

Uso de Scavon[®] VETcrema en un caso de pododermatitis en un canino macho adulto en el cantón de Goicoechea, 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., Goicoechea, San José, Costa Rica.

RESUMEN

Un canino adulto macho Pincher miniatura de 3 años, se diagnostica con pododermatitis de origen bacteriano. Se implementa un tratamiento antimicrobiano que consta del uso de cefalexina vía oral por 15 días, y es tratado tópicamente con **Scavon[®] VET crema** por 30 días.

Palabras claves: cefalexina, pododermatitis bacterial, **Scavon[®] VET crema**.

INTRODUCCIÓN

La pododermatitis se define como cualquier patología cutánea con características inflamatorias que afecte la pata tanto de caninos, como de felinos. En función a su etiología, la pododermatitis puede existir concurrentemente con otros procesos en cualquier parte del cuerpo o puede ser la única patología presente¹.

Debido a la variedad de causas etiológicas que pueden estar presentes, se dan múltiples tipos de lesiones, las cuales se clasifican según su apariencia clínica en:

- Eritema interdigital.
- Alopecia con o sin prurito.
- Enfermedad nodular.
- Enfermedad ungueal.
- Desprendimiento de almohadillas.
- Almohadillas con costras o fisuras.

La enfermedad es compleja y difícil de diagnosticar y tratar. Es importante identificar el o los agentes causales, con el objetivo de enfocar la terapia de forma más precisa.

Cuando se ve afectado un solo pie, se debe descartar la presencia de cuerpos extraños. Durante el diagnóstico, es importante tomar en consideración la historia clínica asociada al caso, en especial los factores ambientales

que puedan afectar la presentación de la patología. Animales de caza o que vivan a la intemperie, se pueden ver más afectados a lesiones causadas por cuerpos extraños como piedras, espinas y vidrios.

Además, las quemaduras causadas por máquinas rasuradoras durante la peluquería también pueden ser causantes de esta patología.

Las infecciones micóticas asociadas comprenden la presencia de dermatofitosis, *Malassezia*, cándidas, micetoma, feohifomicosis, esporotricosis, blastomicosis y criptococosis. Las infecciones bacterianas suelen ser secundarias, y comprenden una gran variedad de microorganismos, siendo las más comunes las bacterias de género *Staphylococcus*. Las pododermatitis de origen parasitario son muy poco frecuentes, siendo la demodicosis su causa más común.

El tratamiento puede ser difícil, dado que suelen ser problemas autopercutantes, las lesiones se curan dejando cicatrices, las cuales aumentan la susceptibilidad podal a futuras infecciones, por lo que los esfuerzos diagnósticos y terapéuticos deben de ser máximos.

La terapia con antimicrobianos suele requerir un periodo de 3 a 8 semanas, mientras que la selección de los agentes antimicrobianos está sujeta al resultado de cultivos. En lesiones exudativas, la terapia local usando antisépticos locales es de suma importancia, con el fin de eliminar patógenos de forma mecánica que podrían retrasar el proceso de recuperación.

CASO CLÍNICO

El jueves 8 de junio de 2017, se recibe en la consulta un canino adulto macho de 3 años de raza Pincher miniatura, entero.

Viene de la página anterior...

Los propietarios reportan que el animal presenta prurito en las almohadillas del miembro anterior izquierdo. Durante el examen físico se observa inflamación y áreas eritematosas en los espacios interdigital de las 1°, 2° y 3° falanges; al igual que en la periferia de las almohadillas, con presencia de secreción purulenta, no se encuentra evidencia de cuerpos extraños (ver Foto 1). Se hace el diagnóstico con base en los hallazgos clínicos, diagnosticándose una pododermatitis con infección bacteriana.



Foto 1. Inicio de tratamiento, el 8 de junio de 2017

Se inicia con tratamiento antimicrobiano, usando cefalexina vía oral 20 mg/kg por 15 días. Se indica limpiar el área afectada con solución antiséptica, y colocar **Scavon® VET crema** 2 veces al día.

En la cita de control siguiente, el viernes 16 de junio, se aprecia una disminución de las lesiones; además, ya no presenta exudación. Se decide suspender la cefalexina vía oral; sin embargo, se mantiene el uso de **Scavon® VET crema** por 15 días más (ver Foto 2).



Foto 2. Seguimiento, el 16 de junio de 2017

Se da seguimiento al caso el jueves 6 de julio, en el examen objetivo general se aprecia una desaparición completa de los signos clínicos, y se da de alta el paciente (ver Foto 3).

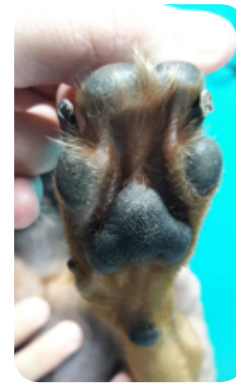


Foto 3. Seguimiento, el 6 de julio de 2017

DISCUSIÓN

En este caso, se diagnosticó la pododermatitis basándose en los hallazgos clínicos, por lo cual, se implantó un tratamiento antimicrobiano efectivo en el manejo de infecciones causadas por el género *Staphylococcus*, en la dosificación adecuada. Sin embargo, al tratarse de un caso con presencia de exudado, se utilizó una terapia local adicional.

Por lo tanto, se usó el **Scavon® VET crema** como terapia local en el manejo de la patología, ya que este es un medicamento con formulación ayurvédica, el cual ha demostrado ser efectivo en el tratamiento de infecciones bacterianas gracias a su composición polihierbal. El *Eucalyptus globulus* y el *Ocimum sanctum* tienen propiedades antisépticas y actividad antibacteriana contra 9 microorganismos, incluyendo *Salmonella*, *Klebsiella spp*, *Streptococcus A*, *Proteus sp*, *Staphylococcus aureus* y *E. coli*. Estudios in vitro han demostrado una reducción considerable en el crecimiento de hongos del género *Aspergillus*, en presencia del aceite de *Cinnamomum camphora*, otro de los componentes de **Scavon® VET crema**. Además, el *Acorus calamus* muestra una importante actividad contra *Trichophyton rubrum*, *Microsporum gypseum* y *Penicillium marneffeii*.

En función a los resultados obtenidos, queda en evidencia la gran importancia que tuvo la aplicación del **Scavon® VET crema** en la recuperación de este paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Foster A.; Foil C. "Manual dermatología en pequeñas especies". EDT. Ediciones. Barcelona, España, 2013. Pp. 155-159.
2. Scoot D.; Miller W.; Griffin C. "Muller & Kirk's dermatología en pequeñas especies". EDT. Inter-medica. Buenos Aires, Argentina, 2002. Pp. 315-322.
3. Bhagwat V.G, Mitra S.K. "In Vitro Antimicrobial Activity of Scavon Vet Cream". Bangalore, India. 2009.
4. Vidya T.; Parimala V. "Antimicrobial activity of Scavon Vet cream". The Veterinarian (2000): (24), August, 16. Bangalore, India. 2000.