Dermatosis localizada en un perro de 2 años

Galan Torres JA.¹, Ortega García M^aV.²

Sanid. mil. 2011; 67 (2): 129-130; ISSN: 1887-8571

Perro Setter de 2 años que presenta una lesión confinada a la cabeza, con presencia de placas eritematosas, depiladas, costrosas y

descamadas, acompañadas de prurito. Se realiza biopsia de las lesiones para su estudio histopatológico.

Figura 1. Folículos pilosos dilatados en los que se aprecian corpúsculos fusiformes, densos y desigualmente teñidos, sin presencia de bulbos pilosos. H-E. 100x.

Figura 2. Moderado infiltrado inflamatorio perifolicular de células linfoides. En el ángulo superior derecho se muestra la epidermis. H-E. 100x.

Figura 3. Los parásitos intrafolliculares. En el margen superior derecho se aprecia un parásito casi completo. H-E. 400x.

Figura 4. Folliculitis-forunculosis. Masas de PMN neutrófilos en un piogranuloma debido a la ruptura de un folículo. Se observa la presencia de parásitos. H-E. 100 x.

¹ Tcol. Veterinario. Centro Militar de Veterinaria. Servicio de Microbiología, Higiene y Sanidad Ambiental. Madrid. España.

² Tte. Veterinaria. Escuela Militar de Sanidad.

Dirección para correspondencia: Centro Militar de Veterinaria de la Defensa. Servicio de Microbiología, Higiene y Sanidad Ambiental. C/ Darío Gazapo, 3. 28024 Madrid.

Recibido: 25 de febrero de 2010

Aceptado: 6 de abril de 2010

Diagnóstico: Demodicosis localizada

En las imágenes histológicas se pueden observar folículos pilosos dilatados, rellenos de ácaros y material queratinoso, así como un número variable de tipos de células inflamatorias (Figs. 1 y 2). Existe también una reacción piogranulomatosa (Fig. 3).

El ácaro *Demodex canis* parasita los folículos pilosos de la piel y provoca frecuentemente lesiones faciales en perros jóvenes. Estas lesiones consisten en alopecias localizadas, con eritema y descamación, y suelen ir acompañadas de infección bacteriana secundaria¹. El diagnóstico puede realizarse directamente mediante raspado profundo de las lesiones.

Si los ácaros son numerosos y la respuesta celular es mínima o los eosinófilos están ausentes, especialmente cuando existe forunculosis, el perro demuestra tener un severo estado de inmunosupresión².

Los perros con demodicosis presentan una respuesta cutánea local que se incrementa con la severidad de la enfermedad clínica³.

Tratamiento

No se recomienda el tratamiento con insecticidas ya que la mayoría de los casos se resuelven espontáneamente en 6 u 8 se-

manas; esta fue la evolución del caso presentado. Solo un 10% aproximadamente de las sarnas demodécicas localizadas se convierten en generalizadas, incluso a pesar del tratamiento con amitraz^{1,2}.

Los corticoides están totalmente contraindicados. Para controlar el prurito se deben utilizar antihistamínicos y/o ácidos grasos omega-3/omega-6.

Para la demodicosis generalizada también se está empleando actualmente ivermectina y milbemicina, con buenos resultados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Saló E. Manual clínico de dermatología en el perro y el gato. Pulso ediciones. 1997; 167-168.
2. Scott DV, Muller GH, Griffin CE. Small animal dermatology. 6th Edition. 2000; 457-474.
3. Day MJ. An immunohistochemical study of the lesions of demodicosis in the dog. J Comp Path 116. 1997; 203.