

PRAxis

Revista de Divulgación Científica de la Asociación de Veterinarios Especializados en Animales de Compañía de Argentina | AVEACA

· Podría cambiar el límite de recuento de neutrófilos para la profilaxis antimicrobiana en perros tratados contra el cáncer.

· **El impacto del cambio climático.**

· **Dr. Daniel Alejandro Tiferes**

Sueños, mundos y expresiones del inconsciente en un bolígrafo.

· **Dermatopatía pruriginosa facial hiperaguda:**
Reporte de un caso clínico poco frecuente.

· **Osteosíntesis maxilo mandibular mínimamente invasiva:** “Cuando la fijación y la biología dependen de los dientes”.

06

EDICIÓN 6
Diciembre 2021



Staff

Editores responsables

Dra. Silvina Muñiz

Dra. Laura Ontiveros

Comité Editorial

Dr. Luciano Casas

Dra. Adriana Duchene

Dra. Claudia Espina

Dra. Viviana Ruidiaz

Comisión Directiva

Presidente: Dra. Silvina Muñiz

Vicepresidente: Dr. Luciano Casas

Secretaria: Dra. Laura Ontiveros

Prosecretaria: Dra. Verónica Leibaschoff

Tesorero: Dr. Jorge García

Protesorero: Dr. Javier Mas

1º Vocal titular: Dra. María José Caruso

2º Vocal Titular: Dra. María Teresa Chaher

3º Vocal titular: Dr. Adrián Rigazzi

4º Vocal Titular: Dra. Viviana Ruidiaz

1º Vocal Suplente: Dra. Claudia Espina

2º Vocal Suplente: Dra. Maricel Bianchi

Comisión Revisora de Cuentas.

Miembro titular: Dra. Silvia Vai

Miembro Titular: Dra. Claudia Abramovich

Miembro Suplente: Dra. Adriana Duchene



Editorial



Es una alegría para mí compartir con ustedes el último número de la revista PRAXIS 2021.

Fue un año de mucho trabajo, y valoramos mucho cada uno de los artículos que prepararon y nos enviaron.

La difusión del conocimiento de cada uno, nos permite estar informados sobre los últimos avances.

Este número abarca distintos casos clínicos, algunos poco frecuentes como “La dermatopatía pruriginosa facial hiperaguda”, así como la “Osteosíntesis mandibular mínimamente invasiva”, “El impacto del cambio Climático”, “Recuento de neutrófilos para la profilaxis antimicrobiana en enfermos de cáncer”.

Ahondando en la expresión artística de muchos colegas, el Dr Daniel Tiferes comparte con nosotros su admirable manera de dibujar solo con un bolígrafo.

Somos una institución que convoca y une a los distintos profesionales del país.

El trabajo diario con el objetivo de difundir, formar profesionales y prestigiar la profesión es nuestra meta.

Necesitamos de la colaboración de cada uno de ustedes, ya que unidos como veterinarios podemos hacer mucho por cada uno y para todos.

Pertenecer a la Asociación que nos representa, es siempre un privilegio.

Los invito a participar, a compartir sus experiencias a través de nuestra revista.

Aprovecho este momento, para desearles unas felices fiestas, un año con alegrías y trabajo, donde cada uno de nosotros ponga su granito de arena más allá de su propio consultorio lo que permitirá indefectiblemente engrandecer esta maravillosa profesión.

Los saludo muy cordialmente

Silvina Muñiz
Presidente AVEACA



Seguinos en redes

www.aveaca.org.ar

Sumario



PÁGINA 04

Podría cambiar el límite de recuento de neutrófilos para la profilaxis antimicrobiana en perros tratados contra el cáncer.

Equipo tecnico ONCOLÓGICO de CHEMOVET.



PÁGINA 10

El impacto del cambio climático.

Esp. Med Vet Adriana G Noacco (FCV: UBA) - Vet Sandra Ierino . (Actividad Privada)



PÁGINA 16

Sueños, mundos y expresiones del inconsciente en un bolígrafo

Dr. Daniel Alejandro Tiferes



PÁGINA 22

Dermatopatía pruriginosa facial hiperaguda: reporte de un caso clínico poco frecuente.

Casas, L.I; Iveli, S.I; del Amo, A.I.

PÁGINA 28

Osteosíntesis maxilo mandibular mínimamente invasiva: "Cuando la fijación y la biología dependen de los dientes"

Dr. Carlos Auzmendi



¿Sabías que el uso diario de DENTASTIX® ayuda a prevenir Enfermedades Periodontales?



BENEFICIOS



REDUCE EL SARRO:

Usado diariamente reduce hasta 80% la formación de sarro.



MANTIENE ENCÍAS SALUDABLES:

Gracias a los ingredientes activos que posee su receta.



LIMPIA DIENTES DIFÍCILES DE ALCANZAR:

Gracias a su exclusivo formato de barra "X".



