Acabo de contestar al de BRUNI, de modo que vale la misma respuesta. La Demodeccia es una enfermedad perfectamente curable en la auténtica mayoría de las veces o al menos tratable

 A los veterinarios de mi edad no nos van a contar lo que es una Demodeccia incurable ya que venimos del aceite de chalmugra y otras lindezas por el estilo. El primer avance lo tuvimos con el dimetil hidroxietil tricloroetil fosfonato) Neguvon, el dietil isopropil metil pirimidil tiofosfórico Diazinón, el triclorofenil-fosforotiorato Ecthol y otros fosforados. Los carbamatos no dieron ningún resultado y tampoco antes el Lindane (isómero gamma del hexaclorciclohexano).

A continuación te agrego el tratamiento de la Demodeccia con que en algún momento teníamos que lidiar los veterinarios de Enfermedades Parasitarias en Veterinaria de Nicolás Gelormini, Editorial EL ATENEO Buenos Aires 1967. Justo cuando me graduaba. ¡Cómo no me voy a sentir en la gloria con el amitraz!

Es muy difícil de explicar una postura filosófica que podemos apreciar los viejos y es que el pasado cambia. Objetivamente parece inmutable pero el tiempo permite muchas veces dar interpretaciones y explicaciones muy distintas de las que se dieron en su momento; a la luz de acontecimientos posteriores.

Te cuento que conocí cerdos que hoy serían por lo menos del tamaño de un toro de 1.500 Kg. y claro lo apreciaba así por que eran más altos que yo. El tiempo me dijo y viendo las fotos mías con esos cerdos, que eran el doble de mi altura, pero yo tenía cuatro años y sin duda esos cerdos eran de menor talla que otros actuales, no se si pesaban 150.

 Mucho más acá y yendo a la profesión me pasó con la Citología vaginal acerca de la cual llegué a ser un experto. Pero luego de más de veinticinco años usándola con "éxito" para elegir el momento del servicio, al tener a mano excelentes métodos de dosaje de progesterona (ahora usamos electroquimioluminiscencia) me di cuenta de que el éxito era del perro y de la perra y que la pegábamos de pedo si se me perdona la expresión.

 Con la Demodeccia me pasó lo mismo. Muchas veces teníamos "éxito" y con el tiempo me di cuenta que la mayoría de los casos deben haber sido de cura espontánea y ahora con el amitraz nos damos el lujo de presumir cuales pueden ser los posibles que van a curar solos, sin tratamiento alguno, lo explicamos por escrito y con gente responsable seguimos la evolución y es increíble la cantidad que desaparecen sin hacer nada. Pero te repito, esta actitud comenzamos a tomarla a partir del éxito con el amitraz entonces lo que hacemos es trapecismo con red.

 Vos hablás de la ivermectina y para mi es un tema reviejo. Con Peter Ihrke hablamos un día entero de ivermectina - demodeccia en 1987 en Buenos Aires ya él no la usaba más. Fuimos más de doscientos veterinarios los que estábamos presentes. El otro día un colega preguntaba, si la ivermectina no mataba los helmintos de la tierra y recordé lo que explicó Ihrke, que en Suiza la habían prohibido salvo para Oestrus ovis por que tenía un fuerte efecto fungicida y al eliminar los hongos destructores de celulosa, lignina etc. no se destruya la bosta (materia fecal) y ellos no querían verla en los campos. Recuerdo también que ese día nos dijo que la OMS lo estaba preconizando para el uso en humanos en el tratamiento de la Thelazia.

 En el Hospital Muñiz de Buenos Aires la usan para la estrongiloidosis humana a dosis de 0,2 µg/Kg. día. Si les interesa consultar a.

Dr Juan Carlos Abuin

Sección Zoopatología Médica

Htal Francisco .J.Muñiz GCABA

fliaabuin@ciudad.com.ar

También la usan médicos para la sarna sarcóptica humana.

