

Caso práctico 1: Reg



Dermatología Formación Online | Anatomía y fisiología de la piel y procesos patológicos cutáneos

Autor: Aiden P. Foster PhD DipACVD MRCVS

EL PACIENTE

Conozca a Reg

Problemas y diagnósticos

Estudiando al paciente

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE LABORATORIO

Resultados

¿Cómo continuar?

EVALUACIÓN

Evaluación inicial

 Síntomas clínicos

 Estudios adicionales

DIAGNÓSTICO FINAL Y PRONÓSTICO

 Plan de tratamiento

 Diagnóstico final

 Pronóstico

FINAL DE LA LECCIÓN

 Fin del caso práctico

Improve Veterinary Education

Conozca a Reg



“Reg es un golden retriever, macho, entero, de ocho años.”

Aiden Foster

Improve Veterinary Education



Historia

- Acudió a la consulta con una dermatitis alérgica intensa de cuatro años de duración. Vive con otro retriever que no tiene problemas de piel. Hacen ejercicios juntos en un gran jardín rústico y pasea por la orilla del río y disfruta bañándose.
- No tiene otros problema de salud; en los últimos meses su trastorno cutáneo se ha deteriorado. Se encuentra bastante decaído y no quiere pasear, aunque su apetito sigue siendo bueno. El prurito parece hacer empeorado de manera constante en los últimos meses y ahora el problema es continuo durante todo el año.
- Ha tenido una buena respuesta a los glucocorticoides orales y a los baños, pero ahora la pioderma recurrente es un problema.
- De manera más reciente ha tenido una mala respuesta al tratamiento combinado de glucocorticoides orales y antibióticos.





Examen clínico

- La frecuencia cardíaca era normal y no existían alteraciones en la palpación del abdomen.
- Los testículos eran blandos y pequeños a la palpación, con un escroto grande colgante.
- Había costras, eritema y alopecia extensos en la piel de alrededor de los ojos, en la parte ventral del abdomen y en la cara interna de las extremidades.

- Los ganglios linfáticos regionales estaban aumentados de tamaño y eran firmes a la palpación.



Problemas y diagnósticos



“¿Cuáles son los problemas identificados y sus diagnósticos diferenciales?”

A lo largo de este caso práctico, piense o anote su respuesta antes de comprobar la respuesta.”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Aquí, el principal problema identificado es el prurito, con todos los cambios secundarios asociados, incluyendo costras, eritema y alopecia.

CONTINUAR

Diagnósticos diferenciales

- Hipotiroidismo con enfermedad atópica concomitante, ya que ha tenido piodermas recidivantes y la edad es compatible con trastornos endocrinos
- Otras causas de pioderma recidivante:
 - Enfermedad cutánea atópica – dermatitis atópica, alergia a las pulgas, reacción cutánea adversa al alimento
 - Tratamiento antibiótico inadecuado - ¿dosis orales de antibióticos bajas, no baños, resistencia? ¿Infección bacteriana o estafilocócica?
 - Mala respuesta al tratamiento de la pioderma como consecuencia de la supresión del sistema inmunitario debido a enfermedades intercurrentes como neoplasias o hiperadrenocorticismo
 - Ácaros/piojos
 - Demodicosis
 - Dermatofitosis
- Otras causas de costras - incluido el pénfigo foliáceo y el linfoma cutáneo

Estudiando al paciente



“¿Qué pruebas le gustaría tener en cuenta en este paciente?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

- Raspados cutáneos - profundos y superficiales
- Tricogramas
- Citología

CONTINUAR

También se podría considerar:

- Hematología y bioquímica sérica
- Perfil tiroideo - esto podría ser una pérdida de tiempo porque es muy probable que sea un enfermo eutiroideo
- Biopsias cutáneas para anatomía patológica - pueden ayudar a descartar el pénfigo foliáceo y el linfoma
- Urianálisis para infecciones de las vías urinarias (IVU) y posible cribado para el hiperadrenocorticismio (HAC)
- Revisar el control de las pulgas y el mantenimiento de protocolos mensuales
- Factores alérgicos

Resultados



“A continuación tenemos los resultados de las pruebas de laboratorio.”

