



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE REVISIÓN

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud a la Tesis cuyo título es:

"Determinación de la prevalencia de leucemia felina en gatos atendidos en la clínica veterinaria "Como Reyes" en el distrito de Ica departamento de Ica

presentado por:

Wendy Angelica Meredith Sánchez Medina

Estudiante del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**. El resultado obtenido es 16% por el cual se otorga el calificativo de: **APROBADO**, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Ninguna

Ica, 15 de marzo del 2023

.....
MARÍA EMILIA DÁVALOS ALMEYDA
DIRECTOR DE UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia



TESIS

“Determinación de la prevalencia de leucemia felina en gatos atendidos en la clínica veterinaria “Como Reyes” en el distrito de Ica departamento de Ica”.

AUTOR:

Bach. Wendy Angelica Meredith Sánchez Medina

ASESOR:

Mg. Frieda Sanguinetti Medrano

CHINCHA, PERU

2023

AGRADECIMIENTOS

A mi familia. Afectuosamente a Nila, mi madre, y a Walter, mi padre, partícipes de este largo camino, colaboradores en todos mis pequeños y grandes proyectos. Por no dejar de confiar en mí y por ser un gran apoyo para cada desafío.

Finalmente, agradecer a mi centro de trabajo donde me abrieron sus puertas con mucha generosidad para poder culminar mi investigación.

DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

Dedico de manera especial a mis progenitores pues fueron ellos el principal motivo para construir mi vida profesional, pusieron en mi la base de responsabilidad y fortaleza de superación.

A mis maestros por el tiempo y el esfuerzo que dedicaron a compartir sus conocimientos

INDICE

AGRADECIMIENTOS	2
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. ESTRATEGIA METODOLOGICA	10
2.1. Lugar y fecha	10
2.2. MATERIALES Y EQUIPO	11
a) Material biológico:.....	11
b) Material de escritorio:	12
c) Material de campo:	12
2.3. METODO DE ANALISIS	13
2.4. METODO DE INVESTIGACION	14
INTERPRETACION DE RESULTADOS	16
2.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACION	16
2.6. VARIABLES A EVALUAR	16
2.6.1. Variable de investigación	16
2.6.2. Variables de caracterización:	16
2.7. ANALISIS ESTADISTICO	17
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUSIÓN	22
4.1. RESULTADOS DE PREVALENCIA GENERAL	22
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	24
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	25
VIII. ANEXOS	27

INDICE DE CUADROS

CUADRO N°1: Orpeacionalizacion de variables.....	Error!
	Bookmark not defined.3
CUADRO N°2: Resultados por edad y sexo.....	26

INDICE DE FIGURAS

FIGURA N°1: Lugar y fecha.....	18
FIGURA N°2: Material biológico.....	19
FIGURA N°3: Material de escritorio.....	21
FIGURA N°4: ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE FOTOS

Foto N° 1: Haciendo evaluación externa del paciente: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, peso, etc -----	10
Foto N° 2: Revisión de pacientes -----	11
Foto N° 3: kids adquiridos para el muestreo -----	12
Foto N° 4: Muestra de sangre en el test de leucemia felina-----	13
Foto N° 5: Primera muestra con resultado negativo observándose presente solo la línea de control -----	14
Foto N° 6: Extracción de la muestra de sangre para el test -----	15
Foto N° 7: felino y materiales listos para el primer muestreo, con el kid completo ----	15

RESUMEN

El virus que causa la leucemia felina (FLeFV) y el virus de la inmunodeficiencia felina (FIV) son los principales patógenos de la infección retroviral en los gatos de vida doméstica y pueden ser una factor importante de morbilidad y mortalidad. Se tomaron muestras de forma aleatoria de sangre de un total de 117 gatos domésticos en diferentes distritos de la ciudad, sin importar raza, edad o estado de salud. El diagnóstico que fue establecido por las pruebas inmunocromatográficas "Anigen Rapid FIV Ab/FeLV Ag Test Kit", que detectan anticuerpos contra FIV gp40 y VLeF antígeno p27. Los factores que ocasionan los riesgos se identificaron con un instrumento que son las entrevistas a los propietarios con información relevante a las características de los animales evaluados, los gatos muestreados, como el número de animales en cada hogar, los gatos con exposición a pulgas, dónde dormían, de dónde venía el gato, edad, sexo, estado reproductivo, estado físico y estado de salud. La seropositividad para FLeF, FIV y ambos retrovirus fue del 62.39% , machos 67.24% hembras 57.62, en cachorros 23.63 % y en adultos 75.80% en gatos domésticos atendidos en la Clínica Los Reyes, respectivamente.

Palabras claves: Leucemia,gatos,Ica

ABSTRACT

Feline leukemia virus (FLeFV) and feline immunodeficiency virus (FIV) are the major pathogens of retroviral infection in domestic cats and can be an important factor in morbidity and mortality. Blood samples were taken from a total of 117 domestic cats in different districts of the city, regardless of race, age or health status. The diagnosis was established by the immunochromatographic tests "Anigen Rapid FIV Ab/FeLV Ag Test Kit", which detect antibodies against FIV gp40 and VLeF antigen p27. The factors that cause the risks were identified with an instrument that is the interviews with the owners with information relevant to the characteristics of the animals evaluated, the cats sampled, such as the number of animals in each home, the cats exposed to fleas, where slept, where the cat came from, age, sex, reproductive status, physical status, and health status. Seropositivity for FLeF, FIV and both retroviruses was 62.39% in domestic cats treated at Clínica Los Reyes, respectively.

Keywords: Leukemia, cats, Ica

I. INTRODUCCIÓN

El virus de la leucemia felina (FeLV) fue descrito por primera vez por William Jarrett en 1964 cuando se utilizó microscopía electrónica para observar la presencia de partículas de virus en las membranas de las células tumorales en un gato con linfosarcoma, lo que demuestra que el virus podría propagarse y causar la misma enfermedad. experimentalmente Cuando se inyectó en gatos sanos, se confirmó que esta presente el virus es un factor necesario en la formación de las neoplasias linfocíticas en gatos. Este virus afectaran a los gatos domésticos a nivel mundial y esporádicamente a algunos gatos asilvestrados, provocando diversos síndromes, algunos síndromes neoplásicos como la presencia de anemias no regenerativas, inmunosupresión; y otras neoplasias, de las cuales los tres tipos más comunes son el linfosarcoma, el fibrosarcoma y los trastornos mieloproliferativos.

Nuestro país tiene varias enfermedades que afectan a los gatos y son causadas por virus, entre ellos el Virus de la Leucemia Felina (ViLeF) y el Virus de la Inmunodeficiencia Felina (FIV), en ambos casos son capaces de alterar el sistema inmunológico. Se consideran la principal causa de altas morbilidades y mortalidades en gatos. Con este estudio, proporcionaremos una descripción de la epidemiología y medidas de control de los gatos ViLeF positivos. El objetivo fue determinar la incidencia de leucemia felina en gatos atendidos en el año 2021 en la clínica veterinaria “Como Reyes” de la región Icas ICA, desglosado por edad, sexo y procedencia.

