

Uso de fitofármacos como coadyuvantes en el tratamiento de demodicosis en un canino de la raza Schnauzer miniatura 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 Schnauzer miniatura de 8,5 años, con historia de haber sido tratado por *Erlischia canis*, es llevado a la clínica veterinaria y se le diagnostica demodicosis generalizada. Se procede a implementar un tratamiento a base de lactonas macrocíclicas y se instaura una terapia coadyuvante de fitofármacos, un hepatoprotector **Liv.52® VET tabletas**, un shampoo antiséptico **Erina® shampoo (coat cleanser)** y un estimulante inmunológico **Immunol® jarabe**, por un período de 8 semanas.

Palabras clave: Demodicosis, Erina® shampoo, fitofármacos, Immunol® jarabe, lactonas macrocíclicas, Liv.52® VET tabletas.

INTRODUCCIÓN

La demodicosis canina es una patología dermatológica, no contagiosa, apruriginosa, primaria, provocada principalmente por un ácaro, el *Demodex canis*, el cual 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 de 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.

Además, existe una predisposición hereditaria afectando camadas completas. En sí, las razas puras, presentan una mayor susceptibilidad a la enfermedad que los mestizos.

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 colágenas 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 cachorro¹.

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. La demodicosis puede presentarse en dos formas clínicas: localizada (el paciente presenta zonas alopecias, escamosas sin prurito, con escaras) y generalizada (que se presenta en múltiples regiones de piel).

El diagnóstico de la enfermedad, se logra mediante anamnesis del paciente, signos clínicos, dermatograma, tricograma, raspados de piel y biopsia³.

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 como shampoos antisépticos (remoción mecánica del ácaro y control de infecciones bacterianas secundarias), junto a terapias antibióticas sistémicas por un mínimo de 3 semanas². Las lactonas macrocíclicas son efectivas en el tratamiento utilizándose de 10 – 40 semanas. El amitraz se recomienda tópicamente (cuerpo completo) en baños 1 vez por semana².

CASO CLÍNICO

Se atiende en la clínica un paciente canino hembra Schnauzer miniatura, de 8,5 años de edad. El paciente tenía historia de haber presentado un caso de erliquiosis y había sido tratado con éxito, con doxiciclina por 30 días y dipropionato de imidocarb en 2 dosis.

El paciente presenta lesiones alopecias generalizadas, zonas eritematosas con descamación y foliculitis (ver Foto 1).

Se procede a realizar raspado de piel, y se determina la presencia de *Demodex canis*. Por lo que se instaura una terapia a base de lactonas macrocíclicas.

Se inicia el tratamiento con doramectina (400 µg/Kg s.c.) con intervalos de 10 días e ivermectinas (0.6 mg/Kg v.o.). Además, se incluye el uso de **Liv.52® VET tabletas** (1 tableta cada 12 oral v.o.), **Immunol® jarabe** (2 ml cada 12 h v.o.) y 3 baños semanales con **Erina® shampoo**, por un periodo de 60 días.

Al paciente se le realizan controles periódicos en los que se verifica la mejoría de los signos clínicos (ver Foto 2). A las ocho semanas, el paciente no muestra signos clínicos de la enfermedad y se da de alta (ver Foto 3).



Foto 1: Tomada el 11 de enero. Presenta lesiones alopecias generalizadas, zonas eritematosas con descamación y foliculitis.



Foto 2: Tomada el 17 de febrero. Se observa mejoría de los signos.



Foto 3: Tomada el 17 de marzo. El paciente ya no muestra signos clínicos de la enfermedad.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La demodicosis es una de las patologías de piel más comunes en la práctica veterinaria. El uso de lactonas macrocíclicas son una herramienta fundamental en el tratamiento de esta patología; sin embargo, por tener causas inmunológicas, los pacientes que presentan demodicosis, son susceptibles a presentar patologías concomitantes. La función de los fitofármacos ayurvédicos en este caso, fue facilitar la recuperación del paciente.

Las lactonas macrocíclicas tienen una gran biodisponibilidad, estas son metabolizadas por el hígado, mediante la vía oxidativa. **Liv.52® VET tabletas** aumenta los niveles de tocoferol y glutatión, estos son potentes antioxidantes naturales, que tienen el potencial de evitar el efecto tóxico de los radicales libres, liberados durante los procesos oxidativos en los tratamientos prolongados⁵.

Immunol® jarabe es un estimulante inmunológico, que tiene un efecto directo en la médula ósea, aumentando la producción de leucocitos; además, incrementa de manera significativa el número de anticuerpos, lo que previene las infecciones que normalmente acompañan la demodicosis, y evita la inmunosupresión sobre linfocitos T4.

Por último, **Erina® shampoo** posee un importante efecto bactericida y fungicida, lo que elimina patógenos oportunistas que pueden afectar la piel del paciente, agravando el cuadro clínico que presenta⁶.

El uso de los fitofármacos facilitó la recuperación del animal, acelerando su recuperación y actuando de forma profiláctica para evitar la presencia de patógenos concomitantes.

AGRADECIMIENTOS

Ayurveda Centroamericana S.A., agradece al Dr. 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 Noreste. Comunicado Científico, 2005.
3. Foster A., Foil C. "Manual de dermatología en pequeños animales y exóticos" Seg. 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.
5. Ramesh, P.T., Mitra, S.K., Suryanarayana, T., Ashish Sachan. "Evaluation of Liv.52 Vet drops in puppies". The Himalaya Drug Company, Makali, Bangalore, India, 2000.
6. Umesh, K.G., Suryanarayana, P. Mitra, S.K "Evaluation of Erina hair coat cleanser in canine dermatosis" The Himalaya Drug Company, Makali, Bangalore, India, 2000.