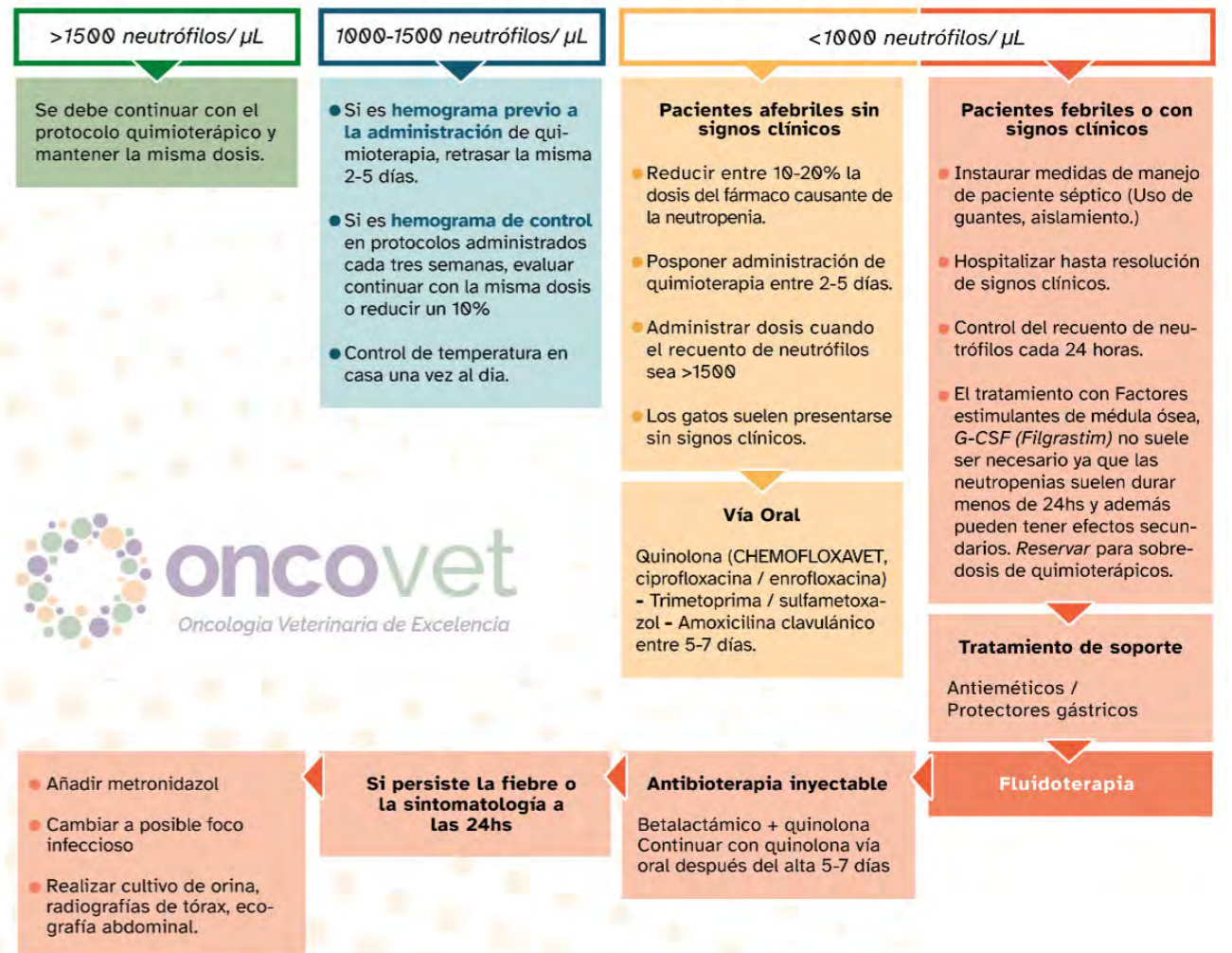
Dr. Damian Baron
 Dra. Marina Canova
 Dr. Cristian Cañada
 Dr. Gustavo Contreras
 Dr. Juan Pablo Gachen
 Dra. Clara Mattar
 Dra. Teresita Mazlenian
 Dr. Silvio Miguel
 Dr. Oscar Pagoto
 Dra. Laura Peruzzo
 Dra. Celeste Ratto
 Dr. Rodrigo Reyes
 Dr. Gilberto Rojas

Podría cambiar el límite de recuento de neutrófilos para la profilaxis antimicrobiana en perros tratados contra el cáncer

Un estudio reciente desafió el uso de antibióticos profilácticos para pacientes oncológicos con neutropenia inducida por regímenes quimioterápicos. Hasta el momento hay consenso internacional entre oncólogos veterinarios del manejo de la neutropenia inducida por quimioterapia.

Manejo de neutropenia inducida por quimioterápicos

Recuento de neutrófilos:



Los perros que reciben tratamiento con agentes quimioterapéuticos contra el cáncer tienen riesgo de supresión de la médula ósea; esto puede ponerlos en riesgo de infecciones bacterianas secundarias, lo que complica el tratamiento adicional y reduce potencialmente la probabilidad de respuesta al tratamiento.

Existen controversias sobre cuál es la verdadera gravedad de la neutropenia antes de que aumente sustancialmente el riesgo de infección. El uso apropiado de antimicrobianos debe incluir la consideración de los requisitos clínicos y el respeto hacia la administración para prevenir una mayor resistencia a los antibióticos.

Este estudio tenía 2 objetivos:

El primer objetivo fue comparar la incidencia de neutropenia febril posnadir y toxicidad no hematológica en perros con recuentos absolutos de neutrófilos < 750 por μL que recibían antimicrobianos profilácticos con perros con recuentos absolutos de neutrófilos por encima de este umbral que no recibían antimicrobianos.

El segundo objetivo fue comparar la proporción de administraciones de quimioterapia que requerirían profilaxis antimicrobiana si se usaran varios puntos de corte absolutos del

recuento de neutrófilos.

Se revisaron los registros médicos de 181 perros y no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la incidencia de neutropenia febril y toxicidad no hematológica entre los perros que recibieron y no recibieron antimicrobianos.

De hecho, hubo una menor incidencia de toxicidad no hematológica en aquellos perros que no recibieron antimicrobianos. Estos hallazgos sugieren que un límite absoluto del recuento de neutrófilos de < 750 por μL fue bien tolerado por pacientes clínicamente bien sometidos a evaluación hematológica después de la quimioterapia (incluso cuando se tuvieron en cuenta los factores de riesgo que podrían causar predisposición a infecciones secundarias). De 586 administraciones de quimioterapia, solo ocurrieron 4 incidencias de neutropenia febril posnadir después del tratamiento.

