

Nº26 LETI INFORMA

Novedades

Agosto 2017



Avances en dermatología

Rifampicin treatment of canine pyoderma due to multidrug-resistant meticillin-resistant staphylococci: a retrospective study of 32 cases

Michela de Lucia, Mar Bardagí, Elisabetta Fabri, Diana Ferreira, Lluís Ferrer, Fabia Scarampella, Giordana Zanna, Alesandra Fondati. **Veterinary Dermatology, Volume 28, Issue 2, April 2017**

La rifampicina ha incrementado su interés en dermatología veterinaria debido a su actividad frente a los estafilococos resistentes a meticilina y resistentes a múltiples fármacos (MRS). Sin embargo, existe un conocimiento limitado sobre la eficacia y la seguridad de la rifampicina en perros.

Objetivo: Proporcionar información sobre la respuesta al tratamiento y efectos adversos en perros tratados con rifampicina en una pioderma causada por MRS multiresistente.

Resultados: La rifampicina oral como única terapia antimicrobiana sistémica (dosis media 5 mg/kg dos veces al día) fue efectiva en el 72% de los casos. En la mayoría de los casos se utilizaron también antimicrobianos tópicos. La duración del tratamiento con rifampicina fue de 1 a 6 semanas para pioderma superficial y de 2-10 semanas para pioderma profunda. Siempre que fue posible, el tratamiento se prolongó de 1-2 semanas más tras la curación clínica. Se produjeron signos gastrointestinales en el 15% de los perros tratados. Hubo aumento estadísticamente significativo de los valores de ALT ($P = 0,045$) y ALP ($P = 0,0002$) después de 3-4 semanas de tratamiento. El aumento medio fue igual a 0,3 y 91,5 del límite superior de los rangos de referencia para ALT y ALP, respectivamente.

Conclusiones e Importancia clínica: La rifampicina oral combinada con antimicrobianos tópicos puede considerarse una opción terapéutica eficaz para la pioderma superficial y profunda canina causada por MRS multiresistente susceptible a rifampicina (en base a los resultados del cultivo y antibiograma). La inducción de las enzimas hepáticas podría ser la causa más importante de aumento de ALT y ALP asociada con la terapia con rifampicina en perros.



Convenio de colaboración entre Laboratorios LETI y Fundación ONCE del perro guía para la prevención de la Leishmaniosis canina

Laboratorios LETI ha llegado a un acuerdo con la **FUNDACIÓN ONCE DEL PERRO GUÍA** para la vacunación con LetiFend® de los perros mayores de 6 meses que se encuentren en fase de educación en familia o adiestramiento, así como de sus reproductores.

Mediante este acuerdo, Laboratorios LETI y Fundación ONCE quieren contribuir a la prevención de la leishmaniosis, una zoonosis endémica en nuestro país.



FUNDACIÓN



PERRO GUÍA

CASO CLÍNICO DE PÉNFIGO FOLIÁCEO

(CNR Veterinaris-Barcelona)

Historia clínica y reseña: Se presenta en la consulta un perro de raza bretón macho no castrado de 4 años de edad, con un cuadro de costras en la cara, que sangran y le producen prurito.

Examen físico general: En el examen físico general no se detectan cambios patológicos, sólo ligera linfadenopatía generalizada.

Examen/Lesiones dermatológicas:

- Lesiones costroso-ulcerativas a nivel de plano nasal y periorcular
- Despigmentación de la trufa

Diagnóstico diferencial

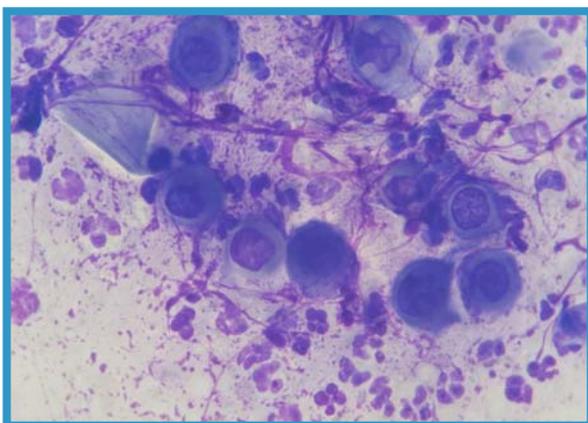
(en base a lesiones/cuadro clínico):