Aiden Foster

Raspados cutáneos superficiales

No se observan ectoparásitos

Raspados cutáneos profundos combinados con tricograma

Abundantes ácaros demodex adultos

Tiroxina T4 12.0 nmol / l (rango de referencia 13 – 51)

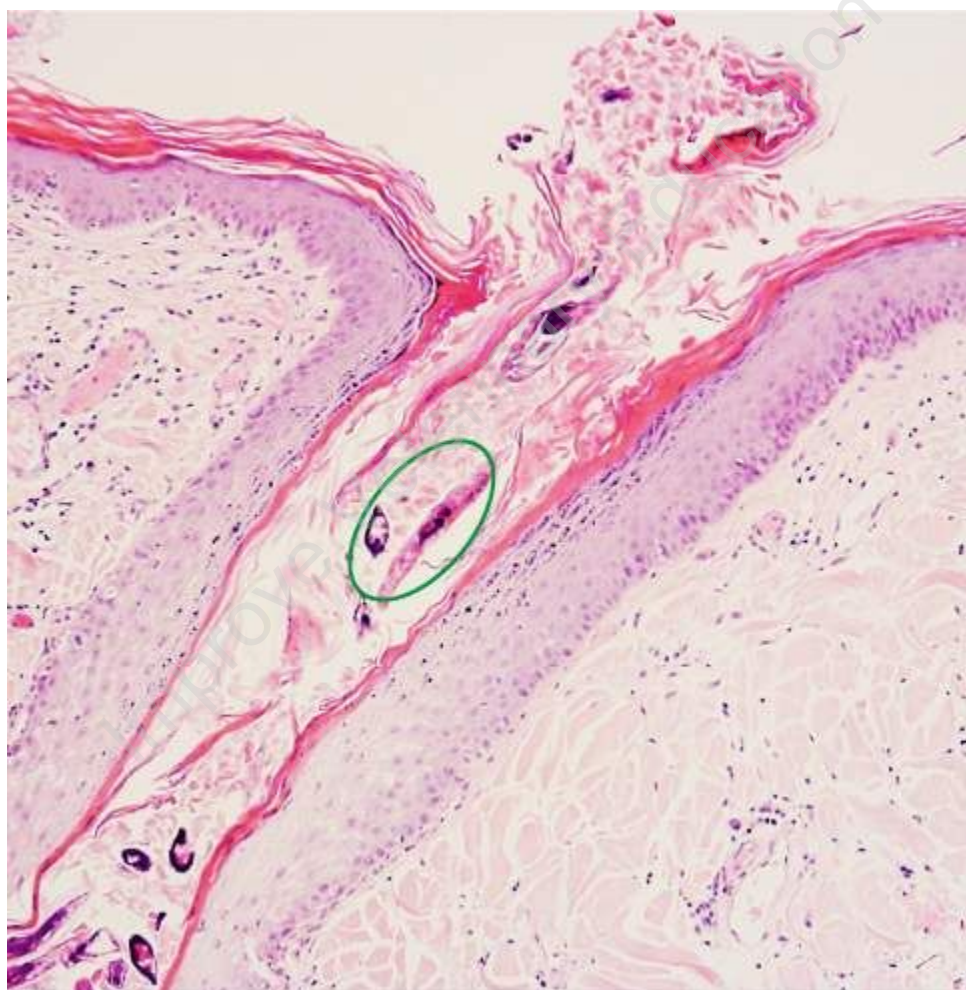
Citología cutánea

Gran número de neutrófilos y bacterias cocoides

Cultivo para dermatofitos

Resultados pendientes

Se tomó una muestra con hisopo para cultivo de aerobios y antibiograma



Distintos laboratorios comerciales ofrecen un algoritmo

diagnóstico para ayudar en los estudios diagnósticos.