La resistencia a los antimicrobianos es una preocupación mundial y el uso prudente de estos medicamentos es cada vez más importante. La reducción del uso profiláctico de antimicrobianos cuando sea posible es un componente clave para reducir una mayor resistencia. En una encuesta, el 96% de los veterinarios que prescribían

antimicrobianos profilácticos usaban un límite de < 1000 por μL . El estudio actual sugiere que el umbral se puede reducir de forma segura a < 750 por μL en la mayoría de los pacientes.

La decisión del médico veterinario sobre el uso profiláctico de antimicrobianos en pacientes con cáncer que reciben quimioterapia es clave. Puede haber preocupación de que puedan ocurrir infecciones secundarias, pero con una evaluación física apropiada por parte del dueño de la mascota y el médico veterinario, más el dato actual sobre que los pacientes que con descensos de < 750 por μL no desarrollan neutropenia febril es relevante en la toma de decisiones en la práctica oncológica diaria.

CLAVES PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA

Se toleró un límite absoluto de recuento de neutrófilos de < 750 por μL en pacientes clínicamente sometidos a evaluación hematológica después de la quimioterapia.

No hubo diferencias significativas entre los 2 grupos (los que recibieron y no recibieron antibióticos) en la incidencia de neutropenia febril y toxicidad no hematológica después del tratamiento.

Siempre que sea posible, se deben considerar las oportunidades para minimizar el uso de antimicrobianos profilácticos para contribuir a la disminución de la resistencia global a los antimicrobianos.

BIBLIOGRAFÍA

Bisson JL, Fournier Q, Johnston E, Handel I, Bavcar S. Evaluation of a $0.75 \times 10^9/\text{L}$ absolute neutrophil count cut-off for antimicrobial prophylaxis in canine cancer chemotherapy patients. *Vet Comp Oncol.* 2020;18(3):258-268.

Klastersky J, Paesmans M, Rubenstein EB, et al. The multinational Association for Supportive Care in cancer risk index: a multinational scoring system for identifying low-risk febrile neutropenic cancer patients. *J Clin Oncol.* 2000;18:3038-3051.

Bisson JL, Argyle DJ, Argyle SA. Antibiotic prophylaxis in veterinary cancer chemotherapy: a review and recommendations. *Vet Comp Oncol.* 2018;16:301-310.

Thamm DH, Vail DM. Aftershocks of cancer chemotherapy: managing adverse effects. *J Am Anim Hosp Assoc.* 2007;43:1-7.

Bodey GP, Buckley M, Sathe YS, et al. Quantitative relationships between circulating leukocytes and infection in patients with acute leukemia. Ann Intern Med. 1966;64:328-340.

Boudreaux B. Antimicrobial use in the veterinary cancer patient. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2014;44:883-891.

Administre medicamentos veterinarios de alta calidad diseñados especialmente para caninos y felinos con cáncer

TU PACIENTE DEPENDE DE TI !!

ONCOVET-C
Ciclofosfamida

ONCOVET-I
Imatinib

ONCOVET-TL
Trilostano



NexGard SPECTRA®

¡UNO Y LISTO!



NexGard® presenta a Nexgard Spectra®, el único que elimina pulgas, garrapatas y parásitos internos en un sólo bocado.*

*Administración mensual



Pulgas



Garrapatas



Ácaros de la sarna
Sarcóptica



Ácaros de la sarna
Otodéctica



Ácaros de la sarna
Demodéctica



Ascáridos



Anquilostomas



Tricúridos



Dirofilaria
immitis

El impacto del cambio climático

El impacto del cambio climático ha generado un cambio en el paradigma del ejercicio profesional veterinario. Los escenarios de trabajo y respuestas, son modificados en forma constante. Lo que era una rutina planificada en la práctica clínica, productiva etc, se ve afectada, no solo por el cambio de esos escenarios, sino también el de la propia vida del profesional.

Inundaciones, sequías, grande nevadas, tormentas de alto impacto, etc. son fenómenos climáticos extremos que rodean lo cotidiano. Entender en este contexto, cómo se ubican los animales (producción, compañía, fauna nativa y salvaje) implica una mirada no solo de especies, sino de los entornos ambientales donde ellos habitan.

El bienestar animal, la seguridad alimentaria y la salud pública, son los tres ejes de mayor vulnerabilidad al momento de hablar de catástrofes (climáticas y ambientales)

Vivencias cercanas, como ser la pandemia causada por COVID-19, demuestra la vulnerabilidad de la población mundial para hacer frente a las necesidades sanitarias. Esta vulnerabilidad, trae asociado riesgos en los marcos de la seguridad alimentaria, que se presume impactarán en los meses siguientes a controlar los efectos asociados a dicha pandemia.

En este contexto, si bien el COVID-19 no es una zoonosis, la atención clínica de los animales de compañía, productivos y de fauna, puede verse comprometida por falta de desarrollo de planes de contingencia que prevean políticas sobre los ejes de salud pública, bienestar animal y seguridad alimentaria. Demuestra la misma una necesidad de incorporar a la medicina veterinaria en la participación de las políticas públicas y los comités de crisis.

Poniendo el ejemplo de la pandemia, por su cercanía, se debe realizar un paralelismo sobre el

contexto de las catástrofes, cualquiera sea su origen.

