

DERMATOMICOSIS EN GATO

MVZ Rubí Cervantes
Rendón

PROYECTO PAPIME PE206819

Introducción

La dermatofitosis es una infección de los tejidos queratinizados (piel, pelo y garras) por uno de los tres géneros de hongos llamados colectivamente dermatofitos: *Epidermophyton*, *Microsporum* y *Trichophyton*.

En los perros, 70% de los casos de tiña son causados por *Microsporum canis*, el 20% por *M. gypseum* y el 10% por *Trichophyton mentagrophytes*.

Introducción

En los gatos, la dermatofitosis suele estar causada por el hongo *Microsporum canis*. Los gatos contraen la infección tras el contacto con un animal o un entorno infectado.

La dermatofitosis puede verse en gatos de cualquier edad, pero los muy jóvenes, muy viejos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo. Los signos clínicos varían en gran medida y, por lo tanto, la dermatofitosis debe considerarse diagnóstico diferencial de todos los trastornos cutáneos del gato.

Las lesiones típicas consisten en alopecia focal, descamación y formación de costras; la mayoría se localizan alrededor de las orejas, en la cara o en las extremidades.

Caso clínico

Mixie



Historia clínica

Mixie es una gatita de aproximadamente 10 meses que una familia adoptó en un refugio en El Paso, Texas.

Se las entregaron con un cuadro de vacunación completo, esterilizada y aparentemente sana.

La presentan a consulta ya que a los días de haberla adoptado, notaron que se le empezó a caer pelo de la cabeza y tenía costras.

Fuera de eso, comentan que todo esta normal.

Signos

Peso: 2.4kg

En el examen físico general presenta constantes fisiológicas normales y buen estado general.

Presenta alopecia, costras y descamación en la cabeza, cara y orejas.

La zona del pabellón auricular se encuentra enrojecida.





Diagnósticos diferenciales

Después de revisarla, en ese momento las opciones que consideré fueron:

- Escabiasis
- Dermatomicosis
- Pioderma superficial
- Alergia alimentaria
- Pénfigo

