

Alteraciones dérmicas por ectoparásitos en canino criollo de zona rural en el municipio de Florencia-Caquetá.

Dermal alterations in Creole canine ectoparasites rural area in the town of Florencia-Caquetá.

BLANCO. R. Julio C^{1*}, SUAREZ. M. Jhon F^{2,3}, ÁLVAREZ. H. Margarita M^{2,3}, JARAMILLO. P. Mary E², CUENCA. M. Yuri N².

¹Médico Veterinario Zootecnista, Esp. Mg. Docente – Investigador Universidad de la Amazonia

²Estudiantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia

³Miembros semillero de investigación AMERAt – Ecología de sistemas pecuarios

*Autor para correspondencia: mvzjulioblanc@gmail.com

Recibido: 20/08/2012, Aprobado: 14/10/2012

RESUMEN

Se halló un paciente canino de raza criolla de 1 año de edad el cual se encontró ubicado en zona rural del municipio de Florencia – Caquetá (piedemonte amazónico), presentando alteraciones dermatológicas con afecciones secundarias profusas en la parte ocular y estado corporal deficiente; de acuerdo a su etapa inicial se procedió a realizar pruebas complementarios (hemogramas, Coprológico, exploración dermatológica y análisis microbiológico de lesiones secundarias). Teniendo en cuenta los resultados de los exámenes complementarios se inició tratamiento respectivo con respuesta positiva en el paciente, sin embargo se halló alteración en sistema digestivo relacionada con la presencia de alimentos sin digerir aspecto que según Sarmiento (2009), tiene relación con afecciones hepáticas y pancreáticas que de acuerdo con reporte de laboratorio Calox (2013) pueden ser resultado del uso de ivermectina.

Palabras claves: Enfermedades parasitarias, dermatología, canino, pruebas complementarias, Demodexosis.

ABSTRACT

A one year dog native breed was found in Florencia Caquetá; which was placed in the rural area of this municipality presenting dermatological alterations with profuse secondary conditions in the eye and poor body state, in accordance with its initial stage complementary tests were performed (blood, coprological examinations and microbiological analysis of secondary lesions). Taking into account complementary examinations results, due respective treatment began with a patient's positive response, however a failure was found in digestive system related to the presence of undigested food. According to Sarmiento (2009), it has a relationship with hepatic afections and pancreatics that the agreement with the laboratory report Calox (2013) it could be the result of the use of ivermectina.

Key words: Parasitic diseases, dermatology, dog, complementary testing, demodexosis.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con Wattiaux (2013) Las infestaciones parasitarias están relacionadas con alteraciones como retardo en crecimiento, disminución en la producción e incluso la muerte de los animales infectados con repercusiones sobre la población humana (salud pública).

En los caninos, ectoparásitos como las pulgas y los ácaros generan problemas dérmicos y sistémicos que van en detrimento del bienestar de los mismos. Según Merk (2007), las pulgas pueden generar alteraciones dérmicas progresivas relacionadas con alopecias, liquenificación e infecciones secundarias por

bacterias y hongos. Por otro lado los ácaros conducen a una reacción inflamatoria con consecuencias relacionadas con alopecia y eritema de acuerdo con las afirmaciones de Perdomo (2010) que pueden conducir a infecciones secundarias mencionadas anteriormente.

El objeto del presente caso clínico es el análisis de alteraciones dérmicas observadas en un canino como consecuencia de la infestación por ectoparásitos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Ubicación del paciente.

En la zona conocida como Parcelas el Limonar del municipio de Florencia, fue encontrado el paciente macho de raza criollo, en la parte posterior de una vivienda en la cual los propietarios poseen una producción porcina y zona de patio en tierra con alta humedad, al interior de la cual el canino denominado por los propietarios como «Rocky» utilizaba como su espacio de vivienda aspecto que según Pinedo (2012) es una condición favorable para el desarrollo de las pulgas.

Estado inicial del paciente.

La primera visita del paciente, este se encontró con una infestación masiva de pulgas, con alopecia generalizada y como consecuencia de esta, lesiones dérmicas a nivel dorsal (seborrea), hiperqueratosis en miembros anteriores y posteriores, liquenificación a nivel de miembro anterior y posterior y pústulas en la parte ventral de cuello y rostro (Figura 1)



Figura 1. Lesiones dérmicas iniciales presentes en el paciente.