Preyra (1997) realizó estudios serológicos en 18 gatos de diferentes regiones de la provincia de Lima y encontró que el 44,80% de 18 gatos fueron positivos para leucemia felina en 8 gatos. Tiquet (2009) realizó un estudio de nivel descriptivo de corte transversal en el que participaron 60 felinos domésticos de un lugar urbana de

la provincia de Lima. Información recogida de Clínicas, consultorios veterinarios y casas de familia en Monterey. La leucemia felina y la inmunodeficiencia se diagnosticaron simultáneamente en muestras de sueros y plasmas donde se utilizó una prueba de un inmunoensayo comercial SNAP combinado FeLV Ag/FIV Ab (Laboratories Idexx Toronto, Canadá). En estudios previos, los animales fueron sometidos a pruebas físicas y de laboratorio. Los residentes incluían 30 mujeres y 30 hombres, la mayoría menores de dos años. La tasa de seropositivos fue del 23,3 % (14/60) para leucemia felina, del 1,6 % (1/60) para inmunodeficiencia felina y del 5 % (3/60) para infección dual por el virus de la leucemia felina e inmunodeficiencia. El virus de la inmunodeficiencia felina y la leucemia felina se serodiagnosticaron por primera vez en felinos que son domésticos en Monterey con tasas de seropositividad del 23,3 % y el 1,6 %, respectivamente.

Se han informado hasta 10^3 partículas FeLV infecciosas por/ ml de saliva (Rojko et al., 1984; Jarret, 2009; Arjona et al., 2002; Gomes-Keller et al., 2005; Dunham et al., 2009). Cuando los felinos están expuestos naturalmente, un nivel o solo el 70% se infecta, de los cuales aproximadamente el 60% desarrolla unas respuestas inmunes y el 40% desarrolla viremia; de estos felinos virémicos, el 10% se infectará espontáneamente y el 90% se infectará para toda su vida. Solo alrededor del 15% de los gatos con viremia persistente llevan sus vidas normales y asintomáticas (Tizard, 2009). El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de leucemia felina en gatos atendidos en la clínica Veterinaria “Como Reyes” en el distrito de Ica departamento de Ica por edad, sexo y procedencia.

II. ESTRATEGIA METODOLOGICA

2.1. Lugar y fecha

La investigación se realizó en el Distrito de Ica, Departamento de Ica. La zona presenta coordenadas entre Altitud 126 msnm, Latitud Sur 12°04'52", Longitud Oeste 77°01'50 , Los meses de mayo y junio 2021.



Foto N° 1: Haciendo evaluación externa del paciente: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, peso, etc

Foto N° 2: Revisión de pacientes



2.2. MATERIALES Y EQUIPO

a) Material biológico:

Felinos para muestreo

Se trabajó con pruebas comerciales de descarte para FeLV Ag/ FIV Ab Anigen

Rapid

El kit contiene:

Dispositivo Anigen Rapid FIV Ab/ FeLV Ag

Tubo con Anticoagulante

Tubo de ensayo con diluyente

Tubo capilar desechable

Sensibilidad: FeLV Ag 94,7% vs Aislamiento de virus **Especificidad:** FeLV Ag 99,7%

vs Aislamiento de virus Muestras de sangre entera extraída de cada felino sujeto de prueba

b) Material de escritorio:

- Doscientos de papel Bond.
- Plumones indelebles color negro
- Fichas de control y registro
- Lapiceros
- Tiner

c) Material de campo:

- Tableros de campo
- Alcohol
- Algodón
- Sujetador
- Cámara fotográfica
- Anigen Rapid Test kit.
- Jeringas y agujas para realizar la extracción de sangre
- Máquina rasuradora, en los casos que sea necesario se cortará el pelo del felino para ubicar mejor la vena seleccionada para la extracción (yugular/ cefálica)
- Timer para controlar tiempo de lectura de dispositivo.

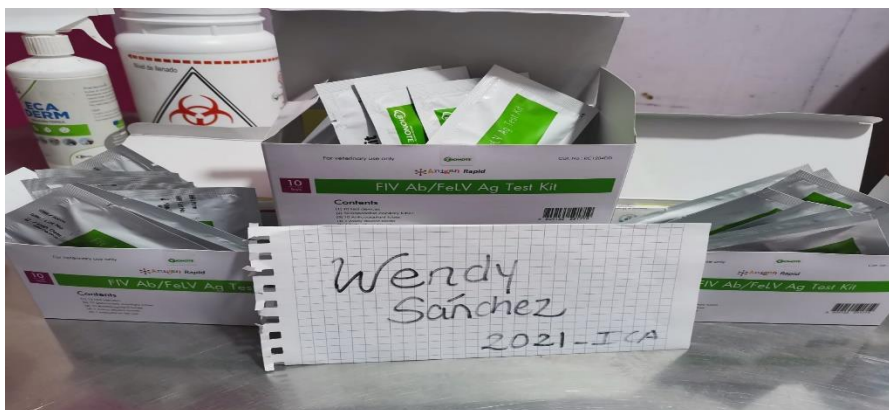


Foto N° 3: kids adquiridos para el muestreo

- Sangre entera extraída del felino sujeto de prueba

- Anigen Rapid Test kit (descrito anteriormente)
- Jeringas y agujas.

2.3. METODO DE ANALISIS

El Kit de Pruebas Rápidas Anigen para Ag FeLV/Ab FIV son ensayos por cromatografías para detectar antígenos del virus de Leucemia Felina en sueros, plasmas o sangre total de los felinos. Los Kits poseen las letras “T” y “C” como Líneas de los test y Línea del control, sobre las superficies de los dispositivos.

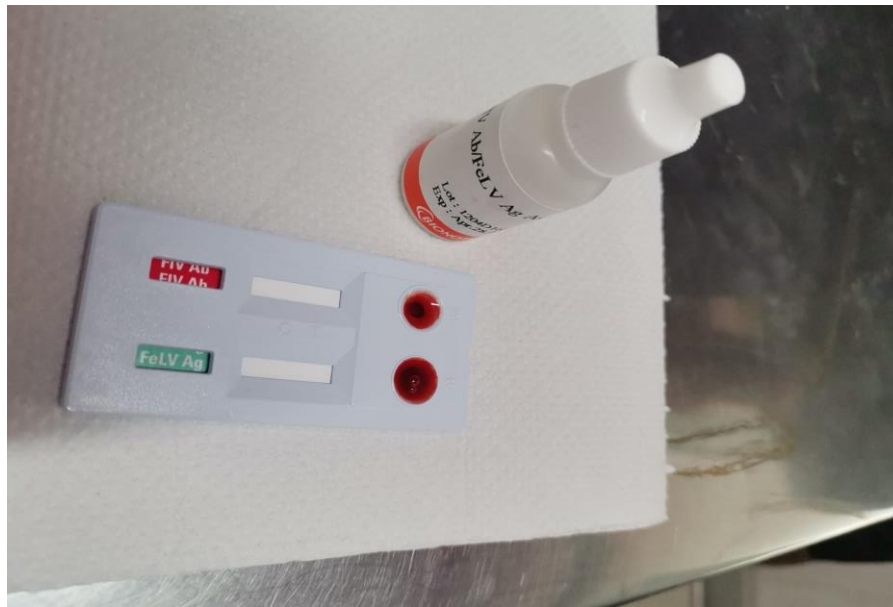


Foto N° 4: Muestra de sangre en el test de leucemia felina



Foto N° 5: Primera muestra con resultado negativo observándose presente solo la línea de control

2.4. METODO DE INVESTIGACION

Al ser una investigación descriptiva se utilizó. Una línea púrpura se hace visible en las ventanas del resultado si se encuentra en las muestras suficientes cantidades de los antígenos .

