

DESCRIPCIÓN DE CASO CLÍNICO: RINOTRAQUEITIS FELINA EN UN GATO (*Felis catus*) BRAZILIAN SHORTHAIR DE 13 AÑOS (Estudio de caso)

Rivas Apaza Massiel Alison¹

Resumen

Se describe el caso de rinotraqueitis felina de un felino hembra de 13 años, nacida en Brasil y traída a Bolivia en el 2015 con su calendario de vacunas al día. Años posteriores no se le administró la vacuna triple felina anual. Posteriormente la paciente presentó molestias a inicios del 2024 del cual no recibió tratamiento, el propietario aceptó que su mascota sea parte del estudio en abril, la paciente ingresa a consulta en la clínica Uvet ubicada en La Paz, Cota Cota. De esta forma, el presente trabajo pretende mostrar el abordaje en casos de rinotraqueitis felina y lo que puede causar en un futuro como la rinitis felina, de esta manera resaltar la importancia de un diagnóstico y tratamiento oportuno. En primera instancia la paciente presentaba estornudos severos, congestión nasal, pérdida de apetito e inflamación de ganglios linfáticos, tras la exploración clínica se le diagnosticó con rinotraqueitis felina en 2023. Se inició con antibiótico, antiinflamatorio y descongestionante nasal obteniendo resultados óptimos. Continuamente a inicios del 2024 la paciente presentó nuevos síntomas, congestión, ronquidos, dificultad para consumir alimentos y pérdida gradual de peso. Tras la exploración física y posterior radiografía -en la cual se apreciaron materia mucosa en las bullas timpánicas-, con esta apreciación se diagnosticó con rinitis felina próxima a rinitis crónica, con la posibilidad de que la paciente no se recupere. Tras 10 días de tratamiento con antibiótico y 16 días con descongestionante nasal, la paciente presentó resultados positivos y fue dada de alta al día 14.

Palabras clave: tratamiento, rinitis, rinotraqueitis felina, felino.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades respiratorias en gatos, especialmente las infecciosas, son de gran importancia en medicina veterinaria. Sin embargo, debido a su carácter multifactorial y a la ausencia de información epidemiológica adecuada, el diagnóstico definitivo es siempre difícil, e incluso el diagnóstico clínico presuntivo se ve comprometido. Entre los principales agentes comúnmente implicados en las infecciones del tracto respiratorio de los gatos domésticos, el herpesvirus felino tipo-1 (FHV-1) y el calicivirus felino, agentes de la rinotraqueitis vírica felina y la calicivirosis vírica felina, respectivamente, son los más frecuentes (Cai et al. 2001).

De acuerdo con Sinowiec et al. (2023) el herpesvirus felino 1 (FHV-1) es uno de los virus más prevalentes en gatos y causa rinotraqueitis viral felina, que es responsable de más de la mitad de las enfermedades virales de las vías respiratorias superiores en gatos y puede provocar lesiones oculares que provocan pérdida de visión, aunque la vacuna disponible reduce la gravedad de la enfermedad, no previene la infección ni limita la diseminación del virus.

El herpesvirus felino de tipo 1 (FHV-1) es el agente infeccioso de la rinotraqueitis viral felina, los principales signos clínicos son; tos, secreción nasal y ocular, fiebre, conjuntivitis y estornudos (Cavalheiro et al., 2023).

¹ Estudiante, octavo semestre, Carrera de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Facultad de Agronomía, Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia. ORCID: 0009-0000-8354-9581. massiela3078@gmail.com

El FHV-1 es un virus de ADN de doble cadena con una cápside icosaédrica, responsable de la infección primaria de gatos domésticos por vía oral, nasal y conjuntival, como ocurre con la infección por otros herpesvirus, la infección neuronal se produce más tarde, convirtiendo al animal en un portador latente de por vida, con episodios de reactivación y diseminación debidos a factores de estrés (Gaskell et al. 2006).

De acuerdo con Souza y Calixto (2003) la transmisión suele producirse por contacto directo con secreciones nasales, oculares y orales de animales infectados, los principales signos clínicos son; tos, secreción nasal y ocular, fiebre, conjuntivitis y estornudos, siendo estos últimos también responsables de la transmisión por aerosoles.

Según Gaskell et al. (2006) la enfermedad no depende de la presencia de otra flora microbiana, ya que se ha reproducido experimentalmente en gatos sin gérmenes; sin embargo, una infección bacteriana secundaria puede potenciar el efecto del virus y provocar neumonía bacteriana, rinitis crónica, sinusitis o conjuntivitis, por lo tanto, también indica que la propensión del FHV-1 en los cornetes durante la fase aguda de la enfermedad y en las primeras fases de reactivación, también se ha considerado el papel del FHV-1 en la rinitis crónica.