Del latín *catastrōphe* (y este de un vocablo griego que significa “destruir” o “abatir”), el término catástrofe se refiere a un suceso fatídico que altera el orden regular de las cosas. Cualquiera de estas situaciones adversas, impacta en el ser humano, los animales y el medio ambiente, por ello se requiere de acciones inmediatas para evitar o atenuar los efectos negativos que provoca.

Desde la mirada profesional, se entiende que el desastre no es más que la medida de la vulnerabilidad existente ante una amenaza o peligro específico.

Entendiendo la vulnerabilidad dentro del contexto asociado, la reducción de la vulnerabilidad, sea física, estructural, funcional, social, entre otras, depende en gran medida del quehacer de la sociedad en función de la mitigación de desastres potenciales futuros, en base a un análisis de riesgo pertinente.

Desde las políticas públicas, la definición de desastre, entonces, depende la afectación social del

impacto. Si no hay impacto “social” no hay desastre. Ello implica, que los animales solo son considerados dentro de este contexto si los mismos afectan la seguridad alimentaria o impactan en la salud pública.

Estos conceptos han cambiado lentamente. Desde el 2015, la importancia de los animales en los desastres recibió una mirada diferente al ser reconocida por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) la necesidad de incluir a los animales como parte integral de los medios de vida de las personas.

De esta forma, el Marco Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres (2015-2030) genera los espacios necesarios para el desarrollo de políticas públicas, con el objetivo de reducir vulnerabilidades sociales, ambientales, etc.

La reducción de riesgos de desastres está contemplada dentro de la Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres (UNISDR por sus siglas en inglés) y del Programa de

las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) como : «El marco conceptual de elementos considerado con las posibilidades de minimizar las vulnerabilidades y riesgos de desastre de una sociedad, de evitar (prevención) o de limitar (atenuación y preparación) los impactos adversos de los peligros, dentro del contexto amplio del desarrollo sostenible.»

Dentro de este marco, la medicina veterinaria debe generar capacidades a fin de poder aportar conocimientos en la reducción de riesgos de desastre. Dichas capacidades o habilidades deben estar formadas en vistas a preparación, mitigación y adaptación de los impactos posibles.

Para ello, es necesario la participación en la generación de planes de contingencia frente a cada uno de los posibles riesgos o peligros, contemplando los ejes de la seguridad alimentaria, salud pública y bienestar animal.

La gestión del riesgo de desastres requiere de una planificación sistemática para identificar, evaluar

y reducir mismos.

Mediante dicha gestión se pueden reducir las vulnerabilidades de las poblaciones animales afectadas, así como incidir en el ambiente y otros peligros que los provocan. Para ello, la planificación debe ser concebida dentro de un trabajo integral entre todas las organizaciones que conforman la comunidad.

La preparación previa frente a la catástrofe debería poder garantizar la continuidad del funcionamiento de la comunidad (humanos y especies animales) frente a la eventualidad de mayor probabilidad de presencia del evento climático.

Esto requiere del desarrollo de planes de contingencia como instrumentos de gestión para analizar posibles impactos, y de esta forma hacer frente a estas situaciones con mecanismos adecuados y apropiados generando capacidad de respuesta para las poblaciones afectadas.

Los planes de contingencia contemplan el desarrollo de guías técnicas y pautas de trabajo necesarias para minimizar

la vulnerabilidad de la población animal y hacer frente a situaciones adversas. Permiten a la población en general, tenedora de animales de compañía, estar informada y preparadas para enfrentar un evento climático extremo, sobre la base de una planificación integrada (articulación entre los distintos actores sociales: organismos gubernamentales, servicios y organizaciones civiles).

De esta forma, tienden a dar una respuesta rápida y efectiva desde los diferentes niveles de acción ante estos contextos.

Debe entenderse que cada tipo de evento climático requiere una mirada particular en el desarrollo de los planes, ya que las amenazas son diferentes para cada uno de ellos, aunque compartan acciones en común.

El desarrollo de dichos planes incluye cuatro etapas:

- La evaluación del riesgo de mayor posibilidad de presentación.
- La planificación (alertas tempranas, medidas de acción, comunicación del riesgo, conformación de comité de crisis y ordenamiento de funciones, etc.)

- La viabilidad del plan.
- La ejecución en el contexto de la catástrofe.

(En notas siguientes, se describirá el desarrollo de planes de contingencia)

LANZAMIENTO

35 días libre de pulgas



Nuevos comprimidos palatables a base de spinosad.
Para el tratamiento y prevención de infestaciones por pulgas en caninos.
Rápida acción. Protección comprobada durante cinco semanas.*

Presentaciones para perros de 2,5 a 5 kg; de 5,1 a 10 kg;
de 10,1 a 20 kg; de 20,1 a 40 kg y de 40,1 a 80 kg.

*Prueba de eficacia realizada en el Hospital Escuela Veterinario FCV-UNNE en 2019.

Dr. Daniel Alejandro Tiferes. Sueños, mundos y expresiones del inconsciente en un bolígrafo

¿Cuándo empezaste a dibujar?

Empecé a garabatear de muy chico, a la par de mis primeros aprendizajes con la guitarra.

En los 90's, comencé a dibujar obras surrealistas, una serie de sueños, mundos inexistentes y expresiones del inconsciente, con una simple



birome Bic negra. (Técnica que fui puliendo con el tiempo).

Al mismo tiempo, estudiaba música y guitarra clásica. Estudio que se prolongó por muchos años con el maestro Esteban Morgado.

¿Existe alguna relación entre la cirugía y el arte?

Encuentro a la cirugía relacionada con el arte, pensando en la organización del concierto, la sutileza y cuidado de los movimientos al trabajar, la concentración, la maniobrabilidad, el cuidado de los tejidos (Primum

non noscere), El respeto por los silencios, cuando corresponden, la estética de la síntesis. Y no solo en la cirugía; En la clínica diaria, el arte de percibir e interpretar el padecimiento de seres q no hablan.

