

Nº29 LETI INFORMA

Novedades

Mayo 2019



Avances en dermatología

EDITORIAL, Treatment of atopic dermatitis: time to revise our strategy? (Veterinary Dermatology)

El tratamiento de la Dermatitis Atópica (DA) ha ido evolucionando a lo largo de los años, pasando por los glucocorticoides, inmunoterapia, ciclosporina, hidrocortisona aceponato, oclacitinib y finalmente, lokivetmab.

En el año 2010 se publicaron las primeras guías de manejo del tratamiento de la DA (Task Force) y durante el 2015 se actualizaron bajo la supervisión de ICADA. Ambas versiones proporcionan una estrategia para el manejo de tres situaciones clínicas: tratamiento de recaídas agudas de la DA, manejo de su cuadro crónico y la implantación de una estrategia para evitar la recurrencia de los síntomas clínicos.

Por ello, se plantea el control de la DA en **dos fases**:

· **Fase 1 o de “terapia reactiva”**: el objetivo es la remisión de los síntomas. La primera elección terapéutica son los glucocorticoides sistémicos asociados a los tópicos en las zonas más inflamadas. A medida que se controla el cuadro se procede a la introducción del oclacitinib.

· **Fase 2 o de “terapia proactiva”**: en esta etapa el objetivo es prevenir las recaídas una vez el animal está clínicamente estable. En este momento se recomienda proponer el uso de la inmunoterapia. Asimismo, se puede considerar como tratamiento el lokivetmab combinado con corticoides tópicos. Se puede incluso aplicar de forma proactiva este tratamiento tópico dos veces a la semana en las zonas que habían estado afectadas aunque no haya lesiones, para mantener la inflamación controlada. Si esta combinación de fármacos fracasa, se puede iniciar un tratamiento con ciclosporina o oclacitinib a largo plazo, buscando las mínimas dosis y protocolos lo más espaciados posibles. Independientemente del tratamiento seleccionado, en caso que se produzca una recaída aguda de síntomas, se debe considerar el uso puntual de corticoides para “resetear” de nuevo la inflamación.

El equipo comercial de LETI sigue creciendo

Nuestro equipo comercial de visita médica se ha ampliado desde principios de este mes de Abril con dos nuevos delegados:



RAMON GAYO · rgayo@leti.com · T.: 673 325 169
(Girona, Barcelona, Lleida, Zaragoza, Huesca, La Rioja y Navarra)



JAUME CARRANZO · jcarranzo@leti.com · T.: 672 326 635
(Barcelona, Tarragona y Baleares)

Nuestro compromiso es seguir colaborando activamente con vosotros y por ello seguimos con la estrategia de ampliar nuestro equipo para ofrecer el mejor servicio posible.



LETI ayuda a preparar a los veterinarios una Campaña de prevención frente a la leishmaniosis

En la lucha contra la Leishmaniosis, ¡tú pintas mucho!



1º concurso de casos clínicos de LETI

El pasado 22 de marzo tuvo lugar la entrega de premios a los ganadores del **I Concurso de Casos Clínicos** en Veterinaria en un acto organizado en el local Café del Río, junto al Manzanares y la Casa de Campo de Madrid, en el marco del Congreso Propet.

Meritxell Canals que presentó el evento, expuso antes de dar paso a la entrega de los tres primeros premios, como se había desarrollado el certamen e insistió en que la intención de LETI Pharma es la de contribuir en la difusión científica y apoyar a la profesión veterinaria.

De los 44 casos clínicos recibidos, el Comité evaluador formado por Guadalupe Miró, Lluís Ferrer y Mafalda Lourenço, los 3 finalistas fueron:



Todos los participantes recibieron un lote de productos de LETI y los diez primeros clasificados recibieron además su caso clínico en formato poster.

¡Os esperamos en la próxima edición!



EAACI: European Academy of Allergy and Clinical Immunology. Lisboa, 1-5 de junio 2019

LETI Pharma presenta un poster: Development of a new *Dermatophagoides farinae* extract for its specific use in allergic dogs. Moya R¹, Ramió-Lluch L², Parody N¹, González A¹, Brazis P², Puigdemont A³, Carnés J¹.