La rinitis crónica felina puede definirse como la inflamación de la cavidad nasal que ha estado presente durante 4 semanas o más, ya sea de forma intermitente o continua, dado que los senos frontales también pueden estar afectados, la enfermedad puede denominarse rinosinusitis crónica (RSC) el diagnóstico representa alrededor del 35 % de los casos de rinitis felina, a pesar de ser una afección relativamente común en la práctica felina, puede ser una enfermedad frustrante de tratar (Reed, 2014). En la mayoría de los gatos con rinitis crónica, será necesario realizar un diagnóstico por imagen, estudios endoscópicos y una biopsia nasal para establecer un diagnóstico (Kuehn, 2006).

Se ha propuesto que la infección vírica primaria, es especialmente por el herpesvirus felino-1 (FHV-1), esta causa daños en el epitelio de la mucosa y en los huesos subyacentes de los cornetes, predisponiendo así a la rinitis bacteriana recurrente; un estudio realizado en Chile por Constanza Sepulveda, titulado "Implementación de una técnica diagnóstica molecular utilizó para la detección del gen de la glicoproteína B del herpes virus felino", una técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para identificar el ADN del FHV-1 en la rinitis nasal en muestras de biopsia nasal, pero no pudo demostrar una diferencia en las tasas de aislamiento entre gatos con CRC y gatos de control sanos (Reed, 2014).

De Castro (2012) efectuó un estudio de caso en un gato macho de nueve meses de edad, con historial de secreción nasal, estornudos, disminución del apetito y ceguera, después de la aplicación de tratamiento a base de antibióticos y L-lisina hubo una mejora clínica observada en los primeros cinco días y después de 20 días el animal presentaba raros episodios de estornudos. De Macêdo et al. (2020) mencionan que el FVH tipo 1 es el principal agente causador del Complejo Respiratorio Felino y causa de infección del tracto respiratorio superior; de lo cual los mismos también efectuaron un estudio de caso en un felino de cinco meses macho, que presentó un caso de rinotraqueitis con afectación pulmonar y hepático, destacando en la necropsia que esto es infrecuente y la histopatología fue esencial.

Por lo tanto, el presente documento busca realizar la descripción de un caso de rinotraqueitis felina en un gato de 13 años, presentado en diciembre de 2023 en la veterinaria BOXER y con una recaída en febrero de 2024 y atendida en abril de 2024. Con los respectivos síntomas, tratamientos y estudios complementarios, se busca que este estudio de caso sea orientativo para otros casos similares.

MATERIALES Y MÉTODOS

Localización

La presente investigación se realizó en diciembre de 2023 en la veterinaria Boxer y en abril de 2024 fue atendida en la clínica veterinaria Uvet con el MVZ. Jorge Humberto Sanjinez Lizarazu, ubicados en la provincia Murillo, departamento de La Paz, Bolivia.

Metodología

El presente trabajo tuvo como duración en junio de 2023, 5 días y en abril de 2024, 16 días de tratamiento, dando inicio el 6 de abril hasta el 21 de abril.

Anamnesis y examen físico en junio 2023

El felino de raza Brazilian Shortair de 13 años, hembra nacida en el país de Brasil llegó al país de Bolivia en el 2015, con su calendario de vacunas al día, años posteriores no se le volvió a administrar la vacuna triple felina siendo esta necesaria anualmente.

En noviembre de 2022 los familiares adoptaron a un felino hembra de la misma raza, siendo probable portadora de la enfermedad de rinotraqueitis felina. Posteriormente, el 13 de junio de 2023 ingresa a consulta en la clínica veterinaria Boxer, con presencia de estornudos severos, congestión nasal y pérdida de apetito, siendo diagnosticada con rinotraqueitis felina por lo cual se realiza un examen físico dando como resultado ganglios linfáticos inflamados que es un síntoma frecuente de esta enfermedad y con una leve fiebre.

Abordaje clínico de junio 2023

Con el diagnóstico de rinotraqueitis felina crónica se inició un tratamiento de 5 días seguidos, empezando desde el 13 de junio hasta el 17 de junio. Se usaron para el tratamiento antibiótico, antiinflamatorio y descongestionante nasal.

