

Caso práctico 2: Merlín



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

Autor: Aiden P. Foster PhD DipACVD MRCVS

EL PACIENTE



Conozca a Merlín



Presentación clínica



Problemas y diagnósticos



Pruebas

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE LABORATORIO



Resultados



¿Cómo continuar?

EVALUACIÓN



Resultados



Signos clínicos



Estudios adicionales



Tratamiento

DIAGNÓSTICO FINAL Y PRONÓSTICO



Diagnóstico final



Pronóstico

FINAL DE LA LECCIÓN



Fin del caso práctico

Improve Veterinary Education

Conozca a Merlín



“Merlín es un gato doméstico de pelo corto, macho, castrado, de cinco años.”

Aiden Foster

Historia

- Vive en una granja de vacas y de ovejas en una zona rural de Gales con otros tres gatos que no tienen signos de dermatopatía.
- El dueño lo tiene desde que era cachorro y él está libre en la granja y en casa.
- Come comida para gatos y en ocasiones mata algún ratón y alguna rata, pero el propietario no sabe si se come las presas.



Durante años ha tenido signos de dermatopatía con:

- Autotraumatismos
- Costras
- Además, el propietario tiene dificultades para administrarle medicación oral

Tratamiento

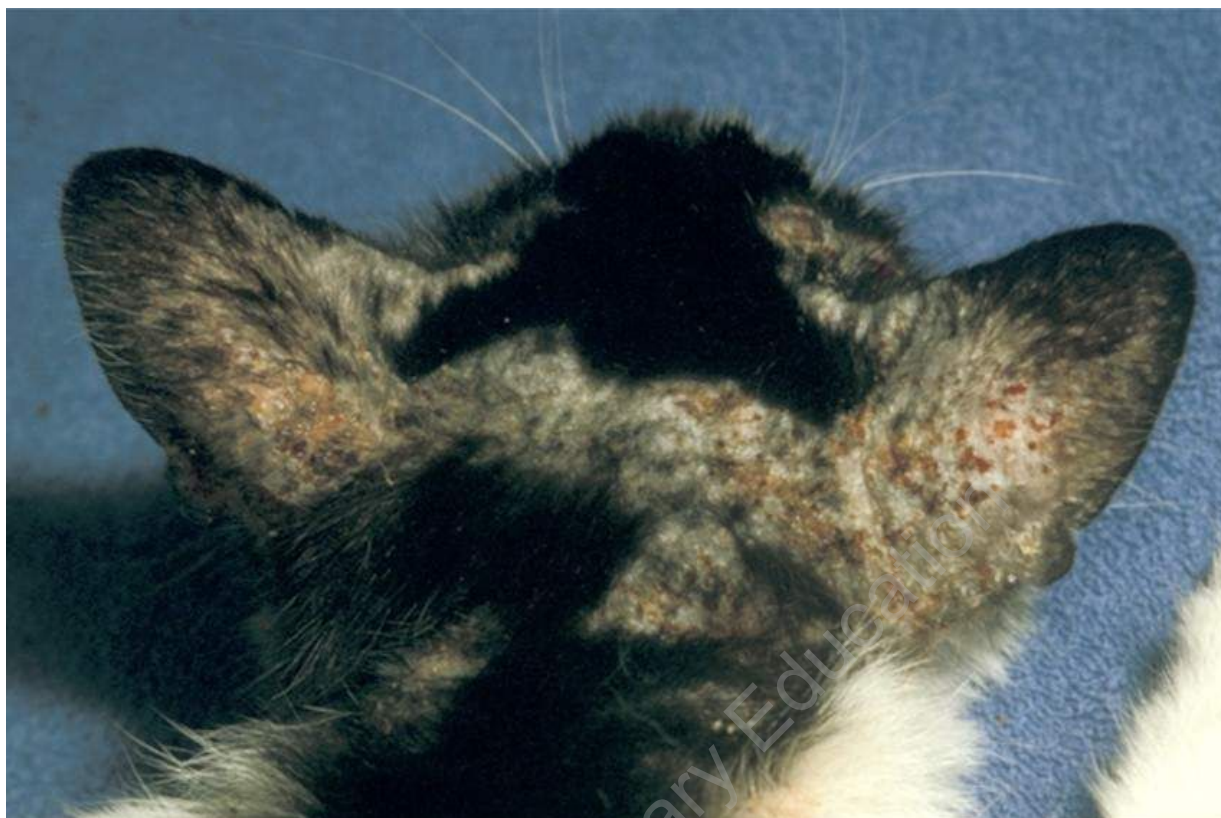


Se ha observado algo de mejoría con los corticoesteroides inyectables (Depo-Medrone[®], Zoetis); el intervalo entre las inyecciones se ha ido acortando.

Presentación clínica







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

El principal problema aquí es el prurito. De modo que, esto podría incluir una gran variedad de diagnósticos diferenciales como:

- Alergia
 - Pulgas
 - Alimento

- Ambiental
- De contacto (rara e improbable)



Infección

- Dermatofitos
- Proceso víricos que afectan a la cara como los herpesvirus
- Las bacterias y las levaduras pueden complicar todos los diagnósticos diferenciales



Ectoparásitos

- Piojos (improbable)
- Ácaros – *Sarcoptes scabiei*, *Notoedres*, *Demodex*, *Neotrombicula autumnalis* (larva roja de los ácaros de la familia de los trombicúlidos)



De origen inmunitario

- Síndrome hipereosinofílico
- Pénfigo foliáceo
- Eritema multiforme



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

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Pruebas diagnósticas iniciales

- Tricograma
 - ¿No está seguro si hay prurito? - los pelos con los extremos sugiere autotraumatismo.
- Peine para pulgas
 - Heces de pulga, pulgas, huevos de ácaros y de piojos.
- Raspados cutáneos (superficial y profundo)
 - Para evaluar la presencia de ectoparásitos habituales como piojos, Otodectes, Cheyletiella, Notoedres, trombicúlidos y Demodex (raro).
 - Evaluar la respuesta al control frente a los ectoparásitos: aplicación mensual de un

producto para pulgas que tenga autorización para uso en gatos.