- a. Se saca el kit de los empaques, y colocados en unas superficies secas y planas.
- b. Usando los tubos adicionar 1 gota (aprox. 10 μ L) de sueros, plasmas o sangre total del gato en los pozos de las muestras, luego se adicionan 2 gotas (60 μ L) del diluyente de la pueba.

- c. Cuando el dispositivo comienza a trabajar, se pueden observar colores púrpuras moviendo a través de las ventanas del resultados en el medio del kit. Si no suceden la migración pasado un minuto, adicionar una gota adicional del diluyente en el pozo .
- d. Se interpretara los resultados a los diez minutos.



Foto N° 6: Extracción de la muestra de sangre para el test



Foto N° 7: felino y materiales listos para el primer muestreo, con el kid completo

INTERPRETACION DE RESULTADOS

FIGURA. Procedimiento del Test



■ Interpretación del test

Una banda de color aparece en la sección izquierda de la ventana de resultados que muestra que el dispositivo trabaja correctamente, esta banda es la banda control. En la sección derecha de la ventana de resultados aparece el resultado de la prueba. Si aparece una banda de color en la sección derecha de la ventana de resultados, esta banda es el resultado del test.

2.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACION

Al ser una investigación descriptiva no hay diseño experimental.

2.6. VARIABLES A EVALUAR

2.6.1. Variable de investigación

Reactores positivos a la prueba de leucemia felina

2.6.2. Variables de caracterización:

Sexo, Edad, Raza.

CUADRO N°1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables De Caracterización	Indicadores	Valor final	Tipo de variable
Edad	Meses	36	Numérica discreta
Sexo	Macho	%	Nominal
	Hembra	%	
Procedencia	Distrito	%	Nominal
Variable Investigación	Indicadores	Valor final	Tipo de variable
Prevalencia de leucemia felina	$P=CP/N \times 100$	Porcentaje	Numérica Continua

2.7. ANALISIS ESTADISTICO

Tamaño muestral. – No Se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, dado que el muestreo será intencionado de todos los gatos que serán atendidos por un espacio de 2 meses, de animales atendidos en la Veterinaria Reyes.

III. RESULTADOS

La distribución de los resultados de Prevalencia para cada una de las variables sujetas a estudio se organizó en el cuadro a continuación para una mejor visualización de los datos en su conjunto.

La columna "Observaciones" se refiere a la cantidad de felinos pertenecientes a cada variable o subgrupo dentro de una variable, le corresponde un número de casos positivos y negativos al ViLeF y su Prevalencia a partir de los resultados experimentales, a la que se le aplica un intervalo de confianza del 95%.

Podemos comparar a simple vista con los datos que nos ofrece el cuadro, los valores de prevalencia para cada variable.

En el caso de la edad, la prevalencia es mayor en gatitos de ≤ 1 año con un 23,65% que en gatos adultos de > 1 año con 5,63% de prevalencia, siendo esta con diferencias significativa con ($p < 0,05$)

En cuanto al sexo, los resultados de campo sobre casos positivos al ViLeF son muy similares en ambos grupos (Machos/Hembras), pero la prevalencia es ligeramente mayor en Machos con un 14,61% contra un 11,48% en Hembras, no presentando un grado resaltante de significancia estadística con ($p > 0,05$)

La Condición Fisiológica refiriéndonos al sexo (Entero/a o Esterilizado/a) marca una amplia diferencia a favor del grupo que ha sido esterilizado quirúrgicamente, cuya prevalencia para el virus es menor con 7,60% que la del grupo que permanecen enteros con 17,89% con ($p < 0,05$)

Un dato curioso es la diferencia en cuanto a la cantidad de felinos machos quirúrgicamente castrados, siendo notablemente inferior en comparación a la cantidad de hembras a las que también se les esterilizó quirúrgicamente, lo que habla de algún tipo de preferencia social de esterilizar más a las hembras que son las que gestarán a las crías, los

machos dadas estas circunstancias se ven más expuestos al contagio del ViLeF, debido al acceso de estos animales al exterior y a las peleas durante la temporada de celo.

De 134 machos enteros evaluados durante el estudio 23 resultaron positivos a ViLeF (17,16%), 111 negativos (82,84%). Si comparamos estos valores obtenidos con el grupo de machos castrados observamos que de 44 machos castrados solo 3 fueron positivos a ViLeF (6,82%) y el resto fueron 41 negativos (93,2%). Cabe mencionar que los 3 felinos positivos tenían en común que sus dueños les permitían el acceso libre al exterior, y todos provenían o de vida libre (calle) o de otros hogares, por lo que nunca recibieron control adecuado en la etapa previa al hogar definitivo.

CUADRO N°1 RESULTADOS POR EDAD Y SEXO

VARIABLE	# OBSERVACION	ViLeF(+)	ViLeF(-)	PREVALENCIA(%)	IC 95%
Edad ≤ 1 AÑO	55	26	19	23,65%	16,8 - 30,5
> 1 AÑO	62	47	15	75.80	2,53 - 8,72
TOTAL	117	73	34	62.39	8.87
Sexo MACHO	58	39	19	67.24	8.50
HEMBRA	59	34	25	57.62	8.91
TOTAL	117	73	44	62.39	8.77
PROCEDENCIA					
Mercado	45	26	19	57.77	8.93
Arenales	23	18	5	78.26	7.46
Santa María	18	12	6	66.66	8.60
Sensico	12	9	3	75.0	7.91
Otros	19	8	11	42.10	8.93
Total	117	73	44	62.39	8.76

