

DERMATOLOGIA

INTRODUCCION

En la clínica dermatológica diaria es posible que en ocasiones infradiagnostiquemos algunas patologías, pasemos por alto algunas lesiones, o que no tengamos en cuenta valorar algunas regiones corporales. Detenernos por un momento en estos apartados puede ayudarnos en el abordaje diagnóstico de cada día. Asimismo, comentaremos y discutiremos diversos casos clínicos curiosos y controvertidos. Enfermedades cutáneas por ectoparásitos, más frecuentes de los que pensamos ¿cómo evitar confundirlas con otras dermatosis? Se presentan con mucha frecuencia, aunque en demasiadas ocasiones se nos pasan por alto. Es cierto que en muchos casos se resuelven fácilmente con un tratamiento adecuado, pero para ello hay que conocerlas y saberlas diagnosticar, y ¡jojo!, no siempre es así; en ocasiones se trata de procesos subclínicos, solapados o difíciles de controlar, especialmente en colectividades. En este sentido debemos recordar su alta contagiosidad entre congéneres, y su carácter a veces zoonótico con posible transmisión a humanos.

DESARROLLO

En este tema se abordarán aspectos clínicos de las ectoparasitosis más frecuentes del perro y gato: sarna sarcóptica, otoacarosis, sarna notoédrica, Cheyletiellosis, Demodicosis, infestaciones por pulgas y garrapatas etc, así como otras mucho más raras como la Stralensiosis, Trombiculosis... Dermatitis pustulosas. ¿Qué es lo más importante que debemos saber desde el punto de vista clínico?, ¿Cuál es el protocolo diagnóstico? En una primera fase, el diagnóstico en dermatología depende de la identificación morfológica de las lesiones fundamentales. La pústula es posiblemente, una de las lesiones primarias que mayor información puede dar al clínico cuando la observa. Descubre cuáles son los posibles mecanismos de formación de una pústula, cuál es su clasificación y avanza en el diagnóstico diferencial de este grupo importante de dermatosis. La trufa y las almohadillas plantares: ¿Les damos la importancia que merecen en dermatología? La trufa y las almohadillas plantares son estructuras que, formando parte de la piel, tienen características histológicas y fisiológicas diferenciadas y, en ocasiones, no les prestamos la atención que merecen. Al mismo tiempo, pueden presentar dermatopatías específicas. De este modo el conocimiento dermatológico (fisiológico, histopatológico, etc.) de estas áreas puede ayudarnos en el abordaje diagnóstico de diferentes cuadros cutáneos. Así pues, estableceremos un protocolo diagnóstico en función de las lesiones y de las áreas afectadas.. Casos Clínicos Exposición y discusión de diversos casos clínicos controvertidos.

5. ectoparasitosis cutáneas del perro y gato como diagnosticarlas y tratarlas Introducción Los ectoparásitos incluyen una gran variedad de artrópodos de la subclase Acari (garrapatas y ácaros) y la clase Insecta (pulgas, piojos, flebotomus, mosquitos y moscas) Los parásitos externos son importantes por: Pueden causar lesiones cutáneas, entre las cuales son frecuentes sobreinfecciones por hongos o bacterias Pueden inducir una respuesta inmunopatológica dando lugar a reacciones alérgicas Pueden transmitir agentes patógenos: enfermedades vectoriales Posible carácter zoonótico y ocasionar contagio a los humanos Según Escap: "En Europa los modelos epidemiológicos de la infestación por ectoparásitos y de las enfermedades que

transmiten se están modificando por el aumento de desplazamientos de animales de compañía desde sus lugares de origen a otras zonas. Por lo tanto, la incidencia de ciertas enfermedades de presentación rara podría incrementarse debido al aumento de la importación y a la implantación de los agentes patógenos o sus vectores en áreas hasta el momento no endémicas. Por ejemplo, en los últimos años, la babesiosis canina en Europa está aumentando su distribución, y se diagnostica en países del centro y norte, difundiéndose desde regiones previamente endémicas de la cuenca mediterránea a países del este. Las enfermedades cutáneas por ectoparásitos se presentan con mucha frecuencia, aunque en demasiadas ocasiones se nos pasan por alto. Esto se debe en parte a que son enfermedades catalogadas por los clínicos como “sencillas” a las que no prestamos la importancia que merecen. Son consideradas injustamente por muchos como “el pariente pobre” de la dermatología. Es cierto que en algunos casos se resuelven fácilmente con un tratamiento adecuado, pero para ello hay que conocerlas y saberlas diagnosticar, y no siempre es así, en ocasiones se trata de procesos subclínicos, solapados o difíciles de controlar, especialmente en colectividades. En cuanto a la gravedad de las enfermedades que ocasionan en el hospedador, varía en función del tipo de parásito, intensidad de la parasitación, cronicidad el proceso y respuesta del hospedador. El cuadro clínico es muy inespecífico, otro motivo de dificultad para realizar un buen diagnóstico diferencial.

