

# INFECCIÓN DE UN GATO CON PARASITOSIS BRONCOPULMONARES (*DIROFILARIA IMMITIS* Y *AELUROSTRONGYLUS ABSTRUSUS*)

S.N. García-Rodríguez<sup>1</sup>, N. Costa-Rodríguez<sup>1</sup>, E. Rodríguez-Ponce<sup>2</sup>, E. Carretón-Gómez<sup>1</sup>, J. I. Matos-Rivero<sup>1</sup>, y J. A. Montoya-Alonso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Facultad de Veterinaria, Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias (IUIBS), Las Palmas De Gran Canaria, España;

<sup>2</sup>Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Facultad de Veterinaria, Instituto Universitario de Sanidad Animal y Seguridad Alimentaria (IUSA), Las Palmas de Gran Canaria, España.

## 1 Reseña del animal:

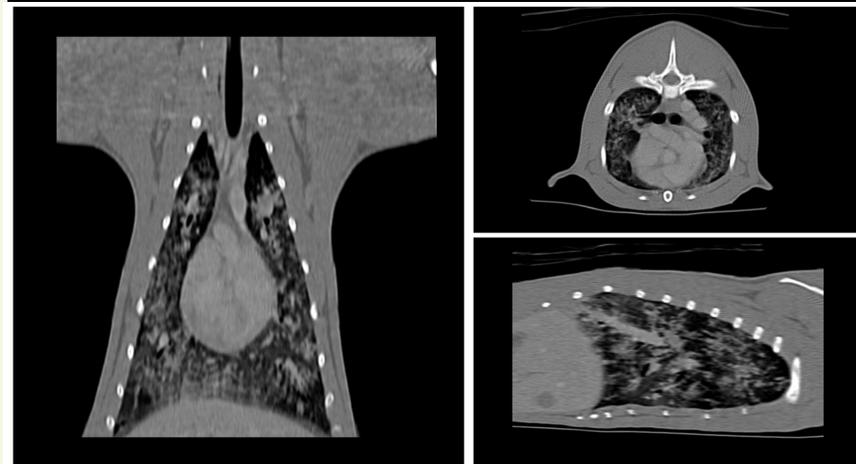
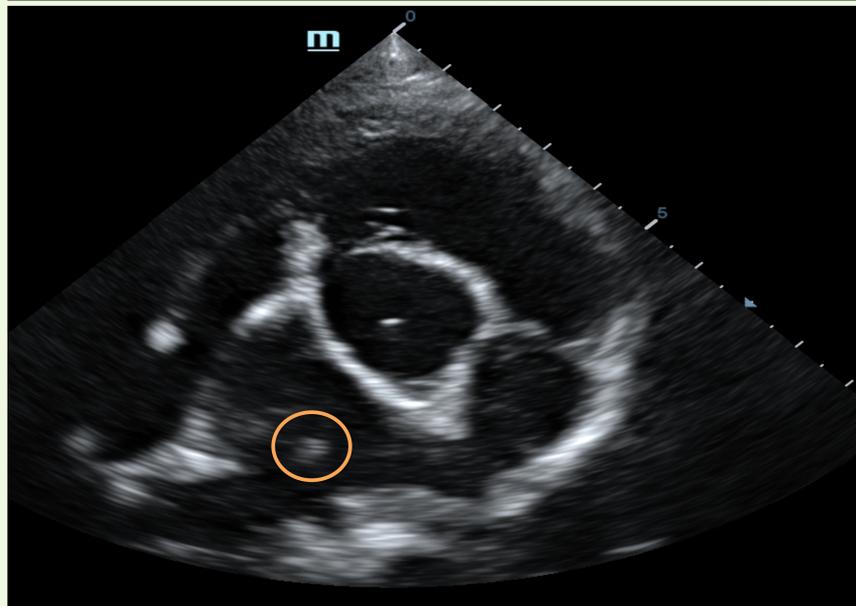
Gato macho, entero, raza común europeo de pelo corto y 2 años de edad. Residente de una zona de clima templado-húmedo (Aruca, Gran Canaria, España).