El antibiótico utilizado fue para regular la fiebre y para los ganglios linfáticos ya que este se ocasiona a base de una infección; el antiinflamatorio usado fue Ketoprofeno para la inflamación de los ganglios linfáticos; mientras el descongestionante nasal en gotas fue usado para la congestión nasal y los estornudos.

Anamnesis y examen físico en abril 2024

A inicios de la gestión 2024 en enero, la paciente presentó síntomas iniciales de congestión, esta no fue tratada por un médico veterinario, lo cual influyó para que los síntomas empeoren. Posteriormente, presentó un congestión más crónica, con estornudos, ataques de respiración a causa del congestión, ronquidos, también empezó a tener dificultades para consumir alimentos y a inicios de marzo presentó pérdida gradual de peso.

Se le realizó un examen físico, todos los síntomas se centraban en el diagnóstico de rinitis crónica. Por lo cual el médico mandó a hacer exámenes de radiografía de las bullas timpánicas, cornetes y senos frontales.

Hallazgos con base en estudios complementarios

El día 30 de marzo 2024 se realizó unos estudios de radiografía de las bullas timpánicas, cornetes y senos frontales (Figura 1). En los que se identifica una cantidad mínima de materia mucosa en los cornetes nasales, pero en las bullas timpánicas se aprecia una cantidad más abundante, indica el médico veterinario que el problema ya tiene tiempo (Figura 2). Se consultó a la dueña y se confirma que la mascota empezó con este problema desde enero de 2024 y que hasta la fecha de la consulta la paciente no había recibido ninguna atención veterinaria dejando que los síntomas empeoraran con el tiempo.



Figura 1. Placa radiográfica. En la imagen se observa la materia (mucosidad) presente en los cornetes nasales.

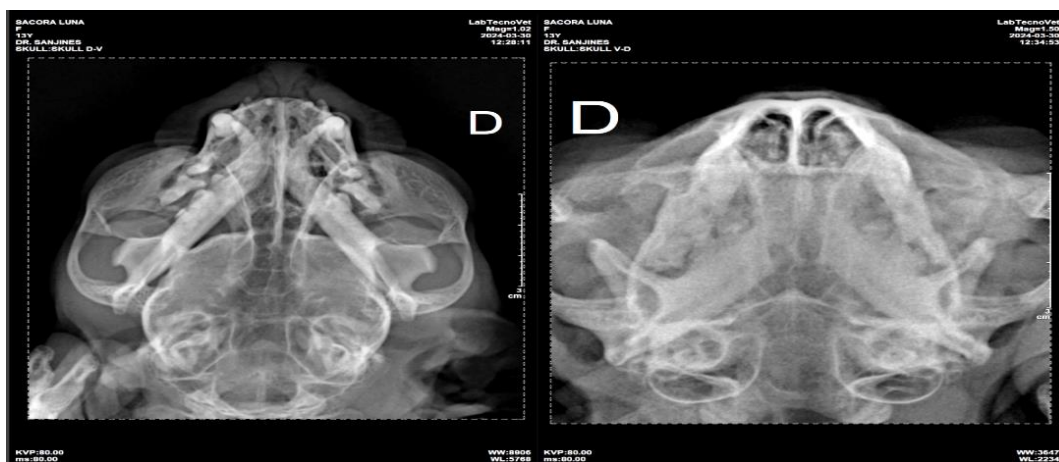


Figura 2. Placa radiográfica. En las imágenes se observa la materia acumulada (mucosidad) en las bullas timpánicas siendo un lado más afectado que el otro.

De esta forma se llega al diagnóstico de rinitis, pero se indica que si no es tratado la paciente puede desarrollar una rinitis crónica.

Abordaje clínico

Se inicia un tratamiento a base de antibiótico y descongestionante nasal: bromhexina 0.90 ml (antibiótico) cada 12 horas durante 10 días, nastizol 1 gota en cada ojo (descongestionante nasal) cada 12 horas durante 16 días, (cabe destacar que el nastizol se aplica por vía nasal, pero debido al comportamiento de la paciente se decidió usar el sistema nasolacrimal para que el producto del nastizol entrara a vias nasales), y se recomienda dar alimentos blandos (Figura 3).

RESULTADOS Y DISCUSIONES

Al cuarto día la paciente comienza a mostrar presencia de fluido nasal leve, a los siete días comenzó a disminuir los ronquidos mientras dormía, a los ocho días ya no tenía los ataques por falta de respiración, a los 10 días no presentaba ronquidos y ataques, a los 12 días no presentaba estornudos y su respiración se escucha sin dificultad, continuamente empezó a subir de peso gradualmente.