Anomalías



“Qué alteraciones se observan en los resultados de las pruebas de laboratorio? ”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

1

Citología cutánea compatible con pioderma bacteriana generalizada.

2

Infección secundaria a enfermedad subyacente incluida demodicosis generalizada.

3

T4 baja que puede reflejar el síndrome de eutiroideo enfermo.

¿Cómo continuar?



“¿Cómo le gustaría continuar con este caso práctico?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

- Es necesario tratar la infección cutánea, de modo ideal con una combinación de baños tópicos y antibióticos bactericidas orales.
- Tener en cuenta tratar la demodicosis (distintas opciones).

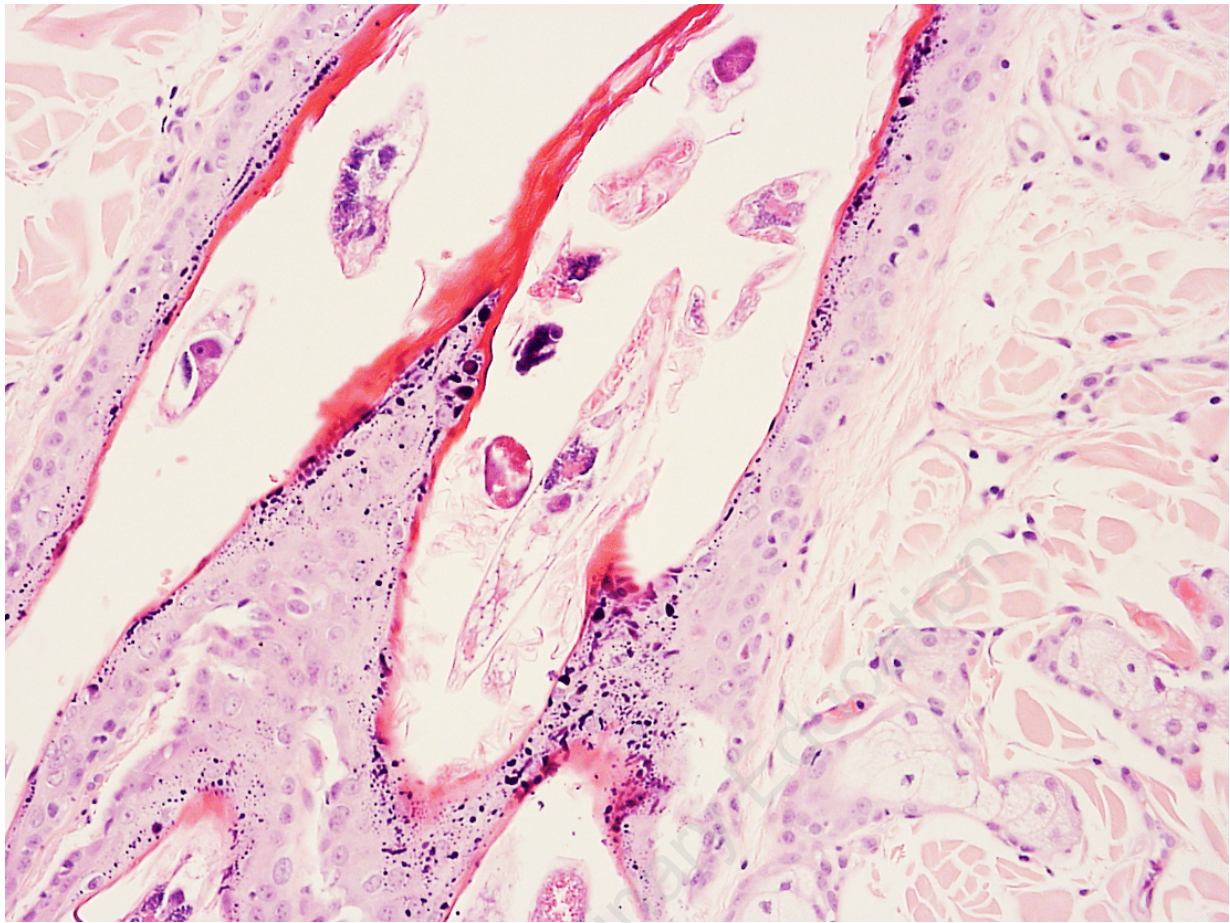
Evaluación inicial



“Resultados de la evaluación inicial.”

Aiden Foster

Improve Veterinary Education



- Pioderma bacteriana generalizada
- Demodicosis generalizada
- Sospecha de supresión inmunitaria subyacente
- La historia apoya una dermatopatía concurrente y subyacente
- Cultivo para dermatofitos - pendiente

Síntomas clínicos



“¿Explican los resultados los signos clínicos?”

Aiden Foster

¿Explican los resultados de los estudios anteriores los signos clínicos?

☐

Si

☐

No

☐

No estoy seguro

SUBMIT

CONTINUAR

Improve Veterinary Education

Estudios adicionales



“¿Recomendaría alguna prueba diagnóstica adicional?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Las pruebas deberían estar centradas en buscar evidencias de una supresión del sistema inmunitario para la demodicosis - por ejemplo:

- Hematología
- Bioquímica
- Pruebas de diagnóstico por la imagen del tórax y del abdomen
- Histopatología de muestras de biopsias cutáneas

- Aspirados con aguja fina o biopsia con aguja gruesa de los ganglios linfáticos aumentados de tamaño
- Por último, pruebas endocrinas dinámicas o funcionales para hiperadrenocorticismo e hipotiroidismo

Sin embargo, es probable que la supresión del sistema inmunitario se deba al tratamiento con glucocorticoides a largo plazo, que una vez interrumpido permita el control adecuado del problema de la demodicosis - sujeto a reevaluaciones regulares.