GRAFICO N°4 PREVALENCIA POR PROCEDENCIA

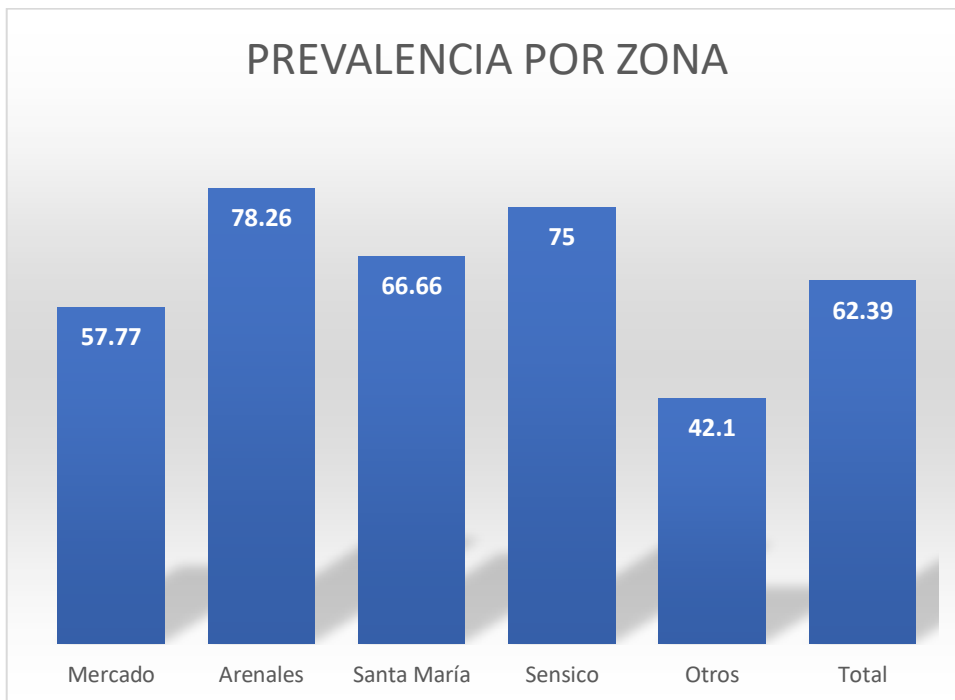
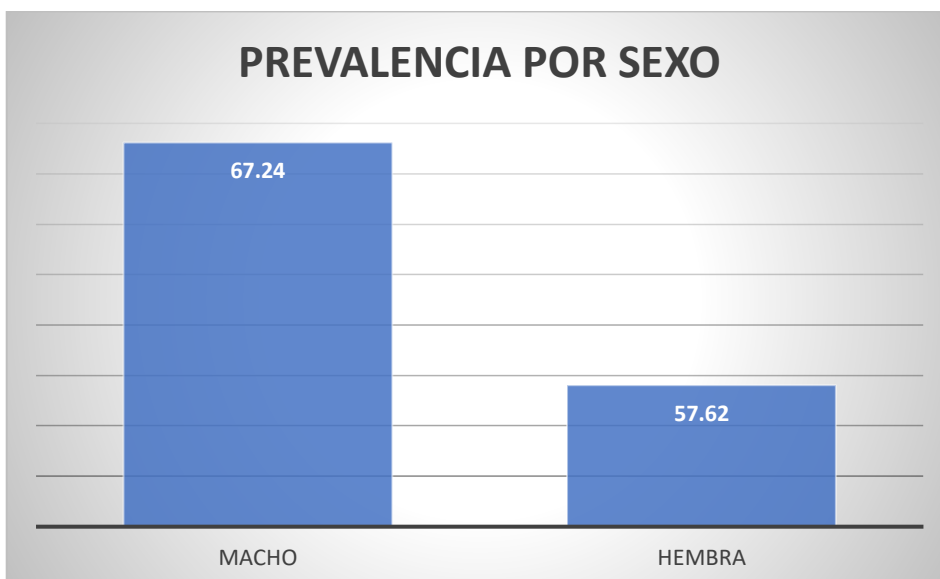


GRAFICO N°5 PREVALENCIA POR SEXO

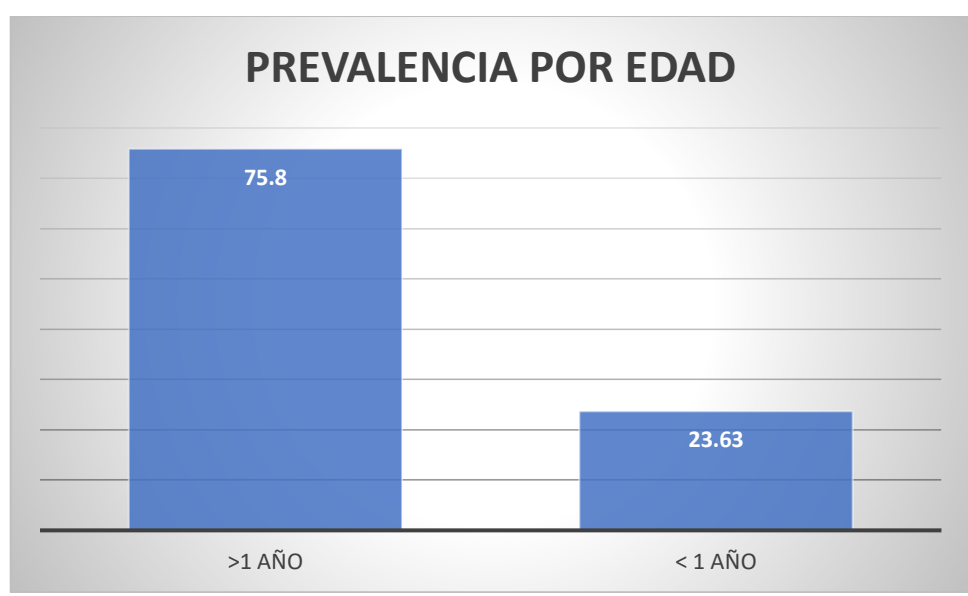


GATOS HEMBRAS	< 1Año	< de 1Año a 7Años	
Positivos (+)	15	19	34
Negativos (-)	16	9	25
Total	31	28	59

PREVALENCIA POR EDAD

GATOS MACHOS	< 1Año	< de 1Año a 12Años	
Positivos (+)	11	28	39
Negativos (-)	13	6	19
			58

GRAFICO N°4 PREVALENCIA POR EDAD



IV. DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS DE PREVALENCIA GENERAL

El ViLeF se encuentra en el Perú, demostrado por dos estudios realizados con anterioridad (Cadillo K.A., 1985, Pereyra R.C. & Rosadio A.R.,1997), pero no se cuenta con datos actuales sobre los valores de prevalencia para el ViLeF en poblaciones de gatos susceptibles. Esta fue una de las principales motivos para realizar de la presente investigación, aportar datos que sirvan de base para futuras investigaciones o para instaurar nuevos protocolos. De esta forma se seleccionó una zona para evaluar gatos susceptibles y conocer los factores relacionados a la ocurrencia de la enfermedad.

Los valores de prevalencia obtenidos en nuestro trabajo, se encuentra dentro de los resultados esperados de prevalencia en estudios reportados alrededor del mundo, Troncoso et al., 2012 han estimado que los valores de prevalencia del ViLeF oscilan entre 1% a 30%, en otros países Latinoamericanos como Chile y Colombia, presentan valores de prevalencia para el ViLeF de 23% y 23,3% respectivamente (Troncoso et al., 2012; Tique et al., 2009). A pesar de que lo encontrado en este estudio son menores a los reportados anteriormente descritos, aceptando de esta manera nuestra Hipótesis alterna de una prevalencia entre 10/100 y 50/100 con un valor de 13,02%, sigue siendo aún bastante elevada para justificar el monitoreo frecuente del ViLeF en poblaciones susceptibles.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados, discusión, conclusiones se concluye.

1. Se determinó una prevalencia del virus de la Leucemia Felina de 62,39% en gatos atendidos Clínica Veterinaria como los Reyes del Distrito de Guadalupe con 62.39 IC+/-3,46
2. Los subgrupos "Edad \leq 1 año (23,63%).
3. Los gatos adultos ($>$ 1 año) con una prevalencia de 75,80% tienen más chances de hacer frente al virus con su sistema inmune, siempre y cuando la salud del animal sea óptima, y poder llegar a un estadio de infección regresiva/abortiva.
4. La prevalencia en machos (67.24%) resultó mayor que en las hembras (57.62%), estadísticamente significativa, y se relaciona con una inclinación social a esterilizar más a las hembras y dejar a los machos enteros y de esta forma más expuesta.
5. Exponer a un gato a convivir con otros, aunque la prevalencia en este estudio alcanzó un valor de 78% la zona de Arenales, seguido de Sensico con un nivel 75% y la zona del mercado con un nivel de 57.77.

