

DERMATOLOGÍA EN AVEPA-SEVC 19

Dr Carmen Lorente, DVM, PhD, DipECVD. EBVS® European Specialist in Veterinary Dermatology

LABOKLIN estuvo presente en el SEVC-AVEPA Congress celebrado en Sevilla del 7 al 9 de noviembre.

Hasta Sevilla nos desplazamos Carmen Cortés, Toni Meléndez, Carmen Lorente y Ainara Pérez (nuestra nueva comercial) y nos vimos gratamente sorprendidos por la gran afluencia de compañeros a nuestro stand y por su interés en nuestras pruebas diagnósticas.

Desde estas líneas queremos agradecer vuestra presencia en el Congreso y vuestra visita a nuestro stand. Fue un verdadero placer poder conversar con vosotros.

Para aquellos que no pudisteis acudir al Congreso o visitar nuestro stand, estaremos encantados de haceros llegar el último manual editado por Laboklin: "Protocolo de diagnóstico de las enfermedades dermatológicas más frecuentes: Pruebas diagnósticas que pueden ayudar al diagnóstico" de la Dra. Lorente, junto al catálogo de pruebas diagnósticas en dermatología. Sólo tenéis que escribirnos a contacto@laboklin.com.

Os dejamos un resumen del programa de dermatología del Congreso:

La mañana del jueves tuvo lugar el Symposium de dermatología Zoetis - Royal Canin en la que se abordó el prurito en el perro y sus claves de diagnóstico y tratamiento. Las ponentes Dr Fondati, Dr Lucia y Dr Ferreiro recalcaron la importancia de controlar el prurito, incidiendo en la necesidad de tratamiento del picor como primer y esencial paso del protocolo de trabajo de un paciente pruriginoso. La existencia de fármacos eficaces y seguros frente al prurito facilitan su control y mejoran la condición y calidad de vida del animal y del propietario. Pero este tratamiento debe siempre unirse a la investigación de la enfermedad que causa la condición pruriginosa. El diagnóstico y tratamiento de la enfermedad se complica acorde a la complejidad y severidad del prurito y de las lesiones, por lo que si el prurito persiste, no se podrán resolver las lesiones, ni las infecciones asociadas. El control del prurito ayuda a mejorar la condición del animal, a generar tranquilidad y confianza en el propietario, y al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

Se remarcó también la importancia de la comunicación con el propietario. Hay que tener en cuenta que el propietario no es sólo la voz del animal, sino también el responsable de la administración del tratamiento prescrito. Para poder tenerle a nuestro lado es fundamental una buena transmisión de información que permita al propietario comprender la enfermedad alérgica y su carácter crónico, la necesidad de realizar pruebas diagnósticas y la necesidad de medicar al animal, de las expectativas y uso de la Inmunoterapia alérgica específica (ASIT) y una comunicación clara y fluida que permita apoyarle y generar confianza de que la enfermedad de su animal es posible controlarla.

El viernes 8, las sesiones de dermatología ocuparon todo el día y se centraron en enfermedades dermatológicas nodulares y dermatología felina con los siguientes temas; pénfigo foliáceo, enfermedades paraneoplásicas y otitis media. Los ponentes fueron la Dra. Laura Ordeix, Dr. Stephen White y Dra. Katarina Varjonen,

El programa se inició el programa con una descripción y clasificación de las lesiones papulo-nodulares en perro y en gato según su etiología en crecimientos neoplásicos, procesos inflamatorios infecciosos, parasitarios y estériles.

Las pruebas para el diagnóstico de infecciones profundas bacterianas o fúngicas requiere los siguientes pasos:

- 1.- Identificación lesiones
- 2.- Citología para determinar el caracter inflamatorio
- 3.- Histopatología y tinciones especiales para intentar identificar la presencia de agentes fúngicos o bacterianos en el tejido.
- 4.- La identificación final del agente fúngico o bacteriano necesitará cultivo o PCR..

Bacterias y hongos pueden resultar difíciles de cultivar y la histopatología, además de necesaria para identificar el patrón lesional, puede ser crucial para la identificación de agentes infecciosos en el tejido. Bacterias como actinomyces y micobacterias pueden ser muy complicadas de cultivar y necesitar mucho tiempo hasta el crecimiento, por ello en caso de sospecha es necesario indicarlo al laboratorio. Las pruebas de PCR puede ser decisiva para la identificación de estos agentes.

La determinación de la existencia de un proceso nodular estéril como la paniculitis nodular estéril, el síndrome del piogranuloma estéril o la pododermatitis interdigital folicular, requiere asegurar por histopatología, cultivo y adicionalmente PCR la ausencia de agentes infecciosos.

Otros procesos nodulares estériles pueden ser diagnosticados por histopatología como lesiones del complejo del granuloma eosinofílico felino, granuloma eosinofílico canino, furunculosis eosinofílica. El síndrome de la dermatofibrosis nodular necesita para su diagnóstico una histopatología y la confirmación de una enfermedad quística renal.

Las neoplasias cutáneas cursan también con lesiones nodulares. Se habló principalmente de las diferentes presentaciones del linfoma cutáneo y de neoplasias histiocíticas como el histiocitoma, la histiocitosis cutánea de células de Langerhans y el sarcoma histiocítico. Pero las células histiocíticas pueden producir también procesos reactivos con presentación nodular como la histiocitosis reactiva cutánea o sistémica. La histiocitosis progresiva felina se considera un sarcoma histiocítico pero de lenta evolución.

Se abordó el pénfigo foliáceo felino como la enfermedad autoinmune más frecuente. Un cuadro pustuloso costroso y la presencia de células acantolíticas en citología hace sugestivo su diagnóstico, el cual debe ser siempre confirmado por biopsia.

La otitis media felina puede ser complicada de diagnosticar y suele requerir el empleo de técnicas diagnósticas sofisticadas como TAC y RM. La exploración del oído por videoscopia puede en ocasiones no sólo ser diagnóstica, sino servir de tratamiento tanto para extirpación de pólipos como para el drenaje y flushing de las bullas timpánicas tras realizar una miringotomía. Esta técnica puede evitar la necesidad de un abordaje quirúrgico de la bulla.

Por último se describieron los posibles síndromes paraneoplásicos en gatos:

- Alopecia paraneoplásica felina, caracterizada por alopecia principalmente ventral. Se ha descrito asociada a adenocarcinoma o pancreático con metástasis hepáticas y con carcinoma de conductos biliares.
- Dermatitis exfoliativa asociada a timoma.
- Eritema necrolítico migratorio superficial o síndrome hepatocutáneo, descrito en tres gatos asociado a glucagonoma (1 caso) y a tumor pancreático (2 gatos).
- Síndrome de fragilidad cutánea felina asociado con diabetes melitus y con algunas condiciones neoplásicas.