



# REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna  
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara  
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

**Año 1. Número 2. Diciembre 2011**

## ASPECTOS ZOONOTICOS DE LA DERMATOFITOSIS CANINA Y FELINA (Zoonotic aspects of Canine and Feline Dermatophytosis)

Rivas Aruanai

Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado Decanato de Ciencias Veterinarias  
Departamento de Medicina y Cirugía Área de Medicina de pequeños animales.  
[aruanairivas@ucla.edu.ve](mailto:aruanairivas@ucla.edu.ve)

La dermatofitosis es una infección fúngica superficial de los tejidos queratinizados, causada por dermatofitos como el *Microsporun canis*, *M. gypseum* y *Trichophytum Mentagrofites*, es más común en el gato que en el perro y tienen un alto potencial zoonótico. El 98% de los casos de dermatofitosis son producidos por *M. canis* principalmente en gatos. La fuente de contagio son los pisos y pastos contaminados donde están las hifas, el contagio puede ser por contacto directo o por fómites u objetos contaminados, tiene que haber cierto grado de inmunosupresión, afecta principalmente a animales jóvenes.

A continuación se describen los hallazgos clínicos relevantes:

- Hallazgos clínicos en el gato: Prurito variable, alopecia circular que inicia del centro y se extiende a la periferia con pequeñas pápulas, dermatitis miliar, pérdida de pelo sin otra lesión se puede observar en gatos de pelo largo, los sitios más comunes de lesión inicial son la cara, orejas y miembros anteriores, la infección se puede generalizar, la onicomycosis y el pseudomycetoma es raro observarlas.
- Hallazgos clínicos en el perro: Presencia de escamas, costras y pérdida de pelo, el prurito es poco común, la lesión clásica es una alopecia circular con un borde eritematoso activo y un área clara central y sana, la cara y miembros anteriores son los sitios más comunes de infección inicial. Las lesiones simétricas en la región periorbital, y pabellón auricular se pueden observar en casos de *T.mentagrophytes* y *M.gypseum*, la onicomycosis se puede observar

*...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...*



## REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna  
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara  
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

en casos crónicos de *T.mentagrophytes*, puede observarse el kerion definido como un engrosamiento de la piel, eritematoso, alopecico y nodular, la mayoría de los keriones son solitarios y se ubican en la cara y miembros anteriores, pero también pueden tener distribución multifocal. Otro hallazgo es la dermatofitosis pustular superficial la cual es poco común, las lesiones se observan en la región facial en algunos casos afecta el plano nasal, es causado por el *T.mentagrophytes*, este coloniza la queratina atacando el estrato corneo y la queratina de la superficie folicular.

- Hallazgos clínicos en la especie humana: El cuadro clínico producido por la infección por dermatofitos se denomina tiña y se clasifica dependiendo de la región corporal donde se desarrolle; tiña corporal, de la cabeza, de la cara, de la barba, crural, del pie “pie de atleta”, de la uña y de la mano. Alrededor de 30% de los casos de tiña en el hombre son adquiridas a través del gato.

Es necesario realizar un abordaje diagnóstico adecuado al paciente con lesiones compatibles con dermatofitosis realizando las siguientes pruebas de laboratorio: evaluación con lámpara de Wood con el fin de detectar la presencia del dermatofito *Microsporum canis* que emite una fluorescencia verde amarilla en el 30 a 80% de los casos, esta fluorescencia debida a los metabolitos del triptófano elaborados por el hongo, el examen microscópico directo tomando una muestra de pelos o raspado superficial aclarando la muestra con una solución alcalina como el KOH 10% con el fin de encontrar hifas o esporas micóticas, y el cultivo micológico el cual es el diagnóstico definitivo de las dermatofitosis, es utilizado el medio de prueba para dermatofitos (DTM) compuesto por agar saboraud, este tiene un indicador de pH rojo fenol que cambia de color el medio ambar a rojo cuando se desarrolla un dermatofito.

Al obtener el diagnóstico definitivo es necesario establecer el tratamiento y medidas de control siguientes:

### Productos para el tratamiento sistémico de la dermatofitosis

Producto	Dosis mg/kg	Intervalo
Griseofulvina: Micronizada	25-60	Cada 12 horas
ultramicronizada	2.5-15	
Itraconazol	10-20	Cada 12 horas
Ketoconazol	10	Cada 12-24 horas

*...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...*



## REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna  
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara  
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

### Productos para el tratamiento tópico de la dermatofitosis

Producto	Administración
Clorhexidina 0,5% champú	Bañar cada 1-3 días
Clorhexidina 2% solución	Asperjar cada 1-3 días
Clotrimazol 1% crema	Aplicar cada 12 horas
Ketoconazol 2% crema	Aplicar cada 12 horas
Miconazol 2% crema	Aplicar cada 12 horas

#### Medidas de control:

- Realizar cultivos a los animales con lesiones compatibles con dermatofitos y separar los positivos de los negativos.
- Realizar cultivos al medio ambiente donde habitan los animales afectados.
- Aspirar diariamente y eliminar la bolsa del aspirador.
- Desinfectar los utensilios de limpieza y descanso del animal con clorhexidina o hipoclorito de sodio.
- No criar animales portadores
- Limpiar conductos de aire acondicionado.