VI. RECOMENDACIONES

Este trabajo nos sirve como información de base y evidencia

1. la necesidad de educar a los dueños de felinos domésticos sobre la importancia de la enfermedad y así poder implementar medidas de prevención y controles para reducir la prevalencia.
2. Aunque existe un solo serotipo de ViLeF, tiene diferentes subtipos, cuyos estudios y evaluaciones son de mucha importancia para tratar de interpretar la circulación del virus, su presencia clínica y lo riesgoso para la salud de los gatos y otros animales, dado las evidencias de diversos trabajo in vitro para la transmisión del virus a diversas especies que incluye las células del hombre.
3. La vacunación y medidas preventivas son las principales armas para el control de la enfermedad. Es imperativo poder identificar, monitorear, aislar o remover a todos los gatos positivos al ViLeF.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arjona A, Escobar E, Soto I, Barquero Nestudio seroepidemiológico de la leucemia e inmunodeficiencia felinas en Madrid. Med vet 2002; 17(3):75- 83.
2. Ayala M, Talone T, Castillo C, Gerardi G, Hernández J, Benedito J. el síndrome de inmunodeficiencia adquirida del gato causado por el FIV (Feline immunodeficiency virus). arch Med vet 1998; 30(1):5-12.
3. Alvira R, Martínez H. Hallazgos serológicos de anticuerpos contra el virus de la inmunodeficiencia viral felina (VIF) en gatos de la ciudad de santafé de Bogotá [tesis de pregrado]. Bogotá: Universidad de la salle; 1993.
4. Bandecchi P, Matteucci d, Baldinotti F et al. Prevalence of feline immunodeficiency virus and other retroviral infections in sick cats in italy. Vet immunol immunopathol 1992; (31):337-45.
5. Benavides H.1996. Presente y futuro de la leucemia viral felina y del virus de inmunodeficiencia adquirida felina en santa Fe de Bogotá. Memorias del seminario en medicina felina. Bogotá, 1996-1999; 114-28.
6. Betancur C, Díaz D.1995 seguimiento clínico a gatos seropositivos al vif en la ciudad de Santafé de Bogotá [tesis de pregrado]. Bogotá: Universidad de la Salle; 1995.
7. Jarrett O. strategies of retrovirus survival in the cat. Vet Microbiol 1999; 69:99-107.
8. Jiménez S, Moreno W.2003. Manejo, restricción química, valoración hematológica y aproximación al diagnóstico de retrovirus felinos en cinco especies de félidos silvestres en cautiverio [tesis de pregrado]. Bogotá: Universidad nacional de Colombia.
9. Levy J, Scott M, Lachtara J, Crawford C.2006. Seroprevalence of feline leukemia virus and feline immunodeficiency virus infection among cats in North America and risk factor for seropositivity. J am vet Med Assoc 228(3):371-6.

10. Lickey a, Kennedy M, Patton s, Ramsay E.2005. Serologic survey of domestic felids in the Petén region of Guatemala. *J Zoo Wildl Med.* 36(1):121-3.
11. Mendes F, Labarthe n, Guerrero J, Ferreira M, serricella a, dias Cassia, dias J, salim M. Follow-up of the health conditions of an urban colony of free-roaming cats (*Felis catus* Linnaeus, 1758) in the city of rio Janeiro, Brazil. *Vet Parasitol* 2007; 147:9-15.
12. Maruyama S, Kabeya H, Nakao R, Tanaka S, Sakia T et al. seroprevalence of henselae, *Toxoplasma gondii*, Fiv and FeLv infections in domestic cats in Japan. *Microbiol immunol* 2003; 47(2):147-53.
13. Norris J, Bell E, Hales L, Toribio J, White J, Wigney D, Baral R, Malik R. 2007. Prevalence of immunodeficiency virus infection in domesticated and feral cats in eastern australia. *J Feline Med surg* 2007; 9:300-8.
14. Quintero G, Yepes J.2009. estudios preliminares de la leucemia viral felina (vLeF) en Santafé de Bogotá [trabajo de grado]. Bogotá: Universidad de la Salle; 1994. Volumen 56 No 2 dos.indd 93 08/10/09 21:49 94 rev. med. vet. zoot. 2009. 56:85-94.
15. Teixeira B, Rajão D, Haddad J, Leite R, Reis J.2007. Ocorrência do vírus da imunodeficiência felina e do vírus da leucemia felina em gatos domésticos mantidos em abrigos no município de Belo Horizonte. *Arq Bras Med vet Zootec* ; 59(4):939-42.
16. Winkler L, Lochelt M, Flower L.1999. Epidemiology of feline foamy virus and feline immunodeficiency virus infections in domestic and feral cats: seroepidemiological. *J Clin Microbiol* 1999; 37:2848-51.
17. Winkler L, Lochelt M, Flower L.1999. Epidemiology of feline foamy virus and feline immunodeficiency virus infections in domestic and feral cats: seroepidemiological. *J Clin Microbiol* 37:2848-51.

