

Julio - Setiembre 2021

DERMATOLOGÍA

DE PEQUEÑOS ANIMALES

EN IMÁGENES

NÚMERO UNO

AUTORÍA

RAMÓN ALMELA
ISAAC CARRASCO
ALICIA CÓZAR
ELENA DIÉGUEZ
EVA ESPADALÉ
MARTA MARTÍNEZ
ANA RÍOS
MAITE VERDE

PARTNERS DE REFERENCIA 2021



HENT
VETERINARIA

AUTORÍA



Ramón Almela

LV, PhD, DECVD, DEBVS, Assistant Professor en Cummings School of Veterinary Medicine en Tufts University, Boston (USA).



Isaac Carrasco

LV, PhDst, Acreditado Dermatología AVEPA - GPCertDerm., Hospital Veterinari Canis Mallorca, HV Glòries



Alicia Cózar

LV, Acreditada Dermatología AVEPA, ESPVS en Medicina Felina. Diplomada en Citología Veterinaria por la UCM. Hellerup International Dyreklinik. Copenhagen, Dinamarca



Elena Diéguez

LV, Acreditada Dermatología AVEPA, Certificada Europea en Dermatología por ISPVS, Anicura Abros Hospital Veterinario, Ourense



Eva Espadale

LV, Dipl ECVD, MRCVS, RCVS and EBVS Specialist in Veterinary Dermatology. Dermatóloga en Rutland House Referrals (England)



Marta Martínez

LV, Hospital Veterinari Canis Mallorca



Ana Ríos

LV, PhD, Acreditada Dermatología AVEPA, Certificado en Dermatología por el EASVS, Puchol Hospital Veterinario, Madrid (España)



Maite Verde

LV, PhD, Acreditada Dermatología AVEPA, Catedrática de Medicina y Cirugía Animal, Universidad de Zaragoza

SUMARIO

PATRONES

ALOPECIA FOCAL / pág. 4

1. Dermatitis por *Microsporum canis* en Bulldog Francés
2. Folliculitis bacteriana secundaria a hipersensibilidad en Bulldog Francés
3. Demodicosis por *Demodex canis* en Galgo
4. Dermatitis por *Microsporum canis* en gato Común Europeo
5. Hipersensibilidad a alérgenos ambientales con folliculitis bacteriana en Teckel
6. Demodicosis por *Demodex canis* en Alano Español



ALOPECIA SIMÉTRICA/ pág. 12

7. Alopecia de los flancos en Bulldog Inglés
8. Demodicosis por *Demodex cati* en gata Común Europeo
9. Síndrome de feminización en Bóxer
10. Hipotiroidismo en Perro de Aguas
11. Alopecia cíclica o recurrente de los flancos en Schnauzer
12. Hiperadrenocorticism hipofisario dependiente en Bichón Maltés



SEBORRÁ, DESCAMACIÓN & COSTRAS/ pág. 19

13. Demodicosis generalizada por *Demodex injai* en Shih-Tzu
14. Pénfigo en gato Común Europeo
15. Adenitis sebácea en perro mestizo
16. Acné del mentón en gato Común Europeo
17. Dermatitis por *T. mentagrophites* en perro cruce
18. Hipotiroidismo en Schnauzer
19. Dermatitis ulcerativa nasal del gato Bengalí



ÚLCERAS & EROSIONES/ pág. 28

20. Autotraumatismo secundario a prurito alérgico con infección bacteriana secundaria en gato
21. Linfoma cutáneo en Golden Retriever
22. Úlcera indolente en gato
23. Melanoma del lecho ungueal en Schnauzer
24. Glositis por procecionaria en perro mestizo



PÁPULAS, PÚSTULAS & VESÍCULAS/ pág. 35

25. Pioderma estafilocócica superficial secundaria a dermatitis atópica en Border Collie
26. Pénfigo foliáceo en Pinscher Miniatura
27. Leishmaniosis cutánea en Bulldog Inglés
28. Folliculitis forunculosis eosinofílica en Carlino
29. Pénfigo foliáceo en gato Común Europeo
30. Sarna sarcóptica en perro mestizo
31. Leishmaniosis con presentación papular en perro mestizo



NÓDULOS/ pág. 44

32. Querión dermatofítico en perro mestizo
33. Síndrome de granuloma/piogranuloma estéril en Bóxer
34. Queratinocitos basaloides en gato
35. Folliculitis y forunculosis podal en Labrador