- Leishmaniosis
- Pénfigo Foliáceo
- Lupus eritematoso discoide nasal fotosensible
- Pénfigo eritematoso
- Linfoma cutáneo
- Pioderma mucocutánea

Pruebas dermatológicas: Se realizan citologías de las lesiones, en las que se observan gran cantidad de bacterias cocoides intracelulares.

Se observan también algunos queratinocitos maduros y grupos de queratinocitos acantolíticos.

Se instaura tratamiento sistémico con Cefalexina a 22 mg/kg /BID durante 15 días antes de realizar una biopsia incisional con Punch, para poder llegar el diagnóstico definitivo de la enfermedad.



Diagnóstico histológico: Dermatitis liquenoide, linfoplasmotocítica, subaguda, difusa, intensa, con pústulas subcorneales con acantolisis, multifocales, moderadas e hiperplasia epidérmica e hiperqueratosis moderada. Compatible con pénfigo foliáceo.

Pruebas complementarias: Se realiza serología de Leishmania y proteinograma, así como analíticas generales.

Sobre el tejido biopsiado, a pesar de ser compatible con un Pénfigo Foliáceo se realiza una inmunohistoquímica de Leishmania, obteniendo un resultado negativo.

Diagnóstico: Pénfigo Foliáceo

Tratamiento propuesto: Prednisolona a 2 mg/kg/24 h



Discusión: El Pénfigo foliáceo es la enfermedad autoinmune más frecuente en el perro. No existe predisposición de sexo, aunque algunos estudios apuntan a que se ven más afectados los machos que las hembras. Puede aparecer a cualquier edad, pero habitualmente afecta a animales de edad media-avanzada.

Diferentes estudios evidencian que entre un 11 y un 37% de los casos de pénfigo, se dan en perros con dermatitis atópica. El pénfigo se ha descrito como posible reacción a fármacos, y los animales atópicos suelen estar polimedcados, lo cual podría explicar esta asociación entre las dos patologías.

Se trata de una enfermedad pustular en origen, con prurito muy variable entre casos (de moderado a severo). En ocasiones, en la fase de aparición aguda, los perros se muestran apáticos, deprimidos, febriles y con linfadenopatía.

En el 80% de los casos afecta a la cabeza, cara y orejas, bilateralmente. Las almohadillas también suelen verse afectadas, incluso se dan casos en los que es la única zona afectada.

Mediante la citología de las lesiones podemos llegar a un diagnóstico presuntivo, pero el diagnóstico definitivo se alcanza mediante el estudio histopatológico de las lesiones, y la exclusión de otras causas.

Al tratarse de un problema autoinmune debe instaurarse tratamiento inmunomodulador. El tratamiento de elección son los glucocorticoides a dosis inmunosupresoras (2.2-66,6 mg/Kg/día). En caso de no obtener un resultado satisfactorio se puede valorar añadir otros tratamientos inmunomoduladores como la Azatioprina, Clorambucilo, o Ciclosporina A.

Durante la primera semana de septiembre el equipo veterinario de LETI se traslada al Congreso Europeo de Dermatología que se organiza en Lausanne, con el objetivo de seguir formándose en esta especialidad para poder dar el mejor servicio de asesoramiento a nuestros clientes.



HORARIO DE VERANO

No cerramos

Del 17 de jul. al 1 de sep.

8:00 a 16:00h



Edificio Astrolabio
Avda. Cerdanyola 92
08172 Sant Cugat
Barcelona

T. +34 93 584 33 88
F. +34 93 584 33 90
univet@leti.com
www.leti.com/es/salud-animal

 Síguenos
en Facebook