¿En qué momentos dibujas?

Dedicarle el tiempo necesario a cualquier disciplina artística, tal vez dependa de la etapa de la vida y de la carrera en que te encuentres. Al principio, lógicamente, todo refiere a la formación profesional, trabajo, cursos, congresos, pasantías, horas de vuelo etc.



Pero llega el momento en que la vida te reclama algo más; como una necesidad espiritual de sacar afuera, revoluciones internas que buscan expresarse como sea. Y es aquí donde nos esperan la escritura o la música, o la pintura, teatro, escultura, la poesía etc, esperando ser parte nuestra, para conmovernos, y conmover.

Enriquecernos. Sacarnos por un instante, de tanta angustia, ansiedad y tensiones con las que lidiamos todos los días en nuestra profesión.

¿Planificas qué vas a dibujar?



Cuando dibujo, no planifico. No sé que va a salir, ni sé como termina. Mas bien me voy sorprendiendo sobre la marcha.

Después de años de profesión, tu Clínica es referente de muchos profesionales muy destacados actualmente. Todos tienen entrañables recuerdos de su pasantía donde la música y la guitarra eran un clásico post cirugía.

Hoy, después de 40 años de profesión, tengo muy lindos recuerdos de todos los que me han acompañado y enseñado en la



clínica. Aquellas épocas bohemias, donde después de un día intenso, para bajar tensiones, pizza y guitarreada hasta la madrugada!!

¿Qué consejo darías hoy a los nuevos profesionales?

A los nuevos y futuros profesionales, me gustaría transmitirles la pasión por lo que hacemos, y el recuerdo de un pequeño cartel en la recepción del Animal Medical Center de Nueva York, donde fui a realizar una pasantía en cirugía hace varios años.

¿Cómo equilibras tu vida entre la profesión, tu familia y el arte? Hay tiempo para todo?

"WHATEVER YOU DO, ALWAYS PUT A BIT OF SALT AND PEPPER"

Eso es arte!; ponerle sal y pimienta a la vida.

❖ **SI EN TU VETERINARIA NO UTILIZAS QUIMIOTERAPIA DE USO EXCLUSIVO VETERINARIO, ESTAS PONIENDO EN RIESGO A TU PACIENTE.**

❖ **ASÍ COMO ES ÉTICO Y DE BUEN PROFESIONAL DERIVAR CUANDO TIENES LIMITANTES TÉCNICAS, TAMBIÉN ES ÉTICO Y DE BUEN PROFESIONAL DERIVAR TRATAMIENTOS QUIMIOTERAPÉUTICOS A QUIEN UTILICE PRODUCTOS DE CALIDAD, ESPECÍFICO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS VETERINARIOS.**



Que vuelva el romance



CONSULTA CON TU DISTRIBUIDOR



Aquadent

ANTIBACTERIANA / ANTIPLACA / ANTISARRO

Controla el mal aliento inhibiendo el crecimiento de bacterias en la cavidad oral, formando una película sobre el diente que no permite la adherencia de placa dental bacteriana.





Dermatopatía pruriginosa facial hiperaguda: reporte de un caso clínico poco frecuente.

RESUMEN

Se describe un caso de un canino mestizo de 14 meses de edad con lesiones sangrantes, muy pruriginosas, en dorsal de la región nasal, de curso hiperagudo. Los hallazgos clínicos, citológicos y la respuesta al tratamiento permiten realizar el diagnóstico de foliculitis forunculosis eosinofílica facial canina. Es importante su reporte; de este modo, el profesional actuante, la podrá incluir entre los diagnósticos diferenciales de las patologías pruriginosas faciales hiperagudas.

INTRODUCCIÓN

Dentro de las dermatopatías pruriginosas faciales hiperagudas, se encuentra la foliculitis forunculosis eosinofílica facial canina (FFEFC), que es una afección cutánea infrecuente, caracterizada por edema y úlceras hemorrágicas localizadas, predominantemente, en la región nasal y orbitaria. Los escasos reportes hallados corresponden a perros jóvenes (2 a 5 años), de talla grande, sin predilección sexual. No se conoce con exactitud su patogenia; aunque se supone que se podría deber al contacto con venenos, tales como aminas vasoactivas, péptidos y

proteínas de insectos voladores, hormigas y arácnidos. Avalan esta hipótesis la naturaleza autolimitante de la afección, la excelente respuesta a los glucocorticoides y la posibilidad de exposición en la mayoría de los casos documentados. Coincide, además, que los reportes fueron durante los meses de primavera verano y las lesiones más severas se localizaron en áreas cutáneas con exposición a picaduras, tales como la nariz y el hocico, con menos frecuencia en el tronco, pecho y piernas. Pueden incluirse entre los diagnósticos diferenciales a la foliculitis-forunculosis estafilocócica y a la reacción adversa a las drogas. El objetivo del presente trabajo es describir un caso de FFEFC (Scott y col., 2009; Bloom, 2006).

CASO CLÍNICO

Se presentó a la consulta una perra mestiza de 14 meses de edad (Foto1), por lesiones sangrantes, muy pruriginosas en dorsal de la región nasal.



Foto 1: Lesiones sangrantes y pruriginosas en puente nasal.

Dichas alteraciones se habían iniciado seis días antes, en los últimos días de la primavera, con la aparición repentina de una erupción cutánea en la cara, acompañada de prurito intenso, luego de un paseo por un parque. Las lesiones faciales progresaron rápidamente y, en menos de 24 horas, se tornaron en amplias zonas exudativas.

