

USO DE FLURALANER SPOT-ON PARA EL TRATAMIENTO DE DEMODICOSIS FELINA GENERALIZADA. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.

Judith Páez Gaviro¹, César Yotti Álvarez¹

1) Centro Veterinario SkinPet

INTRODUCCIÓN

La demodicosis felina es una enfermedad poco frecuente causada por los ácaros *Demodex cati*, *Demodex gatoi* y *Demodex felis*.

D.cati de cuerpo alargado es un habitante natural de la unidad pilosebácea, es el principal responsable de demodicosis localizada o generalizada en el gato y tiene un ciclo similar a *D.canis*.

D.gatoi, morfológicamente más corto y de carácter posiblemente contagioso.

D.felis recientemente puesto de manifiesto mediante estudios de PCR [1].

El cuadro clínico [2] se caracteriza con alopecia, descamación, eritema, comedones, hiperpigmentación y prurito variable. Existen dos presentaciones: localizada y generalizada.

Las principales áreas afectadas en demodicosis felina localizada son zona periocular, párpados, mentón, cabeza y cuello. Existe también una forma ótica con exudado ceruminoso de color marrón oscuro.

El diagnóstico se realiza mediante tricograma y raspado profundo; también cinta de acetato para *D.gatoi*.

No hay ningún fármaco autorizado para el tratamiento de la demodicosis felina. La respuesta al tratamiento depende del estado inmunológico del animal.

DESCRIPCIÓN DEL CASO/S CLÍNICO/S

Acudió a consulta una gata de 9 años de edad, esterilizada, cruce de siamés con una historia de prurito crónico cérvicofacial de tres años de evolución.

La respuesta a corticoterapia inyectada había sido parcial y en el momento de la consulta estaba en tratamiento oral a base de prednisolona esteaglató 0,66mg/kg mañana (0,3ml) y 0,43mg/kg noche (0,2ml) sin respuesta. El prurito se situaba en la escala visual en 9-10 (VAS).

Era alimentada con dieta hipoalérgica a base de proteína hidrolizada, estaba vacunada y desparasitada internamente.

El examen general reveló ligera linfadenomegalia submandibular bilateral y decaimiento.

La exploración dermatológica mostró alopecia y eritema en zona facial, costras y excoriaciones autoinducidas en cara, zona periauricular y parte dorsal del cuello.

Como diagnóstico diferencial se consideró demodicosis felina, dermatofitosis, foliculitis bacteriana, síndrome de hipersensibilidad felino y otras parasitosis (Cheyletiella, Notoedres, Sarcoptes).

Los resultados de las pruebas de interpretación directa fueron:

-lámpara de Wood: negativa.

-tricograma: 17 formas adultas de D.cati.

-hisopado ótico bilateral: un D.cati adulto en oído derecho.

-citología con Scotch: ausencia de signos de infección.

Se pautó un tratamiento descrito en bibliografía [3] con una aplicación semanal de imidacloprid+moxidectina spot-on y una reducción progresiva de la corticoterapia.

Tras dos aplicaciones de la solución spot-on, el recuento de D.cati en tricograma fue de 17 formas adultas y el prurito continuaba siendo muy intenso.

Debido a la falta de respuesta al tratamiento pautado se decidió realizar un ensayo terapéutico con fluralaner spot-on basado en prometedores resultados de su uso oral en demodicosis felina generalizada. [5]

En tres controles periódicos consecutivos realizados cada 15 días mediante tricograma y raspado profundo no se observaron formas parasitarias.

La paciente mantenía prurito moderado sin manifestaciones clínicas de autotraumatismo.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La demodicosis felina generalizada causada por D.cati es muy poco frecuente y ha sido descrita principalmente en gatos de raza Siamés o Burmés. Generalmente se asocia a enfermedades o tratamientos inmunosupresores (leucemia, inmunodeficiencia, neoplasia, endocrinopatía, corticoterapia o quimioterapia).

La terapia crónica con corticoides pudo favorecer el desarrollo de la demodicosis generalizada ya que no se encontraron alteraciones hematológicas, bioquímicas ni enfermedades concomitantes.

Los tratamientos empleados hasta la fecha en base a referencias bibliográficas anecdóticas son [3]: baños semanales con sulfuro de cal al 2% de 4 a 6 semanas; baños semanales con amitraz 125-250ppm de 3 a 4 semanas; doramectina 0,6mg/kg SC semanal o 0,2mg/kg/24hrs PO; ivermectina 0,2-0,4mg/kg/24hrs PO; moxidectina 0,6mg/kg/24hr PO; milbemicina oxima 1-2mg/kg/24hrs PO; imidacloprid+moxidectina spot-on una aplicación semanal; fluralaner 25-50mg/kg PO.

El caso descrito pone de manifiesto la eficacia del uso de fluralaner spot-on en el tratamiento de demodicosis felina generalizada.

No está registrada la administración oral de isoxazolinas en gato, pero ha sido reportada su eficacia y seguridad para el tratamiento del ácaro *Lynsacarus radowsky* [4] y para el tratamiento de demodicosis felina generalizada [5].

Son necesarios más estudios de eficacia y seguridad en el uso de fluralaner oral en gatos.

CONCLUSIONES

La demodicosis felina es una enfermedad rara, pero siempre se debe incluir en el diagnóstico diferencial de los cuadros alopécicos, especialmente en aquellos pacientes inmunocomprometidos.

No existe ningún fármaco registrado para el tratamiento de demodicosis felina. En este caso, el uso de una formulación spot-on con fluralaner fue eficaz.

BIBLIOGRAFÍA

- [1]Ferreira D, Sastre N, Ravera I, Altet L, Francino O, Bardagí M, Ferrer L. Identification of a third feline Demodex species through partial sequencing of the 16S rDNA and frequency of Demodex species in 74 cats using a PCR assay. *Veterinary Dermatology* 2015 Aug;26(4):239-e53.
- [2]Paterson S. Skin diseases of the dog and skin diseases of the cat. 2ªedición. Intermédica 2008. p 123-125.
- [3]Nuttal T, Harvey R, McKeever P. Skin diseases of the dog and cat-A colour hand book. 2ª edición.Servet 2010. p 276-277.
- [4] Han HS, Noli C, Cena T. Efficacy and duration of action of oral fluralaner and spot-on moxidectin/imidacloprid in cats infested with *Lynxacarus radovskyi*. *Veterinary Dermatology*, 2016 Dec;27(6):474-e127.
- [5]Matricoti I, Maina E. The use of oral fluralaner for the treatment of feline generalised demodicosis: a case report. *Journal of Small Animal Practice*, 2017 Aug;58(8):476-479.