

01

Enero-Marzo 2023

SOLO FELINA

RESPIRATORIO - Apunte práctico

¿Cómo trato el asma felino?

Susana G^a Pérez de Ayala

GI, HEPÁTICO Y PÁNCREAS - Caso clínico

Mimetización de una obstrucción intestinal por cuerpo lineal en un gato con linfoma

Elisa López; Anna Rueda; Anna Calvet; Salva Cervantes

GI, HEPÁTICO Y PÁNCREAS - Caso clínico

Gingivitis crónica felina refractaria. Manejo actual

Juanjo Vega

GI, HEPÁTICO Y PÁNCREAS - Algoritmo

Diarreas agudas en gatitos y gatos jóvenes

Alba Peruga

GI, HEPÁTICO Y PÁNCREAS - Apunte práctico

Cómo realizar una colecistocentesis y qué hacer con la muestra de bilis en gatos

Jorge Castro

ENDOCRINOLOGÍA - Caso clínico

Hipotiroidismo congénito en un gato de 3 meses

M^a Victoria Reyero; Yolanda Herrera

INFECCIOSAS - Revisión clínica

Actualización en el tratamiento de la peritonitis infecciosa felina, a propósito de un caso clínico

Tania Velasco

DERMATOLOGÍA - Atlas

15 casos breves

Massimo Becatti

Journal of Feline Medicine and Surgery* en español - ISFM Consensus Guidelines

Directrices del consenso ISFM acerca del diagnóstico y control de la hipertensión en gatos

Samantha S Taylor; Andrew H Sparkes; Katherine Briscoe;

Jenny Carter; Salva Cervantes; Rosanne E Jepson; Brice S

Reynolds; Brian A Scansen. Revisión científica de la versión española: Salva Cervantes; Ana Sáez

Journal of Feline Medicine and Surgery* en español - Clinical Review

Compensando el hipertiroidismo concurrente con enfermedad renal crónica

Rebecca Geddes; Joana Aguiar. Revisión científica de la versión española: Salva Cervantes; Ana Sáez




















PREGUNTAS DE AUTOEVALUACIÓN

HEINT
VETERINARIA

PARTNERS DE REFERENCIA 2023



Sumario

Respiratorio - Apunte práctico ¿Cómo trato el asma felino? <i>Susana G^a Pérez de Ayala</i>	5	 
Gastrointestinal, hepático y páncreas - Caso clínico Mimetización de una obstrucción intestinal por cuerpo lineal en un gato con linfoma. <i>Elisa López; Anna Rueda; Anna Calvet; Salva Cervantes</i>	7	  
Gastrointestinal, hepático y páncreas - Caso clínico Gingivitis crónica felina refractaria. Manejo actual. <i>Juanjo Vega</i>	11	  
Gastrointestinal, hepático y páncreas - Algoritmo Diarreas agudas en gatitos y gatos jóvenes. <i>Alba Peruga</i>	14	   
Gastrointestinal, hepático y páncreas - Apunte práctico Cómo realizar una colecistocentesis y qué hacer con la muestra de bilis en gatos. <i>Jorge Castro</i>	16	 
Endocrinología - Caso clínico Hipotiroidismo congénito en un gato de 3 meses. <i>M^a Victoria Reyero; Yolanda Herrera</i>	19	 
Infecciosas - Revisión clínica Actualización en el tratamiento de la peritonitis infecciosa felina, a propósito de un caso clínico. <i>Tania Velasco</i>	22	 
Dermatología - Atlas 15 casos breves. <i>Massimo Becatti</i>	28	
Journal of Feline Medicine and Surgery en español – ISFM Consensus Guidelines Directrices del consenso ISFM acerca del diagnóstico y control de la hipertensión en gatos. <i>Samantha S Taylor; Andrew H Sparkes; Katherine Briscoe; Jenny Carter; Salva Cervantes;</i> <i>Rosanne E Jepson; Brice S Reynolds; Brian A Scansen.</i> Revisión científica de la versión española: <i>Salva Cervantes; Ana Sáez</i>	34	
Journal of Feline Medicine and Surgery en español - Clinical Review Compensando el hipertiroidismo concurrente con enfermedad renal crónica. <i>Rebecca Geddes;</i> <i>Joana Aguiar.</i> Revisión científica de la versión española: <i>Salva Cervantes; Ana Sáez</i>	48	
Preguntas de autoevaluación Preguntas y respuestas	58	

RESPIRATORIO

APUNTE PRÁCTICO

¿Cómo trato el asma felino?

