

# DERMATOLOGÍA

## DEMODICOSIS FELINA POR *DEMODOX GATOI*

M. Verde <sup>1</sup>, A. Ortuñez <sup>2</sup>, L. Navarro <sup>2</sup>, L. Real <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Diagnóstico Veterinario Dermatológico. Universidad de Zaragoza  
<sup>2</sup> Clínica veterinaria Mon Veterinari. Manacor <sup>3</sup> Clínica veterinaria Bendinat. Mallorca

### Caso clínico

#### Introducción

*Demodex gatoi* es responsable de una dermatosis felina rara que, hasta hace escasos años, solo se diagnosticaba en EEUU, pero que desde 2001 está emergiendo en Europa, habiéndose comunicado casos esporádicos (1). En esta presentación se describe el primer caso en España.

#### Caso Clínico

**Historia:** Gata Persa entera, de tres años. Vive en contacto con otros dos gatos de 5 y 15 meses. En la misma vivienda habitan otros 9 gatos y 4 perros sin sintomatología alguna. Un mes antes, la gata había sido visitada por otro veterinario debido a que presentaba un cuadro cutáneo pruriginoso de grado 7 sobre 10, con lesiones eritematosas y excoriaciones en zona temporal de la cabeza, cuello, pabellones y área dorsal del tronco. Los otros dos gatos con los que convivía mostraban lesiones similares, pero de mucha menor intensidad y prurito leve. La gata había sido tratada con selamectina inicialmente y con ivermectina una semana más tarde. Le había sido administrado itraconazol, griseofulvina, fipronilo en spray y corticosteroides orales. No hubo respuesta frente a ninguno de estos tratamientos. El veterinario realizó una biopsia que presentaba un patrón de dermatitis perivascular difusa hiperplásica, con presencia de ácaros que no afectaban a los folículos, pero sí al estrato córneo.

**Exploración física:** En nuestro servicio, la exploración general fue normal. En el examen dermatológico se observaron lesiones circulares tipo collarettes con escamas y costras. También presentaba una dermatitis miliar en cuello y cabeza.

**Pruebas complementarias:** El cepillado fue negativo a ectoparásitos, en el raspado hallamos ácaros de la especie *Demodex*

*gatoi*. La prueba de la cinta adhesiva fue negativa frente a *Malassezia* spp y en la citología de superficie se detectaron cocos gram positivos. La serología frente a retrovirus fue negativa.

**Diagnóstico:** Demodicosis por *D.gatoi*.

**Tratamiento:** Instauramos un tratamiento a base de baños semanales con cal sulfurada al 2% durante 7 semanas. Este se aplicó también a los dos gatos que convivían en la misma habitación.

**Evolución:** Tras cuatro semanas de tratamiento habían desaparecido las lesiones en la gata y los signos de prurito en los otros dos gatos. Los raspados fueron negativos frente a ectoparásitos. Se continuó el tratamiento durante 3 semanas más.

#### Discusión

*Demodex gatoi* es un ácaro pequeño y redondeado que reside en la superficie de la epidermis a diferencia del *Demodex cati* que reside en el folículo piloso. Además de estas dos especies, existe una tercera aún sin denominar (1).

El cuadro clínico puede variar desde asintomático hasta altamente pruriginoso, mimetizando una dermatosis alérgica (1,2). Al contrario que *D.cati*, *Demodex gatoi* puede ser contagioso para otros gatos y raramente se asocia con enfermedades inmunosupresoras. Es relativamente translucido y en ocasiones se halla en muy bajo número. Se puede detectar en raspados, cinta adhesiva (1,2) y en análisis coprológicos (3). La biopsia es inespecífica en estos casos, salvo que se detecten ácaros en los cortes histológicos. No obstante, esta prueba no nos permite diferenciar entre especies de *Demodex* por lo que se deben realizar otras pruebas que permitan la observación directa y su identificación tal y como fue realizado en nuestro caso.



En ocasiones el diagnóstico se establece observando la respuesta al tratamiento. El tratamiento de elección son los baños con cal sulfurada al 2%, cada 7 días, durante un mínimo de 6 semanas (1,2). La demodicosis felina está infradiagnosticada en Europa debido a su difícil diagnóstico y desconocimiento por parte de gran número de clínicos. En nuestro hospital, tras este primer caso hemos tenido otro, lo cual nos motiva a alentar a todos los veterinarios para que incluyan *D.gatoi* en el diagnóstico diferencial de las dermatosis pruriginosas y que realicen raspados y pruebas de celo tanto a los gatos afectados como a los gatos asintomáticos que están en contacto porque, en ocasiones, se halla un mayor número de ácaros en estos últimos animales.

#### Bibliografía

1. Carlotti, DN (2006). *Demodex injai*, *Demodex Cati* and *Demodex Gatoi* (and others...): Diagnosis and Treatment. The ESVD-ECVD Proceedings book. Pp 196-197.
2. Takle GL; Hnilica KA (2004): Eight emerging feline dermatoses. *Veterinary Medicine*, May, pp 457-458
3. Newbury S, Moriello K (2006) *Dermatopatías de los animales de protectoras: selección estratégica y recomendaciones de tratamiento para las enfermedades más comunes*. Volumen 36, Nº 1, pp 81-85