



## PERSPECTIVAS DE LOS CONOCIMIENTOS CLÍNICOS

### DERMATOSIS ALÉRGICA

# DERMATITIS ALÉRGICA POR EL ALIMENTO (REACCION ADVERSA CUTANEA AL ALIMENTO - RACA) CANINA

*Perspectivas de los conocimientos clínicos creado por by Emily Rothstein, Doctora en Medicina Veterinaria, Diplomada por el ACVD*

#### CONTENIDO

**PANORAMA GENERAL : 5.1**

**BIBLIOTECA DE IMÁGENES DE PATOLOGÍA : 5.2**

**¿CÓMO ES? : 5.2**

**¿QUÉ OTRA PATOLOGÍA SE PARECE A ÉSTA? : 5.3**

**¿CÓMO SE DIAGNOSTICA? : 5.3**

**¿CÓMO SE CONTROLA? : 5.3**

**COMENTARIOS : 5.4**

**REFERENCIAS : 5.4**

## PANORAMA GENERAL

- Enfermedad alérgica de la piel con prurito no estacional asociada con la ingesta de alérgenos ofensivos en la dieta de la mascota (los ingredientes que ingiere con frecuencia)
- En general, no es mortal, distinto a los humanos que pueden morir si consumen un alérgeno alimentario
- La patogénesis en el perro no se comprende completamente; puede incluir una variedad de reacciones inmunológicas (tipo I, tipo II o Tipo IV)
- Consiste en una reacción inmunológica anormal, en general a la glicoproteína en el alimento, usualmente termoestable soluble en agua de tamaño 10-70 kDa
- Generalmente diagnosticada en conjunto con la dermatitis atópica (DA) en el perro (no exclusivo de DA)
- Es la tercera enfermedad alérgica más común en el perro (10-15%) luego de la dermatitis alérgica por pulga y la dermatitis atópica

## ¿CÓMO ES?

- No hay predilección de edad o sexo pero en muchos casos comienza antes de cumplir el año de edad y es más común que la DA en perros menores a 6 meses
- Puede afectar a cualquier raza, sin embargo se informó mayor predisposición en las siguientes: Cocker Spaniel Americano, Springer Spaniel Inglés, Labrador Retriever, Collie, Schnauzer mini, Shar pei, Poodle, West Highland white terrier, Bóxer, Dachshund, Dálmata, Lhasa apso, Ovejero Alemán, Rhodesian ridgeback, Pug y el Golden Retriever
- La distribución de los signos clínicos es similar a la DA -cara, orejas, axilas, área inguinal, abdomen. Patrón con prurito en las orejas y el área perineal ("orejas y parte posterior") se atribuyen generalmente a la RACA (24%)
- Signos gastrointestinales simultáneos 10-30%; flatulencias y aumento en la frecuencia de defecación son signos más comunes que el vómito y la diarrea
- Puede manifestarse una dermatitis por estafilococo (pruriginosa o no) e infecciones por levaduras (*Malassezia*) como consecuencia.
- Son poco comunes la vasculitis, urticaria y eritema multiforme.

### BIBLIOTECA DE IMÁGENES DE PATOLOGÍA : ALERGIA POR ALIMENTO (RACA) - CANINA



Figura 1. Escoriaciones en la oreja y cara de un perro alérgico al alimento con humedad, consecuencia de un pododermatitis.



Figura 2. Pérdida de pelo consecuencia de la alergia al alimento (Cortesía: Dr. WH Miller)



Figura 3. Pérdida de pelo consecuencia de la alergia al alimento



Figure 4. RACA que imita una dermatitis alérgica por pulga grave con colonia de *Malassezia* y estafilococos como consecuencia.



Figure 5. Bulldog con eritema y dermatitis generalizado debido a la RACA

---

## ¿QUÉ OTRA PATOLOGÍA SE PARECE A ÉSTA?

---

- Dermatitis atópica (no estacional)
- Sarna sarcóptica
- Infecciones por estafilococos/Malassezia
- Cheyletiellosis
- Dermatofitosis
- Dermatitis alérgica por pulga

---

## ¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

---

- El único método preciso de diagnóstico es una prueba de alimento que dura hasta 12 semanas durante las cuales se resuelven los signos clínicos de la mascota (seguido de signos recurrentes provocados - ver abajo)
- La dieta puede ser comida casera o un alimento medicado cuidadosamente elegido
- No hay evidencia suficiente de que los análisis de sangre o de pruebas en la piel para las alergias al alimento sean útiles para el diagnóstico
- Los ingredientes deben ser proteínas nuevas para la mascota o proteínas hidrolizadas (proteínas divididas en péptidos más pequeños que 10k Da).
- Todos los premios, medicamentos masticables (incluso los antiparasitarios y los AINES) deben reemplazarse con versiones sin sabor o terapia tópica si corresponde.
- Si el prurito se resuelve con la prueba, se debe realizar una prueba de provocación alimentaria (hasta dos semanas) para confirmar la proteína ofensiva. Esto puede realizarse con la dieta inicial, con ingredientes de esa dieta o con premios específicos. Una vez que se identifica la proteína ofensiva, el objetivo del control a largo plazo es evitar que el animal la ingiera.