Susana G^a Pérez de Ayala, *LV, GPCert Medicina felina, GPCert Cardiología, Acred AVEPA Medicina Felina Clínica Veterinaria Moncan-Mivet*



La terapia del asma felina es multimodal por sus dos componentes: inflamación y broncoconstricción.

El asma aguda pone en peligro la vida del paciente y necesita un abordaje de urgencias. Es esencial manejar la broncoconstricción.

A largo plazo, el objetivo es reducir la inflamación, la resistencia de la vía respiratoria y evitar la remodelación.

Tratamiento de urgencia

- Suplementación con oxígeno: flujo nasal, mascarilla o mejor jaula de oxígeno que alcanzan una FiO_2 más alta.
- Reducir la ansiedad con butorfanol (0,3 mg/kg) o butorfanol + midazolam (0,2 mg/kg).
- Broncodilatadores:
 - Salbutamol inhalado a dosis de 100 µg.
 - Aminofilina: vía IV lenta (20 minutos), dosis de 5 - 6 mg/kg cada 8 - 12 horas.
- Si no hay respuesta, repetir la dosis de salbutamol o administrar un corticoide de acción rápida como dexametasona (1 - 2 mg/kg IM o IV) o metilprednisolona (2 - 4 mg/kg IM o IV)
- Administrar aerosoles mediante sistemas de nebulización por ultrasonidos (Figura 1). En la ampolla se depositan fármacos hidrosolubles (bu-



Figura 1. Aplicación de aerosoles en un gato.

desónida 1 ampolla de 0,25 - 0,5 mg + eufilina 20 mg o salbutamol 0,25 ml) y 8 ml de suero fisiológico estéril. El tubo de nebulización se une a una cámara de oxigenoterapia. Ideal para fluidificar secreciones, tratar infecciones y administrar antiinflamatorios y broncodilatadores. El antibiótico de elección es gentamicina a dosis de 7 mg/kg.

El manejo en casa de las crisis consiste en administrar salbutamol inhalado (1 *puff*) o teofilina vía oral (4 mg/kg cada 8 - 12 h). Si aumentan en frecuencia significa enfermedad mal controlada y debemos ajustar la medicación o buscar una complicación o enfermedad concurrente.

Tratamiento a largo plazo

- Antiinflamatorios: glucocorticoides solos o con broncodilatadores.
 - Prednisolona: 2 mg/kg cada 24 h oral o inyectable.
 - Dexametasona: 0,2 mg/kg cada 24 h oral o inyectable.
 - Metilprednisolona acetato: 10 - 20 mg intramuscular única o cada 15 - 30 días.
- Fluticasona: mediante inhalador con una cámara y una máscara facial. Con entrenamiento, la mayoría de los gatos lo toleran (Figura 2). Escasa absorción sistémica minimizando los efectos secundarios, eficaz, rápida velocidad de acción, indicada en pacientes con enfermedades como diabetes mellitus y a largo plazo. Tarda en hacer efecto por lo que se debe administrar junto a oral durante 2 semanas. La dosis media son 100 µg cada 12 h.
- Ciclosporina: resuelve los signos clínicos y la inflamación a dosis de 7 mg/kg/día. Se necesitan más estudios, pero es una alternativa a los corticoides.

Tratamientos puntuales resuelven los signos clínicos, pero no siempre reducen la inflamación ni impiden la remodelación. Identificar a estos pacientes ayuda a decidir la terapia a largo plazo.

- Broncodilatadores (no usar solos).
 - Agonistas β_2 de acción corta: terbutalina. El salbutamol no debe usarse a largo plazo, uno de sus isómeros produce inflamación y broncoconstricción.
 - Agonistas β_2 de acción prolongada: salmeterol. Normalmente asociado a fluticasona. Útil en casos más graves.
 - Metilxantinas: teofilina.
 - Anticolinérgicos: el bromuro de ipratropio no ha demostrado utilidad en pacientes felinos.
- Otras medidas
 - Eliminar irritantes: cambio de arena, no fumar, evitar el contacto con pólenes.



Figura 2. Administración de fluticasona inhalada a un gato.

GASTROENTEROLOGÍA, HEPÁTICO Y PÁNCREAS

ALGORITMO

Diarreas agudas en gatitos y gatos jóvenes

Alba Peruga, LV, GPCert Med Fel., Acred. AVEPA Med Fel.
Tot Cat Clínica Felina, Barcelona.

