



Uso de Hexocleen®shampoo, Hexocleen®spray para el tratamiento de foliculitis bacteriana superficial y sobre crecimiento por levaduras, secundarias a hipotiroidismo en un canino raza golden retriever

Luis Gabriel Herrera Arturo
Médico Veterinario UDCA
Asesor Técnico INVET S.A.

RESUMEN

Ingresa a consulta un paciente canino de raza golden retriever, macho, entero de 5 años de edad; presenta un cuadro crónico de eritema, alopecia, costras, mal olor, poca picazón. Ha recibido varios tratamientos con antibióticos, antimicóticos y diferentes productos tópicos. Como ayudas diagnósticas solo se han realizado raspados de piel en diferentes laboratorios reportando lesiones compatibles con dermatofitosis y hemogramas en rangos normales. Una vez ingresa a consulta se realizan pruebas primarias (citologías, improntas, tricogramas), muestras que revelan la presencia de microorganismos (bacterias y levaduras), además de abundantes figuras fagocíticas, complicaciones que se encuentran en casi todos los problemas de piel, especialmente en los procesos alérgicos y/o endocrinos. La enfermedad de base presuntiva para este caso es hipotiroidismo. En una secuencia fotográfica se observa la evolución favorable del paciente con la terapia tópica instaurada, antes del diagnóstico final de la enfermedad de base.

INTRODUCCIÓN

El hipotiroidismo primario canino se asocia en mayor frecuencia con disfunción tiroidea primaria causada por tiroiditis linfocítica o atrofia tiroidea idiopática. Es una endocrinopatía común en perros, más no es frecuente, con mayor incidencia en perros de mediana edad a mayores. Los perros adultos jóvenes de raza grande y gigante también se ven afectados ocasionalmente. No existe una predisposición en cuanto al sexo. El hipotiroidismo congénito es extremadamente raro.

Se puede observar una variedad de síntomas cutáneo, además de afectar cualquier otro sistema corporal. La alopecia en el puente de la nariz ocurre en algunos perros como un síntoma temprano. El pelaje puede ser opaco, seco y quebradizo. Puede producirse una alopecia simétrica bilateral que raramente afecta las extremidades, con pelos fácilmente depilables. La piel alopecica puede estar hiperpigmentada, engrosada o fría al tacto. A nivel facial se puede encontrar una piel engrosada y caída debido a mucinosis cutánea, llevando una expresión facial denominada "cara de tragedia", seborrea crónica seca u oleosa u otitis externa ceruminosa. La piel y los oídos seborreicos pueden infectarse secundariamente con levaduras y/o bacterias. En algunos perros, el único síntoma es la pioderma recurrente o la demodicosis generalizada, de inicio en la edad adulta. El prurito no es una característica primaria del hipotiroidismo y, si está presente, refleja pioderma secundaria e infección por *Malassezia*. Los síntomas extra cutáneos del hipotiroidismo son variables y pueden incluir letargia o embotamiento mental, intolerancia al ejercicio, aumento de peso u obesidad, termofilia (intolerancia al frío), bradicardia, signos neuromiopáticos o gastrointestinales vagos, afectación del sistema nervioso central (cabeza inclinada, nistagmo, hemiparesia, disfunción del nervio craneal) y problemas reproductivos (disminución de la libido, anestro prolongado, infertilidad).

Los cachorros con hipotiroidismo congénito son enanos desproporcionados con extremidades cortas y cuello en relación con la longitud de su cuerpo; esta enfermedad se denomina cretinismo y son pocos los casos reportados en medicina veterinaria de pequeños animales.