Por otra parte me causa un poco de escozor empezar de nuevo con temas como si fueran nuevos, yo sugiero que archiven por que de lo contrario la pérdida de tiempo y esfuerzo es muy grande. Fijate que cuando la gente consultó acerca del uso de la xilacina en gastroenteritis "por que algo habían oído" fui yo quien los envió siendo que el autor de los trabajos eras vos y ni siquiera tenías tus propios trabajos y yo sí los tenía.

 Nuevamente con la ivermectina parece que se está inventando la pólvora, de modo que me veo obligado nuevamente por enésima vez a enviar lo que ya envié y como verás ya me dediqué de lleno a la ivermectina y a la demodeccia como no se dedicó nadie y como no envió nadie, caso contrario envíen de nuevo los mensajes, vemos y comparamos. Por que de lo contrario aparezco como el pelotudo de la película.

Pero hay más peros.

 Hay un tema que por ahora no me quiero meter por que no tengo tiempo que es grave, super grave, gravísimo, insolucionable y se trata de un tema muy conocido y que no he visto reflejado en el foro y que es la resistencia antiparasitaria en que la ivermectina va a la cabeza. Reitero, grave, gravísimo tema.

 Fue motivo de un foro específico de la Red de Helmintología de FAO para América Latina y el Caribe en el 2007.

 En Argentina pueden consultar a

El alma mater es el Coordinador

 Jorge Caracostantogolo

Red de Helmintología de FAO

para América Latina y el Caribe

Area de Parasitología

Instituto de Patobiología

INTA Castelar - ARGENTINA

TEL/FAX 0054 11 4621 0443 int 39

helminto@cnia.inta.gov.ar

Carlos Entrocasso

centrocasso@balcarce.inta.gov.ar

Dr. Guillermo Sainte Cluque,

 P/ LABORATORIO DIAGNOSTICO OLAVARRIA

España 2251

(7400) - OLAVARRIA - Pcia. de Buenos Aires

ARGENTINA

e-mail: diagolab@vaf.com.ar

Dr. César E. MATTOS

Centro Regional Santa Fe.-

SENASA.

MAIL: ctsasafe@senasa.gov.ar

 Cesarmattos@ciudad.com.ar

 Victor Suarez helminto@cnia.inta.gov.ar

En Brasil a

 Ivo Bianchin

Embrapa Gado de Corte

Caixa Postal 154

79002-970 Campo Grande, MS

Fone: (0xx67)3368 2027

Fax: (0xx67) 3368 2150

Marcelo Molento

Marcelo Beltrão Molento

Médico Veterinário - PhD

Laboratório de Doenças Parasitárias

Setor de Ciências Agrárias

Universidade Federal do Paraná

R: dos Funcionários, 1540 - Juvevê

Curitiba, PR. CEP: 80035-050

F: 41-3350-5618 - FAX: 41-3350-5623

marcelo\_molento@yahoo.com

 Vanderson Rangel

Aluno de Doutorado

Medicina Veterinária Preventiva

Universidade Federal de Minas Gerais - UFMG

27 8814-7889

Prof. Maria Isabel Botelho Vieira

Curso de Medicina Veterinária

Disciplinas de Parasitologia Veterinária e Doenças Parasitárias

Universidade de Passo Fundo

Fone: 54 33168485 - ramal 8645

En Venezuela a

 M.V. Esp. Milva J. Javitt MSc.

Asesor Genético Veterinario - SILGECA.

Laboratorio de Diagnóstico Zoosanitario - SASA.

Barquisimeto - Venezuela

mil\_yan@yahoo.com

 En Uruguay a

 Oscar Correa

Parasitología

oacorrea@adinet.com.uy

Dr. ADOLFO CASARETTO

Médico Veterinario

Av. Brasil 532. Paysandú. R.O.U.

Tel. 05987225640

Secretariado Uruguayo de la Lana (S.U.L.)

 En Colombia consultar a

 Gustavo López Valencia

Médico Veterinario MSc.

