

Realmente, los veterinarios ¿sabemos controlar la garrapata en nuestros pacientes o creemos saberlo?

¿Conoce la mejor alternativa para controlarla?

La garrapata figura como el ectoparásito de los perros, de mayor importancia a nivel mundial, no solo por las consecuencias directas que produce sobre los animales, sino por las consecuencias indirectas, mucho más graves que las primeras como son la transmisión de enfermedades entre perros, incluyendo también al ser humano.

Las principales enfermedades transmitidas por garrapatas son:

Babesiosis: entre los síntomas se incluyen anemia grave y pérdida de sangre por orina; puede ocasionar la muerte del animal.

Erlinchiosis: en el perro cursa con fiebre, falta de apetito, depresión y hemorragias más o menos graves.

Hepatozoonosis: afecta los ganglios, músculos, hígado y bazo del perro, cursa con aumento de la temperatura, fuertes dolores musculares y claudicaciones en miembro posteriores o anteriores.

Parálisis por garrapatas: junto con la saliva con anticoagulante que inocula la garrapata antes de alimentarse de sangre, algunas especies, como *Ixodes* y *Amblyoma*, también inoculan una neurotoxina que produce una parálisis ascendente en perros y humanos.

Enfermedad de Lyme: (Borreliosis) en los caninos se caracteriza por provocar fiebre, decaimiento, falta de apetito, artritis y alteraciones del sistema linfático entre otras. En personas se observan diferentes estadios con manifestaciones leves a muy graves.

El contagio de estas enfermedades al hombre se produce en general a través de una simple picadura, aunque no siempre, ya que puede transmitirse al **retirar con las manos una garrapata adherida a la piel del perro, o a través de las heces de la misma.**

Hasta unos años después de recibido de médico veterinario (año 1982), estudiábamos estas enfermedades como exóticas. Fundamentalmente porque el *Rhipicephalus sanguineus*, la especie de garrapata que habita nuestro país, no las transmitía.

En los últimos años no solo hemos encontrado **Babesiosis, Erlichiosis y Hepatozoonosis** en perros sino que hemos visto aumentar significativamente su incidencia.

La parálisis ascendente por garrapatas esta descripta en el norte de nuestro país, tanto en perros como en seres humanos desde hace ya muchos años. El género de garrapatas que la produce, el *Amblyoma*, está presente en todo el norte del país. Se han descripto casos de parálisis en caninos y humanos procedentes de zonas boscosas y en la actualidad se han descripto en la Provincia de Misiones, casos urbanos.

La enfermedad de Lyme, ha sido en descripta ya en 1997, afectando a dos mujeres de la ciudad de Rosario en cuyo domicilio se encontraron diversas formas de *Rhipicephalus sanguineus*, no pudiéndose aislar de las misma, la espiroqueta, *Borrelia burgdorferi*, agente causal de la enfermedad.

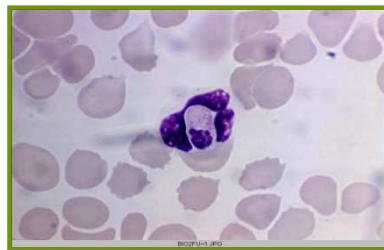
En zonas como el centro y sur de Estados Unidos como también en México y Europa, la venta de collares garrapaticidas ha sido proporcionalmente muy superior a los collares que se venden anualmente en Argentina. Una de las explicaciones más fundamentadas es que la protección y prevención que otorga un buen collar garrapaticida supera largamente a la protección que brinda una pipeta, cualquiera sea su calidad.

Sabemos que los estadios larvales y ninfales, es decir aquellos difíciles de ver sobre el animal son los máximos responsables de la transmisión de estas enfermedades.