VIII. ANEXOS

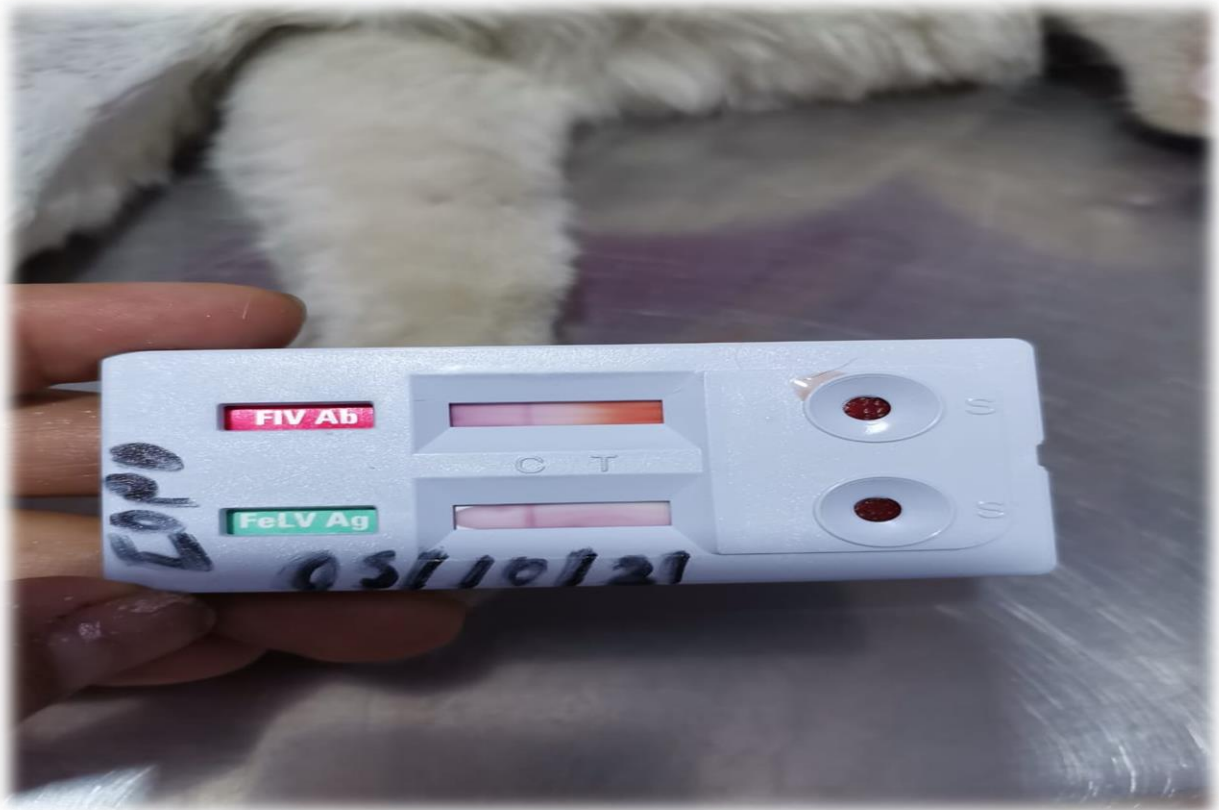
CASO N°1

NOMBRE : COPO

EDAD : 3 AÑOS

SIGNOS : DECAIMIENTO, INAPETENCIA, HERIDAS EN EL CUERPO DE MORDEDURAS

RESULTADO: NEGATIVO



CASO N°2

NOMBRE : GRINGO

EDAD : 6 AÑOS

SIGNOS : DECAIMIENTO, MUCOSAS PALIDAS, DIARREAS,
PROCESO RESPIRATORIO, ANOREXIA

RESULTADO : POSITIVO



Caso 3

NOMBRE : MINIMURS

EDAD : 1 AÑO Y MEDIO

SIGNOS : INAPETENCIA, MUCOSAS PALIDAS,

RESULTADO: NEGATIVO



CASO N°4

NOMBRE : RUFITO

EDAD : 4 AÑOS

SIGNOS : ANOREXIA, VOMITOS, DIARREAS, INAPETENCIA,
MUCOSAS PALIDAS Y LIGERAMENTE ICTERICA

RESULTADO : POSITIVO



Caso N°5

NOMBRE : PLUTARCO

EDAD : 3 AÑOS

SIGNOS : DECAIMIENTO, INAPETENCIA, DOLOR

ABDOMINAL, MUCOSAS PALIDAS

RESULTADO: POSITIVO



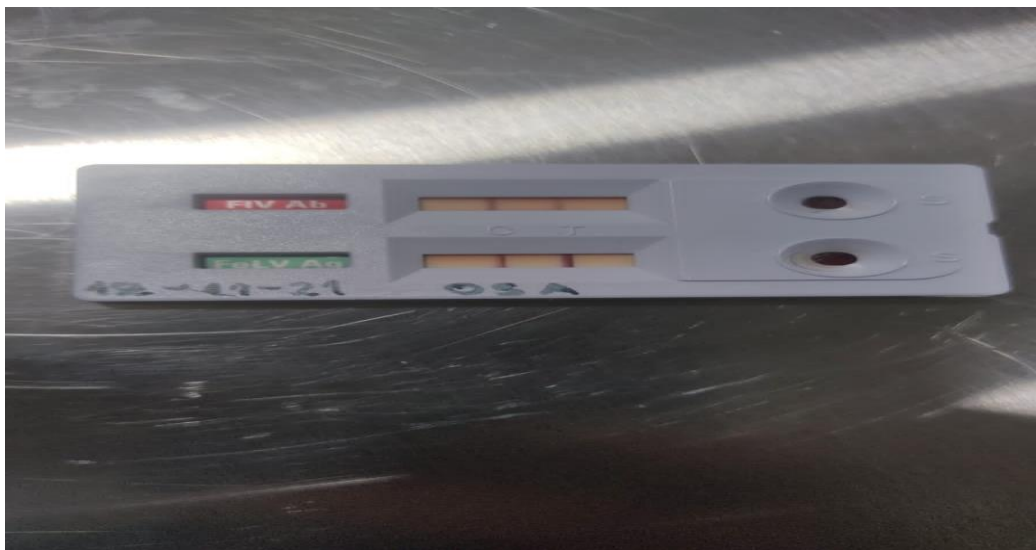
Caso N°6

NOMBRE: OSA

EDAD: 8 MESES

SIGNOS: DECAIMIENTO, INAPETENCIA, FIEBRE

RESULTADO: POSITIVO



Caso N°7

NOMBRE: COKI

EDAD: 2 AÑOS

SIGNOS: DECAIMIENTO, MUCOSAS PALIDAS, POSTRACION

RESULTADO: POSITIVO



CASO N°8

NOMBRE: GRECIA

EDAD: 1 AÑO

SIGNOS: GINGIVITIS, GASTROENTERITIS, VOMITOS,
DECAIMIENTO, DESHIDRATACION

RESULTADO: NEGATIVO



CASO 9

NOMBRE: LUCIO

EDAD: 2 AÑOS

SIGNOS: INAPETENCIA, DECAIMIENTO, ADELGAZAMIENTO,
ENCÍAS ENROJECIDAS , DIARREA

RESULTADO: NEGATIVO



CASO N° 10

NOMBRE: MONKY

EDAD: 5 AÑOS

SIGNOS: AFTAS EN LA BOCA, DESHIDRATACION

RESULTADO: POSITIVO



CASO N° 11
NOMBRE: ZEUS
EDAD: 1 AÑO
SIGNOS:



RESULTADO: POSITIVO



Caso N° 12

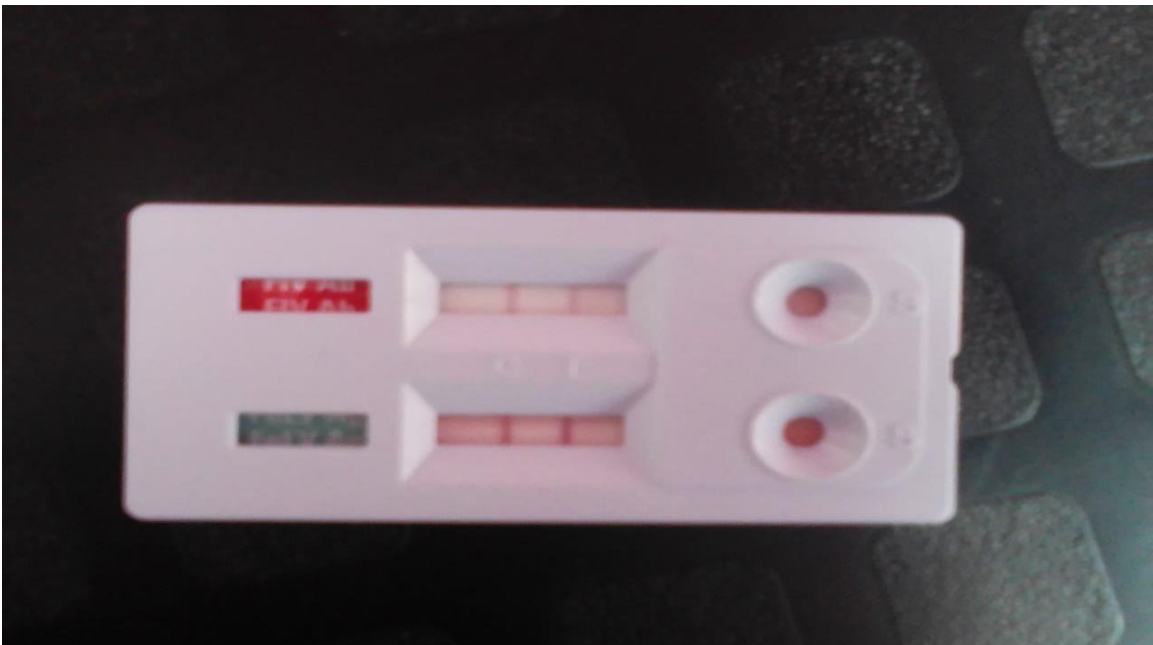
NOMBRE: NASLI

EDAD : 3 AÑOS

SIGNOS : VOMITOS, ANOREXIA,
DECAIMIENTO, ICTERICIA, TUMORACIONES



Resultado:
positivo



FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: Leonidas Especie: Felino Raza: Persa. 2 años
Sexo: Macho. Peso: 3.4 kg. Vacunas: Sí

Fecha :

II. Características especiales:

Color: Gris.

