

Caso Clínico: Dermatitis atópica en perro

ATOP 7[®] SPRAY

Bénédicte Gay-Bataille, Consultor en Dermatología
CHV - 74370 - St MARTIN BELLEVUE – ANNECY

Diciembre 2010

Historia Médica

Un Bulldog Francés abigarrado de 14 meses de edad se presentó con un persistente prurito que inició 5 meses atrás. El cachorro nació en la casa a un lado de donde ahora vive. El cachorro juega frecuentemente con su madre, quien lo rasguñaba por accidente. La casa es vieja, pero fue restaurada con pisos de parquet barnizados y azulejos. Él fue alimentado con comida industrial de buena calidad. Recibió tratamientos antiparásitos regulares (aplicación de fipronil cada 4 semanas). Apareció Eritema concomitantemente con prurito sobre el pecho, vientre y dentro de las piernas. Varios tratamientos fueron llevados a cabo: tres aplicaciones diluidas de amitraz una vez a la semana, tratamiento antimicótico sistémico (Griseofulvina), recibió dos tratamientos cortos de corticosteroides a una dosis de anti-inflamatoria con poca mejoría.

Examen Dermatológico

La condición general fue buena. Conservó el apetito a pesar del importante prurito que presentaba por las noches. Presentó una otitis eritematosa-ceruminosa bilateral (OEC): eritema del pabellón auricular, cerumen aceitoso de color marrón.

Examen dermatológico distante: el pelaje del perro parecía apolillado; el eritema se extendió a toda la cara ventral, con particular manifestación en las axilas, esternón, abdomen, ingles y muslos.

Examen dermatológico cercano: sobre la cara ventral, fueron observadas lesiones de foliculitis en el abdomen y axilas, y lesiones de urticaria sobre el pecho; sobre el lado dorsal, muchas elevaciones fueron cubiertas con pequeños mechones de pelo junto a muchas manchas.

Resumen clínico: Dermatitis eritematosa, pápulas y picazón, OEC.



Figura 1: El Eritema se extiende hacia el lado ventral del cuerpo.



Figura 2: El primer plano de la parte ventral del abdomen: eritema y urticaria papular pronunciada en los pliegues de la ingle.



Figura 3: Primer plano de las axilas y el esternón: eritema, liquenificación y excoriación.

Hipótesis de diagnóstico

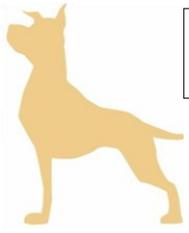
Las hipótesis preferidas fueron Sarna Sarcóptica y Dermatitis Alérgica (DA) (Dermatitis Atópica y/o intolerancia a la comida/alergia) asociado con Pioderma bacteriano foliculitis (posiblemente dermatitis por Malassezia). En adición también se consideraron demodicosis y tiña.

Exámenes adicionales

Los raspados de piel no revelaron ningún ectoparásito. El examen microscópico de frotis mostró numerosos cocos y pocas levaduras en la piel del abdomen, axilas y debajo de las pequeñas costras en la región dorsal. En el canal del oído se encuentran gran número de levaduras. El examen directo de pelo no mostró ninguna invasión de las esporas.

Primer tratamiento terapéutico de prueba

Primero, una prueba terapéutica fue realizada (Selamectina, 3 aplicaciones en intervalos de dos semanas) para invalidar la infestación de ectoparásitos. El tratamiento de la infección bacteriana se llevó a cabo con antibióticos sistémicos (Cefalexina, 30 mg / kg / día durante 3 semanas) antisépticos tópicos (Shampoo de Clorhexidina al 3% cada 4 días) Un tópico antiinflamatorio capaz de restaurar la película hidrolipídica **ATOP 7[®] Spray** aplicado en las zonas más eritematosas y pruriginosas, 3 veces al día. Tratamiento tópico para el oído (Prednisolona / Clotrimazol / Gentamicina) aplicado en los canales auditivos, dos veces al día durante 10 días. Mientras tanto, una nueva prueba terapéutica fue llevada a cabo: una dieta de eliminación de hidrolizados, por lo menos 6 semanas.



Caso Clínico: Dermatitis atópica en perro

ATOP 7[®] SPRAY

Diagnóstico

D+10d: Se observó una considerable mejoría de las lesiones (desaparición de las pústulas y reducción del 50% de prurito).

D+20d: Curación clínica de Pioderma y otitis eritematosa-ceruminosa bilateral (OEC).



Figura 4: D+20. Considerable reducción del eritema.



Figura 5: D+20. Primer plano de la parte ventral del abdomen: notable mejoría, muy leve eritema, desaparición de pápulas urticariales.



Figura 6: D+20. Primer plano de las axilas y entre las axilas: notable mejoría; eritema y la desaparición de excoriación.

D+30d: La antibioterapia se detuvo.

D+60d: El prurito y el eritema fueron persistentes, especialmente en los pliegues y en las patas, lo que nos llevó a concluir que la falta de respuestas a la terapia de acaricidas y la dieta de eliminación. La coexistencia de los signos clínicos y la falta de respuestas puede confirmar la hipótesis de la DA.

El tratamiento y el seguimiento

Un compromiso se llevó a cabo con el propietario para implementar un control de la enfermedad en el largo plazo. Todos los posibles tratamientos para la Dermatitis Atópica (DA) fueron revisados. En consideración a la adecuada participación del propietario en la atención médica de su perro, hemos decidido adoptar una serie de medidas anti-alérgicas para que el lleve la atención local sin inmunoterapia, por ahora (las pruebas intradérmicas fueron aplazadas)

Las siguientes medidas antialérgicas fueron utilizadas para mejorar la condición de la piel del perro y evitar la multiplicación de las bacterias y / o de levaduras, por otra parte, para evitar que haya contacto oral o de piel con diversos alérgenos se llevará a cabo:

- Disminución de los alérgenos del medio ambiente: limpieza frecuente de plantas con agua hirviendo, uso de algodón en ropa de cama, prohibición del acceso de los animales a las habitaciones.
- Mantenimiento de la dieta hipoalérgica;
- Tratamiento con un adulticida en el perro. Y larvicida y adulticida en el medio ambiente.

Tratamiento tópico sustantivo consistió en un Shampoo inmunomodulador semanal (ALLERMYL[®]), alternándolo con un Shampoo antiséptico (PYODERM[®]) y después de un secado completo, una aplicación de una crema hidratante y el spray restaurador de la piel ATOP 7[®] Spray.

Seguimiento

Cuatro meses después, el perro presentó una extendida exacerbación de los síntomas con Eritema y severo Prurito. El propietario informó que el perro estuvo jugando en el césped recién cortado. Un corto tratamiento con corticosteroides orales asociados con Shampoo's hechos a base de extractos de avena coloidal aplicados diariamente, seguido por la aplicación frecuente de ATOP 7[®] Spray fueron capaces de reducir el eritema y la extensión de la Urticaria Papular. Todas las medidas preventivas para la DA fueron revisados con el propietario para verificar el cumplimiento adecuado. El perro tuvo una DA moderada bien controlada durante 18 meses por este

Conclusión

La terapia tópica se utiliza a menudo para apoyar o reforzar la Dermatitis Atópica Canina con tratamientos, pero también puede ser un tratamiento completo. Los Shampoo's o aerosoles tópicos anti-inflamatorios, cremas hidratantes y restauradores de la piel en forma de Shampoo's o aerosoles, juegan un papel importante en la gestión a largo plazo de la DA.