El animal no había recibido medicamento alguno. Durante el examen físico, se reconocieron múltiples nódulos de tamaños variables, placas edematosas coalescentes alopecicas, de color rojo intenso cubiertas por un exudado serosanguinolento, diseminadas en las regiones dorsal y lateral de la nariz, los párpados y las regiones periorbitarias (Foto 2).



Foto 2: Múltiples nódulos de tamaños variables y presencia de exudado sanguinolento.

Algunas de ellas estaban ulceradas y presentaban costras con sangre. En la región del cráneo y en los pabellones auriculares, se observaron algunas pústulas y costras de tamaños diversos.

A efectos del diagnóstico, se realizó la toma de muestra mediante técnicas de impronta de las úlceras y punción con aguja fina de los nódulos para su ulterior estudio citológico. El mismo evidenció eritrocitos, neutrófilos y abundante cantidad de eosinófilos (Foto3).

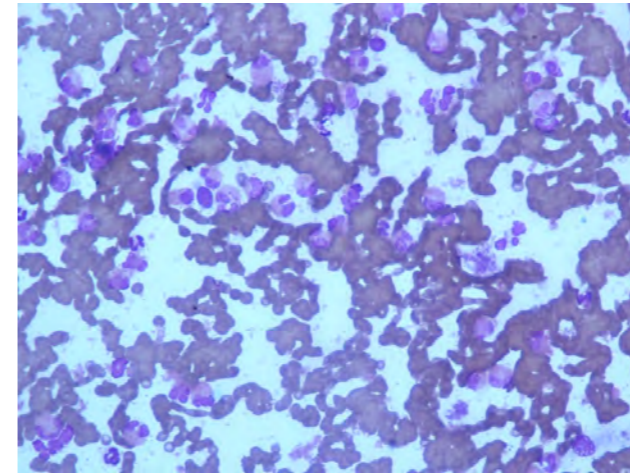


Foto 3: 40x. Abundante cantidad de polimorfonucleares eosinófilos.

La descripción citológica permitió confirmar la sospecha de una dermatopatía pruriginosa facial hiperaguda, siendo el primer diagnóstico diferencial la foliculitis- forunculosis eosinofílica facial canina.

El tratamiento consistió en la colocación de un collar isabelino con el objetivo de evitar la suma de lesiones auto-infringidas generadas por el gran prurito y la administración de prednisolona a la dosis de 1 mg/kg, P.O., cada 24 horas.

Cuatro días más tarde, el animal fue examinado nuevamente y se removieron las costras de la región del puente nasal, apreciándose una mejoría clínica significativa (Fig.4).

El último control se realizó diez días más tarde, hallándose la remisión completa de las lesiones.



Foto 4: Mejoría de las lesiones luego de 4 días de tratamiento.

CONCLUSIONES

La aparición de lesiones severas pocas horas después de un paseo por espacios verdes, sumado a la localización facial, al predominio de granulocitos eosinófilos en los extendidos citológicos y a la excelente respuesta a la terapia con glucocorticoides en dosis antialérgicas/antiinflamatorias como único tratamiento, permitieron avalar el diagnóstico de la entidad FFEFC.

DISCUSIÓN

Debido a las escasas descripciones de esta dermatopatía en la literatura veterinaria, es de especial importancia su reporte; de este modo, el profesional actuante, la podrá incluir entre los diagnósticos diferenciales de las patologías pruriginosas faciales hiperagudas (Scott y col., 2002).

Son necesarios estudios complementarios adicionales, tales como la inmunohistoquímica, para comprender mejor el mecanismo de esta enfermedad y dar respuestas a muchos de los interrogantes (Cowell y col., 2009). Uno de ellos es que la enfermedad se halla sobre-representada en animales de gran porte, siendo esperable en animales de talla pequeña, dado que su temperamento más curioso los llevaría a contactar con más frecuencia con los artrópodos (Castellano y col., 2006).

Otro de los interrogantes a develar es el motivo por el que los perros que padecieron FFEFC, no vuelven a repetir esta dermatopatía durante el resto de su vida.

BIBLIOGRAFÍA

Scott, D.; Miller; W.; Griffin, C. (2002). Muller & Kirk's. Dermatología en Pequeños Animales, 6ta. ed., Buenos Aires: Editorial Intermédica.

Bloom, P. (2006). Canine and feline eosinophilic skin diseases. Vet. Clin. North Am. Small Anim. Pract., 36:141-160.

Castellano, M.; Massone, A.; Idiart, R. (2006). Foliculitis forunculosis eosinofílica facial canina en un dogo argentino. Revista de Medicina Veterinaria, 87: 103-105.

Cowell, R. (2009). Diagnóstico citológico y hematológico del perro y el gato, 3ra ed., St Louis: Editorial Elsevier.

FELIWAY®



ADAPTIL®



El buen comportamiento empieza con Feliway® y Adaptil®.

Sin olor, sin riesgo de sobredosis o acostumbramiento, sin sedantes, sin acción en humanos ni contraindicaciones.

La opción natural para ayudar a nuestros perros y gatos a lidiar con situaciones de estrés.

Feliway® y Adaptil® son análogos sintéticos de feromonas felinas y caninas, que transmiten un mensaje de seguridad, protección y bienestar para reducción del estrés, evitando comportamientos no deseados y contribuir a mejorar la relación.



Líderes en soluciones para un buen comportamiento.

Más de 15 millones de gatos y perros de todo el mundo se han beneficiado de la terapia con feromonas de Feliway y Adaptil en los últimos 25 años.

Eficacia demostrada clínicamente con 42 publicaciones referenciadas y estudios científicos. Apoyados por los veterinarios especializados en comportamiento de todos los países.

