

# LA MEJOR DEFENSA DEL AÑO



**1 DOSIS**  
**365 DÍAS**  
DE PROTECCIÓN<sup>1,2</sup>

LetiFend<sup>®</sup> protege a tus pacientes frente a la leishmaniosis aumentando sus defensas.

Debería incluirse en el (protocolo anual de vacunación) de los perros de zonas endémicas.<sup>3</sup>

La protección que buscas en una dosis.



Inmunidad desde los 28 días.<sup>1,2</sup>

RÁPIDO



No interfiere con los tests de diagnóstico.<sup>1,2,4</sup>

FIABILIDAD



En diferentes razas, edades y pesos.<sup>5,6</sup>

SEGURIDAD



72% eficacia demostrada.<sup>1,5</sup>

EFICACIA



Herramienta clave para veterinarios.<sup>1,3,7</sup>

ÚTIL

LetiFend<sup>®</sup>

1. European Medicines Agency. (2016). LetiFend<sup>®</sup>. EPAR - European Public Assessment Report. 2. European Medicines Agency. (2024). LetiFend<sup>®</sup>. Summary of product characteristics. 3. Squires, R. A., Crawford, C., Marcondes, M., & Whitley, N. (2024). 2024 guidelines for the vaccination of dogs and cats - compiled by the Vaccination Guidelines Group (VGG) of the World Small Animal Veterinary Association (WSAVA). The Journal of small animal practice, 65(5), 277-316. 4. Iniesta, V., Fernández-Cortina, J., Solano-Gallego, L., et al. (2016, October). Vaccination with LetiFend<sup>®</sup>, a novel canine leishmaniosis vaccine, does not interfere with serological diagnostic tests. SCVO & AVEPA, Granada, Spain. 5. Fernández-Cortina, J., Iniesta, V., Morcillo, J., et al. (2018). A large-scale field randomized trial demonstrates safety and efficacy of the vaccine LetiFend<sup>®</sup> against canine leishmaniosis. Vaccine, 35(15), 1972-1982. 6. Miro, G., Acosta, C., Brito, N. M., et al. (2017, marzo). Estudio piloto multicéntrico post-autorización sobre la seguridad de la vacuna LetiFend<sup>®</sup> en perros en España. AMVAC, Madrid, Spain. 7. LeishVet. (2024). Canine leishmaniosis Fact Sheet (5th Edition, Special ALIVE 2 Edition).

Ficha Técnica



# ALTO Y CLARO

## NO TRATES LAS LEVADURAS CON ANTIBIÓTICOS

### DuOtic®

El primer producto, de acción prolongada, que únicamente combina un esteroide y un antifúngico para tratar la otitis externa canina causada por *Malassezia pachydermatis*.

Somos todo oídos.

Escanea o haz clic en el código QR para obtener más información



Dechra Veterinary Products SLU.  
C/ Tuset, 20, 6ª planta. 08006 Barcelona (España)  
www.dechra.es ©Dechra Veterinary Products Abril 2026



Sección patrocinada por  Dechra  
Veterinary Products

**JOURNAL CLUB**  
*AVEPA* 



## COMPARATIVE EVALUATION OF CYTOLOGICAL AND HISTOPATHOLOGICAL DIAGNOSTIC PERFORMANCE IN DETECTING NODAL METASTASIS OF CANINE MAST CELL TUMOURS

*Autores: Escoda X., Amarillo-Gómez N., Carrasco-Rivero I., Rodríguez-Pizà I. y Meléndez-Lazo A.*

*Revista: Veterinary and Comparative Oncology*

*Año: 2025*

*Número: 23(4): 558-566*

Artículo recomendado y traducido por Esther Torrent, Editora Asociada en la especialidad de Patología clínica.

### Tipo de estudio

Estudio retrospectivo.

