

¿Qué es una infección de las vías respiratorias altas por herpesvirus felino?

- Está causada por el herpesvirus felino 1 (FHV-1) que tiene una distribución mundial, incluso en felinos no domésticos
- Aparece con frecuencia asociada a la infección por calicivirus felinos y bacterias
- El FHV-1 sigue latente tras la curación clínica y la mayoría de gatos se convierten en portadores durante toda la vida
- El estrés o un tratamiento con corticosteroides puede provocar la reactivación y eliminación del virus

Infección

- Los gatos enfermos eliminan el FHV-1 con las secreciones orales, nasales y conjuntivales; la eliminación puede durar hasta 3 semanas
- La infección requiere el contacto directo con un gato que difunda el virus
- Es frecuente cuando conviven muchos gatos, como residencias felinas, criaderos, protectoras y hogares con muchos gatos
- Si las madres presentan una infección latente pueden provocar infecciones subclínicas en sus gatitos

Signos clínicos

- Rinitis y conjuntivitis agudas, habitualmente acompañadas de fiebre, depresión y anorexia, que son particularmente intensas en los gatitos más pequeños; pueden ocurrir neumonías mortales
- Queratitis dendrítica ulcerativa
- Los signos suelen resolverse en 1 o 2 semanas

Diagnóstico

- Muestras de hisopos conjuntivales, corneales u orofaríngeos, raspados corneales o biopsias
- No es conveniente la toma de muestras de gatos vacunados recientemente con una vacuna atenuada
- Los resultados positivos de la PCR se deben interpretar con precaución, ya que pueden ser debidos a una infección latente y eliminación de virus en pequeñas cantidades
- El aislamiento del virus es menos sensible que la PCR pero indica que son virus capaces de replicarse. Las muestras conjuntivales se deben tomar antes de aplicar fluoresceína o rosa de Bengala
- No se recomienda realizar análisis serológicos

Tratamiento de la enfermedad

- Es esencial administrar un tratamiento de soporte (incluida fluidoterapia) y unos buenos cuidados de enfermería
- A los gatos anoréxicos se les deben dar papillas muy sabrosas y mejor calientes
- Los fármacos mucolíticos (p. ej., bromexina) o las nebulizaciones con solución salina pueden aliviar al paciente
- Se deben dar antibióticos de amplio espectro para prevenir infecciones bacterianas secundarias
- Se pueden usar fármacos antivíricos tópicos para tratar una infección ocular aguda por FHV-1
- En las protectoras, los gatos recién llegados se someterán a cuarentena de 2 semanas
- En los criaderos de gatos, las gatas deben parir en aislamiento y los gatitos no se deben mezclar con otros gatos hasta que se vacunen
- Los gatos infectados por FIV o FeLV sin que presenten signos clínicos se pueden vacunar contra el FHV-1 con éxito
- El FHV-1 es bastante lábil y sensible a la mayoría de desinfectantes, antisépticos y detergentes

Recomendaciones de vacunación

- Se deben vacunar todos los gatos sanos
- Se recomiendan dos inyecciones, a las 9 y a las 12 semanas de edad, y una primera vacunación de refuerzo al cabo de 1 año
- Los gatos adultos cuyo estado vacunal se desconozca o sea incierto también deben recibir 2 dosis con un intervalo de 2 a 4 semanas
- Las vacunas de refuerzo se dan cada año. En los gatos de bajo riesgo (p. ej., gatos que no salen de casa) basta con una vez cada 3 años
- Aunque el protocolo de vacunación de refuerzo no se haya respetado, basta con una sola inyección
- Los gatos que se hayan recuperado de un cuadro debido al FHV-1 no suelen quedar protegidos de por vida y también se deben vacunar



Imagen cortesía de Merial

■ Conjuntivitis y queratitis agudas

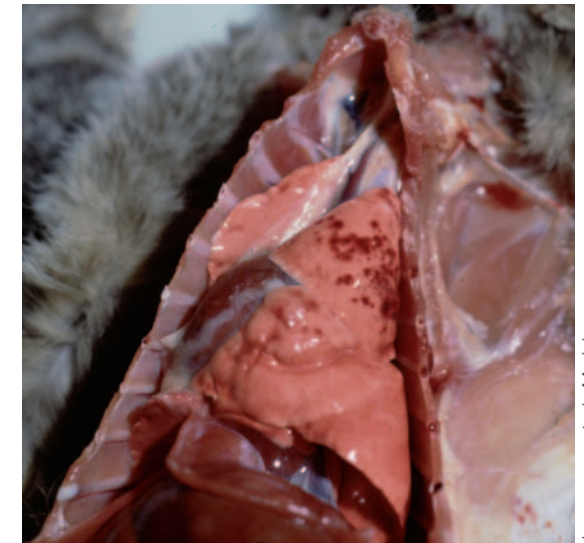


Imagen cortesía de Merial

■ Neumonía hemorrágica

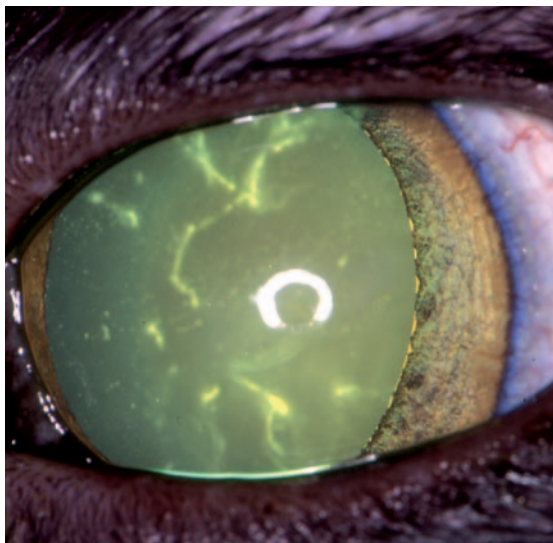


Imagen cortesía del Dr. Eric Dean

■ Queratitis dendrítica ulcerativa



Imagen cortesía de Albert Lloret

■ Rinitis y queratoconjuntivitis agudas



Imagen cortesía de Julia Beatty

■ Conjuntivitis aguda