor respuesta se obtuvo en los animales que tenían un diagnóstico clínico y/o patológico de "**pioderma idiopática**"

Formación UNIVET

Con el afán de seguir ofreciendo una amplia **Formación en Dermatología**, UNIVET ha organizado varias conferencias:

- Citología ótica y cutánea, Colegio de veterinarios de Tarragona (enero 2010)
- Actualización en la otitis, organizado para el GEDA, Facultad de Zaragoza (febrero 2010)
- 5 claves para abordar la otitis en el perro, seminario organizado junto a **Vetnova**, Parador de Málaga (febrero 2010)

UNIVET llega a AMVAC con un nuevo reto....

"UNIVETÍZATE"
Pasa por nuestro stand F16 y descúbrelo!!

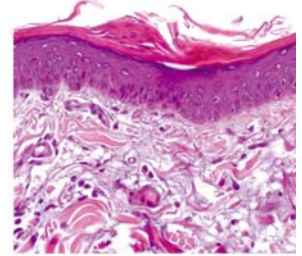


¿QUÉ PODEMOS ESPERAR DE UNA BIOPSIA CUTÁNEA?

La biopsia cutánea puede ser una herramienta muy útil en el diagnóstico en Dermatología, siempre y cuando cumpla ciertos requisitos:

- se trate de una biopsia de tamaño suficiente, y se tomen varias muestras
- tomada a partir de las lesiones adecuadas
- se acompañe de una historia clínica completa
- sea diagnosticada por un patólogo especialista en dermatología

Os presentamos algunas pautas para obtener la máxima información de ellas



¿Cuándo se debe biopsiar?

- Cuando nos encontremos frente a lesiones neoplásicas
- Cuando se requiera una terapia crónica inmunosupresiva
- Ante lesiones con un aspecto atípico
- En enfermedades ya diagnosticadas que no responden al tratamiento
- Como protocolo diagnóstico en algunos de los problemas clínicos más comunes: alopecia simétrica no pruriginosa en el perro, dermatitis erosivo-ulcerativa de las uniones mucocutánea, y dermatosis nodular.



¿Cómo preparar al paciente?

Antes de biopsiar, administrar un tratamiento antibiótico de al menos 15 días y retirar la terapia con cortisona al menos 7-10 días antes.

Es mejor no rasurar ni desinfectar la zona a biopsiar de manera quirúrgica

La toma de la biopsia

Escoger bien las lesiones (preferentemente lesiones primarias) y tomar muestras múltiples muestras, si es posible.

Usar el material adecuado (punch de 6mm)

Rellenar adecuadamente el formulario para el patólogo

Sumergir la biopsia en un recipiente con formol al 10% (el volumen de formol debe ser 10 veces superior a la muestra)



La comunicación con el dermatopatólogo

La interacción entre el patólogo y el clínico es clave para permitir llegar a un diagnóstico clínico de las lesiones que se biopsian.

PON A PRUEBA TUS CONOCIMIENTOS.....

Historia clínica: Bulldog Francés de 6 meses con alopecia multifocal y prurito moderado.

¿Cuál es tu diagnóstico ?

- A. Foliculitis bacteriana
- B. Dermatofitosis
- C. Demodicosis

Envía a univet@uab.es la respuesta y recibirás una hoja de pedido con un 50% de descuento en una biopsia.

