

Uso de Immunol[®] jarabe como coadyuvante en el tratamiento de una otitis externa de un canino Husky Siberiano en San José, Costa Rica.

Julissa Abarca Gómez*, Diego Rodríguez Bolaños **

*Médico veterinario, Veterinaria Zoomundo, Goicoechea, San José, Costa Rica.

**Médico veterinario, Regente Ayurveda Centroamericana S.A., Montelimar, Costa Rica.

RESUMEN

Un canino adulto hembra de 8 años, de raza Husky Siberiano, se presenta con signos clínicos de otitis externa ceruminosa recurrente. Se administra tratamiento tópico y sistémico antimicrobiano. En conjunto se usa **Immunol[®] jarabe** como coadyuvante y estimulante del sistema inmunológico.

Palabras clave: factores predisponentes, **Immunol[®] jarabe**, otitis externa, recidiva.

INTRODUCCIÓN

La otitis externa es una enfermedad inflamatoria que se presenta de forma aguda o crónica, y puede afectar el pabellón auricular, el conducto auditivo externo y el tímpano.

El pabellón auricular y el conducto auditivo forman en conjunto el oído externo, están recubiertos de piel, por esta razón, la otitis externa debe ser considerada como un problema dermatológico.

“Se estima que la frecuencia de otitis externa en el perro va del 10–20% de la población canina y resulta menos frecuente en los gatos (del 2 al 6%)”.⁽¹⁾

Durante una otitis externa, las condiciones del canal auditivo externo se vuelven favorables para la multiplicación de agentes patógenos. Se produce un estrechamiento del canal, y el edema consecuente, produce un aumento en la exudación. Las glándulas ceruminosas incrementan su actividad y adoptan un aspecto quístico. Además, se nota una disminución de la fracción lipídica del cerumen por dilución en las secreciones apócrinas. Todos estos acontecimientos

son responsables de un aumento de la humedad en el conducto y una disminución bacteriostática del cerumen.

La otitis externa es un problema complejo que tiene diferentes causas, es un signo de muchas enfermedades, no un diagnóstico específico. El sistema de clasificación más adecuado las divide en factores predisponentes, primarios y perpetuantes. En la mayoría de los casos crónicos está presente más de una causa. En cada paciente, se deben identificar todos los factores que sean posibles como contribuyentes a la otitis. Muchas otitis crónicas tienen al menos una causa primaria sumada a varios factores perpetuantes, y la falta de reconocimiento junto con la falta de corrección de ellos, pueden fomentar fracasos terapéuticos.

Se conocen como factores predisponentes, aquellos que son responsables de convertir el oído externo en un ambiente idóneo para provocar la inflamación a causa de los factores primarios. Entre estos se encuentran: **1) Temperatura y humedad:** El aumento de estos parámetros altera las barreras de la epidermis de la zona. **2) Predisposición anatómica:** Orejas pendulosas, al igual que exceso de pelo en el pabellón auricular, promueve el aumento de humedad en la zona. **3) Patologías óticas obstructivas:** Neoplasias, pólipos y cambios proliferativos.

Los factores primarios, son aquellos capaces de iniciar la inflamación. Entre ellos destacan: **1) Alergias alimentarias, dermatitis atópica. 2) Hipersensibilidad por contacto y reacciones irritantes. 3) Cuerpos extraños. 4) Ectoparásitos. 5) Queratinización. 6) Inflamación idiopática.**

Además, están los clasificados como factores perpetuantes, los cuales son responsables de mantener

Viene de la página anterior...

el proceso patológico, aún cuando los factores primarios no se encuentren activos. Entre éstos se destacan:

- 1) **Colonización bacteriana/infecciones secundarias.**
- 2) ***Malassezia pachydermatis*.**
- 3) **Otitis media.**

Se distinguen principalmente dos formas de otitis externa en caninos. La forma ceruminosa, es la más frecuente, y es caracterizada por eritema y por la producción excesiva de cerumen con un olor desagradable. La otra es la otitis supurativa, la cual produce una importante cantidad de pus, con un fuerte olor. Ambas cursan habitualmente con un prurito evidente, que origina inquietud, además de que el animal sacude continuamente la cabeza. También, se puede observar dolor intenso que puede degenerar en agresividad.

