



IN VES TIGA CIÓN Y SALUD

PRIMERAS JORNADAS INTEGRADAS

24 Y 25 NOVIEMBRE DE 2023

HOSPITAL DE NIÑOS DR. DEBILIO BLANCO VILLEGAS
TANDIL



UNICEN
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

CONICET



TANDIL



SISTEMA
INTEGRADO
DE SALUD
PÚBLICA



Municipio de **Tandil**
Lugar Soñado

Baliña, Tomás

Libro de trabajos : I Jornadas Integradas de Investigación y Salud 2023 SISP Tandil, UNCPBA, CONICET-Tandil / Tomás Baliña ; Elida Elichiribehety ; Sergio González ; compilación de Tomás Baliña ; Elida Elichiribehety ; Sergio González. - 1a ed. - Tandil : Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires, 2023.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-950-658-614-0

1. Estrategias de la Investigación. 2. Salud. I. Elichiribehety, Elida. II. González, Sergio. III. Título.

CDD 362.042

Autoridades

Intendente de la Municipalidad de Tandil,
Dr. Miguel Ángel Lunghi

Presidente del Sistema Integrado de Salud Pública (SISP),
Dr. Matías Tringler

Director del Centro CONICET Tandil,
Dr. Alejandro Zunino Suárez

Rector de la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires (UNCPBA),
Dr. Marcelo Aba

Comité organizador

Baliña Tomás, SISP

Elichiribehety Elida L., SISP

González Sergio, SISP

Mastropierro Ileana, SISP

Nardello Matías, CONICET Tandil

Sánchez Bruni Sergio, UNCPBA, CONICET

Sparo Mónica, SISP, UNCPBA

Resolución clínica, citológica y bacteriológica de piodermia asociada a demodicosis canina evitando el uso de antibióticos y antisépticos

Sofía Martínez¹, Claudio Cacciato², Fernando Fogel³, Laura Maté⁴, Sergio Sánchez Bruni⁵, María José Del Sole⁶

¹ Veterinario, Ayudante Diplomado, Becario CONICET, Hospital Escuela de Pequeños Animales (HEPA), Grupo de Medicina Veterinaria Traslacional (MEVET) FCV-UNCPBA, Centro de Investigación Veterinaria Tandil (CIVETAN) CIC-CONICET-UNCPBA ² Lic. en Cs. Biológicas, Personal de Apoyo CIC-PBA, Laboratorio de Microbiología Clínica y Experimental. CIVETAN, CIC-CONICET-UNCPBA ³ Médico Veterinario, Profesor Adjunto, Área Clínica Médica y Quirúrgica de Pequeños Animales, MEVET, FCV, UNCPBA ⁴ Dr., Investigador Independiente CONICET, Laboratorio de Farmacología, CIVETAN, CIC-CONICET-UNCPBA ⁵ Dr., Profesor Titular, Investigador Principal CONICET, Laboratorio de Farmacología, CIVETAN, CIC-CONICET-UNCPBA ⁶ Dr., Profesor Adjunto, Investigador Adjunto CONICET, HEPA, MEVET, CIVETAN, CIC-CONICET-UNCPBA. sofia-m@vet.unicen.edu.ar

Presentado en las 1ras Jornadas INCLIVET, Bs As, Agosto 2021)

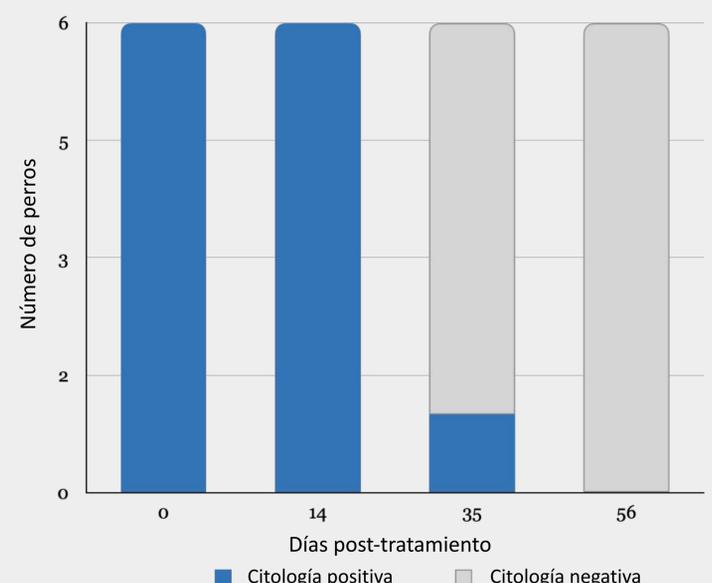
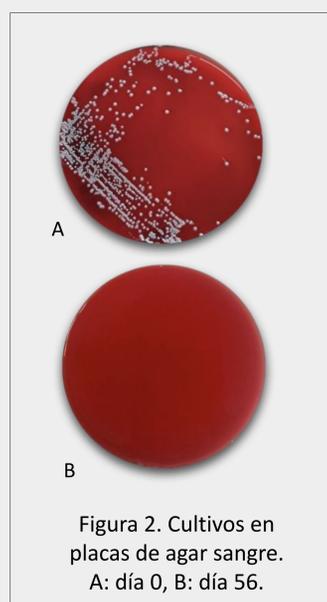
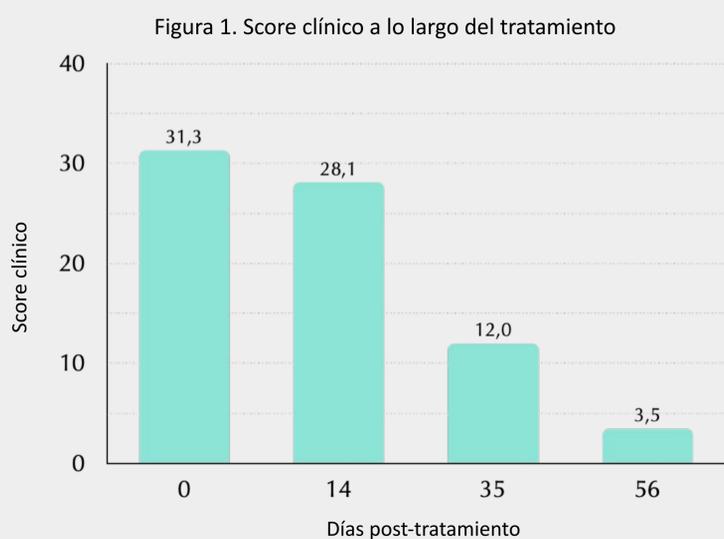
Introducción y objetivos:

La demodicosis canina es el resultado de una sobrepoblación de ácaros de *Demodex canis* en la piel de los caninos. Cuando se asocia secundariamente a infección con *Staphylococcus pseudintermedius* se la clasifica como pustulosa. Esta enfermedad produce foliculitis y las áreas más comúnmente afectadas son la cabeza, el tronco y los miembros. En el examen dermatológico se evidencia alopecia, eritema, foliculitis y forunculosis. El diagnóstico de la demodicosis pustulosa se confirma por un raspado cutáneo en el cual se observa el ácaro, y una citología de superficie donde se evidencian células inflamatorias con bacterias (cocos). Tradicionalmente la terapia con antimicrobianos tanto sistémicos como tópicos han sido recomendadas, sin embargo, a la luz de la emergente resistencia a múltiples principios activos tanto de uso veterinario como humano en las guías actuales referentes a esta enfermedad se recomienda sólo el tratamiento tópico de la piodermia (Clinical Practice Guidelines on Demodicosis Treatment, 2020). El objetivo de este trabajo es determinar la cura clínica, citológica y bacteriológica de la piodermia asociada a demodicosis tratando únicamente con acaricidas.

Metodología El estudio se realizó en seis (6) pacientes con demodicosis generalizada pustulosa que ingresaron al Hospital Escuela de Pequeños Animales (HEPA) de la UNCPBA. Cuatro (4) de ellos fueron tratados con afoxolaner (*per os*) en un rango de dosis (acorde indicaciones del laboratorio de manufactura) de 2,7-6,9 mg/kg en los días 0 y 28; Los dos (2) pacientes restantes fueron tratados en forma *extra-label* con ivermectina por vía oral a la dosis de 0,5 mg/kg/24 h durante 56 días. En el día 0, y a los días 14, 35 y 56 post-tratamiento se tomaron registro del *score* clínico (confeccionado *ad hoc*) que clasifica las lesiones y ubicaciones de las mismas, impronta para citología y muestras por hisopado estéril para cultivo microbiológico en agar sangre y realización de técnicas bioquímicas y microbiológicas convencionales.

Resultados:

- El *score* clínico descendió considerablemente a lo largo del tratamiento (figura 1).
- *Staphylococcus pseudintermedius* fue aislado de las muestras de piel en 6/6 animales en el día 0, y en 0/6 animales al día 56 post tratamiento (Figura 2).
- La citología resultó compatible con piodermia en 6/6 perros en el día 0 y 14, en 1/6 perros en el día 35, y negativa en todos los perros (0/6) en el día 56 (Figura 3).



Conclusiones: Estos estudios preliminares sugieren que la piodermia asociada con demodicosis canina puede resolver clínica, citológica y bacteriológicamente únicamente con terapia acaricida, evitando tanto los antibióticos tópicos como sistémicos. Este estudio puede ser el puntapié para reducir el uso de antibioterapia en casos de piodermias asociadas a otras enfermedades, propendiendo al tratamiento de la enfermedad primaria y la cura de la piodermia en consecuencia.

Bibliografía:

- Miller, WH, Griffin, CE, Campbell, KL. Muller and Kirk's small animal dermatology. Elsevier Health Sciences. 2012.
- Mueller, RS, Rosenkrantz, W, Bensignor, E, Karaś-Tęcza, J, Paterson, T, Shipstone, MA. Diagnosis and treatment of demodicosis in dogs and cats: clinical consensus guidelines of the World Association for Veterinary Dermatology. *Veterinary dermatology*. 2020;31(1),4-e2.
- WHO, FAO, UNEP, OIE. One Health Plan of Action (2022-2026). Action track 5. 2022;pp 44-45.