Parasitólogo

E-mail: gulova@epm.net.com

Situación del control antiparasitario, la resistencia y la aplicación de medidas alternativas en los países:

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/Situacion.htm>

Modalidades de tratamiento y selección de resistencia <http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/Modalidades%20de%20tratamiento.htm>

Ivermectinas L.A versus Ivermectinas 1%:

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/Ivermectinas%20L.A.%20versus%20Ivermectinas%201%25..htm>

Diagnóstico de resistencia:

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/Diagnostico%20de%20resistencia.htm>

Ensayos sobre medidas alternativas:

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/ensayos.htm>

Formulaciones antiparasitarias: conservación, plazo de validez y efecto antiparasitario:

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/Formulaciones%20antiparasitarias.htm>

La expansión de la agricultura y el control de los parásitos

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/expansion%20de%20la%20agricultura.htm>

Metodo de FAMACHA:

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/famacha.htm>

Antiparasitarios en medicina humana y resistencia

<http://cnia.inta.gov.ar/helminto/Foro%2007/Antiparasitarios%20en%20Medicina%20humana%20y%20resistencia..htm>

 Como vez Sergio, alguna vez he escuchado algo acerca de la Ivermectina, no me toma por sorpresa.

¡Mirá si llegan a castrar todas las vacas con resistencia a la Ivermectina, vamos a tener que hacernos vegetarianos!.

 Esto que te digo ahora es una primicia que explicaré en otro momento: Descubrí resistencia en Buenos Aires en perros y en gatos, el 13 de Abril del 2007 y no he visto que los colegas de allá lo hayan trasmitido.

Yendo a las Hernias perineales parece que tampoco entendiste me mensaje, "no es que las maneje", sino que como he expresado reiteradamente soy un veterinario del montón que tuve que dedicarme a todo como el pequeño grupo que fue pionero en Argentina en la atención de "pequeños" y que eran mirado como bichos raros y hasta con desprecio por los colegas que se dedicaban especialmente al campo. Ya he relatado como Maestros como Bernades, Gatti Amato y otros famosos por su especialidad, en esa época ni soñaban a lo que se iban a dedicar. Fijate como el otro día me di el gusto de ventilar el currículo de otro grande "el Tommy Wheeler" a quien le conozco el pedigrí desde el comienzo. Hacían de todo y bien.

 Esos veterinarios éramos unos reales "sabios". Sabíamos de cardiología como los que más sabían en el mundo, sabíamos de dermatología como los que más sabían del mundo, sabíamos de oftalmología como los que más sabían del mundo...

 ¿Sabés por qué?. ¡Muy simple Watson!

 Por que los pocos libros que podíamos conseguir tenían dos páginas de cardiología, dos de dermatología, dos de oftalmología, del modo tal que éramos unos genios que dominábamos el conocimiento universal.

Paradójicamente los veterinarios antiguos sabemos mucho de Parasitología, Micología, Enf. Infecciosas por la sencilla razón de que son disciplinas que se desarrollaron mucho y mucho antes y luego se fueron frenando, entonces pudimos mantenernos al día.

¿A que viene todo esto?

 A que los viejos veterinarios nos caía de todo como en botica y teníamos la necesidad de tratar de resolver como se presentaban y además fuimos asimilando las cosas nuevas que ustedes también vieron, pero les llevamos una ventaja, que vimos lo de antes. Hacíamos transfusiones cuando no teníamos antígenos. Hacíamos respiración asistida con un fuelle de estufa, no conocíamos la ecografía y aprendimos a diagnosticar, en 1967 o 68 hice mi primer osteosíntesis...

 Entonces yo no manejo la Hernia perineal, sino que es una de las tantísimas operaciones que nos veíamos obligado a hacer y fíjate que me resulta muy simple y por el contrario no se hacer la castración por el flanco (los uruguayos se merecen un homenaje por ella y algún día lo vamos a hablar, lo mismo que la "Espondilitis cervical deformante del gato").