La dermatitis atópica provocada por la sensibilización a los ácaros es una de las más frecuentes en dermatología veterinaria. A pesar de que se han descrito diferencias inmunogénicas entre la especie humana y la canina, los extractos que se utilizan para la fabricación de las inmunoterapias para esta patología son los mismos en ambas especies.

En este estudio, se describe el desarrollo de un extracto de *D. farinae* enriquecido en proteínas de **alto peso molecular**, entre los que se encuentran los diferentes alérgenos mayores descritos para el perro. Además, se demuestra su mayor potencia in vitro comparado con un extracto utilizado para medicina humana.



Con el objetivo de ayudar a las clínicas veterinarias a poner en marcha una Campaña de prevención frente a la leishmaniosis, Laboratorios LETI ha creado un espacio en su web donde se pueden descartar todos los materiales digitales "Tu pintas mucho" para la concienciación e información de los propietarios de perros de zonas endémicas.

Descarga todas las imágenes en: https://saludanimal.leti.com/es/campa%C3%B1a-para-la-vacunacion-frente-a-la-leishmaniosis-2019_29373

Inmunoterapia sublingual: un tratamiento pensado para gatos

El diagnóstico clínico de una **dermatitis atópica** en el gato es complejo. Se precisa un protocolo exhaustivo para descartar la presencia de otras enfermedades, ya sea a través de pruebas complementarias, como mediante la aplicación de ensayos terapéuticos.

El único tratamiento capaz de cambiar el curso de la dermatitis atópica es la inmunoterapia.

La inmunoterapia puede administrarse por vía subcutánea y sublingual. La **inmunoterapia sublingual (SLIT)** [1] es la principal alternativa a la inmunoterapia subcutánea clásica (SCIT) y en la actualidad es la vía de administración más utilizada en medicina humana. Las múltiples ventajas que presenta son:

- **Fácil administración:** la aplicación de dos gotas diarias debajo de la lengua tiene una buena acogida por parte de los propietarios. No obstante, la administración sublingual requiere de una aplicación diaria, traducándose en una peor adherencia al tratamiento y en un aumento de los abandonos (>70%) [2]. Por lo tanto, se trata de una opción poco compatible con aquellos propietarios menos implicados en el tratamiento.
- **Su mecanismo de acción imita el proceso alérgico fisiológico:** en la vía sublingual, la absorción del alérgeno se realiza a través de la mucosa bucal por células dendríticas específicas, las cuales maduran y migran a los ganglios linfáticos cercanos donde presentan el alérgeno a las células T con la posterior producción de anticuerpos bloqueantes y la inducción de linfocitos Treg, que producirán una inhibición de la inflamación Th2, favoreciendo la tolerancia inmunológica del alérgeno en cuestión [3].



- **Excelente perfil de seguridad:** En un estudio realizado en más de 1000 perros, tan solo el 4% presentaron reacciones adversas, siendo la más común (3,1%) la presencia de prurito transitorio tras la primera administración del tratamiento o en el escalado de dosis hasta el mantenimiento, revirtiendo de forma espontánea a las pocas horas. [1].
- **Eficacia similar a la SCIT:** los pocos estudios publicados sobre la eficacia de la inmunoterapia sublingual (SLIT) en perros con dermatitis atópica, muestran una respuesta al tratamiento en torno al 60-80% [4, 5, 6], y no se observan diferencias significativas entre ambas vías de administración. Asimismo, algunos de estos estudios sugieren una mejoría clínica más rápida en los casos tratados con la SLIT en comparación con la SCIT, observándose respuesta al tratamiento durante los 2-3 primeros meses, en vez de en 9-12 meses [7].

**LETI ayuda a preparar a los veterinarios
una Campaña de prevención frente
a la leishmaniosis**

La inmunoterapia sublingual como tratamiento para el gato tiene claras ventajas:

1. Facilidad de manejo para el gato: su sencilla administración por el propietario en su propio domicilio hacen que el difícil manejo de algunos pacientes felinos se simplifique notablemente. tanto en el traslado y la vuelta a casa. Todo el proceso de traslado al veterinario, la exploración y la manipulación puede generar una **situación de estrés** en el animal, provocando diferentes trastornos a nivel endocrino, neurológico y sobretodo inmunitario, llegando a comprometer la eficacia del tratamiento SCIT.