Por otra parte, se observó secreción ocular mucopurulenta que se diseminaba alrededor del globo ocular, dificultando la visión del paciente.

Teniendo en cuenta el estado observado, se procedió a realizar la anamnesis, encontrando que su anterior dueño lo subalimentaba y no contaba con ningún tipo de aseo. Al ser recibido por su actual propietaria fue realizada una aplicación basada en una mezcla de Triclorphon al 97% y aceite de automóvil usado.

HISTORIA CLÍNICA

Exploración física

El paciente fue trasladado a la clínica de pequeños animales de la Universidad de la Amazonia donde fue pesado; este presentó 10kg. Posteriormente se procedió a tomar constantes fisiológicas determinando que los valores se encontraban dentro de rangos normales. Seguidamente se evaluaron mucosas las cuales se encontraban normales; tiempo de llenado capilar normal.

Posterior a los hallazgos iniciales relacionados con alteraciones dérmicas, se pudo evidenciar que de acuerdo con lo indicado por Paterson (2000) las lesiones observadas en las extremidades pueden estar relacionadas con demodexis; de la misma manera las lesiones en rostro, cuello y la liquenificación que fueron identificadas en el estado inicial del paciente también se relacionan con demodexis partiendo de las afirmaciones de Perdomo (2010).

Pruebas complementarias y tratamientos

Considerando lo anterior, se procedió a realizar un raspado cutáneo teniendo en cuenta la metodología de exploración dermatológica planteada por Rejas *et al* (2010) con posterior observación en microscopio obteniendo un diagnóstico negativo.

Igualmente como prueba de rutina para reconocer el estado general del paciente se tomó muestra sanguínea para hemograma. Una vez obtenido el análisis de laboratorio, los resultados fueron analizados mediante reunión de análisis del caso, a través de la cual se concluyó que el paciente presentaba anemia leve, posiblemente relacionada con la infestación por pulgas de acuerdo a lo planteado por Dryden (1993) por otra parte se concluyó que la subalimentación a la que fue sometido el paciente hacia parte de las causas.

Se determinó, al evaluar el estado inicial del paciente y sus alteraciones dérmicas la necesidad de realizar un segundo raspado para pruebas de exploración dermatológica tomando muestras en distintas zonas del cuerpo con el fin de lograr obtener mejores resultados.

Una vez realizadas las observaciones en el laboratorio de microbiología de la universidad de la Amazonia se halló positivo a demodocosis (figura 2).



Figura 2. *Demodex sp.* Identificado en el laboratorio

En posterior reunión de análisis de caso, se decidió trasladar al paciente a un nuevo hábitat, teniendo en cuenta que las condiciones del medio físico impedirían una adecuada recuperación del

paciente pese al uso de fármacos específicos para el tratamiento.

Una vez ubicado el paciente en su nuevo hábitat, se procedió a iniciar baños con Amitraz al 12,5% en solución de 1ml por cada 1000 ml de agua con una frecuencia semanal durante cuatro semanas para combatir la población de *Demodex sp.*

Con el fin de identificar la presencia de microorganismos relacionados con alteraciones secundarias a las lesiones observadas en el estado inicial del paciente, se realizó frotis de mucosa (ojos), y raspado superficial en la seborrea húmeda que presentó en su parte dorsal obteniendo como resultado de mucosas la presencia de agentes bacterianos como *Staphylococcus sp* en secreción ocular y *Candida sp.* en muestras de raspado cutáneo en la lesión dorsal (seborrea).

