

Uso de fitofármacos como coadyuvantes en el tratamiento de demodicosis en un canino adulto sin raza definida en la provincia de San José, Costa Rica.

Cristian Naranjo González*, **Diego Rodríguez Bolaños****

*Médico veterinario, Centro Médico Veterinario Los Naranjos, Desamparados, San José, Costa Rica.

**Médico veterinario, Regente Ayurveda Centroamericana S.A., Goicoechea, San José, Costa Rica.

RESUMEN

Un canino adulto macho sin raza definida, que fue rescatado, se diagnostica con demodicosis. Se implementa un tratamiento con cefovecin sódico, lactonas macrocíclicas y se instaura una terapia coadyuvante de fitofármacos, un shampoo ectoparasiticida **Erina[®]-EP shampoo** y un estimulante inmunológico **Immunol[®] jarabe**, por un período de 6 semanas.

Palabras claves: doramectina, **Erina[®]-EP shampoo**, fitofármacos, **Immunol[®] jarabe**, sarna demodésica.

INTRODUCCIÓN

La demodicosis canina, es una patología dermatológica, no contagiosa, apruriginosa, primaria, provocada principalmente por un ácaro, el *Demodex canis*. Este es un ácaro de color blanquecino, alargado, con estriaciones transversales, rostro ancho, dos quelíceros con forma de estilete y los palpos adheridos entre sí, habita normalmente en el folículo piloso y glándula sebácea de mamíferos. Se localizan preferentemente en: región cefálica, superficies dorsales de las extremidades anteriores, parte lateral del abdomen y tórax. El parásito tiene un abdomen largo y patas pequeñas dispuestas en la parte anterior del cuerpo, son poco desarrolladas. Se encuentra en los folículos pilosos y en raras ocasiones en las glándulas sebáceas. Este, forma parte de la flora normal de la piel canina y se presenta en pequeños números, en la mayoría de los perros sanos.^{1,2}

La enfermedad obedece a dos causas etiológicas, una parasitaria y otra inmunológico-genética. Los ácaros son transmitidos de la madre al cachorro durante las primeras horas post-parto. No existe transmisión intrauterina de la enfermedad.^{1,2}

Para que la enfermedad se manifieste clínicamente, el cachorro debe nacer con un déficit de linfocitos T, antidemodex. Dicha deficiencia permite la multiplicación exagerada del parásito, que a su vez produce un factor humoral que actúa como inmunodepresor del sistema celular de linfocitos T.

La presión ejercida por los ácaros en crecimiento, provoca ensanchamiento del folículo piloso y atrofia de la papila, ocasionado la caída del pelo. Las excreciones y secreciones enzimáticas de los parásitos producen alteraciones necróticas en las células epiteliales del folículo piloso y de las fibras de colágeno de la dermis adyacente. Los restos celulares necrosados, integrados por proteínas degradadas, son absorbidos y actúan como factor predisponente para el desencadenamiento de la enfermedad en el cachorro.¹

La afección se caracteriza por hiperemia, edemas de la dermis e hiperplasia de epidermis, además de un cambio en la coloración de la misma. Estos factores, predisponen a la aparición de infecciones secundarias.

El diagnóstico de la enfermedad, se logra mediante anamnesis del paciente, signos clínicos, dermograma, tricograma, raspados de piel y biopsia.³

El tratamiento se basa en el control sistémico y local de los ácaros junto a las terapias complementarias para los patógenos secundarios. La inmunomodulación deberá ser considerada. Las infecciones secundarias se tratan con el uso de agentes locales junto a terapias antibióticas sistémicas por un mínimo de 3 semanas. Las lactonas macrocíclicas son efectivas en el tratamiento utilizándose de 10 – 40 semanas. El amitraz se recomienda tópicamente (cuerpo completo) en baños una vez por semana.²

CASO CLÍNICO

El 2 de marzo de 2017 se recibe en la consulta un canino macho adulto, sin raza definida. El animal fue rescatado de la calle, por lo que no cuenta con una adecuada anamnesis al momento de la consulta.

El paciente muestra lesiones en piel, que se extienden en el 80 % del cuerpo (ver Fotos 1 y 2). Se efectúa un raspado de piel que da como resultado la presencia de *Demodex canis*.

Fotos 1 y 2. Al inicio del tratamiento.



Por lo cual, se diagnostica el origen de la lesión como una sarna demodésica. Se implementa un tratamiento con doramectina, cefovecin sódico, **Immunol® jarabe** y baños con shampoo a base de peróxido de benzoilo.

El día 15 de marzo de 2017, se aplica nuevamente la doramectina y se suspenden los baños con peróxido de benzoilo, para ser remplazados por baños con **Erina®-EP shampoo**.

El 30 de marzo de 2017, se realiza seguimiento al caso, se mantiene la terapia con **Immunol® jarabe** y los baños con **Erina®-EP shampoo** (ver Foto 3).

Foto 3. A los 28 días post-tratamiento.



DISCUSIÓN

La demodicosis es una de las patologías de piel más comunes en la práctica veterinaria. El uso de lactonas macrocíclicas, es una herramienta fundamental en el tratamiento de esta patología.

Immunol® jarabe, es un estimulante inmunológico, que tienen un efecto directo en la médula ósea, aumentando la producción de leucocitos; además, aumenta de manera significativa el número de anticuerpos, lo que previene las infecciones concomitantes que normalmente acompañan la demodicosis, evita la inmunosupresión sobre linfocitos T.⁴

Además, el **Erina®-EP shampoo**, contiene extractos de *Melia azadirachta*, *Acorus calamus*, *Eucalyptus globulus* y *Tephrosia purpurea*, los cuales le dan propiedades insecticidas y anti-microbianas, que facilitan la recuperación del paciente.

El uso de los productos del laboratorio Himalaya, **Erina®-EP shampoo** e **Immunol® jarabe**, facilitaron la recuperación del animal. Probando efectividad de uso, en conjunto con el tratamiento tradicional.

AGRADECIMIENTO

Ayurveda Centroamericana S.A., agradece al doctor Cristian Naranjo, por aportarnos este caso clínico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kinga Gortel, "Actualización de la demodicosis canina": Vet Clinal Small Animals 36, 2006.
2. Baez, A.z Lopez J.; Cabrera W., "Eficacia de doramectina en demodicosis canina"; Universidad Nacional del Nordeste. Comunicado Científico 2005.
3. Foster A., Foil C. "Manual de dermatología en pequeños animales y exóticos". 2ª ed. España, 2013, 21:215-225.
4. Uday R., 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.