6 En esta charla se abordarán aspectos clínicos de las ectoparasitosis más frecuentes del perro y gato: sarna sarcóptica, otoacarosis, sarna notoédrica, Cheyletiellosis, Demodicosis, infestaciones por pulgas y garrapatas etc, así como otras mucho más raras como la Stralensiosis, Trombiculosis...

Especie	enfermedad	hospedador	contagio
Sarcoptes scabiei	sarna sarcóptica	perro, (gato, hombre)	+++
Otodectes cynotis	otoacarosis	gato, perro (hombre)	+++
Notoedres	sarna notoédrica	gato, (perro, hombre)	++
Cheyletiella	Cheyletiellosis	gato, perro, hombre	+++
Demodex	Demodicosis	perro, gato, hombre	-/+
Rhipicephalus sanguineus l.	por garrapatas	perro, roedores, mamíferos	++
Ixodes sp l.	por garrapatas	perro, gato, ganado, (hombre)	+
Dermacentor sp l.	por garrapatas	“ + Trombicula autumnalis	Trombiculosis
perro, gato, hombre	+ “ácaro de la cosecha”	Dermanyssus gallinae	“piojo rojo”
aves, perro, gato	+ Straelensia cynotis	Ctenocephalides canis	Pulicosis/DAPP
perro, gato, hombre	++ Ctenocephalides felis	Pulicosis/DAPP	gato, perro, hombre
++ Pulex irritans	Pulicosis	hombre, perro, gato	+ Felicola subrostratus
Pediculosis	gato	+/- Trichodectes canis	Pediculosis
perro	+/- Cuadro clínico	Muy inespecífico, compatible con otras dermatitis/dermatosis de origen no parasitario	7 Lesiones más características

Sarna sarcóptica: prurito intenso, eritema, alopecia, pápulas (abdomen), descamación y lesiones costrosas localizadas en borde de orejas, codos y corvejones con tendencia a la generalización y cronificación de las lesiones. Sarna notoédrica: prurito, eritema, alopecia, excoriaciones y lesiones costrosas localizadas en la cara, orejas, párpados y cuello. En ocasiones se extienden a las extremidades y periné (dispersión por el lamido). Otoacarosis: otitis externa eritemo-ceruminosa, con abundante secreción cerosa de color pardo-negruzco y aspecto terroso. Pueden aparecer lesiones en otras zonas como consecuencia de la colonización de la piel por los otodectes, a través del contacto con animales infestados. Infestación por pulgas. Se diferencian dos cuadros clínicos: Pulicosis: lesiones papulosas y descamativas consecuencia de la acción irritante de la saliva de las pulgas que pueden aparecer en cualquier localización, con prurito leve. DAPP: reacción de hipersensibilidad inmediata y retardada al antígeno de la saliva de la pulga. Cursa con prurito intenso, lesiones mayoritariamente localizadas en la región lumbo-sacra de aspecto alopécico, descamativo y costroso y lesiones secundarias por autolesión. La generalización del cuadro clínico

es más frecuente en el gato Pediculosis: infestación por piojos. Poco frecuente y relacionada con la falta de higiene. Las lesiones típicas consisten en seborrea, alopecia y prurito intenso. Más frecuente en animales jóvenes Cheyletiellosis: descamación suelta en el pelo abundante, pápulas, prurito variable y en ocasiones hipotricosis Trombiculosis: aparición restringida a animales de zonas rurales en contacto con materia orgánica. Típica del verano y principios de otoño. Las lesiones se localizan en la cabeza, orejas, cuello y vientre. Son muy pruríticas y aparecen como pápulo-costras de pequeño tamaño y color anaranjado típico Demodicosis: Dos formas clínicas bien diferenciadas: localizada y generalizada En la primera aparecen lesiones alopécicas, eritematosas o hiperpigmentadas, descamativas, circulares, bien circunscritas de localización facial y distal Prurito

Conclusión

Este tema es muy extenso, ya que las enfermedades de la piel en los perros |son por diferentes causas y como médicos debemos saber tratar cada una de ellas y llevar el control necesario