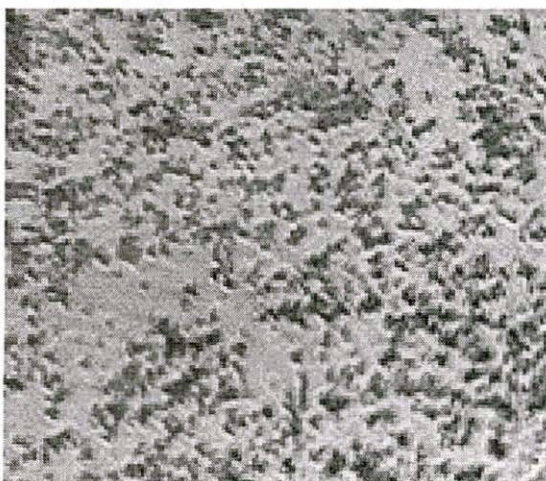
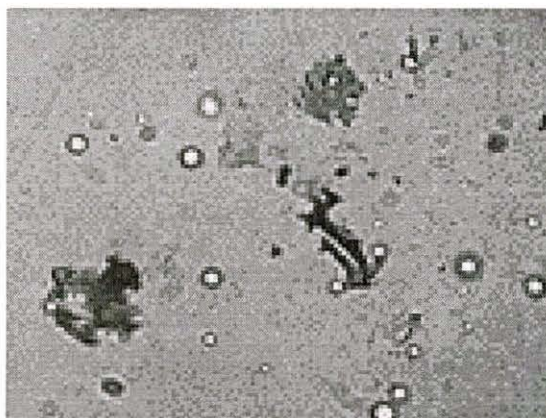


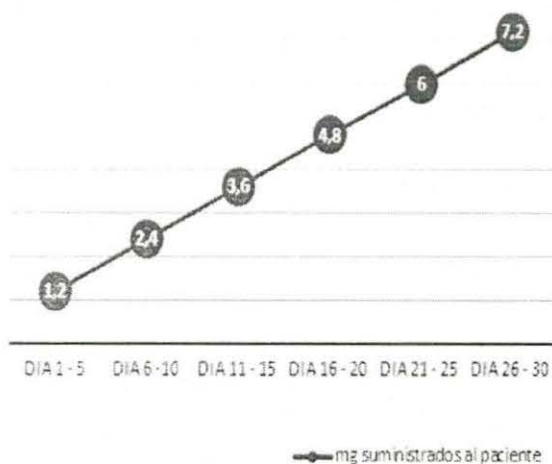
Figura 3. Bacterias y hongos identificados en el laboratorio

Teniendo en cuenta lo anterior se inició tratamiento a través de una solución de Gentamicina a dosis de 0,75mg mas 0,25 mg de Dexametasona y 1,25 mg de Lidocaína por cada ojo durante 10 días, para controlar la secreción ocular; igualmente se inició tratamiento con baños de ketoconazol semanalmente para controlar la lesión cutánea.

Sumado a los tratamientos anteriores se inició un cambio en la dieta, mediante alimento balanceado para caninos.

Con el fin de descartar alteraciones digestivas generadas por el tipo de alimentación y las características del hábitat anterior, se tomó muestra coprológica para laboratorio buscando diagnosticar presencia de parásitos gastrointestinales. Al recibir el resultado se encontró presencia de huevos de *Ancylostoma sp* y *Uncynaria sp* por lo cual se inició tratamiento con Fenbendazol.

Para el caso de *Demodex sp.* se utilizó Ivermectina al 0,6% en forma ascendente de acuerdo a sugerencias recibidas a través de comunicación personal bajo criterio médico de la Doctora Martha Leonor Losada Córdoba comenzando con una dosis de 1,2mg (4 gotas) y finalizando a los 30 días con 7,2 mg (24 gotas).



Gráfica 1. Aplicación ascendente de Ivermectina oral en el paciente.

Como tratamiento anexo a la Ivermectina se llevó a cabo la implementación de silimarina a una dosis de 150mg diarios hasta retirar el tratamiento sistémico con la Ivermectina.

Por otro lado se realizó una nueva reunión de análisis del caso para determinar la implementación de un nuevo tratamiento debido a que no presentaba mejorías en la secreción ocular y se determinó mediante la técnica de auscultación una disnea a nivel de las vías superiores, por ende se procedió a realizar aplicación sistémica de penicilina G procaínica, penicilina G potásica, estreptomina sulfato y Dexametasona fosfato a dosis de 2ml de solución durante 5 días.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Estado actual del paciente

Transcurridos 3 meses desde la observación inicial del paciente, se logró evidenciar un mejoramiento del estado general a la inspección, encontrando cambios positivos en el pelaje, incremento de 5 Kilogramos de peso para un total de 15 Kilogramos de peso vivo y recuperación progresiva de las lesiones dérmicas; por otra parte la secreción ocular volvió a ser normal (Figura 4) debido a que su apariencia es clara y no presenta lagrimeo excesivo y constante de acuerdo con lo indicado por Nuñez (2013).