Ehrlichia canis

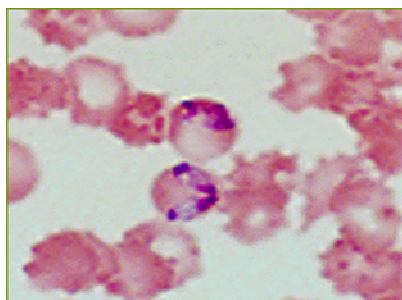


Ehrlichia canis

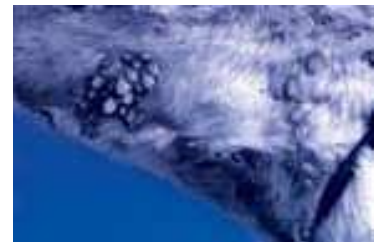


Hepatozoon canis

Babesia canis vogeli



“EL PERRO DEBE ESTAR PROTEGIDO DE LA INFESTACION POR GARRAPATAS, DURANTE TODO EL PERIODO DE TIEMPO QUE ESTE ECTOPARASITO SE ENCUENTRE PRESENTE EN EL HABITAT DEL ANIMAL”



¿Por qué la protección que nos brinda un buen collar garrapaticida, supera a la mejor de las pipetas?

En general, los dueños de las mascotas acuden a la clínica, ante el hallazgo de garrapatas adultas en el animal, más o menos ingurgitadas y repletas de sangre y huevos en su interior. Cuando el clínico procede a una revisión exhaustiva del paciente, suele encontrarlo repleto de formas juveniles (larvas y ninfas). Al igual que la teleogina adulta estas larvas y ninfas se alimentan de sangre y si están infectadas con *babesias*, *erlichias*, *borrelias* etc. al tiempo que se alimentan van transmitiendo estos agentes patógenos a los animales.

A partir de allí no solo debemos liberar al paciente de garrapatas, sino que es imperioso alertar al dueño de las posible enfermedades que pueden manifestarse en los próximos días en su mascota. Anotarlo en la ficha del paciente y también mencionar la posibilidad de la aparición de sintomatología en cualquier miembro de la familia, sobre todo en los niños.

A partir de allí, instauramos un tratamiento pensando en la eliminación de las garrapatas que están sobre el animal y fundamentalmente en la carga parasitaria ambiental en el domicilio del paciente.

Si indicamos un baño garrapaticida, y la limpieza del ambiente con insecticidas, según el activo utilizado pensaremos en la reinfestación en 4 o 5 días

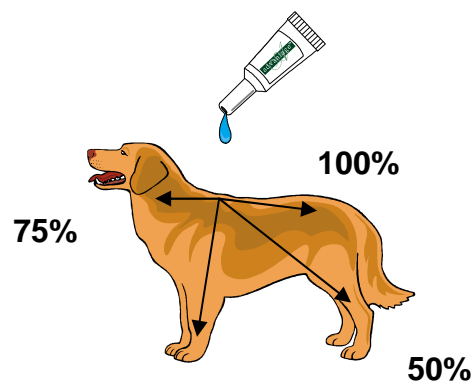
posteriores a baño. Y allí indicaremos continuar la protección con otro baño o cualquier otro método terapéutico.

Ahora cuando indicamos una pipeta, suponemos que la misma va a limpiar de garrapatas al animal y además lo va a proteger durante al menos 30 días o el tiempo de eficacia que indique, el fabricante.

Muchos veterinarios descansan en la eficacia de una pipeta y se desentienden del problema. Y aquí reside el verdadero problema.

La aplicación spot on (pipeta) es una excelente herramienta terapéutica, pero no le podemos pedir más de lo que ella nos puede brindar.

LUEGO DE APLICADA UNA PIPETA:

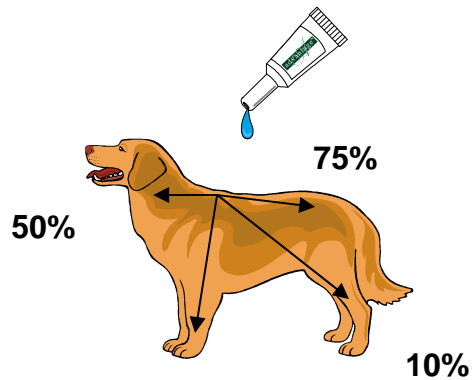


El o las sustancias garrapaticidas aplicadas en forma de spot-on, se dispersarán a través de la grasa de la piel del animal, logran sus máximas concentraciones en el dorso y menores concentraciones en los miembros.

