



## AVANCES EN DERMATOLOGÍA:

### Pyoderma caused by *Pseudomonas aeruginosa* infection in dogs: 20 cases

Andrew Hillier, Jessica R. Alcorn, Lynette K. Cole and Joseph J. Kowalski  
Veterinary Dermatology (2006) 7, 432-439

El objetivo de este estudio es la revisión de la historia, signos clínicos, hallazgos histopatológicos y microbiológicos, tratamiento y evolución de la **pioderma causada por *Pseudomonas aeruginosa* como único agente causal**.

En el estudio se incluyeron un total de 20 perros con signos clínicos de pioderma generalizada o localizada (4 perros presentaban pioderma superficial, y 16 presentaban pioderma profunda).

Los pacientes que sufrían una pioderma superficial, presentaban alopecia, eritema, pápulas, pústulas, costras y descamación. En cambio, la pioderma profunda se manifestaba con bullas hemorrágicas, úlceras, tractos fistulosos, celulitis y abscesos.

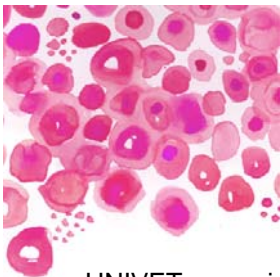
El tratamiento administrado fue a base de **fluoroquinolonas** (enrofloxacina, norfloxacina, marbofloxacina). La duración de la antibioterapia se estableció entre 3 y 12 semanas en función de cada caso, obteniendo una **resolución completa**.

Como conclusión, *Pseudomonas aeruginosa* es una bacteria que se presenta muy frecuentemente en las otitis crónicas, pero tal y como muestra este artículo, puede presentarse como único agente causal en pacientes con pioderma profunda de presentación aguda, dolorosa y con lesiones de distribución dorsal.

Servicio de Microbiología  
CULTIVOS BACTERIANOS / ANTIBIOGRAMA  
CULTIVOS FÚNGICOS / ANTIFUNGIGRAMA



UNIVET  
Especialistas en Dermatología Veterinaria



### III Curso de Diagnóstico en Dermatología:

Talleres prácticos en citología cutánea

25 y 26 de mayo, UAB

UNIVET organiza un nuevo curso de Diagnóstico en Dermatología. Este año, hemos preparado un curso monográfico, en el que el hilo conductor será la **citología**.

El objetivo del curso de UNIVET es abordar algunas de las enfermedades en las que la citología puede ser clave para el diagnóstico, tanto desde un punto de vista teórico como práctico.

Esta edición del curso incorpora dos importantes **novedades**:

- **Talleres prácticos de microscopía:** se evaluarán citologías de casos reales al microscopio, y se discutirán con la ayuda de patólogos especialistas en Dermatología.
- **Talleres prácticos de casos clínicos:** clínicos reconocidos presentarán casos clínicos que deberán discutir los asistentes en pequeños grupos.

Limitado a 50 asistentes. Solicita el programa: 93 5814639 (Gloria Pol)

### Test de diagnóstico de **Sarna sarcóptica**

El **test de diagnóstico SARCOPTES** es un ELISA que permite el diagnóstico serológico de la sarna sarcóptica en el perro de forma rápida y eficaz, evitando los falsos negativos. Este test, de elevada sensibilidad y especificidad, determina la presencia de IgG específicas frente *Sarcoptes scabiei* en el suero de animales infestados.