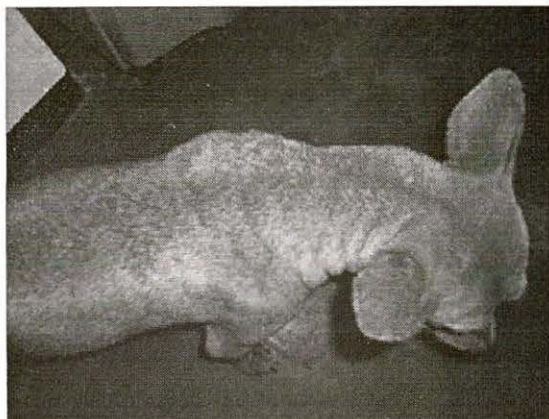


Figura 4. Estado actual del paciente.

Análisis comparativo de pruebas complementarias.

Al realizar **hemograma** como prueba de rutina, se encontró que el paciente no presenta anemia, sus valores de hemoglobina 15,3 % se encuentran normales, lo que indica que tanto el tratamiento para el control de ectoparásitos y el cambio de dieta por un alimento balanceado, fueron exitosos.

Por otra parte se realizaron pruebas de exploración dermatológica a través de raspado cutáneo, hallándolo negativo a demodocosis y micosis dérmicas.

El análisis coprológico fue de igual manera determinante para asegurar que el caso clínico desarrollado evolucionó positivamente teniendo en cuenta que al inicio se presentaron parásitos gastrointestinales como *Uncynaria sp.* Y *Ancylostoma sp.* Y se halló presencia de sangre asociada con la infestación parasitaria de acuerdo con las afirmaciones de Sarmiento (2009), en el último análisis coprológico no se observaron parásitos en la muestra. Sin embargo en este último se halló la presencia de alimento sin digerir aspecto que indica relación con afecciones hepáticas y pancreáticas de acuerdo con Sarmiento (2009), lo cual se relaciona con afecciones hepáticas y pancreáticas que de acuerdo con reporte de laboratorio Calox (2013) pueden ser resultado del uso de ivermectina.

CONCLUSIONES

Los cambios de hábitat y alimentación sumados a un tratamiento adecuado influyen en el mejoramiento del estado general del paciente con alteraciones dérmicas derivadas de la infestación por ectoparásitos.

El buen trato del canino tuvo efectos positivos en la recuperación del paciente .

Debe ser considerada la realización de análisis microbiológicos en caso de infestación por ectoparásitos puesto que las lesiones secundarias pueden requerir el uso de otros fármacos.

BIBLIOGRAFÍA.

DRYDEN, M.W. Severe flea infestation on dairy calves JAVMA. 1993. Pp 1448 – 1452.

Laboratorio Calox. 2013. Revisado el 18 de mayo. Disponible en <http://www.medicamentos.com.mx/>

SARMIENTO, R. semiología clínica veterinaria. Editorial Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, U.D.C.A. Bogotá, Colombia . 390 p.

MERK. Manual merk de veterinaria. Editorial océano. Barcelona, España. 2007. Tomo 1. 1362 p.

PERDOMO, J, A. Sarna demodéica en perros: un estudio actual sobre su importancia en la clínica de pequeñas especies. Tesis de grado. Veracruz, México: universidad veracruzana, 2010. 66 p.

PATTERSON, S. Enfermedades de la piel del Perro. Editorial Inter-Médica. Buenos Aires, Argentina. 2000.

WATTIAUX, M. Generalidades de las infestaciones parasitarias en vaquillas lecheras. [En línea]. Instituto Babcock, Universidad de Wisconsin, 19 de mayo 2013. Disponible en http://babcock.wisc.edu/sites/default/files/documents/productdownload/du_801.es_.pdf.

PINEDO, C. Pulgas en perros y las enfermedades que transmiten. 30 de enero de 2012. [En línea] revisado 15 de mayo de 2013. En: www.consumer.es

NÚÑEZ, E. secreción ocular espesa. Desafíos para el diagnóstico y tratamiento. Paraguay. 2013. Revisado el 18 de marzo. Disponible en <http://www.fiavac2012.org/>