

¿Qué es la panleucopenia felina?

- El parvovirus causante de la panleucopenia felina (FPV) infecta a todos los felinos, así como a mapaches, visones y zorros
- Puede arrasarse poblaciones enteras de gatos sensibles
- El FPV puede sobrevivir en el entorno durante varios meses y es sumamente resistente a algunos desinfectantes

Infección

- Los gatos enfermos eliminan cantidades muy altas de FPV en las heces, lo que facilita la transmisión por vía fecal-oral
- La vía de contagio más habitual es el contacto indirecto y el FPV se puede transmitir por los fómites (zapatos, ropa), lo que significa que los gatos que no salen de casa también están en riesgo
- El virus también se transmite por vía intrauterina y además es importante la infección de neonatos

Signos clínicos

- Afecta a gatos de todas las edades, siendo los gatitos los más sensibles
- Las tasas de mortalidad son elevadas, superan el 90 % en los gatitos
- Dependiendo del tipo de células infectadas los signos de la enfermedad pueden ser:
 - diarrea
 - linfopenia y neutropenia, seguidas de trombocitopenia y anemia
 - inmunosupresión (transitoria, en gatos adultos)
 - ataxia cerebelar (sólo en gatitos); abortos

Diagnóstico

- El antígeno del FPV se detecta en las heces con una prueba de aglutinación con látex disponible en el mercado o mediante inmunocromatografía. Los laboratorios especializados realizan análisis de PCR con sangre entera o heces
- No se recomienda realizar análisis serológicos porque no distinguen entre infección y vacunación

Tratamiento de la enfermedad

- El tratamiento de soporte y unos buenos cuidados de enfermería reducen significativamente la mortalidad
- En caso de enteritis, administrar un antibiótico de amplio espectro por vía parenteral contra bacterias gramnegativas y anaerobias para prevenir y tratar las sepsis
- Es probable que el interferón recombinante felino sea efectivo
- Los casos sospechosos o confirmados se deben mantener en cuarentena
- Los desinfectantes a base de hipoclorito sódico (lejía), ácido peracético, formaldehído o hidróxido sódico son eficaces
- Los gatitos pequeños con antecedentes de vacunación incompleta y que no han tomado calostro o los gatos sin vacunar, se pueden proteger durante 2 a 4 semanas con una inyección SC o IP de suero anti-FPV; no se recomienda aplicar estos sueros de forma rutinaria ya que no deben sustituir a la vacunación

Recomendaciones de vacunación

- Se deben vacunar todos los gatos, incluidos los que no salen de casa
- 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
- Para los gatitos en entornos que presenten una presión de infección elevada (protectoras de animales) o para las crías de gatas con niveles elevados de anticuerpos de origen vacunal (criaderos de gatos), se recomienda una tercera vacunación a las 16 semanas de edad
- La primera vacuna de refuerzo se administra 1 año después y luego a intervalos de 3 años o más
- Los gatos con un historial vacunal desconocido se tratan con una sola inyección seguida de un refuerzo 1 año después; luego se administran vacunas de refuerzo a intervalos de 3 años o más
- Aunque con la inyección de vacunas atenuadas se consigue una protección más rápida, no se deben administrar a gatas gestantes
- Las vacunas atenuadas tampoco se deben administrar a gatitos de menos de 4 semanas de edad



Imagen cortesía de Albert Lloret

■ Cuidados intensivos de un gato infectado



Imagen cortesía de Tadeusz Frymus

■ Tasa de mortalidad elevada (> 90 % en gatitos)



Imagen cortesía de Diane D. Adtlie

■ Deshidratación y vómitos



Imagen cortesía de Albert Lloret

■ Diarrea hemorrágica