A su vez, el estrés generado en consulta puede traducirse también en alteraciones del comportamiento tales como agresividad, ansiedad e hiperactividad, que en muchas ocasiones llevan al veterinario a anestesiario previa administración de la SCIT, complicando aún más el protocolo del tratamiento.

2. Eliminación de las inyecciones periódicas:

El sarcoma de sitio de inyección felino (FISS) constituye la neoplasia maligna cutánea más frecuente en gato (1-36 casos cada 10.000 dosis). La hipótesis fisiopatológica más aceptada sugiere que tras la inyección en gatos genéticamente predispuestos, se inicia un proceso de inflamación local que induce la transformación de las células de tejido conectivo en malignas. En la mayoría de los casos se identifica como un fibrosarcoma, aunque otros subtipos de sarcomas también se han descrito.

A pesar de la necesidad de realizar nuevos estudios que confirmen la causalidad del FISS y los riesgos relacionados con la vacunación, la recomendación más extendida para la prevención de este tipo de sarcoma es la evaluación clínica del riesgo/beneficio específica para cada animal por parte del profesional veterinario [6]. Por lo tanto, la vía SLIT se presenta como una alternativa clara a la SCIT con el objetivo de reducir la probabilidad de exposición y evitar el riesgo de desarrollo de un sarcoma.

Bibliografía

[1] DeBoer DJ, Morris M. Sublingual immunotherapy for pets: A guide for Veterinarians. *Heska Corporation*, 2014.

[2] Mueller RS, Jensen-Jarolim E, Roth-Walter F, Marti E, Janda J, Seida AA, DeBoer DJ. Allergen immunotherapy in people, dogs, cats and horses: Differences, similarities and research needs. *Allergy*. 2018 Oct;73(10):1989-1999.

[3] Moingeon P, Mascarell L. Induction of tolerance via the sublingual route: mechanisms and applications. *Clin Dev Immunol* 2012; 2012:623474.

[4] DeBoer DJ, Morris M. Multicenter open trial demonstrates efficacy of sublingual immunotherapy in canine atopic dermatitis. *Vet Dermatol* 2012; 23 Suppl, 65.

[5] DeBoer DJ, Verbrugge M, Morris M. Clinical and immunological responses of dust mite sensitive, atopic dogs to treatment with sublingual immunotherapy (SLIT). *Vet Dermatol*. 2016 Apr;27(2):82-7e23.

[6] Ozmen I, Marsella, R. Sublingual Immunotherapy in Human and Canine Atopic Dermatitis: A Mini Review. *Vet. Sci*. 2014, 1(3), 136-149.

[7] Gow D, Jackson H. Using ASIT and SLIT in cases of atopic dermatitis: part 2. *Vet Times*. May 29, 2017.

[8] The Risk of Feline Injection-site Sarcoma. *Journal of the American Veterinary Medical Association*. November 19, 2018. <https://www.americanveterinarian.com/news/the-risk-of-feline-injection-site-sarcoma->



CHESTER DE EXPERTOS conversan sobre leishmaniosis

A lo largo del primer trimestre del año, LETI ha recorrido la geografía española para seguir formando a los veterinarios sobre leishmaniosis. En esta ocasión, lo ha realizado con un formato innovador, sentando en un Chester a un líder de opinión en la enfermedad y a un clínico de la zona para abordar desde diferentes puntos de vista alguno de los aspectos más interesantes de la leishmaniosis como, los síntomas clínicos más frecuentes, el diagnóstico y el tratamiento. Además, uno de los puntos más destacados fue la experiencia en el uso de **LetiFend** como método eficaz y seguro en la prevención del desarrollo de la enfermedad.

 Jueves 30 mayo 2019  14:30h

**Estás invitado a nuestro
webinar en directo**

 **REGÍSTRATE AQUÍ**, en tan solo 20 segundos.



EXPERTOS EN UN CHESTER conversan sobre la leishmaniosis

Xavier Roura (HCV UAB) y **Lluís Ferrer** (HCV UAB)
se sientan en el último **Chester "DIGITAL"**
con **Gloria Poi** (MSL de LETI) para discutir sobre.....

todos los aspectos del diagnóstico,
tratamiento y prevención de la leishmaniosis.