A partir de aquí va un compendio del bendito tema Demodeccia - amitraz - ivermectina

 Me preocupa y me intereso este caso porque me llegan muchos casos así donde el clínico tiene las piezas del rompecabezas pero no puede armarlo y eso requiere la dermatología datos, experiencia y lógica que deben y pueden estar a la mano de todo veterinario.

jamás descarto la posibilidad de ínter consultas con especialista, pero si insisto en la necesidad de tener buenos conocimientos en dermatología.

Yo les puedo asegurar que la Demodeccia aún si no existiera la tan prostituida Ivermectina, es una enfermedad totalmente curable o tratable.

 Hacen falta dos cosas:

 1. Conocimiento

2. ¡Presencia profesional!

 A nosotros nos vienen infinidad de demodeccias crónicas tratadas con AMITRAZ ¿Saben con que las tratamos exitosamente?. Con AMITRAZ.

 La misma hoja de bisturí que cuesta centavos da diferentes resultados manejada con diferente habilidad.

 Cuando llegan acá con UN AÑO de tratamiento con Amitraz y nos dicen: "Pero sí lo estamos tratando con amitraz... ---Escúcheme bien lo que le voy a decir o hace a la perfección lo que le decimos o va a otro lado, lea muy bien las indicaciones que le damos y cada duda que tenga se la evacuamos. En un mes el perro es otro.

 La Demodeccia es una enfermedad curable o tratable y en el último caso el animal puede hacer una vida normal.

 No usamos antibióticos.

 Cuando llegan tratados con Ketoconazol a priori asumimos que el profesional no sabe absolutamente nada del tema. El problema es de "Hongos con patas".

 El Ketoconazol es una droga muy peligrosa para usarla sin fundamento entre los efectos colaterales podemos contar: Anorexia, Vómitos, Diarrea, Hepatomegalia con aumento de ALT, FAS, en casos insuficiencia hepática aguda. Depresión, Debilidad, Letargia, Fiebre, Trémores, Prurito, Alopecia, Aclaramiento reversible del manto, Descamación dérmica, Poliuria-Polidipsia,

 Teratogenia y embriotoxicidad. No se puede utilizar en gestación y lactancia

 Pérdida de la líbido en machos por supresión de testosterona e incremento de la progesterona, por eso algunos lo preconizaron en neoplasia prostática (no sirve)

Trombocitopenia , Supresión de quimiotaxis graulocítica y de respuesta blastogénica linfocitaria

 Como si fuera poco inhibe la producción de adrenocorticoides y por esa cualidad se lo preconiza en hiperadrenocorticismo cuando no hay Mitotan

 No se puede usar con difenilhidantoína

 Modifica la acción de la metilprednisolona

 No usar con cisaprida ¡Posibilidad de arritmias ventriculares!

¿Entonces es el Ketoconazol una droga prohibida?

¡Para nada!, sólo que debe utilizarse en los pocos casos en que es necesario y no como golosina.

¡Atención que el amitraz no es agua destilada, tiene muchas posibilidades de efectos colaterales, pero es utilísimo! Ver abajo copias de lo que ya enviara.

 Hay infinidad de bibliografía de Demodeccia, con una sola pueden manejarla a la perfección: Dermatología en pequeños animales Muller & Kirk's.

 El mejor tratamiento para Demodeccia crónica con amitraz es el aconsejado por WILLEMSE, T. y MEDLEAU, L. Manual Clínico de Pequeñas Especies. Birchard y Sherding. McGraw-Hill-Interamericana. 1996 México D.F. ,352.

Les agrego envíos anteriores donde se detalla lo que hacemos nosotros.

yo no utilizaría la palabra inmunosuprimido ya que es muy amplia y es una condición muy grave

Totalmente de acuerdo, salvo que puede ocurrir al revés o sea que las Demodeccias severas suelen per se producir inmunosupresión. O como digo más abajo los adultos "sanos" que súbitamente presentan demodeccia generalizada.