**OFERTA SARCOPTES**

**ABRIL y MAYO:  
25 €**

Solicita esta oferta :  
Telf: 93 581 33 61  
Email: univet@uab.es

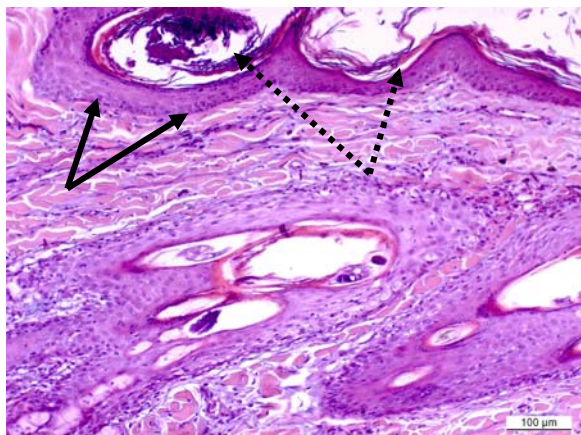


# FORMACIÓN EN DERMATOPATOLOGÍA

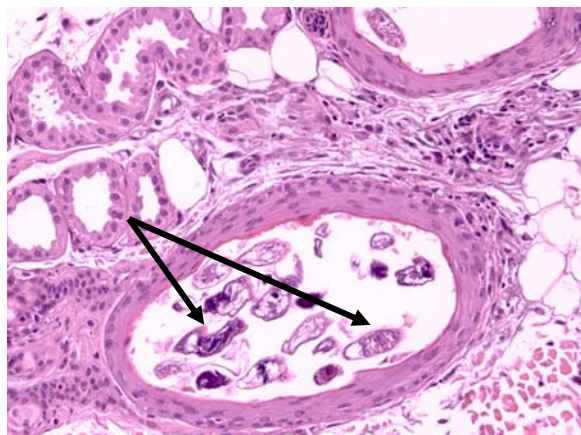
## DEMODICOSIS: Lesiones histopatológicas:

En la gran mayoría de los casos tanto el raspado como el examen tricoscópico permiten visualizar los parásitos del género *Demodex* y llegar al diagnóstico. Sin embargo, en algunos casos, cuando estas dos pruebas resultan negativas y se han descartado las otras causas de alopecia focal o multifocal más frecuentes (foliculitis bacteriana y dermatofitosis) o bien si se trata de un perro de raza Shar-pei en los que es difícil visualizar el parásito, está indicado realizar una biopsia.

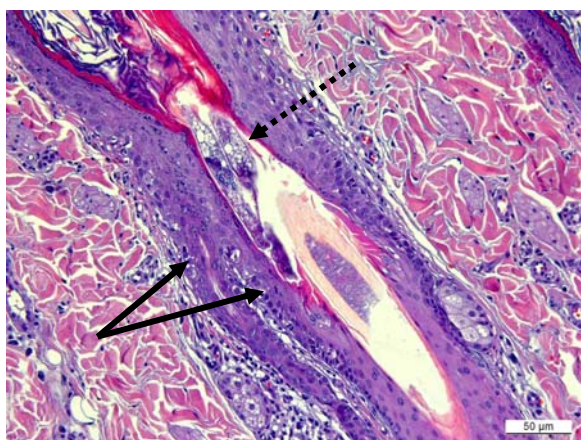
Las principales **lesiones histopatológicas** observadas en la demodicosis son:



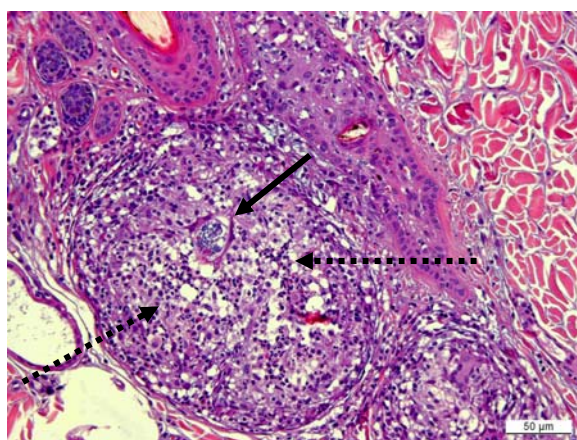
Moderada **hiperplasia epitelial** (flecha) con **hiperqueratosis ortoqueratótica** (flecha discontinua).



En la luz de los folículos se observan **secciones de formaciones parasitarias** compatibles con parásitos del género *Demodex* (flecha).



En la pared del folículo normalmente se observa un infiltrado compuesto por linfocitos (**foliculitis mural linfocítica**). Obsérvense los parásitos en la luz folicular (flecha discontinua)



En el caso que haya rotura folicular (**furunculosis**), se observarán parásitos libres en la dermis (flecha) rodeados de un **infiltrado granulomatoso o piogranulomatoso** (fechas discontinuas).