



ABORDAGEM TERAPÊUTICA DE UM GRANULOMA ACRAL POR LAMBEDURA NUM CANÍDEO UTILIZANDO ENERGIA LUMÍNICA FLE.

Autora: CAROLINA MESQUITA - PELOVET

- Membro de ESVD - European Society of Veterinary Dermatologists
- Membro de SIDEV - Societa' Italiana di Dermatologia Veterinaria
- Diploma em Dermatologia pela ESAVS - European School for Advanced Veterinary Studies, (China, 2010, 2011, 2012)
- Pós-graduação pela UAB - Universidad Autonoma de Barcelona, módulo de Dermatologia.
- Licenciatura em Medicina Veterinária pela Universidad de Santiago de Compostela.

RESUMO

O granuloma acral por lambedura é um processo inflamatório acompanhado de infecção profunda da pele frequentemente localizado no carpo/metacarpo e/ou tarso/metatarso. O animal apresenta uma placa rígida com engrossamento, fibrose, alopecia, liquenificação e, por vezes, hiperpigmentação do tecido cutâneo. Geralmente este processo é secundário a outras patologias, tais como atopia, alergia alimentar, piodermite profunda, etc... e é perpetuado pela lambedura constante por parte do animal o que confere um caráter crônico e recidivante à lesão. O tratamento convencional é baseado no uso de anti-inflamatórios, tais como corticoides, e antibióticos durante um longo período de tempo, assim como desinfecção local e impedimento do animal de continuar a lamber a zona. É igualmente importante o controle da causa primária para conseguir a correta regeneração da pele.

EXPERIÊNCIA CLÍNICA COM A UTILIZAÇÃO DE ENERGIA LUMÍNICA FLE (PHOVIA - Vetoquinol) EM GRANULOMA ACRAL POR LAMBEDURA

RESENHA

Jack, canídeo, macho castrado de raça indeterminada, 5 anos de idade e 16 kg de peso.

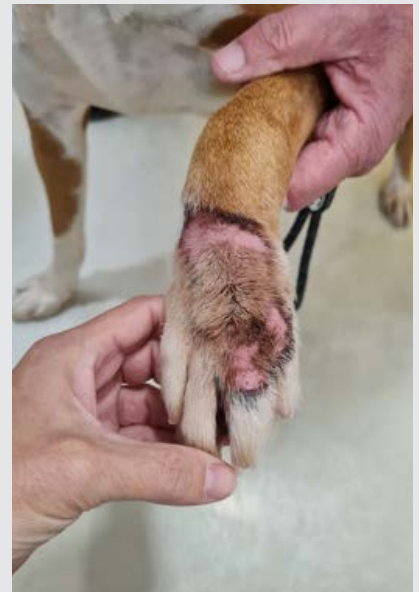


Fig.1 - Paciente no dia da 1ª consulta



Fig. 2 - Paciente após 3 semanas, 3 sessões energia lumínica FLE

EXPERIÊNCIA CLÍNICA

terapia por energia luminica FLE



HISTORIAL E MOTIVO DE CONSULTA

O Jack tem historial clínico de animal atópico desde os 2 anos de idade. Manifesta episódios de prurido sazonal controlado com toma diária de lokivetmab. Vem à consulta de dermatologia porque desde há 6 meses lambe de forma compulsiva a região do carpo esquerdo tendo provocado uma lesão de grande dimensão por auto-traumatismo. Esta lesão por vezes apresenta ligeiras melhorias mas rapidamente recidiva e nunca chega a recuperar totalmente.

EXAME GERAL

Não apresenta alterações ao exame geral.

EXAME DERMATOLÓGICO

Apresentava uma lesão de aproximadamente 8cmx12cm, com alopecia, eritema, inchaço, escoriação e liquenificação na região do carpo esquerdo.

EXAME COMPLEMENTARES

Citologia cutânea: revela aumento do número de macrófagos, neutrófilos e eosinófilos. Presença de bactérias tipo cocos em baixo número.

DIAGNÓSTICO

Granuloma acral por lambedura.

PLANO DE ABORDAGEM AO CASO

Tratar a infeção inflamação da zona e controlar o prurido e a lambedura excessiva.

ABORDAGEM TERAPÊUTICA

Devido à cronicidade e profundidade da lesão, o tratamento convencional seria baseado na administração de antibiótico e anti-inflamatório durante um período de tempo aproximado de 8-10 semanas. Com o intuito de evitar a toma prolongada de medicação sistémica, assim como, os seus efeitos secundários, introduzimos a terapia luminica FLE (fluorescent light energy) uma vez por semana. Limpámos a zona com clorhexidina e depois com soro fisiológico. Aplicamos uma fina camada de gel fotossensível

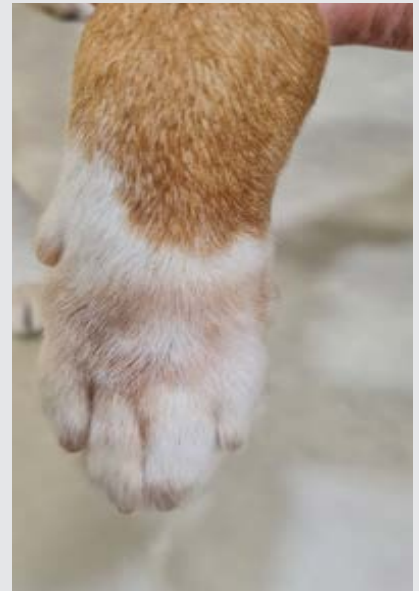


Fig. 3 - Paciente após 5 semanas, 5 sessões energia luminica FLE

EXPERIÊNCIA CLÍNICA

terapia por energia lumínica FLE



e procedemos à irradiação com a lâmpada PHOVIA durante 2 minutos. Repetimos o procedimento. O animal colaborou em todo o momento não mostrando qualquer desconforto. Foi prescrita medicação oral com prednisolona 1 mg/kg SID durante apenas 3 dias e lokivetmab 0,5mg/kg BID durante 10 dias e depois SID até ao fim do tratamento para controle do prurido/atopia.

EVOLUÇÃO

Após uma semana foi realizada a primeira reavaliação onde se observou uma melhoria notória considerando o breve espaço de tempo. A lesão apresentava menos eritema e inchaço. Devido à profundidade e tendência recidivante da lesão, realizámos mais cinco sessões de terapia lumínica com terapia lumínica FLE com espaço de uma semana entre elas. Não foi prescrito mais nenhum tratamento oral para além do lokivetmab. O paciente foi sempre apresentando melhoria ao longo das sessões com energia lumínica FLE tal como se pode comprovar com as imagens fotográficas. A última sessão foi feita à 5ª semana estando o animal totalmente recuperado. Após a última sessão foram feitas reavaliações passado 3 e 5 semanas sem ter ocorrido nenhuma recidiva durante este período de tempo.

RESULTADOS

A recuperação do paciente foi muito satisfatória e a colaboração do paciente e tutor durante as sessões excelente. Conseguimos um ótimo resultado num, relativamente, curto espaço de tempo evitando a administração oral de antibiótico e anti-inflamatório prolongado. Não houve ocorrência de nenhuma recidiva até à data.

DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Penso que neste caso a utilização de energia lumínica FLE foi uma ferramenta de grande utilidade no tratamento do granuloma acral por lambedura. Sabemos que o granuloma acral por lambedura é uma patologia que requer medicação sistémica por um longo período de tempo. A utilização de PHOVIA foi uma excelente alternativa que permitiu a redução de medicação oral, evitando assim os seus efeitos adversos e melhorando a qualidade de vida de paciente e tutor.



www.phovia.pt