Pelaje: largo y sedoso.

Esterilizado: Sí

Condición corporal 0/5:

3

III. Datos del propietario:

Nombre: Rau.
Teléfono:

Dirección: Urb. Santa Maria.

IV. Motivo de consulta:

- HERIDAS y laceraciones en el cuerpo por peleas con gatos
- Solicito Descarte de Sida y leucemia por control.

V. Historia médica

Constantes fisiológicas:

Temperatura: 38.5' Frecuencia cardiaca: 120' Pulso: 40'
Frecuencia respiratoria 40'

VI. Diagnósticos y Tratamientos

- Baño Medicado para hacer una limpieza general de las heridas.
- Uso de antiséptico x 10 días
- Tes de Sida y leucemia. Negativo.

Historia clínica N°1

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: Robonta Especie: Felino Raza: Siamos, Fines

Sexo: Hembra Peso: 2kg Vacunas: NO

Fecha: 05/01/22

II. Características especiales:

Color: cafe con leche Pelaje: corto Esterilizado: NO

Condición corporal 0/5:

2

III. Datos del propietario:

Nombre: Claudia Ore Dirección: Leon Aredwa
Teléfono: 915204515

IV. Motivo de consulta:

- La adopto de un cuidador y queria hacerle analisis de control. Perfil completo + prueba rapida.

V. Historia médica

Constantes fisiológicas:

Temperatura: 38' Frecuencia cardiaca: 100' Pulso:

Frecuencia respiratoria 35'

VI. Diagnósticos y Tratamientos

- Perfil Básico → resultado {valores dentro de lo normal}
- Prueba sida/leucemia → Negativo
- a los 7 días iniciamos plan de Vacunación programando para el día 30 su esterilización

Historia clínica N°2



DR. CINTIA DEL ROSARIO SOLEDAD CAJALAS ANTON
CLINICA VETERINARIA COMOREYES
GERENTE

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: **COPO** Especie: **Felino.** Raza: **Mestizo**
Sexo: **MACHO.** Peso: **2-8kg.** Vacunas: **NO.**
Fecha: **05/10/21**
II. Características especiales:
Color: **Blanco.** Pelaje: **resaca.** Esterilizado: **NO.**
Condición corporal 0/5:
2
III. Datos del propietario:
Nombre: **leyla Suarez Barrios** Dirección: **Subida de proma / Santa Maria.**
Teléfono: **991719808.**
IV. Motivo de consulta:
- **Decaimiento**
- **Inapetencia**
- **Vómitos**
V. Historia médica
Constantes fisiológicas:
Temperatura: **36°** Frecuencia cardiaca: **80'** Pulso:
Frecuencia respiratoria **30'**
VI. Diagnósticos y Tratamientos
- **Anemia. No regenerativa.**
- **Tes de (hemias) / sida Negativo.**
- **Biogimico / valores alterados.**
- **Interramiento / Fluidoterapia.**

Historia clínica N°3

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: *Minimus* Especie: *Felino* Raza: *Mestizo*
Sexo: *Macho* Peso: *2.5 kg* Vacunas: *NO*
Fecha: *05/10/21* Pelaje: *Corto* Esterilizado: *NO*
II. Características especiales:
Color: *Tricolor*
Condición corporal 0/5:
2

III. Datos del propietario:

Nombre: *Mercedes María* Dirección: *Cementerio*
Teléfono:

IV. Motivo de consulta:

- *Inapetencia - Decaimiento*
- * *Mucosas pálidas.*

V. Historia médica

Constantes fisiológicas:

Temperatura: *37°* Frecuencia cardíaca: *90'* Pulso:
Frecuencia respiratoria *35'*

VI. Diagnósticos y Tratamientos

- *Bartonelosis*
- *Negativo a tes de leucemia.*
- *Internamiento.*

Historia clínica N°4



DRGA. CRISTINA DEL ROSARIO SOTELAS CABRELAS PANCHA
CLINICA VETERINARIA "COMO REYES"
GERENTE

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: Rufiboy. Especie: Felino. Raza: Mestizo
Sexo: Macho. Peso: 5Ks. Vacunas: No/Menos.
Fecha: Esterilizado: NO.
II. Características especiales:
Color: Blanco y Manchas amarillas. Pelaje: rexo/alopicia
Condición corporal 0/5: 1
III. Datos del propietario:
Nombre: Jackeline Manroy. Dirección: San Joaquín.
Teléfono:
IV. Motivo de consulta:
- Anorexia, - Ictericia.
- Posticior -
- Inapetencia - cavidad oral con materia.
V. Historia médica
Constantes fisiológicas:
Temperatura: 34' Frecuencia cardíaca: 60' Pulso:
Frecuencia respiratoria 28'
VI. Diagnósticos y Tratamientos
- Prueba Leucemia Positiva
- Perfil básico muy alterado y con valores no favorables
- Eutanasia.

Historia clínica N°5



GRUPO CENTRAL DEL ROSARIO S.O.L. S.A. CAJAZAS PERU
CLINICA VETERINARIA "COMO REYES"
GERENTE

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: *Lucas Sánchez* Especie: *Felino* Raza: *Siames. 14 años*
Sexo: *Macho* Peso: *6Ks* Vacunas: *No*

Fecha :

II. Características especiales:

Color: *café y leche*

Pelaje: *Reseco
y alopecia*

Esterilizado: *SI*

Condición corporal 0/5:

4

III. Datos del propietario:

Nombre: *Nila Medina*
Teléfono: *981 859066*

Dirección: *Calle Chiclayo 502*

IV. Motivo de consulta:

- *Erucias rojas, aftas bucales*
- *Alopecia - dermatitis - irritación en la base de la cola - Parasitos*

V. Historia médica

Constantes fisiológicas:

Temperatura: *38°* Frecuencia cardíaca: *100'* Pulso:

Frecuencia respiratoria *30'*

VI. Diagnósticos y Tratamientos

- *Dermatitis alérgica a la picadura de pulga*
- *Baño medicado, profilaxis orales*
- *Tes positivo a leucemia felina*
- *Fluidoterapia + antibioterapia*

Historia clínica N°6

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: *Plutero* Especie: *Felino* Raza: *Mestizo*
Sexo: *Macho* Peso: *4kg* Vacunas: *No/3 años*

Fecha :
II. Características especiales:
Color: *Griss* Pelaje: *Corto* Esterilizado: *No*

Condición corporal 0/5:

3

III. Datos del propietario:

Nombre: *Marisela Alagallones* Dirección: *Av. arenas / Mercado*
Teléfono: *933132837*

IV. Motivo de consulta:

- *Decaimiento*
- *Inapetencia*
- *Vómitos - Dolor abdominal a la palpación*

V. Historia médica

Constantes fisiológicas:

Temperatura: *38'* Frecuencia cardíaca: *100'* Pulso:

Frecuencia respiratoria *40'*

VI. Diagnósticos y Tratamientos

- *En ecografía salto obstrucción intestinal (se programó para cirugía)*
- *Perfil Bioquímico completo*
- *Positivo leucemia*
- *Internamiento*

Historia clínica N°7

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Nombre: Grecia Especie: Felino Raza: Mestizo.
Sexo: Hembra Peso: 2kg Vacunas: No
Fecha :
II. Características especiales:
Color: tricolor Pelaje: corto/paposo Esterilizado: Si
Condición corporal 0/5:

III. Datos del propietario:

Nombre: Moya abarca Dirección:
Teléfono: 986913178

IV. Motivo de consulta:

- Gingivitis
- Gastroenteritis
- Deshidratación / anorexia / Postración

V. Historia médica

Constantes fisiológicas:

Temperatura: 34' Frecuencia cardiaca: 60' Pulso:
Frecuencia respiratoria 28'

VI. Diagnósticos y Tratamientos

- Tes Positivo leucemia
- Perfil Comple.
- leptospira.
- Eutanasia.