SUMARIO

PATRONES

- 36. Forunculosis eosinofílica facial en Boyero de Berna
- 37. Linfoma cutáneo epiteliotrópico en Cavalier King Charles Spaniel

ALTERACIÓN DE LA PIGMENTACIÓN / pág. 51

- 38. Vitíligo en Habanés
- 39. Síndrome Uveodermatológico (o Vogt-Koyanagi-Harada-like Syndrome) en Akita
- 40. Lupus Discoide Eritematoso facial en Samoyedo
- 41. Inflamación cutánea crónica con dermatitis por *Malassezia* en West Highland White Terrier
- 42. Lupus eritematoso discoide localizado en Husky Siberiano
- 43. Síndrome uveodermatológico (o síndrome similar al Vogt-Koyanagi Harada VKH humano) en San Bernardo



PRURITO / pág. 58

- 44. Alopecia auto-inducida en Doméstico de Pelo Corto
- 45. Sarna sarcóptica en Collie
- 46. Prurito asociado a reacción adversa al metimazol en gato Doméstico de Pelo Corto
- 47. Hipersensibilidad cutánea con pioderma secundaria en gato Común Europeo
- 48. Dermatitis alérgica secundaria a picadura de pulga en perro mestizo
- 49. Dermatitis por *Malassezia*, posiblemente secundaria a hipersensibilidad ambiental en Golden Retriever



A microscopic image of hair follicles, showing several elongated, segmented structures against a blue background. The text "ALOPECIA FOCAL" is overlaid in white, bold, sans-serif capital letters.

ALOPECIA FOCAL

ALOPECIA FOCAL

1. DERMATOSIS POR *MICROSPORUM CANIS* EN BULLDOG FRANCÉS



Reseña: Bulldog Francés macho de 2 meses. **Motivo de la consulta:** cuadro de alopecia focal/multifocal generalizada no pruriginosa. **Historia clínica:** comprado hace 7 días, con alopecia no pruriginosa en región palpebral dorsal derecha que ha evolucionado a alopecias descamativas en zona lomo dorsal, cara y extremidades. No ha recibido una correcta desparasitación externa. **Patrón dermatológico:** alopecia focal/multifocal no pruriginosa. **Diagnóstico diferencial:** demodicosis, dermatofitosis, foliculitis bacteriana. **Pruebas diagnósticas:** examen microscópico del pelo: ausencia de parásitos compatibles con *Demodex* spp. Cambios compatibles con queratosis folicular. Citología por impronta de las alopecias descamativas: se observa una escasa población de leucocitos polimorfonucleares neutrófilos sin bacterias intracelulares. Cultivo dermatofitos: positivo a *Microsporum canis*. **Diagnóstico definitivo:** dermatofitosis. **Tratamiento:** se inicia tratamiento con Itraconazol (5 mg/kg/día) durante 7 días y descanso 7 días. Baños con champú a base de miconazol y clorhexidina. Este tratamiento se prolonga hasta obtener dos cultivos negativos separados entre ellos un mes. **Discusión:** la dermatofitosis es una enfermedad cutánea relativamente poco frecuente en perros y gatos, pero especialmente importante por su potencial zoonótico. Hay diferentes opciones diagnósticas, siendo el cultivo DTM la más utilizada. El éxito en el tratamiento en muchas ocasiones requiere el uso simultáneo de antifúngicos orales y la desinfección tópica del pelo. Del mismo modo, el control ambiental disminuye la capacidad de reinfecciones y transmisión a otros animales y personas. **Autores:** Isaac Carrasco, Marta Martínez.

A close-up photograph of a horse's head, focusing on the area around the eye and muzzle. The horse has dark skin with some white speckles. There is a noticeable area of alopecia (hair loss) on the lower part of the face, near the muzzle, where the skin is exposed and appears reddish. A green, textured object, possibly a piece of fabric or a medical dressing, is visible near the horse's eye.

ALOPECIA SIMÉTRICA

ALOPECIA SIMÉTRICA

7. ALOPECIA DE LOS FLANCOS EN BULLDOG INGLÉS



Figura 12. Alopecia en el flanco.