 Un gran abrazo

 Eduardo Baraboglia padre

Me sorprende el amitraz al 20,8 %, pero aprovechemos para poner en práctica los cálculos.

 Recordemos

 1 ppm = 1 mg en 1.000.000 mg = 1 mg x litro

 supongamos que queremos preparar

 1 litro a 125 ppm

 hay que colocar 125 mg en 1 litro

 Amitraz 20,8 % = 208 mg/ml

 208 mg------------------------------- 1 ml

 125 mg------------------------------ x

 X = 125 x 1 = 0,6 ml

 208

 0,6 ml Amitraz 20, 8% en 1000 ml = 125 ppm

Te envío la bibliografía de la toxicología

 HUGNET, C. et al. Veterinary Dermatology 12(2) 2001. Vet. Arg XVIII, 179 NOV 2001, 719. Lo recomiendan para sarna sarcóptica y demodeccia al 1,25 (UNO VIENTICINCO), lo que me parece muy peligroso y sin sentido, semanalmente más atipamesol (Antisedan) 0,1 mg/kg 1 vez y yohimbina 0,1 mg/kg una vez por día tres días. Si no he copiado mal son CIEN VECES más concentrado.

 El atipamesol es un un antagonista alfa 2 adrenérgico lo usan para antagonizar la medetomidina o la xilacina. No lo conozco y para la xilacina usamos yohimbina.

 MANNING, A. M. Alpha-and Beta-Agonist intoxications (Amitraz). En Kirk's Current Veterinary Therapy (Bonagura XIII). Ed. W.B. SAUNDER COMPANY. Philadelphia 1 USA 2000; 153-157.

 TALCOTT, P. Toxicity of flea and Tick Products, En Kirk's Current Veterinary Therapy (Bonagura XIII). Ed. W.B. SAUNDER COMPANY. Philadelphia 1 USA 2000; 231-235.

 Estimado Colega

 El asunto es simple, en general casi todos (los que conozco) vienen en una concentración del 12,5 % o sea 12,5 g cada 100 ml de solución, eso equivale a

 125 mg = 1 ml = 0,125 g

 ponés o pones 1 ml y lo llevás a 1000 ml

 125 mg = 0,125

 1000 ml

 0,125 g = 0,000.125

 1000 ml

Como razonamiento simple pensá : " 1 mg x litro = 1 ppm"

 Una solución al 12,5 % tiene 125 mg por ml

 Luego si agrego 1 ml al 12,5 % estoy agregando 125 mg

 Luego si 1 mg x litro es 1 ppm

 125 mg x litro son 125 ppm

 1 ml de amitraz 12,5 % en un litro = 125 ppm

 1 ml de amitraz 12,5 % en medio litro = 250 ppm

Tengo muchísima experiencia en perros y nunca lo usé en gatos, de modo que lo que sigue es "bibliografía"

Los síntomas tóxicos derivados de la acción alfa adrenérgica pueden ser

Depresión , desorientación, sialorrea, vómitos, diarrea , timpanismo ,ileo paralítico, ataxia, bradicardia, disnea, depresión respiratoria, hipotermia, fiebre, tremores, convulsiones, agresión, hiperglucemia, muerte

 También: reacciones cutáneas, prurito transitorio

Tratamiento

 Si ha habido ingestión reciente se aconsje producir vómitos p.e. H202 3 %

 Hasta 12 a 18 hs postingestión, carbón activado y catárticos. Sino hay evacuación hacer enemas lavativas.

 Yohimbina inyectable 0,1 mg/ml revierte los efectos en 20 a 30'. Puede repetirse una hora y media después si reaparecen los síntomas. (Yohimbine Richmond)

 No usar Xilacina, benzodiazepinas ni otros alfa 2 agonistas.

 No usar atropina

En el hombre puede producir dermatitis de contacto, cefaleas, de tipo migraña o ataques asmatiformes.

Si te interesa la bibliografía de donde obtuve los datos te los envío.

 Un abrazo

 Eduardo R. Baraboglia (padre)