



XXIII CONGRESO ANUAL
Madrid 3, 4 y 5 de Marzo de 2006
Centro de Convenciones Norte. Ifema
"Medicina y cirugía de piel y órganos de los sentidos"



TÍTULO: Síndrome Granuloma/Piogranuloma Cutáneo Estéril asociado a complicaciones corneales en un Collie.
AUTOR(ES): Morales Fariña, I.; Corbera Sánchez, JA; Rodríguez Lozano, O; Méndez Guillén, JM; Ferrer Quintana, O.
INSTITUCIÓN (ES): Hospital Clínico Veterinario. Fac. Veterinaria. ULPGC

RESUMEN

Introducción

Las causas y patogénesis del Síndrome Granuloma/Piogranuloma Cutáneo Estéril canino permanecen aún desconocidos, pero la naturaleza de las características histológicas, con un infiltrado inflamatorio sin demostrar un agente causal y la buena o excelente respuesta a diversas drogas inmunomoduladoras, sugieren que un proceso inmunomediado interviene en la patogénesis de esta enfermedad. La mayoría de los casos descritos se limitan al tejido cutáneo, aunque raramente pueden afectar a otros tejidos, en nuestro paciente se acompañaba de lesiones oculares relacionadas con el proceso y que describimos a continuación.

Caso Clínico

Collie, hembra entera, de 4 años de edad y 18 kilos.

Historia Clínica Previa

Desde hace un mes presenta nódulos en los párpados de ambos ojos y lesiones corneales, sin mostrar signos de prurito, lagrimeo ni legañas. No ha habido cambios de sus hábitos. No ha padecido enfermedades anteriores. Tratamiento previo a la consulta: colirio con antibiótico y corticoides (gentamicina y dexametasona), sin remisión de las lesiones.

Examen Clínico

En el examen oftalmológico se aprecia un sobrecrecimiento lateral en la córnea de ambos ojos. Presenta lesiones nodulares entre 0.5 a 1 cm en los párpados superiores e inferiores. También se aprecia erosiones cutáneas en la región nasal. No se recogen otras anomalías en el examen físico.

Exámenes Complementarios

Los reflejos pupilares y test de Schirmer son normales y no presenta úlceras corneales. Se realiza inicialmente citología corneal, y cultivos; Análisis sanguíneos, serología dirofilarias y leishmania; posteriormente biopsia de las lesiones palpebrales.

Diagnóstico diferencial

Trastornos Piogranulomatosos y Granulomatosos causados por bacterias, hongos o cuerpos extraños; Granuloma eosinofílico; Histiocitosis; Síndrome piogranuloma/granuloma estéril; Xantomas y Neoplasias.

Diagnóstico

La citología corneal y la biopsia cutánea nos confirman la presencia de un síndrome de granulomas estériles

Tratamiento

Tras los resultados de la citología y en espera del informe de biopsia, se inicia una terapia con inyección subconjuntival de metilprednisolona 10mg/ ojo/semana y ungüento de tobramicina. Tras dos semanas la respuesta de las lesiones corneales es leve, por lo que se introduce un protocolo inmunosupresor sistémico a base de prednisona (2.5mg/kg/12/h). Ante la ausencia de una respuesta correcta, se combina con azatioprina (2.2 mg/kg/24h) en dosis inicial y protocolos de reducción. Después de varios intentos terapéuticos, se consiguió la remisión de las lesiones cutáneas y corneales con este último protocolo.

Discusión

Las masas inflamatorias corneales son poco frecuentes en perros, sin embargo en la raza Collie, algunos procesos (Histiocitoma fibroso, Fascitis nodular) se suelen presentar con mayor incidencia. Siendo más rara la presentación clínica de granulomas/piogranulomas estériles cutáneos combinado con tejido inflamatorio corneal. Estos desórdenes tienen en común una etiopatogénesis desconocida, aunque se sospecha que un proceso inmunomediado juega un papel importante en el mismo; apoyado también por la respuesta a los tratamientos inmunomoduladores, en los cuales hay que valorar, la gravedad de las lesiones, las complicaciones secundarias y la respuesta a su aplicación.

Bibliografía Básica

Gelatt, K.N. (2000): Corneoscleral masses and neoplasms. En: Essentials of Veterinary Ophthalmology. Ed. Susan Katz. Philadelphia, Pennsylvania, USA: 150-152.

Moore, C.P. (2004): Immunomodulating agents. Vet. Clin. North Amer.: Small An. Pract. 34 (3): 725-737.

Torres, S. (1999): Sterile Nodular dermatitis in dogs. Vet. Clin. North Amer.: Small An. Pract. 29 (6): 1311-1322.

ORAL :
POSTER :

(Instrucciones al dorso)