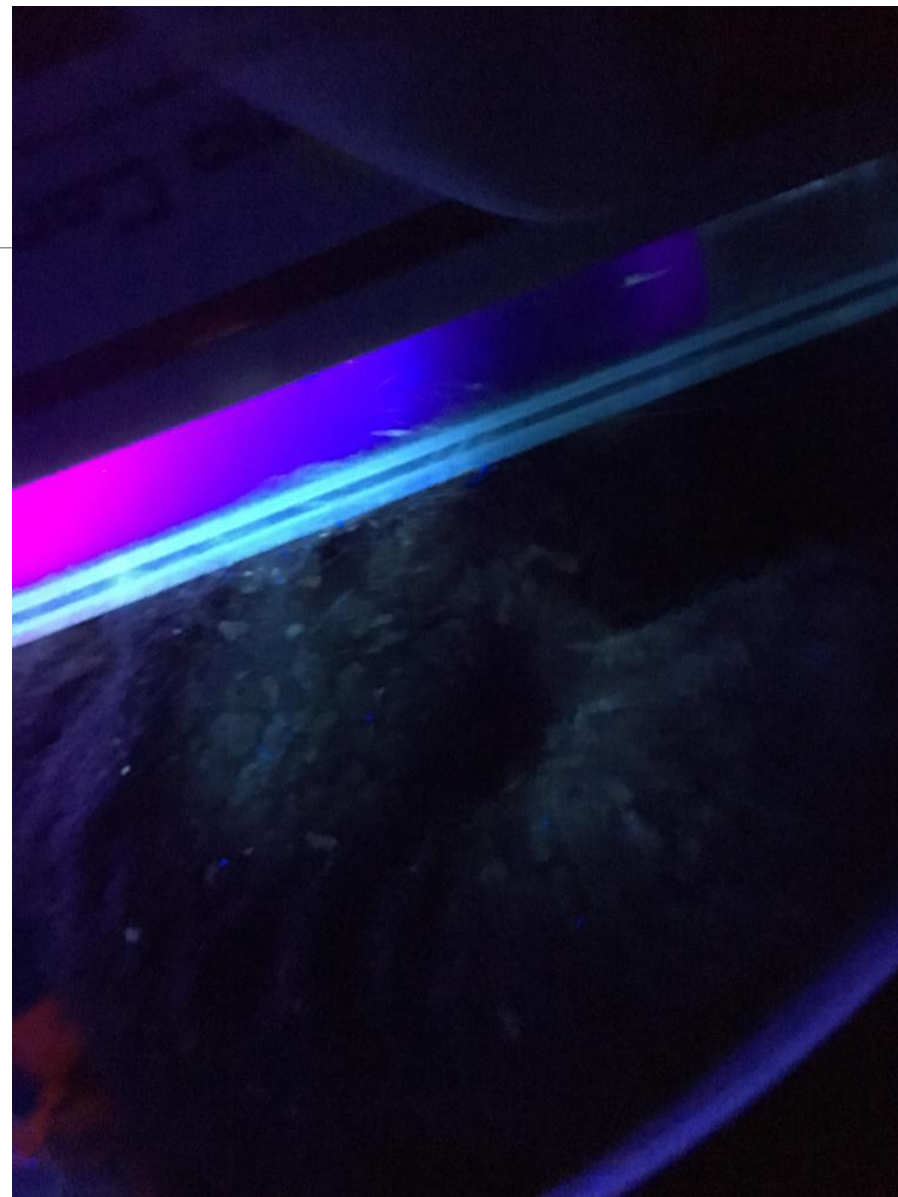
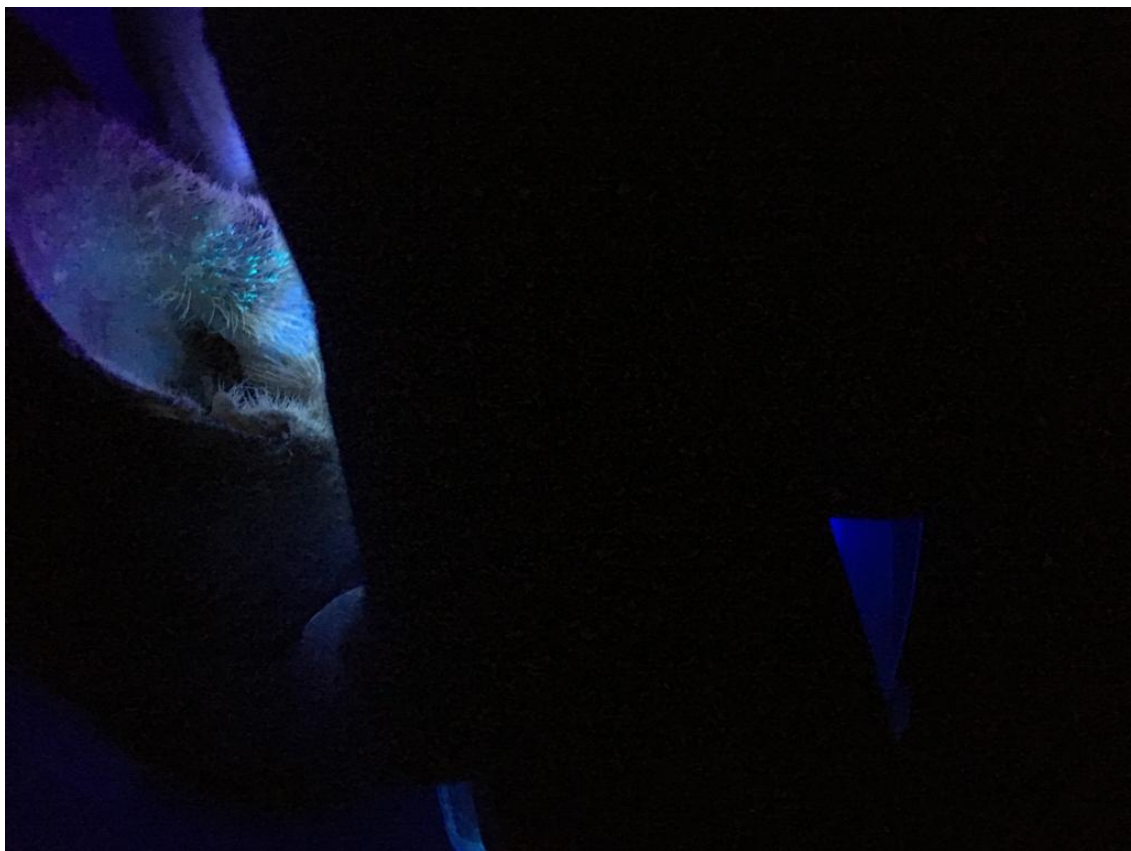
Diagnostico definitivo