### Objetivos del estudio

Comparar los criterios citológicos de Krick con la clasificación histopatológica de Weishaar para detectar metástasis en linfonodos (LN) de mastocitomas (MCT) caninos y determinar si la citología con tinción modificada de Wright-Giemsa (TWG) supera a la histología con tinción rutinaria de Hematoxilina-eosina (TH&E) en la detección temprana de metástasis.

### Diseño y resultados principales

Mediante un estudio retrospectivo multicéntrico se analizaron los diagnósticos citológicos e histopatológicos de 65 LN centinelas y regionales de 52 perros con MCT. La citología (usando TWG) empleó los criterios de Krick para clasificar los LN como normales/reactivos, con metástasis posible, probable o cierta. La valoración histológica se realizó mediante TH&E,

en algunos casos con tinción adicional de azul de toluidina (TAT). Los LN se clasificaron según Weishaar como: HN0 (sin metástasis), HN1 (premetastático), HN2 (metástasis temprana) y HN3 (metástasis manifiesta).

Para la comparación entre técnicas se realizaron tres grupos citológicos: G1 (metástasis cierta), G2 (metástasis cierta y probable) y G3 (metástasis cierta, probable y posible), clasificando el resto de los resultados como negativos. Los LN HN2 y HN3 se consideraron positivos a metástasis, y los HN0 y HN1 negativos. Mediante la TH&E rutinaria, la histopatología identificó el 25% de los LN HN2 y el 85% de los HN3. Para el resto de LN se tuvo que utilizar la TAT para confirmar la presencia de metástasis. La citología con TWG identificó el 87,5% de los HN2 y el 95% de los HN3.

La sensibilidad citológica fue de: 75% (G1), 80,6% (G2) y 91,7% (G3). La especificidad fue del 93,1% (G1), 82,8% (G2) y 62,1% (G3). El valor predictivo positivo fue del 93,1% para el G1 y el valor predictivo negativo del 85,7% para el G3. La curva ROC mostró un rendimiento diagnóstico notable para las tres categorías combinadas. La concordancia entre citología e histopatología fue de moderada (G3) a sustancial (G1 y G2).

### Conclusión/Discusión

Este estudio refuerza el valor diagnóstico de la citología con TWG como un método

fiable y sencillo para la detección de metástasis en LN de MCT caninos.

La alta sensibilidad del grupo G3 puede utilizarse como alerta para una posible linfadenectomía, ya que, aunque la especificidad es relativamente baja, en los MCT la linfadenectomía se recomienda en caso de sospecha de metástasis. Un resultado citológico negativo en esta categoría también es útil para descartar metástasis, aunque hay un bajo porcentaje de falsos negativos. La elevada especificidad del grupo G1 hace que el resultado "metástasis cierta" sea altamente predictivo. Se debe ser precavido al interpretar las categorías de metástasis "posible" y "probable", que deberían emplearse únicamente como cribado para orientar a los clínicos.

La citología con TWG siguiendo los criterios de Krick supera la histología con TH&E en la detección temprana de metástasis en LN, siendo recomendable la realización rutinaria de TAT en el estudio histopatológico.

Se necesitan estudios prospectivos para refinar los criterios citológicos, mejorar la exactitud diagnóstica, y entender la relevancia pronóstica de la detección de metástasis tempranas en LN en MCT caninos.

**Grado de medicina basado en la evidencia:** Grado III (estudio retrospectivo).

## CHARACTERIZATION OF POSTICTAL CLINICAL SIGNS IN DOGS WITH IDIOPATHIC EPILEPSY: A QUESTIONNAIRE-BASED STUDY

*Autores: Nagendran A, Nettifee JA, Carter D, Muñana KR.  
Revista Journal of Veterinary Internal Medicine  
Año: 2025.  
Número: 39 (1)  
January 2025.  
Corrección añadida el 17 de noviembre de 2025, tras su primera publicación online.*

Artículo recomendado y traducido por Elsa Beltrán, Editora Asociada en la especialidad de Neurología.

