

Dermatitis húmeda bacteriana en conejos



Los problemas dermatológicos son uno de los motivos más frecuentes de consulta en la clínica de nuevos animales de compañía. En los conejos domésticos suelen referirse a alopecias, abscesos y dermatosis. En el caso que nos ocupa, en la mitad posterior del abdomen, las extremidades pelvianas y la cola, la piel aparece eritematosa y húmeda, y existen exudados caseosos y zonas de alopecia difusa.

Las dermatosis pueden ser ocasionadas por agentes parasitarios, como la sarna; por agentes fúngicos, como en el caso de la tiña; o por virus, como el de la viruela. Además, existen enfermedades bacterianas propias de los conejos como la sífilis.

En nuestra experiencia, las dermatosis más frecuentes tienen origen bacteriano. Las dermatosis bacterianas pueden presentarse de formas muy diversas y, aunque la más frecuente suele ser la de absceso cutáneo, también aparecen formas eritematosas, necrosantes, exudativas o eczematosas.

Etiología de la dermatosis

En las dermatosis bacterianas los gérmenes habitualmente implicados son *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* y *Pasteurella* spp. En algunos casos, *Pseudomonas* spp. llega a colorear la piel y el pelo de tonalidades verdeazuladas debido a la producción de dos pigmentos: pioverdina y piocianina.

El exceso de autoacalamiento puede ser un factor predisponente para las dermatitis bacterianas, puesto que las bacterias penetran en las rozaduras de la piel y provocan una infección.

Un suelo o sustrato inadecuado, una yacija húmeda, o falta de higiene pueden propiciar la aparición de ecema húmedo de la piel. Las causas de exposición a humedad excesiva son diversas: bebederos inapropiados, problemas dentales severos, impétigo, etc.

El tratamiento general incluye la provisión de un ambiente seco y limpio, tratamiento tópico de las heridas, incluyendo desbridamiento y vendaje si es necesario, y antibioterapia sistémica adecuada.

Una maloclusión dental con pialismo excesivo en ocasiones determina una dermatitis localizada a la altura del mentón o del cuello (dermatitis del mentón). Si el problema de humedad se ocasiona

por mala higiene en el fondo de las jaulas, es habitual la aparición de pododermatitis o úlceras plantares. En otros casos, como el que se expone, se presenta una dermatitis húmeda inguinal.

Diagnóstico y tratamiento

Una correcta anamnesis y exploración clínica pueden ser suficientes para emitir un diagnóstico presuntivo. Se debe incluir el estudio de las condiciones de

las dermatitis húmedas generan fácilmente resistencia a los antibióticos. Por ello, para un tratamiento eficaz de este tipo de dermatitis, es necesaria la realización de cultivos y antibiogramas.

El tratamiento general incluye la provisión de un ambiente seco y limpio, tratamiento tópico de las heridas, incluyendo desbridamiento y vendaje si es necesario, y antibioterapia sistémica adecuada.

Historia clínica de Snow

Se presenta en consulta una coneja de dos meses de edad con un cuadro lesional que afecta a la mitad posterior del abdomen, a las extremidades pelvianas y a la cola. Este cuadro consiste en piel eritematosa y húmeda, presencia de exudados caseosos y zonas de alopecia difusa. También se distinguen lesiones de automutilación en varios dedos, en los que se exteriorizan las falanges.

La propietaria relata episodios de secreción amarillenta intermitente en la zona perineal, que se desconoce si procede de la vulva o del ano. El ano se encuentra muy inflamado.

Las heridas de la piel habían sido tratadas con limpiezas locales con povidona yodada y aplicación local de Panolog varias veces al día. Se le había prescrito enrofloxacina oral (5 mg/kg bid*). Según la propietaria, se había mostrado una mejoría inicial pero una posterior recidiva de mayor agresividad.

Un suelo o sustrato inadecuado, una yacija húmeda, o la falta de higiene pueden propiciar la aparición de ecema húmedo de la piel.

Nuevo tratamiento

Debido a la extensión de las lesiones podales, y para evitar una osteomielitis grave, se decide proceder a la amputación de las falanges afectadas. Las heridas locales se curan diariamente con lavados antisépticos con clorhexidina y aplicación de vendajes con Tulgrasum antibiótico. Se prescribe como analgesia meloxicam oral (0,3 mg/kg sid**) y, en espera de la realización de cultivo y antibiograma, se mantiene la antibioterapia con enrofloxacina oral.

El uso de antibióticos en conejos es complejo debido a la posibilidad de generar lesiones en el punto de inoculación o disbiosis intestinal, a causa de la flora digestiva especial que poseen. La selección del antibiótico se debe realizar cuidadosamente (ver tabla).

