

Complejo Infeccioso Respiratorio Canino (CIRC)

Guías para el manejo clínico



Agentes implicados:

Bacterias:

- *Bordetella bronchiseptica*
- *Streptococcus equi* subsp. *zooepidemicus*
- *Mycoplasma* spp.

Virus:

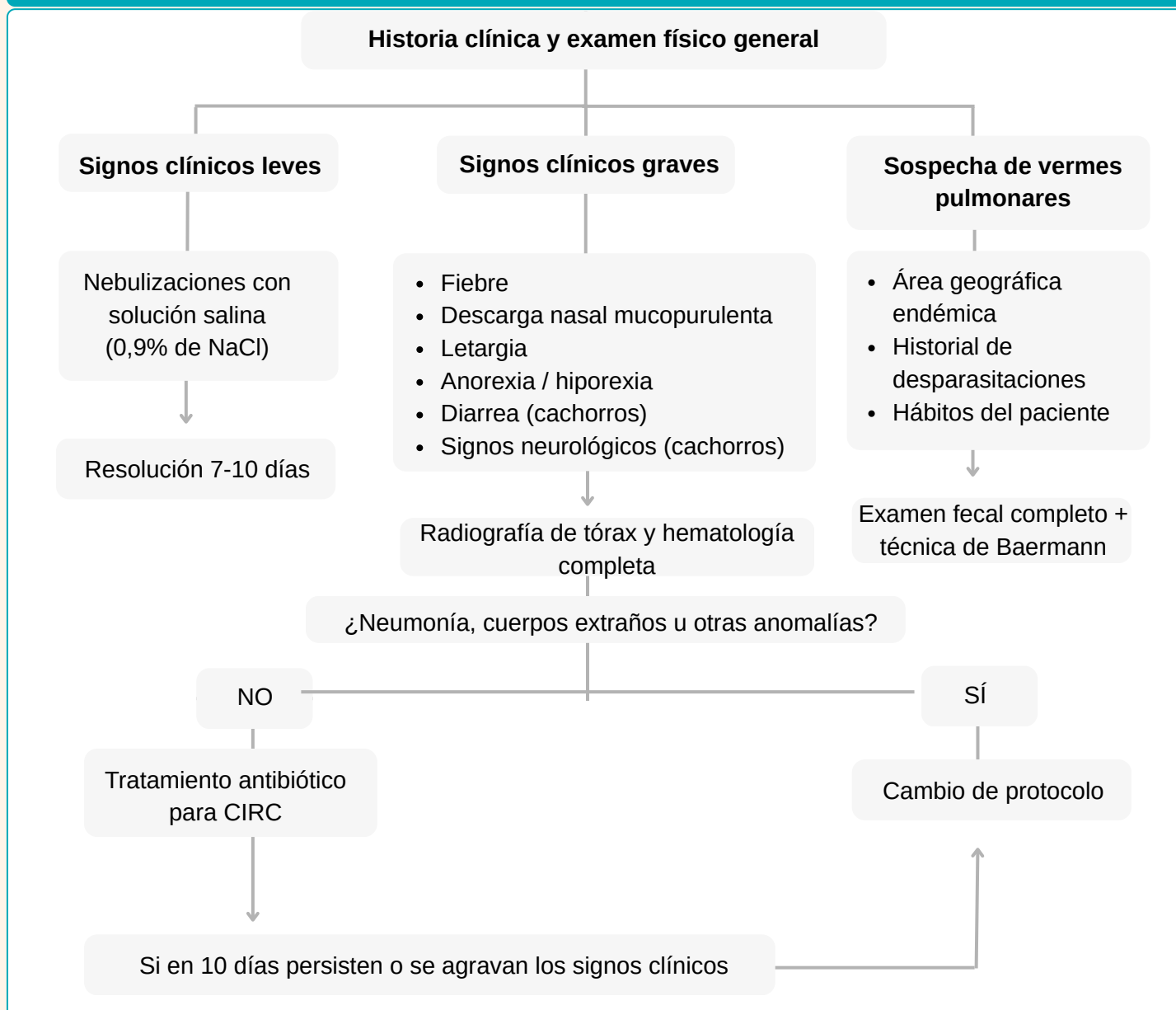
- Virus de parainfluenza canina
- Adenovirus tipo 2
- Virus de moquillo canino
- Coronavirus respiratorio canino
- Virus de influenza canina
- Herpesvirus canino
- Pneumovirus canino

El periodo de incubación es de 3 a 10 días y la excreción de los virus finaliza unos 10 días después del contagio.

1

DIAGNÓSTICO

APROXIMACIÓN AL DIGNÓSTICO DE CIRC



La mayoría de los casos de CIRC son causados por virus por lo que no está indicado el tratamiento antibiótico.

Usar nebulizaciones con solución salina

Se recomienda tratamiento antibiótico en perros con signos clínicos más graves.

Tabla 1. Protocolo de tratamiento de CIRC.

Principio activo	Dosis	Categorización	Observaciones	Tipo de prescripción
Doxiciclina	5 mg/kg VO cada 12 h ó 10 mg/Kg VO cada 24 h durante 7 a 10 días	D	<ul style="list-style-type: none"> Primera opción. Presenta buena eficacia frente a <i>Mycoplasma</i> y <i>Bordetella bronchiseptica</i>. Riesgo de esofagitis / estenosis esofágica 	Ordinaria
Amoxicilina - ácido clavulánico	12,5-25 mg/kg VO cada 8-12 horas*	C	<ul style="list-style-type: none"> Puede resultar ineficaz frente a algunas especies de <i>Bordetella bronchiseptica</i> aisladas y frente a todas las especies de <i>Mycoplasma</i> spp. Parece ser eficaz frente a otras bacterias secundarias aisladas, como <i>Pausterella</i> spp., <i>Streptococcus</i> spp., <i>Staphylococcus</i> spp. Se desconocen las concentraciones de beta-lactámicos en secreciones bronquiales de perro. Se ha relacionado con la selección de bacterias con fenotipos resistentes como la resistencia a la meticilina en bacterias del género <i>Staphylococcus</i>. 	Ordinaria/ Excepcional*

VO: vía oral

*Las pautas de tratamiento se basan en la evidencia científica y en referencias farmacoterapéuticas veterinarias reconocidas, en particular, la pauta de amoxicilina-ácido clavulánico (12,5–25 mg/kg VO cada 8 h) procede de: BSAVA Small Animal Formulary, 11th ed., Part A, p. 93. Las pautas que difieran de la ficha técnica constituyen prescripción excepcional y deberán ajustarse a lo establecido en las recomendaciones de la CE para la prescripción en cascada de medicamentos veterinarios.

PRONÓSTICO



¡Buen pronóstico!

Los signos clínicos desaparecerán al cabo de 10 días, en la mayoría de los casos.

En caso de persistencia o agravamiento, realizar pruebas diagnósticas más específicas:

Ver [Guía de Manejo Clínico de las enfermedades infecciosas respiratorias de vías bajas](#)

RECOMENDACIONES



Para evitar el contagio, los perros enfermos no deben ir a parques, guarderías o residencias caninas.



Se recomienda la vacunación, de perros sanos al menos siete días antes de una posible exposición.

La vacunación por vía intranasal proporciona mejores resultados clínicos.

¹ Este protocolo será elevado y acordado en el seno del Comité regulado en el Real Decreto 1440/2001. Dicho protocolo deberá seguirse con carácter general, salvo que las circunstancias particulares del caso clínico justifiquen la adopción de una actuación diferente.