### Tipo de estudio

Estudio prospectivo, observacional, basado en cuestionarios, realizado en un único centro de referencia en neurología veterinaria (North Carolina State University).

### Objetivo

Caracterizar los signos clínicos postictales en perros con epilepsia idiopática y evaluar su impacto sobre la calidad de vida percibida por los propietarios.

### Animales

87 perros con diagnóstico de epilepsia idiopática Tier II según criterios de la *International Veterinary Epilepsy Task Force*. Representación de 38 razas (predominio de labrador retriever, mestizos y razas braquicéfalas). Edad mediana de inicio de las crisis: 24 meses (rango 6–72).

### Introducción

La fase postictal es una etapa reconocida de la crisis epiléptica, pero continúa estando escasamente caracterizada en perros con epilepsia idiopática. Tradicionalmente se ha considerado un periodo transitorio de recuperación, aunque existe evidencia creciente de que los signos postictales pueden tener un impacto clínico relevante y afectar de forma significativa a la calidad de vida del paciente.

### Materiales y métodos

Estudio prospectivo, observacional y basado en cuestionarios, realizado en un único centro de referencia en neurología veterinaria. Se incluyeron 87 perros con epilepsia idiopática con nivel de confianza Tier II. Los propietarios completaron un cuestionario sobre semiología de las crisis, signos postictales, tratamiento antiepiléptico y calidad de vida, evaluada mediante una escala Likert. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos y pruebas de asociación, con corrección por comparaciones múltiples.

### Resultados

Se identificaron signos postictales en 79 de los 87 perros (90,8%). La duración mediana de los signos postictales fue de 30 minutos (rango 1–4320). Tras la corrección publicada, los signos más frecuentes fueron la desorientación (71/79; 89,9%) y la inestabilidad o ataxia (67/79; 84,8%). Otros signos incluyeron polidipsia, debilidad, letargia, miedo, polifagia y ceguera transitoria.

El uso de benzodiazepinas se asoció con un aumento en la duración de los signos postictales ( $P = 0,04$ ). En aproximadamente un tercio de los perros, los signos postictales tuvieron un impacto mayor sobre la calidad de vida que la propia fase ictal.

### Discusión

Los resultados indican que los signos postictales son frecuentes y clínicamente relevantes en perros con epilepsia idiopática. La variabilidad en su expresión y duración sugiere mecanismos fisiopatológicos heterogéneos. La asociación entre benzodiazepinas y prolongación de los signos postictales debe interpretarse con cautela debido al posible solapamiento con efectos adversos farmacológicos. Las principales limitaciones del estudio incluyen el diseño basado en cuestionarios y la ausencia de monitorización electroencefalográfica.

### Conclusiones

La fase postictal representa un componente relevante de la epilepsia idiopática canina, con impacto significativo sobre la calidad de vida. Su evaluación sistemática podría aportar información clínica útil y tener implicaciones en el manejo terapéutico de estos pacientes.

**Grado de medicina basado en la evidencia:** Grado IV (estudio descriptivo sin grupo control).

# PREMIOS QUE SÍ SON COMPATIBLES CON SUS DIETAS



**¿Sabías que...**  
más del 80% de los  
propietarios de perros  
utilizan premios para  
demostrarles cariño?

Por esto creamos  
**Royal Canin® TREATS**, para  
que los perros que siguen  
dietas veterinarias también  
disfruten de premios,  
**sin comprometer su salud.**

**BRAVECTO**<sup>®</sup>  
*inyectable*



DE "PENDIENTE"  
A "HECHO"

Un año de  
tranquilidad

CON UNA SOLA INYECCIÓN AL AÑO, **BRAVECTO**<sup>®</sup> **INYECTABLE**  
AYUDA A TUS CLIENTES A ELIMINAR LA PROTECCIÓN FRENTE  
A PULGAS Y GARRAPATAS DE SU LISTA DE TAREAS.

Ficha técnica