Seguramente tanto las concentraciones más altas como así también las más bajas, tienen efecto garrapaticida. Pero ¿Cuánto es la duración de ese efecto?

¿Ese efecto de protección tendrá el mismo tiempo de residualidad en las partes altas del animal que en las partes bajas del mismo?

A MEDIDA QUE TRANCURREN LOS DÍAS LOS DÍAS



Los principios activos van disminuyendo significativamente conservando la misma relación, mayor concentración en el dorso y lomo, menor concentración en las manos y patas. Lo más importante de todo esto es saber: ***“¿en qué momento las bajas concentraciones de activo en las patas del perro dejan de tener efecto garrapaticida, permitiendo que las larvas suban al animal, lo piquen, se alimenten e inoculen en caso de estar contaminadas, las babesias o erlichias?”***.

Repetimos el concepto:

“PARA EVITAR LA TRANSMICIÓN DE ENFERMEDADES, todo el cuerpo del PERRO, sobretodo sus patas, DEBE ESTAR PROTEGIDO DE LA INFESTACION POR GARRAPATAS, durante todo el periodo de TIEMPO QUE ESTE ectoparasito se encuentre presente en el HABITAT DEL ANIMAL”

Fallas que ocurren frecuentemente con las pipetas.

Algunas pipetas; como el caso de las que contienen como activo el Fipronil, se las recomienda utilizar cada 60 días en el caso de pulgas y cada 30 días en el caso de garrapatas.

Según estudios realizados por el autor de esta nota junto al Dr. Antonio Romano en 1995, hemos demostrado, que frente a una infestación artificial con larvas de *Rhipicephalus sanguineus* el fipronil spot on, presentó un efecto residual de protección, de no más de 21 días.

Entonces, el efecto residual de un producto va a depender de muchísimos factores, como ser la raza, el largo del pelo, los baños con shampoo, el agua de la lluvia, la región anatómica del animal y fundamentalmente la carga parasitaria del ambiente.

Entonces yo me pregunto y les pregunto: ¿cada cuantos días aconsejamos repetir el tratamiento con una pipeta con Fipronil?

Usted le indicaría a su cliente ¿reaplicar la pipeta cada 21 días? cuando él seguramente decidió comprar un producto más costoso porque dura 60 días.

Ahora si usted confía y hace respetar a su cliente las indicaciones del fabricante de aplicarla contra garrapatas cada 30 días y el hábitat del paciente tiene una elevada carga parasitaria ¿Usted dormiría tranquilo pensando que su paciente no va a tener garrapatas por un periodo de 30 días?. Yo no lo podría hacer.

Hasta aquí me he referido a las pipetas con Fipronil y no quiero hablar de las que tienen Permetrina como garrapaticida, (que son la mayoría de las que usamos en Argentina) para no preocuparlos, más aún.

Como profesionales que somos, no podemos aceptar que nos anuncien que la pipeta X plus, plus es repelente de mosquitos y de allí creer que se acabó la transmisión de filariasis y de leishmaniosis, porque ¿por cuantos días un tratamiento spot on es repelente?, ¿3 o 4 días?. ¿más de 4 días?. En una época el SENASA era muy estricto con la indicación REPELENTE de un producto. Por lo visto hoy en día, lamentablemente se ha flexibilizado demasiado esa exigencia. Conozco personalmente los caniles construidos especialmente para trabajar con moscas y mosquitos en centros de investigación de Alemania y dudo que alguien tenga algo similar en nuestro país. No digo que no lo podamos tener, digo que dudo que alguien hoy pueda determinar con certeza residualidad de efecto repelente de un producto en Argentina.

Ahora si colocamos en la Capital Federal en el mes de abril una pipeta, seguramente, en forma virtual, el paciente no va a tener garrapatas, pulgas ni mosquitos por un largo período de al menos 4 a 5 meses. Y a mi criterio esa no es una manera seria de trabajar.

Volviendo al tema que nos ocupa, **la garrapata** y la transmisión de enfermedades, podemos aseverar que lo que en el pasado fueron enfermedades exóticas, ya no lo son. Y que el aumento de la incidencia de la Hepatozoonosis, la Erlichiosis y la Babesiosis en caninos es alarmante.