Las muestras mediante hisopado de piel, vulva y ano revelan la presencia de *Pseudomonas* spp. El antibiograma ►

Antibioterapia de elección para dermatitis en conejos

Antibiótico	Dosis	Frecuencia	Observaciones
Antibióticos de elección (en orden de preferencia del autor)			
Enrofloxacina ¹	10 mg/kg PO,SC,IM; 100 mg/kg en agua de bebida	24 horas (sid)	Preferiblemente oral. La forma inyectable puede usarse vía oral. SC o IM puede causar necrosis tisular o artropatías. No usar SC o IM en gazapos
Marbofloxacina	5 mg/kg PO,SC,IM	24 horas (bid)	Preferiblemente oral. Puede causar artropatías en gazapos
Sulfa-trimetoprim	15 mg/kg PO; 20 mg/kg IM; 1 mg/ml en agua de bebida	12 horas (bid); 12 horas (bid)	No usar SC puesto que puede causar necrosis tisular
Ceftiofur	5 mg/kg SC,IM	12 horas (bid)	Puede causar enteritis. Usar probióticos
Penicilina	50.000 UI/kg IM	12 horas (bid)	Para sífilis del conejo
Antibióticos no recomendados			
Amoxicilina	15 mg/kg	24 horas (sid)	Alto riesgo de causar disbiosis intestinal
Ampicilina	25 mg/kg SC; 15 mg/kg PO	12 horas (bid)	
Clindamicina	-	-	
Lincomicina	-	-	
Cefalosporinas orales o inyectables	Cefalexina	11 mg/kg PO,SC,IM	12 horas (bid)
	Cefaloridina	15 mg/kg IM	24 horas (sid)
Penicilina oral ²	40.000 UI/kg	48 horas	Riesgo medio de provocar disbiosis. Usar con cautela. Acompañar de prebióticos
Tetraciclina	50 mg/kg PO; 400 mg/l agua de bebida	12 horas (bid)	
Eritromicina	-	-	
Oxitetraciclina	15 mg/kg IM; 30 mg/kg PO; 400 mg/l agua de bebida	24 horas (sid)	Puede causar anorexia, diarrea o irritación tisular
Ciprofloxacino	10 mg/kg PO	12 horas (bid)	Puede causar artropatías en gazapos

¹ La enrofloxacina se ha usado tradicionalmente cada 12 horas a 5-10 mg/kg. Sin embargo, actualmente se recomienda usarla cada 24 horas en dosis superior (10-30 mg/kg) como terapia de pulso más efectiva (Rosenthal, 2001).

² Recomendado para sífilis del conejo.

Ante un problema de alergia a una mascota
¿Cuál es la primera medida a tomar?



- Tratar a la persona
- Tratar a la mascota
- Alejar a la mascota del hogar



Vetriderm de Bayer

Aplicado una sola vez por semana tanto en perros como en gatos, **Vetriderm de Bayer** reduce la carga alérgica ambiental y la sintomatología correspondiente en las personas.

Producto único en el mercado - totalmente natural - especialmente formulado para antagonizar los alérgenos de superficies de los animales que pueden causar reacciones alérgicas en algunas personas.



La coneja, de dos meses, tenía la piel eritematosa y húmeda, con presencia de exudados caseosos y zonas de alopecia difusa en la mitad posterior del abdomen, las extremidades pelvianas y la cola.



Los episodios de automutilación desaparecieron en la primera semana. A las dos semanas las lesiones podales habían remitido y cicatrizado correctamente tras la cirugía de amputación. Sin embargo, la dermatitis inguinal no remitía plenamente y se alternaban períodos de mejoría con fases de recaída.



Se procedió a la rasuración total de la zona afectada y se intensificaron los baños antisépticos. El nuevo pelo surgido tenía aspecto y coloración normal y la presencia de exudado se limitaba a la zona perineal. Un mes después, la piel de la zona afectada podía considerarse totalmente normal.

► desvela que la bacteria es altamente resistente a la mayoría de los antibióticos comerciales.

El único antibiótico para el que presenta una sensibilidad ligera es ceftiofur.

Se instaura como tratamiento 5 mg/kg s.c. sid de ceftiofur (Excenel), 15 mg/kg de ibofloxacina oral*** (0,5 ml/kg de Iblafin) y baños diarios con clorhexidina en solución jabonosa (Hibiscrub). Se recomienda mejorar la higiene de la yacija aumentando la frecuencia de los cambios de muda y evitando la presencia de humedad. Para evitar la disbiosis intestinal se prescribe el uso de *Lactobacillus*. Hay autores que recomiendan que ingieran heces de otros conejos sanos.

Evolución de las lesiones

Los episodios de automutilación desaparecieron en la primera semana. A las dos semanas las lesiones podales habían remitido y cicatrizado correctamente tras la cirugía de amputación. Sin embargo, la dermatitis inguinal aunque se atenúa parcialmente, no remite del todo y se alternan períodos de mejoría con fases de recaída. El pelo se encuentra habitualmente sucio y húmedo, probablemente por las dificultades detectadas en la aplicación del tratamiento de manera ambulante y por continuar la exposición a cama húmeda.