Improve Veterinary Education

Plan de tratamiento



“¿Qué plan de tratamiento recomendaría?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

- Baños de todo el cuerpo, con productos a base de clorhexidina, durante un mínimo de 10 minutos - de dos a tres veces por semana, en principio durante tres semanas.
- Antibióticos orales como la cefalexina 20-30 mg/kg dos veces al día pendientes del resultado del cultivo.
- Existen diferentes productos veterinarios autorizados para el tratamiento de la demodicosis, basados en isoxazolinas y moxidectina.

Diagnóstico final



“¿Cuál es su diagnóstico final?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Pioderma bacteriana generalizada de superficial a profunda, secundaria a una demodicosis generalizada, lo más probable que debida a una supresión del sistema inmunitario asociada con un tratamiento con glucocorticoides a largo plazo.

Pronóstico



“¿Cuál es el pronóstico?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Este caso respondió bien al tratamiento inicial; por lo tanto, el pronóstico para la demodicosis podría ser bueno. Se mantuvo la enfermedad cutánea alérgica que se asoció con un nivel de prurito importante. No hubo respuesta a los antihistamínicos/baños/ácidos grasos esenciales; otros tratamientos como los glucocorticoides, la ciclosporina o el oclacitinib podrían provocar supresión del sistema inmunitario y permitir una recaída del problema de la demodicosis. Por lo tanto, es un resultado mixto.



Improve Veterinary Education

Fin del caso práctico



“Fin del caso práctico 1/2 Reg del módulo Anatomía y fisiología de la piel y procesos patológicos cutáneos.”

Aiden Foster

Fin del caso práctico

Para finalizar la sesión, haga clic en el botón. Esto registrará su avance y lo devolverá a la página de inicio. Puede acceder a este caso práctico en formato PDF en la página del curso.

SALIR DE LA LECCI...