No podemos culpar a las pipetas de esta situación, si a los profesionales recetadores que no se informan o se dejan engañar fácilmente.

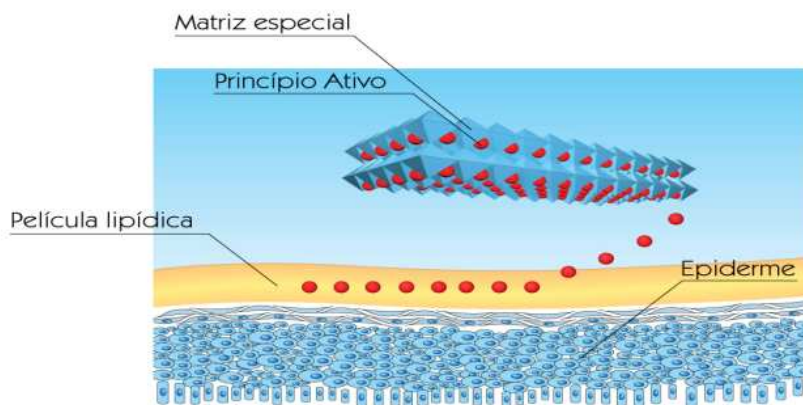
Trabajo en el mercado veterinario desde 1982 y desde aquella época hasta el día de hoy, es curioso el desprecio y las dudas, que muchos colegas manifiestan por la eficacia terapéutica de los collares pulguicidas y/o garrapaticidas. Tal vez basados en algunas malas experiencias del pasado. De todos modos en Estados Unidos, Europa, Japón y hasta en Brasil los collares ectoparasiticidas son muy valorizados y considerados, como el mejor método terapéutico para el control de la garrapata y de las enfermedades que ellas transmiten. Asistí a la muerte de productos muy eficaces y muy utilizados aún hoy en todo el mundo como el collar Bolfo (Propoxur), el collar Kiltix (Propoxur + Flumetrina), solamente sobrevive el Scalibur (Deltametrina) por su efecto protector contra el Phlebotomus que transmite la leishmaniosis. En provincias como Misiones, los perros positivos a Leishmania, están obligados a usar 2 collares por año 1 cada 6 meses, bajo supervisión del médico veterinario.

Los dueños de estas mascotas, luego del asesoramiento del colega, deben elegir entre utilizar los collares o proceder a la eutanasia de el paciente

Debido a esta situación, y seguramente obligados por las circunstancias, los médicos veterinarios de aquella provincia deben estar ratificando mucho de lo que se dice en esta nota sobre el control de la garrapata, que secundariamente estará controlando el uso compulsivo del collar.

La mejor solución para controlar las garrapatas

LARGA ACCIÓN POR 3 MESES: La liberación del principio activo Amitraz contenido en el collar corresponde a las características de un sistema de liberación lenta (slow release system). Este exclusivo sistema de liberación lenta en soporte de poliuretano se realiza a través de una micro trama de forma progresiva y regular **la liberación del amitraz se realiza de forma uniforme y continua** proporcionándole al perro, una protección ACTIVA por 3 meses.



Preventic, ha demostrado, a través de ensayos clínicos ser altamente eficaz en la prevención y tratamiento de las infestaciones por garrapatas en el perro.

**En la prevención, protegiendo al perro de las infestaciones de garrapatas.
En el tratamiento, eliminando las garrapatas del perro.**

Preventic evita la transmisión de enfermedades en el perro como la Erlichiosis, Babesiosis, Hepatozoonosis Canina y otras, que puede tener repercusión en el hombre (zoonosis).

Distribución uniforme y continua en la superficie cutánea del animal: Esto se debe a la afinidad a la grasa (naturaleza lipofílica) del Amitraz, este penetra con facilidad en la capa lipídica de la piel del perro. Esto facilita su distribución sobre toda la superficie cutánea.

