

Trastorno compulsivo canino (TCC): tipos de conductas autocentradas y autolesiones que lo caracterizan

R. Mentzel¹, F. Minovich², S. Biglieri², B. Scipioni³, F. Guyet³ y M. Snitcofsky⁴

Recursos humanos en formación: B. Scipioni y F. Guyet

¹Cat. de Etología. ²Cat. de Clínica de Pequeños Animales. Facultad de Ciencias Veterinarias y Ambientales. Universidad Juan Agustín Maza

³Facultad de Ciencias Veterinarias y Ambientales. Universidad Juan Agustín Maza ⁴Área de Bioestadística. Carrera de Veterinaria. Universidad del Salvador (USAL). Pilar rementzel@yahoo.com.ar

Introducción

Ciertas conductas de los caninos domésticos son excesivas en duración, frecuencia e intensidad, y en muchos casos están acompañadas de autolesiones. Actualmente se consideran comportamientos anormales (compulsiones), relativamente invariables y sin beneficio para el individuo o la especie.

Objetivos

Presentar las características clínicas más comunes del trastorno, en cuanto al foco de la conducta autocentrada, el tipo de acto que la compone y la autolesión que genera.

Metodología

Del total de los caninos atendidos con problemas de comportamiento se seleccionaron, a través de un muestreo no probabilístico para estudio de casos, 32 animales que se ajustaban a los criterios de inclusión y exclusión definidos. Se observaron y registraron, entre otros, los siguientes parámetros:

Conducta autocentrada sobre la cola y sobre cada uno de los cuatro miembros. Gruñido, lamido y/o mordisqueo de la zona. Tipo de lesiones somáticas autoinfligidas.

Resultados obtenidos

Los animales pertenecían a diferentes razas y mestizajes, eran machos enteros, hembras enteras y ovariectomizadas, con edades comprendidas entre los 8 meses y los 10 años. La conducta compulsiva se enfocó en la cola en 19 casos y en los miembros en 15 casos. Los actos eran gruñidos en seis, lamido en 25 y mordida en 24, hacia la zona blanco. Las autolesiones consistían en alopecia en 14, inflamación en cuatro, laceración en 18, ulceración en seis, granuloma en seis y automutilación en 16. Las distribuciones de frecuencias no se ajustaron a una distribución uniforme (chicadrado) ni a una distribución normal (Kolmogorov).

La frecuencia relativa de presentación hacia la cola, comparada con la dirigida a los miembros, no mos-

tró diferencias significativas ($p=0,145186$). La proporción de conductas hacia la cola resultó estadísticamente mayor que hacia cola más algún miembro ($p=0,000001$) y hacia un solo miembro fue estadísticamente menor que hacia más de un miembro ($p=0,006819$). La proporción de lamido asociado a mordida se reflejó significativamente superior a la proporción de pacientes que sólo presentaron lamido ($p=0,027300$), lamido y gruñido ($p=0,000017$), y lamido, gruñido y mordida ($p=0,000110$). La presencia de alopecia no tuvo diferencias significativas con laceración ($p=0,332305$) ni automutilación ($p=0,627589$), al igual que laceración comparada con automutilación ($p=0,627589$), y que inflamación comparada con ulceración o granuloma ($p=0,517149$). Las lesiones ulceradas tuvieron la misma frecuencia de presentación que los granulomas ($p=1$). En cambio, la alopecia se reveló significativamente más veces que la inflamación ($p=0,006441$), la ulceración y el granuloma ($p=0,035902$), así como las laceraciones con relación a la inflamación ($p=0,000257$), la ulceración y el granuloma ($p=0,002333$), y la automutilación frente a la inflamación ($p=0,001413$), la ulceración y el granuloma ($p=0,010083$).

Publicaciones

Undécimo Congreso Nacional de la Asociación de Veterinarios Especializados en Animales de Compañía de Argentina (AVEACA), el 4 y el 5 de agosto del 2011, en Buenos Aires.

Conclusiones

Se concluyó que la manifestación del trastorno compulsivo se presenta hacia la cola o sobre los miembros, y no se suele asociar. Es rara la presentación de compulsiones sobre un solo miembro. La conducta más frecuente es la de lamer y morder la zona, ocasionando principalmente alopecia, laceración y automutilación.