---

## ¿CÓMO SE CONTROLA?

---

- Una vez que se determina que la dermatitis es una reacción a algo que la mascota ingirió, el objetivo del control a largo plazo es evitar que el animal la vuelva a ingerir.
- El prurito asociado con la RACA generalmente tiene un respuesta parcial o nula al tratamiento con corticosteroides o ciclosporina (algunos animales responden parcialmente y luego recaen cuando se ajusta la dosis)

---

## COMENTARIOS

---

- Las reacciones cruzadas pueden ocurrir entre alimentos dentro de un grupo de alimentos (ej.: carnes de res y carne de ciervo) y también entre alérgenos alimentarios y otros alérgenos (ej.: leche y carne, crustáceos y cucarachas; el polen de abedul puede reaccionar de manera cruzada con una variedad de frutas y verduras). Se informó que la carne es el reactógeno más común en perros, seguida de la soya, pollo, leche, maíz, trigo y huevos.
- Las dietas hidrolizadas pueden funcionar mejor para perros con reacciones de hipersensibilidad inmediata (Tipo I) y puede no funcionar con perros con RACA tardía.
- Es posible que se requiera más de una eliminación de dieta de prueba para diagnosticar la RACA.
- Si se aplica una dieta de comida casera, a largo plazo se debe tener una consulta con un nutricionista para garantizar que la dieta es nutricionalmente adecuada para el paciente.

---

## REFERENCIAS

---

- Bowlin, CL. Novel Proteins and Food Allergies. *NAVC Clinician's Brief* March 2010; pp 37-40.
- Bruet V, Bourdeau PJ, Roussel A, et al. Characterization of pruritus in canine atopic dermatitis, flea bit hypersensitivity and flea infestation and its role in diagnosis. *Vet Dermatol* 2012; 23. 487-492.
- Bruner, S. Dietary Hypersensitivity, in *Small Animal Dermatology Secrets*, KL Campbell, 2004, pp 196-201.
- Gaschen, FP, Merchant SR. Adverse Food Reactions in Dogs and Cats. *Vet Clin Small Animal* 41, 2011, pp 361-379.
- Handbook of Small Animal Practice, 5th ed. Morgan, RV, ed. 2008 pp 825-826.
- Jackson, H. Dermatologic manifestations and nutritional management of adverse food reactions. *Vet Med* Jan 2007. pp 51-64.
- Kennis RA. Food allergies: update of pathogenesis, diagnosis and management. *Vet Clin North Am Small Anim Pract* 2006; 35:175-184.
- Loeffler A, et al. A retrospective analysis of a case series using home prepared and chicken hydrolysate diets in the diagnosis of adverse food reactions in 181 pruritic dogs. *Vet Dermatol* 2006, 17. pp 272-279.
- Martin A, et al. Identification of allergens responsible for canine cutaneous adverse food reactions to lamb, beef, and cow's milk. *Vet Dermatol* 2004, 15. pp 349-356.
- Miller, WH et al. Muller and Kirk's Small Animal Dermatology, 7th ed. pp 397-404.
- Nett, C. Food allergy: new insights in the diagnosis and management. *WCVD*, 7/2012; pp 81-86.
- Olivry T, Bizikova, P. A systematic review of the evidence of reduced allergenicity and clinical benefit of food hydrolysates in dogs with cutaneous adverse food reactions. *Vet Dermatol* 2010, 21. pp 32-41.
- Raditic DM, Remillard, RL, Tater KC. ELISA testing for common food antigens in four dry dog food used in dietary elimination trials. *J Animal Physiol Anim Nutrition* 2011. 95. pp 90-97.

- Ricci, R, et al. A comparison of the clinical manifestation feeding whole and hydrolyzed chicken to dogs with hypersensitivity to the native protein. *Vet Dermatol* 2010, 21. pp 358-366.
- Williamson, NL. Chronic Skin Problems in a cocker spaniel. *NAVC Clinician's Brief* July 2008, pp 45-47.
- Zimmer A, et al. Food allergen-specific serum IgG and IgE before and after elimination diets in allergic dogs. *Vet Immunol Immunopathol* Dec 15, 2011, 144(3-4), pp 442-447.