Citología

- Infección microbiana - no frecuente excepto como parte de la dermatitis húmeda aguda.
- Lo habitual son cocos y, en ocasiones, levaduras que pueden ser *Malassezia* spp.
- Evaluar la respuesta al tratamiento antibacteriano.

Improve Veterinary Education

Pruebas



“Las pruebas se realizaron del siguiente modo.”

Aiden Foster

- Raspados cutáneos superficiales y profundos - no se encontraron ácaros
- Peine para pulgas - no se encontraron ni ectoparásitos ni heces de pulgas
- Citología de las costras - neutrófilos y eosinófilos con cocos ocasionales
- Se obtuvieron biopsias cutáneas que fueron enviadas para estudio histopatológico

Resultados



“Se obtuvieron biopsias cutáneas que fueron enviadas para estudio histopatológico.”

Aiden Foster

Estudio microscópico

Barbilla, parte izquierda

Una muestra de piel con pelo. Existe una hiperplasia epidérmica leve, con hipergranulosis irregular e hiperqueratosis superficial y folicular, con aumento en el número de linfocitos intraepiteliales. Dentro de la dermis superficial, hay un aumento de moderado de mastocitos con distribución irregular con una infiltración de

perivascular a intersticial y de leve a moderada de macrófagos y linfocitos con eosinófilos ocasionales.

Base de la oreja derecha

Dos muestras de piel con pelo. Existe una hiperplasia epidérmica de leve a moderada, con hipergranulosis irregular e hiperqueratosis superficial y folicular, junto con agregados intracorneales separados de eosinófilos y restos nucleares (costra) y linfocitos intraepiteliales escasos, con edema inter e intracelular asociado, afectando tanto al epitelio superficial como al folicular. Dentro de la dermis superficial hay un infiltrado perivascular e intersticial de moderado a intenso, de una proporción variable de eosinófilos, macrófagos, linfocitos y neutrófilos, con un aumento moderado en el número de mastocitos, y además, hay un infiltrado perianexial nodular e irregular de macrófagos, neutrófilos y eosinófilos, asociado con tallos pilosos libres.

Cara, parte izquierda

Dos muestras de piel con pelo. La epidermis presenta características similares a las descritas con anterioridad. Dentro de la dermis hay un infiltrado de perivascular a intersticial y de moderado a marcado de eosinófilos y macrófagos con menos linfocitos, células plasmáticas y neutrófilos y con un número de mastocitos normal y zonas focales de aumento del número, con evidencias de fibroplasia.



“¿Cuál es su diagnóstico?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Dermatitis de perivascular a intersticial crónica, de leve a moderada, con hiperplasia epidérmica, formación de costras y forunculosis.



“¿Qué alteraciones se observan en los resultados de la histopatología?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

- No hay evidencias de ectoparásitos o de infección microbiana secundaria significativa.
- Los hallazgos histopatológicos no son los típicos de una dermatopatía de origen inmunitario; siguen siendo compatibles con una etiología alérgica.

¿Cómo continuar?



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

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

- Revisar el control de las pulgas
- Revisar la posibilidad de realizar un ensayo con una dieta de exclusión durante ocho semanas
- Si los síntomas persisten, tener en cuenta tomar más muestras para realizar una hematología y posibles pruebas frente a enfermedades víricas
- Considerar el tratamiento antiinflamatorio - objeto de comentario

Improve Veterinary Education

Resultados



“Resultados de la evaluación inicial.”

Aiden Foster

- No existe una infección cutánea significativa
- Compatible con dermatopatía alérgica
- No existen evidencias de ectoparásitos, aunque no se pueden descartar las pulgas

Signos 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

Pruebas complementarias que vale la pena tener en cuenta

Hematología

El número alto de eosinófilos ($>2.5 \times 10^6$ células/ml) puede ser compatible con una dermatopatía cutánea alérgica/inflamatoria grave o con el síndrome hipereosinofílico (el número de células en este último suele ser muy elevado - $5-10 \times 10^6$ células/ml).

Bioquímica

Incluye parámetros para evaluar la función renal y hepática, además de la glucosa. Tiene una importancia especial para el seguimiento de gatos con tratamientos de corticoesteroides a largo plazo, para felinos con dermatopatías graves en los que se sospecha síndrome hipereosinofílico o pénfigo foliáceo. También es importante para gatos de mediana edad que comienzan tratamiento con corticoides.

Cultivo para dermatofitos

Para el cultivo de hongos se utilizaron mechones de pelo arrancados y escamas de alrededor de las lesiones costrosas.

Improve Veterinary Education

Tratamiento



“¿Qué plan de tratamiento recomendaría?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

- Corticoesteroides o ciclosporina vía oral con una formulación líquida
- Control de las pulgas
- ¿Dieta de eliminación?
- ¿Pruebas de alérgenos y después inmunoterapia?

Diagnóstico final



“¿Cuál es su diagnóstico final?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Dermatitis alérgica crónica grave - posiblemente alérgenos ambientales y dermatopatía atópica.

Pronóstico



“¿Cuál es el pronóstico?”

Aiden Foster

COMPROBAR LA RESPUESTA

Reservado dadas las dificultades para administrar medicación de manera regular a este gato.



Improve Veterinary Education

Fin del caso práctico



“Fin del caso práctico 2/2 Merlín 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...