Repelente al agua: Su estabilidad al agua permite que Preventic no se altere con los baños, ni con la lluvia

LA ESPECIAL FORMULACIÓN Y LIBERACIÓN DE SU PRINCIPIO ACTIVO PROPORCIONA AL PERRO UNA PROTECCIÓN EFECTIVA, UNIFORME Y CONTINUA SOBRE TODO SU CUERPO.

Preventic posee:

- 1- Un potente y rápido EFECTO LETAL sobre la garrapata
- 2- EFECTO “ANTIFIXING” no permite que las garrapatas se fijen a la piel del perro
- 3- EFECTO “ANTIFEEDING” no permite que la garrapata chupe sangre del animal
- 4- EFECTO DE INHIBICIÓN DE LA OVIPOSICIÓN
- 5- EFICACIA PROLONGADA contra garrapatas 3 MESES
- 6- No existe resistencia comprobada al AMITRAZ

1- RAPIDO Y EFICAZ EFECTO LETAL:

Preventic posee el más rápido efecto letal de todos los garrapaticidas presentes en el mercado. Este hecho tiene especial relevancia ya que no solo elimina la garrapata rápidamente, sino que disminuye de una forma drástica la posibilidad de transmisión de enfermedades.

TABLA COMPARATIVA DEL EFECTO LETAL DE LOS GARRAPATICIDAS DEL MERCADO

Principio Activo	Efecto letal 24 hs post-tratamiento	Efecto letal 48 hs post-tratamiento	Efecto letal 72 hs post-tratamiento	Efecto letal 120 hs post-tratamiento	Ref.
Deltametrina collar	63%	63%	76%	89%	(3)
Propoxur + Flumetrina collar	73%	65%	69%	74%	(2)
Fipronil Spot-on	60%	69%	79%	87%	(1)
Amitraz 9% PREVENTIC	91%	89%	94%	96%	(1)

2- FUERTE EFECTO DE INHIBICIÓN DE LA FIJACIÓN “EFECTO ANTIFIXING” cercano al 100% a las 24 HS.

TABLA COMPARATIVA DEL EFECTO DE INHIBICIÓN DE LA FIJACION DE LA GARRAPATA – EFECTO ANTIFIXING--

Principio Activo	Ef. inhibición 24 hs post-tratamiento	Ef. Inhibición 48hs post-tratamiento	Ef. Inhibición 72hs post-tratamiento	Ef. Inhibición 120hs post-tratamiento	Ref.
Deltametrina collar	4,7%	81,5%	81%	83%	(3)
Propoxur + Flumetrina collar	68,9%	74,3%	67,1%	No se dispone de datos de referencia	(2)
Fipronil Spot-on	22%	89%	85%	84%	(1)
Amitraz 9% PREVENTIC	99,8%	99,8%	100%	96,7%	(1)

Preventic una revolución en el tratamiento y prevención de la sarna demodéctica y sarcóptica.

Estudios realizados por el Prof. Dr A. Frank, cátedra de Parasitología de la Escuela Nacional de Veterinaria de Toulouse- Francia demuestran que:

Preventic se impone como tratamiento eficaz, simple y fácil de aplicar, cualquiera sea el grado y la evolución de las lesiones de sarna demodéctica. El amitraz liberado por Preventic produce remisión de los síntomas y desaparición de las lesiones a partir de 10 días de uso del collar.

Se obtiene una cura casi total cerca de las 3 semanas de uso. Para evitar recidivas se recomienda renovar el collar 1 vez al mes.

Preventic, puede utilizarse además como coadyuvante de un tratamiento convencional para evitar las recidivas



Perfecta, rápida y uniforme distribución por toda la superficie cutánea del animal



Preventic es de fácil colocación debiendo ser ajustado a dos dedos entre el collar y el cuello del perro. Su exceso debe ser cortado con una tijera.



Repelente al agua: Su estabilidad en el agua permite que Preventic no se altere con los baños ni con la lluvia.

CON AGRADABLE OLOR A MENTA, posee en su composición "vitrex", sustancia que causa amargor, lo que evita la ingestión y el lamido.



EL FIN DE LAS GARRAPATAS Y LAS ENFERMEDADES QUE ESTAS TRANSMITEN