Se procede a la rasuración total de la zona afectada y se intensifican los baños

antisépticos, procediéndose a realizarlos en el propio hospital diariamente. El nuevo pelo surgido tiene aspecto y coloración normal y la presencia de exudado se limita a la zona perineal. Un mes después, la piel de la zona afectada puede considerarse totalmente normal.

Las dermatitis bacterianas que afectan a los conejos son un motivo de consulta frecuente. Las limitaciones económicas son un *handicap* habitual en la clínica de los nuevos animales de compañía. Sin embargo, pruebas cotidianas de la clínica de pequeños animales como el cultivo y el antibiograma son necesarias para un correcto tratamiento de estas patologías. La antibioterapia sistémica y el tratamien-

to tópico combinado se muestran efectivos si se aplican correctamente y se acompañan de mejoras en el manejo. La higiene y la limpieza de las jaulas son vitales para la prevención de las patologías dérmicas en los conejos. □

* bid = *bis in die* (dos veces al día, es decir, cada 12 horas).

** sid = *semel in die* (seis veces al día, es decir, cada 4 horas).

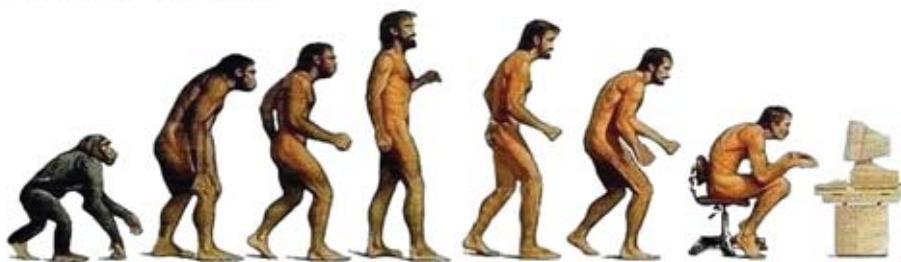
*** La ibofloxacina no fue incluida en el antibiograma por el laboratorio, al tratarse de un fármaco de reciente aparición.

Bibliografía

- Brown SA and Rosenthal KL. Autoevaluación ilustrada en pequeños mamíferos. Grass Ediciones. Madrid. 1997.
- Burgman P. Dermatology of rabbits, rodents and ferrets en Dermatology for the small animal practitioner (Nesbitt and Ackermann) Ed. Veterinary Learning System. 1991.
- Carpenter JW. Formulario de Animales Exóticos. Tercera Edición. Ediciones Intermédica. 2006.
- Flecknell P. Manual de Medicina y Cirugía del conejo. Colección BSA. Grass Ediciones. Madrid. 2002.
- Gobel T. Bacterial Diseases and Antimicrobial Therapy in Small Mammals. Selected papers from the 1999 American Veterinary Conference. Supplement to Compendium on Continuing Education for the Practicing Veterinarian. 21 (3E). 5-20. 1999.
- Gobel T. Treatment of Bacterial Infectious Diseases in Pet Rabbits and Other Small Mammals. Third International Veterinary Symposium on Baytril. 1999. Supplement to Compendium on Continuing Education for the Practicing Veterinarian. 21 (12M). 95-106. 1999.
- Guaguerre E. Skin diseases of pet rodents and rabbits. Third world congress of veterinary dermatology. 1996.
- Hillyer EV and Quesenberry KE. Ferrets, Rabbits and Rodents. Clinical Medicine and Surgery. Saunders Co. Philadelphia. 1997.
- López del Castillo C. Clínica de Animales Exóticos. Patologías de los Conejos (I) *Med. Vet.* 13 (10) 570-574. 1996.
- López del Castillo C. Clínica de Animales Exóticos. Patologías de los Conejos (II) *Med. Vet.* 13 (10) 570-574 13 (11) 631-635. 1996.
- Navarro L, Verde MT y Basurco A. Dermatitis más habituales en conejos y roedores de compañía. *Consulta de Difusión Veterinaria.* 10 (88). 81-87. 2002.
- Okerman L. Diseases of Domestic Rabbits. Blackwell Scientific Publications. Oxford. 1988.
- Rosenthal KL. Bacterial Infectious Disease Treatment in Ferrets and Rabbits. Atlantic Coast Veterinary Conference. 2001.
- Taylor D. El libro de las Pequeñas Mascotas. Editorial El Drac. 1996.

Jaime Espinosa García San Román
Veterinario
SVC Consulting
Hospital Veterinario Universidad
de Las Palmas de Gran Canaria
Imágenes cedidas por el autor

Evoluciona



Tu tienda online

Dental - Veterinaria - Laboratorio - Hospital - Estética - Servicio Técnico

www.twistermedical.com