

DERMATOLOGÍA

EFLUVIO TELÓGENO EN UN GATO

C. Lorente¹, J. Ventura²

¹ Universidad Cardenal Herrera-CEU, ² Hospital Veterinario Constitución

Caso clínico

Introducción

Se presenta el caso de un gato de interior, macho entero, cruzado con angora, de un año y medio de edad que fue remitido a la consulta por una historia de pérdida de pelo progresiva de 5 meses de duración que le había llevado a una alopecia completa. El veterinario remitente había realizado un cultivo de hongos que resultó negativo, medición en suero de T4 (en el rango de referencia fisiológico) y una biopsia que reveló la existencia de una ligera dermatitis perivascular superficial, por lo que el veterinario prescribió un tratamiento con corticoides que retiró al mes al no observar mejoría.

La exploración física general no reveló alteración y el examen dermatológico confirmó la existencia de una alopecia completa del cuerpo exceptuando la presencia de algunos pelos en pecho, extremidades distales y cara. Existía una depilación fácil del pelo en estas áreas y se observó ausencia de bigotes. El patrón alopécico se definió como alopecia completa no pruriginosa en un gato sano y joven. Los diagnósticos diferenciales fueron alopecia hereditaria, efluvio telógeno o alopecia areata. El diagnóstico definitivo estaría basado en la evolución y en una nueva biopsia. El pronóstico de la alopecia dependía del diagnóstico, pero no afectaba a la salud del gato, por lo que el propietario decidió posponer una nueva biopsia. No se prescribió ningún tratamiento y en dos meses el pelo creció.

Discusión

El efluvio telógeno se caracteriza por la sincronización de los folículos pilo-

sos en telógeno debido a alguna situación de estrés, una vez la causa desaparece, el pelo vuelve a crecer. Se diagnostica por descarte de otras posibles causas en ausencia de alteraciones microscópicas. La edad de inicio del proceso podía sugerir una hipotricosis de tipo hereditario, sin embargo la biopsia habría revelado la existencia de folículos pilosos distróficos o la ausencia de estos. Otro posible diagnóstico diferencial de alopecia no inflamatoria es la alopecia areata, que en perros y gatos incluye la presencia de alopecias focales o multifocales, aunque está descrita la alopecia universalis en un perro. El estudio histopatológico en alopecia areata revelaría la existencia de una foliculitis o perifoliculitis bulbar de tipo linfocítica, pero a veces estos cambios son sutiles y difíciles de apreciar. El resultado de la biopsia realizada y el crecimiento un mes más tarde del pelo confirman el diagnóstico de efluvio telógeno en este caso.

A conocimiento del autor existe escasa bibliografía al respecto de este proceso, la presentación más frecuente de efluvio telógeno se describe en hembras tras el parto o la lactación. No se han encontrado descritos en la bibliografía casos de efluvio telógeno tan intensos como el que aquí presentamos. Pese a ser un proceso benigno, el diagnóstico de un efluvio telógeno puede ser costoso en tiempo y dinero. Seguramente la aplicación de glucocorticoides en este caso retrasó el crecimiento del pelo, por lo que no aconsejamos la aplicación de tratamiento sin un diagnóstico que lo justifique.

Bibliografía

1. Fitzpatrick TB, Johnson TA, Wolff K: Alopecia no cicatricial. In: Atlas De Dermatología Clínica. 3th Ed. McGraw-Hill Interamericana. 1998; 18-23.
2. Guernsey, GE: Alopecia areata in a dog. *Canadian Vet J* 1985; 26:403.
3. Madani S, Shapiro J: Alopecia areata update. *J Am Acad Dermatol* 2000; 42(4): 549-566.
4. McElwee KJ, Boggess D, Olivry T, Oliver RF, Whiting D, Tobin DJ, Bystryn JC, King LE Jr, Sundberg JP: Comparison of alopecia areata in human and nonhuman mammalian species. *Pathobiology Review*. 1998; 66(2): 90-107.
5. Scott DW, Miller WH, and Griffin, CE: Anagen and telogen defluxion. In: Muller and Kirk's Small Animal Dermatology. 6th Edition. W.B. Saunders Company. 2001; 893-894.
6. Valentine BA, Hedstrom OR, Miller WH, Scott DW, Mathies S: Congenital hypotrichosis in a Percheron draught horse. *Vet MDe* 2001; 12: 215-217.
7. Yager JA, Wilcock BP: Surgical Pathology of the dog and cat. Wolfe, vol 1. 1994; 199-215.