Para su diagnóstico, es necesario, tomar en cuenta la anamnesis, los factores que pueden intervenir en la patología (predisponentes, primarios y perpetuantes), y un examen objetivo general. Pruebas adicionales requeridas son la citología y la inspección otoscópica.

CASO CLÍNICO

Se presenta el 5 de julio de 2014, un canino hembra castrada, Husky Siberiano de 8 años. El propietario, indica que el paciente se queja, presenta prurito en las orejas y sacude constantemente la cabeza; además, se muestra agresivo cuando se le palpa la oreja. En el examen clínico se observa la presencia de eritema, mal olor, una importante cantidad de cera y reducción en la luz del canal auditivo. Al ser los signos compatibles, se diagnostica con otitis externa ceruminosa. Se administra cefalexina, 30 mg/kg cada 12 horas por 15 días, aplicación local de clotrimazol en el área del pabellón auricular y lavados con solución de ácido salicílico al 2% por un mes. Y se recomienda al propietario continuar con la limpieza del oído de forma regular.

El 9 de enero de 2015, se presenta nuevamente a consulta con signos clínicos compatibles con otitis externa. Se repite el tratamiento anterior. El 18 de enero de 2016 el animal presenta una recidiva, por lo que se

repite el tratamiento. En esta ocasión se utiliza **Immunol® jarabe**, 4 ml cada 12 horas de manera permanente, como inmunoestimulante y coadyuvante en el tratamiento. El animal presenta una recuperación completa en 15 días. Se realiza seguimiento el 18 de julio de 2016, el animal no presenta recidivas. Nuevamente se realiza seguimiento el 18 de noviembre de 2016 y no presenta signos de otitis externa.

DISCUSIÓN

El caso clínico, presentaba un problema recurrente de otitis externa. Esto por la presencia de factores predisponentes en el animal, principalmente por el exceso de humedad en el canal auditivo, debido a la cantidad de pelo.

Se dio **Immunol® jarabe**, como coadyuvante, con el objetivo de mejorar el funcionamiento del sistema inmunológico, de tal manera que el efecto de la terapia antimicrobiana fuera más efectivo y evitar posibles reinfecciones. Esto debido a que la formulación polihierbal de **Immunol® jarabe**, aumenta el título de anticuerpos circulantes y optimiza la función de los macrófagos.

AGRADECIMIENTO


Ayurveda Centroamericana S.A., agradece a la doctora Julissa Abarca Gómez, por aportarnos este caso clínico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lorenzana. C. "Otitis Externa: Etiopatología, diagnóstico y tratamiento". Tomado de <http://www.webveterinaria.com/virbac/news16/comp.pdf>
2. Paterson. S. "Manual de enfermedades de la piel". 2da edición. 2009.
3. Uday Ravi Bhat; Bhagwat V.G. "Study to Assess the Beneficial Effects of Immunol Liquid in the Management of Canine Pyoderma". Veterinary World, Vol. 3 No. 2 February 2010. Tomado de http://www.himalayawellness.com/pdf_files/ahp/immunol003.pdf
4. Soler. M "Otitis externa en perros y gatos: Aislamiento microbiológico y antibioterapia". Clínica Veterinaria de Pequeños Animales (Avepa) Vol. 20, No. 3, 2000.



Teléfono: (506) 2241-3736 (506) 2236-8521 • Fax: (506) 2235-6822

Correo: veterinaria@ayurvedaca.com • www.himalayacentroamericana.com 

Calle Blancos, Montelimar. Costado oeste de los Tribunales de Justicia, 500 m N y 100 m E, casa Himalaya.