Presencia de disnea y toses. Sin vacunar, sin desparasitar. Acceso al exterior.

## 2 Examen físico:

Decaído, moderado patrón restrictivo de vías aéreas inferiores con evidente esfuerzo inspiratorio. Respiración bucal, mucosas levemente pálidas y deshidratación del 7%.

Auscultación: crepitaciones húmedas, sibilancias y ronquido bronquial.



## 3 Pruebas diagnósticas:

Estudio radiológico a nivel torácico: Moderado patrón bronco-intersticial difuso bilateral. No se observó aumento de la vasculatura pulmonar.

Pruebas inmunológicas: Resultado positivo al test rápido contra anticuerpos FIV y positivo al test rápido de antígenos de *Dirofilaria immitis*.

Análisis coprológico: Técnica de sedimentación y método de Baermann: detección de numerosas larvas identificadas como *Aelurostrongylus abstrusus*.

Estudio ecocardiográfico: Corte transversal derecho a nivel de la bifurcación de las arterias pulmonares: Dos imágenes compatibles con adultos de *D. Immitis*.

TAC: Moderado patrón bronco-intersticial con aumento de atenuación de tejido blando de forma difusa en ambos pulmones. Se observaron múltiples lesiones consolidadas de atenuación de tejido blando, aunque con márgenes irregulares y en algunos casos mal definidos, de forma aleatoria. Se apreciaron ligeros signos de linfadenopatía.

**Diagnóstico definitivo:** Parasitación múltiple por *D. immitis* y *A. abstrusus*.

## 4 Hospitalización y Tratamiento:

Hospitalización durante cinco días con terapia de soporte (oxigenoterapia y fluidoterapia) y controles radiológicos. Se instauró doxiciclina VO 10 mg/kg/12 horas durante 15 días, y prednisona VO a dosis decrecientes, empezando por 1 mg/kg/24 horas durante 3 días, y posteriormente, 0.5 mg/kg/24 horas durante 3 días. Asimismo, se realizaron nebulizaciones con suero fisiológico cada 12 horas.

Tras el resultado coprológico, se administró fenbendazol 50 mg/kg/24 horas durante 3 días, repitiendo el tratamiento a los 15 días.

Dado que no existe un tratamiento eficaz para los adultos de *D. immitis* en gatos<sup>1</sup>, se recomendaron revisiones cardiorrespiratorias cada seis meses, y se propuso el uso de moxidectina en spot-on para evitar reinfecciones de ambos parásitos.

## 5 Discusión:

*D. immitis* y *A. abstrusus* son dos nematodos que afectan al sistema respiratorio de la especie felina. Se considera que el primero es una enfermedad en expansión y que está siendo infradiagnosticada. Mientras tanto, *A. abstrusus* es uno de los parásitos broncopulmonares más comunes en esta especie<sup>1, 2</sup>. Estas dos enfermedades se caracterizan por padecer una presentación clínica muy similar.

Este caso clínico remarca la urgente importancia de consciencia por parte de los clínicos veterinarios debido a la posibilidad de parasitosis múltiples en áreas endémicas que no siguen la terapia profiláctica adecuada contra dichos parásitos. Por ello, estos parásitos broncopulmonares se deben incluir en nuestros diagnósticos diferenciales tras la sospecha de una enfermedad que presente sintomatología similar al asma felino o la bronquitis crónica.

1. Pennisi, M. G., Tasker, S., Hartmann, K., Belák, S., Addie, D., Boucraut-Baralon, C., et al. Dirofilarioses in cats: European guidelines from the ABCD on prevention and management. J. Feline Med. 2020; 22:442-451.

2. Elsheikha, H. M., Schnyder, M., Traversa, D., Di Cesare, A. D., Wright, I., & Lacher, D. W. Updates on feline aelurostrongylosis and research priorities for the next decade. Parasit Vectors. 2016; 9:389+15.