Figura 3. Día 10 de tratamiento. Administración por vía oral 0.90 ml de Bromhexina.

El viernes 19 de abril la paciente fue analizada nuevamente por el MVZ. Sanjinez indicando que sus pulmones ya no se escuchaban congestionados, también se le indicó de la evolución de la paciente por lo cual ese mismo día fue dada de alta, dando indicaciones que debía continuar con el nastizol por dos días más. En la (Figura 4) se observa que la paciente ya consumía alimentos de forma normal.



Figura 4. Paciente con normal alimentación. Después de ser dada de alta, ya podía consumir alimentos sólidos sin dificultad.

Tras obtener buenos resultados del caso, este tratamiento puede servir de guía para otro caso similar. Existen diferentes tipos de tratamiento para este caso, ya que interviene el cuidado, la disponibilidad de recursos, el tiempo. Sin embargo, cada estudio de caso, tratamiento y seguimiento pueden ser clave para encontrar la solución de un caso similar.

Con respecto a los resultados obtenidos, Da Silva Santos et al. (2024) mencionan que en el tratamiento de FHV el uso de antibióticos es interesante, visto que las enfermedades secundarias por bacterias son comunes, además de vitaminas, colirios en animales con señales clínicas oculares, expectorantes en pacientes con enfermedades respiratorias, estimulador del apetito y nebulización.

De Castro (2012) también empleó un tratamiento a base de antibióticos y L-lisina en un gato de nueve meses de edad sin raza definida, obtenido mejora en los primeros cinco días y después de 20 días el animal presentaba raras ocurrencias de estornudos; por lo que la autora destaca que la ocurrencia de esta enfermedad (FHV-1) debe servir como alerta, como también debe destacarse la importancia de la utilización de vacunas entre los pacientes felinos.

De Macêdo et al. (2020) relataron un caso de FHV en un gato de cinco meses, sin raza definida, con antecedentes de anorexia, falta de apetito, secreción ocular y nasal bilaterales y estornudos intermitentes hace 20 días, tras la necropsia, los autores destacan que la rinotraqueatitis viral felina es una enfermedad altamente contagiosa, que afecta principalmente el tracto respiratorio superior de felinos jóvenes, pudiendo evolucionar para bronconeumonía y afectar otros órganos, como el hígado; por lo que el diagnóstico es de fundamental importancia para la adopción del tratamiento eficaz y adopción de medidas de control.

De acuerdo con Kuehn (2006) la rinosinusitis crónica es una causa extremadamente importante de rinitis crónica y representa una de las dos causas más comunes de estornudos y secreción nasal en los gatos. La rinosinusitis crónica puede aparecer después de una infección aguda grave del tracto respiratorio superior, especialmente en gatitos o gatos adultos expuestos a un gato infectado; la edad, la raza y el estilo de vida pueden ser útiles para reducir la lista de posibles causas de la rinitis crónica, los gatos jóvenes y de mediana edad probablemente no tendrán enfermedades neoplásicas a diferencia de los gatos mayores (mayor a 8 años).

El diagnóstico puede basarse inicialmente en los signos clínicos. FeHV-1 generalmente induce enfermedades más graves del tracto respiratorio superior e infectar a otros animales (Gaskell et al., 2006). Según Reed (2014), el tratamiento del RSC felino es frustrante, no existe una terapia definitiva, el tratamiento busca controlar los episodios de signos clínicos y prevenir la extensión de la enfermedad, se debe informar a los propietarios sobre la naturaleza recurrente de esta afección y que el tratamiento no será curativo, así como los mucolíticos como la bromhexina. Su acción principal es facilitar la eliminación mucociliar dentro del árbol traqueobronquial; por lo tanto, se desconoce su papel en la enfermedad nasosinusal.

La vacunación contra FeHV-1 existe desde hace varios años y ha tenido relativamente éxito en el control de la enfermedad. Sin embargo, las enfermedades aún pueden ser un problema, especialmente cuando los gatos se mantienen agrupados y cuando los gatitos pierden su MDA antes de que la vacuna pueda surtir efecto; las mascotas deben vacunarse periódicamente, pero los intervalos de revacunación deben evaluarse en función del riesgo de exposición (Gaskell et al., 2006).

CONCLUSIONES

La rinotraqueitis felina es una enfermedad frecuente en las clínicas debido a la falta de la vacuna triple felina en gatos, esta enfermedad puede afectar en cualquier momento de la vida de un felino es importante recalcar a los dueños la importancia del calendario de vacunas en sus mascotas, para prevenir esta enfermedad vírica.

