



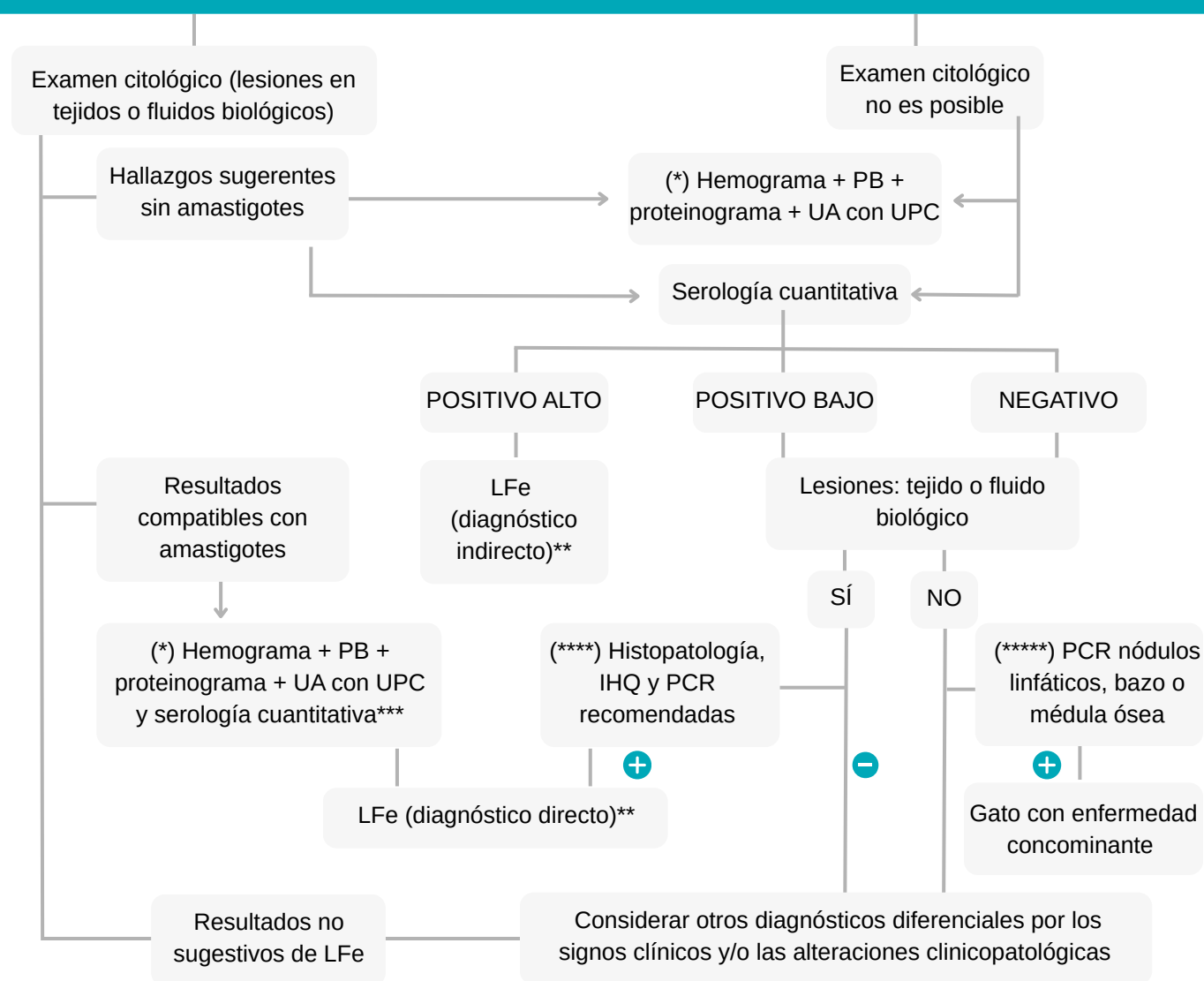
1

DIAGNÓSTICO

Normalmente en
inmunodeprimidos

En gatos, existe una gran variabilidad individual, cada cuadro clínico de LFe puede ser único.

APROXIMACIÓN AL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSIS FELINA (SIGNOS CLÍNICOS Y/O ALTERACIONES CLINICOPATOLÓGICAS COMPATIBLES CON LFE)



HQ: Inmunohistoquímica - PCR: Reacción en cadena de la polimerasa - PB: Perfil bioquímico - UA: Análisis de orina - UPC: Relación proteína / creatinina urinaria.

* Para determinar el estado de salud y evaluar la existencia de alteraciones clinicopatológicas compatibles con LFe

** Tratamiento convencional y seguimiento para la resolución de los signos clínicos y las alteraciones clinicopatológicas.

*** Se recomienda realizar pruebas serológicas cuantitativas para el seguimiento posterior al tratamiento.

**** Se considerará positivo un gato si los hallazgos histopatológicos son compatibles con leishmaniosis y los resultados de IHQ o PCR son positivos. Dado que es poco frecuente observar amastigotes en histopatología, se recomienda complementar el estudio con IHQ. Si la IHQ es negativa, se recomienda realizar PCR para confirmar o descartar la infección.

***** La detección de la infección tras una serología negativa solo debe realizarse cuando exista una sospecha clínica fundada.

Se recomienda priorizar la citología frente a la serología siempre que se disponga de tejido en el que pueda demostrarse la presencia de amastigotes de *Leishmania infantum*.

Para establecer el diagnóstico definitivo en gatos, la serología positiva siempre debe ir acompañada de un cuadro clínico compatible con LFe.

PRINCIPIOS ACTIVOS MÁS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE LFE (ACTUALMENTE UTILIZADOS EN COMBINACIÓN)

Principio activo	Dosis	Principales efectos adversos	Prescripción
Antimoniato de meglumina	50 mg/kg SC, cada 24h, 30 días*	Enfermedad renal aguda	Excepcional*
Alopurinol	10 mg/kg VO cada 12h ó 20 mg/kg VO cada 24h durante al menos 6-12 meses*	Enfermedad renal aguda Dermatitis facial y cervical. Prurito. Aumento de las enzimas hepáticas Xantínuria	Excepcional*

VO: Vía oral - SC: Vía subcutánea

*Las pautas de tratamiento se basan en la evidencia científica y en referencias farmacoterapéuticas veterinarias reconocidas, en particular, las pautas de antimoniato de meglumina (50 mg/kg SC, cada 24h, 30 días) y alopurinol (10 mg/kg VO cada 12h o 20 mg/kg VO cada 24h durante al menos 6-12 meses) preceden de: Leishvet. 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.

Ninguno de estos principios activos está autorizado como medicamento veterinario para uso en gatos y, por tanto, el tratamiento específico debe realizarse basándose en un diagnóstico previo exhaustivo y siguiendo las recomendaciones de estas guías.

El uso de miltefosina está contraindicado en gatos, ya que puede provocar la formación de cuerpos de Heinz y el desarrollo de anemia hemolítica.

¹ Este protocolo será elevado y acordado en el seno del Comité regulado en el Real Decreto 1440/2001