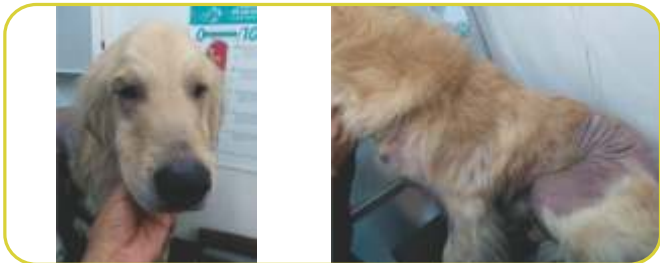
CASO CLÍNICO

Ingresa a consulta un paciente canino de raza golden retriever, macho, entero de 5 años de edad, que presenta un cuadro crónico de eritema, alopecia, lesiones costrosas en región abdominal, torácica, ventral al cuello extendiéndose hasta la región carpiana, trastorno queratoseborréico (seborrea mixta), hipotricosis periorcular y del puente nasal, escala análoga visual del prurito 4/10. Ha recibido terapia sistémica con 8 antibióticos diferentes, antimicóticos y algunos productos de terapia tópica. Se realiza citología encontrando abundantes bacterias (cocos), levaduras (*Malassezia*) y figuras fagocíticas. En la tricografía no se observa *Demodex*, ni esporas de dermatofitos; pelos en su mayoría en telogen. Se prescribe un tratamiento tópico con **Hexocleen®shampoo** día por medio durante 4 semanas. Los días que no se baña al paciente se aplica **Hexocleen® spray**, dos veces al día, durante 4 semanas, conjuntamente con prednisolona 1mg/kg durante la primera semana. El paciente se evalúa a la semana después de iniciar el tratamiento, con notoria disminución del eritema y de la seborrea, así como el mal olor. En citología se sigue observando bacterias, levaduras y células fagocíticas. Se continúa con el mismo protocolo de terapia tópica y se retira la prednisolona. Al notar mayor recuperación, durante las semanas 2 y 3 se decide continuar el tratamiento hasta completar 5 semanas, momento en el que se tiene un paciente sin complicaciones típicas de las dermatopatías. Se realiza tres semanas más de tratamiento tópico disminuyendo a 2 baños por semana. A la semana 8 se toman muestras para análisis de hormonas tiroideas, colesterol y hemograma, presentando alteraciones, llegando así al diagnóstico definitivo de hipotiroidismo canino.

Continúa atrás...

IMÁGENES CASO CLÍNICO

A continuación, una secuencia de fotografías desde el primer día que fue llevado a consulta, observando su evolución:



Fotos 1 y 2: Primera consulta. Hipotricosis periocular y del puente nasal - Eritema, alopecia de los flancos. 26/08/2017



Fotos 3 y 4: Evolución en 3 semanas de terapia tópica, desaparición del eritema con disminución de la alopecia. 16/09/2017



Fotos 5 y 6: Resolución de problemas secundarios, 5 semanas después de iniciada la terapia tópica. 30/09/2017

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La terapia tópica en dermatología ha cobrado mucha importancia en la segunda década del siglo XXI en América Latina, siendo estos tratamientos idóneos en la terapéutica de clínica de pequeños animales, teniendo en cuenta que se utilizan asociados a tratamientos generales etiológicos o sintomáticos. Existe en el mercado gran variedad de formulaciones como: shampoo, lociones, pomadas, cremas, spray o geles; la elección de dicho producto se debe considerar en la extensión y la naturaleza de las lesiones, la facilidad de realizar los tratamientos por parte de los propietarios y la aceptación por parte de los mismos pacientes.

En los últimos años la Clorhexidina ha sido ampliamente usada en terapia tópica. Es un agente antiséptico biguanídico de amplio espectro frente a la mayoría de bacterias exceptuando algunas cepas de *Pseudomonas*; también ha mostrado eficacia frente a levaduras. Se desarrolló en Inglaterra en 1954 accidentalmente, cuando se buscaba un agente antimalárico. Tiene buena afinidad por piel y aunque su mecanismo de acción no está muy claro, se cree que coagula proteínas del citoplasma. Es dependiente de la concentración, siendo más efectivas las concentraciones desde el 2%. La Clorhexidina al 2% presenta buena acción residual, ya que puede persistir hasta 29 horas después de su aplicación. También posee acción antifúngica frente a dermatofitos y levaduras. Posee acción queratomoduladora; cabe resaltar que inactiva microorganismos mucho más rápido que otros antimicrobianos (antibióticos) y mata más rápido que otros antisépticos (yodados). El riesgo de generar resistencia es muy bajo, así como la generación de reacciones adversas.

Las infecciones bacterianas, el sobre crecimiento de levaduras y los trastornos en la queratinización son complicaciones secundarias en la mayoría de las dermatopatías: teniendo como base encontrar la causa primaria y su respectivo tratamiento hace que estas complicaciones no se vuelvan a presentar (procesos alérgicos y/o endocrinos).

La sospecha de hipotiroidismo se da teniendo como base la historia clínica, simetría de lesiones, además de presentar poco prurito. Algo que es importante resaltar en este caso es la resolución de los procesos infecciosos con terapia tópica: el uso de clorhexidina al 2% (**Hexocleen® shampoo** junto con **Hexocleen® spray**) da resultados similares a los de usar terapia antibiótica. Anteriormente este paciente se había sometido a diferentes terapias antibióticas donde no se administraban las dosis adecuadas, la frecuencia no era la idónea y la falla más notoria estaba en los pocos días de terapia empleada (2 semanas). Estos manejos impedían la resolución de la enfermedad.

AGRADECIMIENTOS

INVET S.A. agradece al Centro Médico Veterinario Drs. Herrera & Espinel especialmente a la Dra. Paula Espinel Médica Veterinaria UDCA por dar conocimiento de este caso a la comunidad de médicos veterinarios del país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guaguere E., Bensignor E., "Terapéutica dermatológica del perro". 1ª Edición, Editorial Masson, 2004. Pág 85,87,92,93.
2. Hnilica K., Patterson A., "Small Animal Dermatology: a color atlas and therapeutic guide". Fourth edition, Elsevier Inc. 2017. Pág 305,307.
3. Moreno A., Illera J., "Endocrinología de pequeños animales, de la fisiología a la clínica". 1ª Edición. Editorial Empresarial, 2011. Pág 10,15.
4. Tobin D. "Pérdida de pelo en los animales domésticos". 1ª Edición, Editorial Intermédica, 2011.