Consideré que las principales opciones a confirmar o descartar eran sarna y dermatofitos, así que opté por realizar un raspado cutáneo y examen con lampara de Wood.

Para el raspado cutáneo utilicé aceite mineral y tome muestras de 2 zonas diferentes, al limite de las lesiones y hasta que sangrara un poco la piel. El resultado fue negativo.

En el examen con lampara de Wood primero la encendí para que se calentara y después de aproximadamente 10 minutos realice la inspección a oscuras. El resultado fue positivo a fluorescencia color verde.

Diagnostico definitivo: dermatofitosis.





Tratamiento

Consideré que era adecuado enviar tratamiento oral y tópico.

Tratamiento oral:

-Terbinafina 20mg/kg PO cada 24 horas por 7 días, después un intervalo de descanso por 7 días, para continuar con otros 7 días de tratamiento y así volver a repetir el ciclo, completando 3 periodos de 7 días con tratamiento. Utilicé el producto Micofín Tabletas que contienen Terbinafina 100mg, a una dosis de ½ tableta cada 24 horas.



Tratamiento tópico

-Baños con champú medicado 2 veces por semana durante 6 semanas. Utilicé Micoplex Plus Shampoo que contiene gluconato de clorhexidina 2g y nitrato de miconazol 2g en 100ml.

Afortunadamente la propietaria comentó que la gatita se dejaba bañar, ya que después de adoptarla la había bañado en casa sin problema.



Seguimiento

Se citó cada 15 días a revisión para ver el progreso y analizar si se requería alguna modificación en el tratamiento.

Afortunadamente la propietaria y su familia pusieron mucho de su parte y siguieron al pie de la letra el tratamiento, en cada cita pudo verse la mejoría y no fue necesario extender o modificar el tratamiento.



Conclusiones

La dermatomicosis no es un problema común en la parte del país donde yo me encuentro, he trabajado en Ciudad Juárez, Chih. y en Chihuahua capital. En los 7 años que llevo ejerciendo mi profesión en clínica de pequeñas especies he visto alrededor de 3-5 casos con diagnóstico confirmado.

El hecho de que no sea un problema común no quiere decir que no le deba dar importancia, ya que es necesario que cuando se presenta en algún paciente, lo pueda identificar con facilidad y tener los conocimientos para administrar un tratamiento adecuado.

Conclusiones

El caso de Mixie lo atendí ya hace varios años en mi primer trabajo después de recién egresada, con la experiencia que he ido adquiriendo puedo analizar que tuve faltantes mas que nada en el diagnostico. Las pruebas que considero me faltaron y que ya realizo en los casos que recibo de problemas de piel son:

- Citología. Toma de muestra por impronta o con hisopo en el canal auditivo.
- Examen microscópico directo con solución KOH.

También es importante investigar mas opciones de tratamiento, ahora ya sé que hay otras opciones muy buenas para tratamiento oral en gatos, como el itraconazol o la griseofulvina.

Es importante conocer las diferentes opciones de tratamiento y estrategias, ya que los gatos pueden ser pacientes muy difíciles. Con Mixie tuve mucha suerte ya que se dejaba bañar y administrar el medicamento, además su propietaria estuvo muy dispuesta a seguir las indicaciones. La realidad es que en la mayoría de los casos no es así.

Bibliografía

- Barnard, N. (2013). Cap. 6 Conducta que se debe seguir ante los trastornos de la piel. En Harvey, A. y Tasker, S. (Ed.) *Manual de medicina felina*. Barcelona: Editorial Sastre Molina, S. L.
- Kahn, C. M. (2007). *Manual Merck de veterinaria*. (6ta ed.). Barcelona: Editorial Oceano.

Gracias por su atención