#### En cuanto al tratamiento de los animales:

- Tratar con baños o pulverizaciones con clorhexidina a los que tengan cultivo negativo y mantenerles en aislamiento repetir los cultivos periódicamente
- Tratar a todos los animales infectados con antifúngicos sistémicos hasta que cada animal tenga dos cultivos de hongos negativos
- Mantener el tratamiento hasta que los cultivos resulten negativos

La dermatofitosis en la especie humana es un problema sanitario de primer orden debido al fácil contagio por parte de las mascotas a los miembros de la familia especialmente en personas inmunocomprometidas, esto hace necesario establecer medidas de prevención y control para evitar el contagio de los propietarios de las mascotas con este tipo de hongos. En humanos se estima que en las últimas décadas las micosis cutáneas afectan a más del 20-25% de la población mundial. Al respecto, los gatos persas, los perros yorkshire y Jackrusel terrier presentan predisposición a la dermatofitosis. Asimismo, la dermatofitosis se define como una antropozoonosis que representa la enfermedad infecciosa más común en los felinos domésticos.

La prevención debe basarse en el control de la infección en los animales, debido a que los caninos y felinos pueden ser portadores de la enfermedad. Es necesario orientar a los propietarios de las mascotas a tomar las medidas adecuadas para

*...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...*





## REVISTA DEL COLEGIO DEL MÉDICOS VETERINARIOS DEL ESTADO LARA

Urb. Nueva Segovia, calle 4 entre carreras 2 y 3, N° 2-41. Quinta CEProuna  
Teléfonos (0251) 719.22.83 – 240.63.66. Barquisimeto - Estado Lara  
RIF.: J-30496804-3 ppi: 201102LA3870 ISSN: 2244 – 7733

evitar el contagio y conlleva al médico veterinario en el establecimiento de protocolos de abordaje del paciente con lesiones compatibles con dermatofitosis y en la realización e interpretación de pruebas de laboratorio necesarias para el diagnóstico correcto de la enfermedad.

### Bibliografía

- Fraile C., Zurutuza I. y Valdivielso P. 2009. Dermatofitosis en animales de compañía: Riesgo zoonótico. Europolis Veterinaria. [www.europoliveterinaria.com](http://www.europoliveterinaria.com)
- Ferreiro L, Cavallini E, Spanamberg A. Zoonosis micóticas em cães e gatos. Acta Scientiae Veterinariae. 35(Supl 2): s296-s299, 2007.
- Medleau, L, Medleau K. 2007. Dermatología de pequeños animales: atlas en color y guía terapéutica Elsevier España 2007
- Oliverira V, Alvez C, Pereira M, Cardenas K, Ocorrença de Microsporun Canis em felinos saudáveis atendidos no hospital veterinário da unidade 3 da faculdade anhanguera de campinas. Anuário da produção de iniciação científica discente. Vol 13, N° 16, Año 2010
- Rivas A, Bracho G. 2008. Manual de procedimientos para el diagnóstico de las enfermedades de la piel en los pequeños animales.
- Scott D, Miller G, Griffin C. 2001 Small Animal Dermatology 6 th edition
- Zurutuza, I. Dermatofitosis En: Zoonosis del perro y del gato: actualización y casos clínicos Canis et Felis n° 100 Octubre 2009 : 62-74

**REVISTACMVL Año 1, Número 2. Diciembre 2011**  
**Página 29 y 30**

**Recibido: 25/11/2011**

**Aceptado: 05/12/2011**

**Publicado: 27/12/2011**

Este artículo está disponible en: <http://revistacmvl.jimdo.com/inicio/contenido-separado/a%C3%B1o-1-n%C3%BAmero-2/>

Se autoriza la difusión y reenvío de ésta información siempre que se coloque la respectiva cita y el enlace a <http://revistacmvl.jimdo.com/>

*...Si continuamos haciendo lo que siempre hemos hecho... Obtendremos siempre los mismos resultados. Para obtener resultados diferentes, debemos hacer cosas diferentes...*