En este caso particular se debe recalcar el oportuno diagnóstico para así evitar los problemas futuros que puede causar en el paciente, debido a que en este caso no hubo un diagnóstico oportuno, si la paciente no llegaba a ser parte de este estudio no habría sido examinada y tratada a tiempo, la rinitis iba a pasar a ser crónica y no tendría cura, la paciente habría tenido que vivir con cuidados especiales el resto de su vida o en caso contrario se habría recomendado la eutanasia considerando la edad de la paciente.

Agradecimientos

Agradezco profundamente al Mvz. Jorge Humberto Sanjinés Lizarazu docente de la carrera de Medicina Veterinaria y Zootecnia por su invaluable colaboración, por compartir su experiencia, que ha sido esencial para el desarrollo de este artículo de estudio de caso y guiarme con sus consejos y conocimientos para que sea todo un éxito.

Gracias igualmente a la Ing. Mollericona Alfaro Marcela Daniela docente investigadora de la Facultad de Agronomía por sus valiosas observaciones y sugerencias, que contribuyeron significativamente a mejorar la calidad de redacción de este artículo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cai, Y., Fukushi, H., Koyasu, S., Kuroda, E., Yamaguchi, T., Hirai, K. (2001). Una investigación etiológica de gatos domésticos con conjuntivitis y enfermedades del tracto respiratorio superior en Japón. FULL PAPER Bacteriology, 64(3), 215–219. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11999440/>
2. Cavalheiro, J. B., Echeverria, J. T., Ramos, C. A. N., Babo-Terra, V. J. (2023). Frequency of feline herpesvirus 1 (FHV-1) in domestic cats from Campo Grande, MS, Brazil. Anais Da Academia Brasileira De Ciências, 95. <https://doi.org/10.1590/0001-3765202320221010>.
<https://www.scielo.br/j/aabc/a/T4RkcHzh9CgPCDKjVxndZ3R/?format=pdf&lang=en>
3. Da Silva Santos, J. M., Bezerra, B. H. R., Leite, A. L. T., da Silva, J. P., Vilar, V. A., de Farias, J. D., ... & de Medeiros, L. K. G. (2024). Terapêutica da rinotraqueíte viral felina-uma revisão. Epitaya E-books, 1(58), 435-446. <https://doi.org/10.47879/ed.ep.2024984p435>.
<https://portal.epitaya.com.br/index.php/ebooks/article/view/976>
4. De Castro, M. (2012). Rinotraqueíte viral felina: relato de caso. Nucleus Animalium, 4(1), 3. <http://doi:10.3738/1982.2278.575> <https://www.nucleus.feituverava.com.br/index.php/animalium/article/view/575/881>
5. De Macêdo¹, I. L., Soares, K. L., dos Santos Soares, Y. G., Pinheiro, J. K., da Silva Ferreira, M. A., da Silva¹, A. D. C. T., de Galiza, N. (2020). Rinotraqueíte com envolvimento de pulmão e fígado em um felino. Revista de Agroecologia no Semiárido (RAS)-(Sousa-PB), 4(4), 77-81. <https://periodicos.ifpb.edu.br/index.php/ras/article/view/4585>
6. Gaskell, R., Dawson, S., Radford, A., Thiry, E. (2006). Feline herpesvirus. INRA, EDP Sciences, 38, 337-354. DOI: 10.1051/vetres:2006063 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17296160/>
7. Kuehn, N. (2006). Chronic Rhinitis in Cats. ELSEVIER, 21, 69-75. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1096286705000897>
8. Reed, N. (2014). Chronic Rhinitis in the Cat. Vet Clin Small Anim, 44, 33-50. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cvsm.2013.08.004>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0195561613001770?via%3Dihub>
9. Souza, H.J.M., Calixto, R. (2003). Complejo Respiratorio Viral Felino. Colecciones HJM sobre Medicina y Cirugía Felina. Rio de Janeiro, 51-66. <https://www.scielo.br/j/aabc/a/T4RkcHzh9CgPCDKjVxndZ3R/?lang=en>
10. Syniawiec, A., Dabrowska, A., Pachota, M., Owczarek, K., Nizanski, W. (2023). Feline herpesvirus 1 (FHV-1) enters the cell by receptor-mediated endocytosis. Applied and Environmental Microbiology, 97(8), 81-23. <https://doi.org/10.1128/jvi.00681-23> <https://journals.asm.org/doi/10.1128/jvi.00681-23>