Ceva Salud Animal SRL
Camila O'Gorman 412, Piso 12º C1107DED
Puerto Madero - Argentina
Tel (54 11) 3724 7700
www.ceva.com.ar



Juntos, más allá de la salud animal



Médico Veterinario especializado en Odontología y Cirugía Maxilo-facial.

Médico veterinario egresado de la Universidad Nacional de Río Cuarto.
Diplomado en cirugía Universidad de Santo Tomás, Santiago de Chile.
Pasante del servicio de odontología y cirugía maxilo-facial de la universidad de Cornell NY-USA.
Miembro embajador en Argentina de la ABOV (Asociación Brasileira de Odontología Veterinaria).
Formador WSABA dental guidelines en Argentina.
Actividad privada en servicio de odontología y cirugía maxilofacial
"Odontología Veterinaria Córdoba".
En servicio de Oncología, cirugía y anestesia SAB Córdoba capital.

Osteosíntesis maxilo mandibular mínimamente invasiva: "Cuando la fijación y la biología dependen de los dientes"

A diferencia del resto de los huesos del cuerpo la resolución de fracturas en maxilar y mandíbula tiene sus propias reglas de juego.

Más del 70% de las fracturas son expuestas hacia uno de los lugares más contaminados y húmedos del cuerpo, en la línea de fractura tenemos dientes que tienen su propia lucha contra la enfermedad periodontal (presente en algún grado en más del 80% de los pacientes de más de 3 años de vida) incluso con años de evolución, dichos dientes pueden tener afectado el suministro sanguíneo como parte del trauma logrando en conjunto una serie de condiciones que modifican la biología de la consolidación ósea. En una osteosíntesis convencional no tenemos todas estas situaciones a analizar, de modo que si lo ignoramos seguramente no logremos entender el porqué del fracaso en la consolidación ósea.

En primer lugar debemos entender la **biomecánica de las fracturas en**

mandíbula. Las fracturas que tienen una línea paralela al colmillo inferior (dorso craneal/venteo caudal) tienen una biomecánica desfavorable ya que al contraerse los músculos de la masticación cerrando la boca los fragmentos se distraen. Una línea de fractura contraria (dorso caudal: ventro craneal) logra que al cerrar la boca los fragmentos se comprimen. La cara de tensión es en dorsal y la de compresión en ventral de modo que si anulamos las fuerzas donde está la tensión de la mandíbula la estabilidad es la óptima para lograr la consolidación.

Existen diferentes formas de estabilizar las fracturas teniendo en claro que la fractura puede ser reducible o no reducible. En el caso de las reducibles buscamos la compresión de los fragmentos usando fijación rígida con estabilidad absoluta y en el caso de las no reducibles lo hacemos con métodos que apunten a la estabilidad relativa. Los técnicas se pueden separar en invasivas o no invasivas. Dentro de las invasivas incluimos a las técnicas en las

que es necesario realizar un abordaje abierto del foco fracturario siendo las más comunes cerclajes, placas, tornillos y micro mallas de titanio. El punto a tener en cuenta es la contaminación del implante y sobre todo la perforación sobre la estructura ósea que dependiendo del lugar puede generar daños en raíces dentales y canal mandibular, siendo esto determinante para la futura consolidación. Dentro de las no invasivas tenemos en primer lugar el bozal (con el que muchas veces se solucionan un grupo de fracturas menos inestables y poco desplazadas sobre todo de la región caudal) y dentro de lo quirúrgico los tutores externos que pueden ser laterales uni o bilateral y los intraorales mediante ferulados usando o no los dientes.

Si bien los tutores externos laterales son unos de los métodos más difundidos para la resolución de las fracturas mandibulares por la sencillez en su confección han demostrado mayor tasa de complicaciones como aflojamiento prematuro ya que, sobretodo en razas pequeñas de perros y felinos, el espacio libre de perforación se reduce bastante debido a la relación del tamaño del diente y el cuerpo óseo propiamente dicho. En cachorros tenemos los dientes **PERMANENTES** en el interior del cuerpo mandibular de modo que no deberían realizarse

perforaciones al igual que en el primer tercio de la mandíbula de un paciente cachorro o adulto ya que están ocupadas por las raíces de los colmillos inferiores. Así como sucede en el esqueleto apendicular el ingreso de los clavos a través de la piel logra una vía de contaminación por el ingreso del mismo en el hueso pudiendo generar una considerable pérdida, lo que lleva a su movilidad temprana. A esto hay que sumarle la posible perforación de raíces dentales y de canal mandibular logrando un combo poco prometedor desde la estabilidad y del manejo del dolor, siendo muchas veces amortizado por la rusticidad de nuestros pacientes que aun así logran comer.



La propuesta en este caso apunta a un tutor externo pero confeccionado en

forma intra oral usando los dientes como postes de la fijación. Lógicamente trae un análisis de cada pieza para definir si son usados como parte del ferulado o no. El sistema se logra uniendo las coronas dentales mediante un ferulado de alambre para el cual hay diversas técnicas de confección. La superficie del esmalte se graba con ácido ortofosfórico **al 37% por 30 segundos**, se limpia con agua y aire a presión para luego secarlo solo con aire. Es importante aislar la zona de modo que la mucosa no tenga contacto con el ácido y que una vez que el diente está seco no volver a tocarlo. Se coloca metil metacrilato cristal en fase acuosa/arenosa sobre la superficie dental en capas logrando una película lisa que se incluye tanto en la superficie dental como en los espacios del ferulado de alambre. Este material es exotérmico por lo que hay que vigilar que el exceso de temperatura no sea marcado ya que puede generar daños pulpaes y de tejidos blandos.