Reseña: Bulldog Inglés de 4 años, macho esterilizado con alopecias focales en los flancos. **Claves diagnósticas:** *edad:* adultos jóvenes o mediana edad; *raza:* predisposición en el Airedale Terrier, American Staffordshire Terrier, Bóxer y Bulldog Inglés; *distribución de las lesiones:* típica en los flancos, también en dorso, cuello y puente nasal; aparición en otoño e invierno; *descartar otras enfermedades:* sarna demodécica, dermatofitosis, hipotiroidismo. **Tricografía:** telogenización de las raíces y las puntas no están rotas. **Biopsia:** se observa queratosis y dilatación infundibular y telogenización de las raíces de los pelos secundarios, que confieren una figura típica del infundíbulo conocida como “pie de bruja” o “medusa”. **Diagnóstico:** alopecia de los flancos. **Tratamiento:** observación. Es un defecto cosmético y suele recrecer el pelo durante primavera-verano, aunque la progresión es impredecible. Melatonina. 3 - 12 mg/oral, cada 8 - 12 horas por uno o dos meses. Empezar el tratamiento al inicio de la caída y si la alopecia es recurrente, se empieza el tratamiento en otoño. Laserterapia. **Autora:** Elena Diéguez.

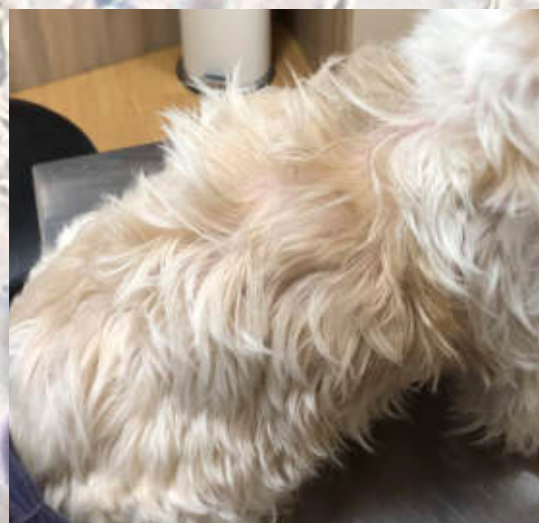
Figura 13. Alopecia de márgenes definidos (cartográficos), piel lisa e hiperpigmentada.



SEBORREA, DESCAMACIÓN Y COSTRAS

SEBORREA, DESCAMACIÓN Y COSTRAS

13. DEMODICOSIS GENERALIZADA POR *DEMODEX INJAI* EN SHIH-TZU



Reseña: Shih-Tzu hembra esterilizada de 14 años. **Motivo de la consulta:** prurito intenso de aparición aguda. Mal olor. **Historia clínica:** historia dermatológica anterior compatible con dermatitis alérgica, controlada con tratamientos farmacológicos sintomáticos de forma puntual según necesidad. Los tutores no reportan otros cambios generales/sistémicos. **Patrón dermatológico:** dermatopatía seborreica y eritematosa generalizada. **Diagnóstico diferencial:** dermatitis por hipersensibilidad (con sobrecrecimiento de levadura y/o pioderma secundarias), adenitis sebácea, endocrinopatía, demodicosis, dermatofitosis, neoplasias cutáneas (linfoma). **Pruebas diagnósticas:** citologías de superficie con cinta adhesiva: gran población de queratinocitos hipermaduros sin sobrecrecimiento de levaduras asociado. Raspados superficiales/profundos: se detecta una gran población de ácaros compatibles con *Demodex injai*. Examen microscópico de pelo: cilindros foliculares moderados y un número escaso de ácaros. **Diagnóstico definitivo:** demodicosis generalizada por *Demodex injai*. **Tratamiento:** de inicio tratamiento con isoxazolina oral (sarolaner) y baños antiseborreicos con jabón a base de gluconolactona. Para el control del prurito asociado se opta por el uso de lokivetmab. **Discusión:** este tipo de demodicosis se ha descrito en varias razas de perros, estando sobrerrepresentados los Terrier, y es más común en perros adultos. La distribución de las lesiones suele ser principalmente troncal, siendo el signo clínico más común el aspecto seborreico graso de la zona dorsal afectada, poco común en los cuadros producidos por *Demodex canis*. Se ha asociado a dermatitis alérgicas crónicas, siendo adecuado tenerla en consideración en aquellos animales alérgicos con un cuadro clínico compatible. **Autor:** Isaac Carrasco.