Otra opción de resina es el **PROTEMP (3M)** con el cual nos evitamos la fase exotérmica y sobretodo la exposición a los vapores tóxicos del metil metacrilato.

De esta manera afrontamos la fractura manteniendo la oclusión de una forma cómoda para el paciente sin implantes

internos que luego puedan contaminarse y retrasar o anular la consolidación. Si bien este método es dependiente de la presencia de dientes, estos deberían estar en condiciones de ser usados ya que una pérdida grave por enfermedad periodontal podría lograr el desprendimiento del sistema. Ante la ausencia de dientes usamos micro anclajes roscados en los que se puede enhebrar el alambre pudiendo hacer de todas formas el ferulado. El sistema se limita a las zonas mandibulares donde hay dientes u opción de colocar micro anclajes y puede usarse también en fracturas maxilares. **El tiempo de consolidación es mismo que en el resto de los huesos, retirándose el sistema en promedio entre los 30 y 45 días.**

El detalle más importante es que si la atención apunta solo a la fijación descuidando la biología estamos más próximos al fracaso. Si en cualquiera de los sistemas disponibles no prestamos atención al diente en línea de fractura el cuerpo va a seguir priorizando el control de la enfermedad local antes que buscar la cicatrización ósea. Dicho de otra forma si un paciente que tiene una pérdida ósea crónica del **50%** del cuerpo mandibular con **5 años de evolución** nosotros solo lo fijamos estando activo este problema es muy difícil que tenga un resultado

satisfactorio. Por ese motivo debemos decidir si ese diente necesita ser removido en forma total o parcial haciendo una hemisección del diente con posterior tratamiento de conducto de la raíz que queda presente, que incluso se puede usar como parte del ferulado.

CUALQUIERA DE LOS METODOS MENCIONADOS, INCLUSO LOS FERULADOS CON MÍNIMA INVASIÓN, VAN A FRACASAR SI NO PRESTAMOS ATENCIÓN A LA BIOLOGÍA DEL FOCO FRACTURARIO Y LOS DIENTES INVOLUCRADOS.



ACCIÓN MECÁNICA

Su forma patentada de "X" está diseñada específicamente para eliminar la placa de los dientes. Principalmente de las piezas traseras que son las que más difícil acceso y mas acumulo de sarro. Además DTX™ cuenta con una "flexibilidad" justa clínicamente medida que evita que el esmalte de los dientes se salte.

ACCIÓN QUIÍMICA/PRINCIPIOS ACTIVOS

Contiene 2 principios activos (a base de fosfatos y Zinc) que tienen el efecto de atrapar el calcio de la saliva y frenar la formación de sarro inhibiendo su formación. De ese modo la placa se mantiene "blanda" para que sea más fácil removerla cuando el perro mastica su DTX™.

BENEFICIOS



REDUCE EL SARRO:

Usado diariamente reduce hasta 80% la formación de sarro.



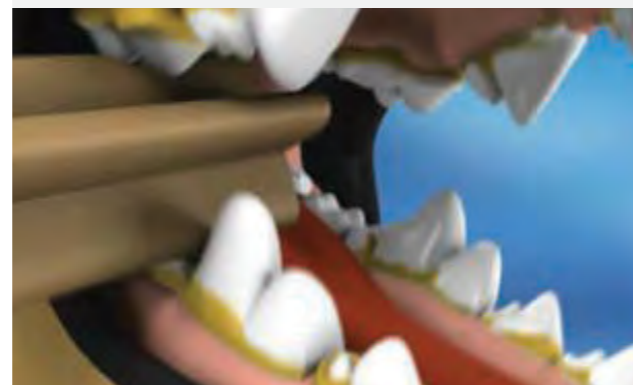
MANTIENE ENCÍAS SALUDABLES:

Gracias a los ingredientes activos que posee su receta.



LIMPIA DIENTES DIFÍCILES DE ALCANZAR:

Gracias a su diseño exclusivo de barra en "X".



DENTASTIP

Aquí, lo importante es elegir el **tamaño de Dentastix™ también basado en el tamaño de la mandíbula de tu perro**, para garantizar la efectividad del producto.

DENTASTIX



Juvenia:

La nueva frontera en antioxidantes de uso veterinario.

A vos que sos veterinario y conoces y recomendas Juvenia. Nos gustaría que seas embajador de nuestro especial producto!

Envíanos un mail a info@microsules.com.ar



JUVENIA
DOGS



Comprometidos con la profesión veterinaria

Somos un laboratorio de análisis clínicos veterinarios dedicados a ejercer nuestra actividad ininterrumpidamente desde 1985, intentando incorporar cada día mejoras en el servicio de atención a nuestros clientes.

Servicios de Laboratorio:

Hematología
Química Sanguínea
Sección de Serología,
Inmunología e Infecciosas

Biología Molecular
Hormonas
Citologías e Histopatología
Bacteriología - Micología

Orinas
Materia Fecal



100%
Confiable



Actualización
tecnológica



35 años
de experiencia



Variedad
de análisis










Continua
capacitación



Fundado por
veterinarios

GERIOOX

Mascotas con grandes historias

-  **Multisistémico:** mejora simultánea de la macro y microcirculación
-  Nefroprotector
-  Retrasa los signos de Disfunción Cognitiva
-  Facilita el trabajo del músculo cardíaco
-  **5 poderosos antioxidantes celulares**
-  **Eficacia científica comprobada:** vitalidad en 10 días
-  **Sin contraindicaciones, ni interacciones medicamentosas**

Más información en gerioox.com



www.aveaca.org.ar



Seguinos en redes