Historia clínica N°9

COMO REYES Veterinaria Historia Clínica

M.V.Z. RESPONSABLE
ULISES MIRANDA PALOMINO
Médico Veterinario Zootecnista
CMVP 8525

DATOS GENERALES

PACIENTE		PROPIETARIO	
Nombre: <u>COPO</u>	Nombre: <u>Junior Asto</u>	Fecha: <u>15/09/22</u>	
Especie: <u>FELINO</u>	Teléfono: <u>931839066</u>	Hora: <u>10:25 AM</u>	
Raza: <u>MESTIZO</u>	Domicilio: <u>San Jacinto</u>	Expediente: _____	
Peso: <u>3.1 kg</u>	Esterilizado: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Correo: _____	


MOTIVO DE LA CONSULTA

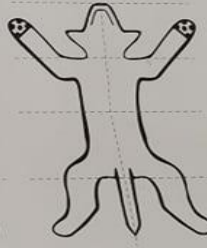
- Decaimiento - Inapetencia - heridas en el cuerpo por mordeduras

EXAMEN FÍSICO

F.R. <u>24</u> F.C. <u>140/100</u> PULSO _____ TLC _____ DESHIDRATACION _____ TRUFA _____ TURGENCIA PIEL _____ TEMPERATURA <u>36.0</u> REFLEJO PUPILAR <u>Normal</u> PALP. ABDOMINAL _____	APARIENCIA GENERAL: <u>Intorpecido</u> ESTADO CONCIENCIA: <u>PALIDAZ</u> COLOR MUCOSAS: _____ BOCA Y DIENTES: _____ OJOS: _____ OÍDOS: _____ PIEL Y PELO: _____ SONIDOS CARDÍACOS: _____ MUSCULO ESQUELÉTICO: _____ OTROS: _____
---	---

PULGAS <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>Examinar</small>	GARRAPATAS <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>Examinar</small>	PIOJOS <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>Examinar</small>	FRUTO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>Examinar</small>
--	--	--	---


 Dorsal


 Ventral

COPRO DIRECTO SI NO COPRO FLOTACIÓN SI NO

PLAN DE DIAGNÓSTICO

RASAPADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO CITOLOGÍA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO RX 1/2 CONTRASTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO GEO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PERFIL RENAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO BIOMETRÍA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO QUÍMICA SANGUÍNEA <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PERFIL PREANESTÉSICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PERFIL HEPÁTICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SNAP <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ECOSONOGRAMA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO RADIOGRAFÍA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ENDOSCOPIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO HOSPITALIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SEDACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ANESTESIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SUTURAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ELECTROLITOS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO OBSERVACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO INTERCONSULTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	---

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

- Leucemia felina
- SIDA FELINO
- Bacteriosis

MEDICAMENTOS APLICADOS

- Fluidoterapia / lactato
- Hepatina - Panitidina
- Embricina

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Positivo a los de SIDA FELINO

PRESUPUESTO

\$ _____

FIRMA

© Guadri Editores S. A. de C. V.

Historia clínica N°10

COMO REYES CLINICA VETERINARIA
Historia Clínica Veterinaria
CINTHIA DEL ROSARIO CABEZAS MÉDICO VETERINARIO ZOOTECN. CMVP 8150

DATOS GENERALES

PACIENTE
 Nombre: RUFITO
 Especie: FELINO
 Raza: MESTIZO Edad: 4 años
 Peso: 2 kg Esterilizado: SI No

PROPIETARIO
 Nombre: Sessy Oula
 Teléfono: _____
 Domicilio: Avenida generales MERCADO
 Correo: _____

Fecha: 10/10/22
 Hora: 7:45 PM
 Expediente: _____

MOTIVO DE LA CONSULTA
GATO ICTERICO
MATERIA EN LA BOCA CON HERIDAS (ASTAS - GLOMERULOS)
ANOREXIA - VOMITOS

EXAMEN FISICO

F.R. 15/60 APARIENCIA GENERAL: ICTERICO
 F.C. 80/60 ESTADO CONCIENCIA: _____
 PULSO: _____ COLOR MUCOSAS: ANARJICO
 TLC: _____ BOCA Y DIENTES: HERIDAS
 DESHIDRATACION: _____ OJOS: _____
 TRUFA: _____ PIEL Y PELO: QUEBRADO
 TURGENCIA PIEL: _____ SONIDOS CARDIACOS: _____
 TEMPERATURA: 38 S. MUSCULO ESQUELETICO: _____
 REFLEJO PUPILAR: _____ OTROS: _____
 PALP. ABDOMINAL: _____

PULGAS: SI No _____
 GARRAPATAS: SI No _____
 PIOJOS: SI No _____
 FRUTO: SI No _____

COPRO DIRECTO SI No _____ COPRO FLOTACIÓN SI No _____

PLAN DE DIAGNÓSTICO

	Si	No		Si	No
RASAPADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ECOSONOGRAMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CITOLOGIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RADIOGRAFIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RX 1/2 CONTRASTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENDOSCOPIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOSPITALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERFIL RENAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEDACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIOMETRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ANESTESIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUÍMICA SANGUINEA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUTURAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERFIL PREANESTÉSICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ELECTROLITOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERFIL HEPÁTICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OBSERVACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SNAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INTERCONSULTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES
HEPATITIS VIRAL FELINA
SIDA
LEUCEMIA

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO
LeUCEMIA FELINA
POSITIVO A TEST.

MEDICAMENTOS APLICADOS
EUTANASIA

PRESUPUESTO \$ _____ **FIRMA**
CINTHIA DEL ROSARIO CABEZAS MÉDICO VETERINARIO ZOOTECN. CMVP 8150

Historia clínica N°11



DR. CATHA DEL ROSARIO SOLORZANO CABEZAS VARGAS
CLÍNICA VETERINARIA "COMO REYES"
GERENTE

HISTORIA CLÍNICA

Nombre: Gringo. Especie: Felino. Raza: Mestizo
Sexo: Peso: 1.7kg. Vacunas: NO

Fecha:
II. Características especiales:
Color: Amarillo

Pelaje: largo y rizado

Esterilizado: NO

Condición corporal 0/5:
1

III. Datos del propietario:

Nombre: Shirley Peña. Dirección:
Teléfono: 969 724 532.

IV. Motivo de consulta:

- Aftas en la lengua y encías
- Decaimiento
- Inapetencia

V. Historia médica - Diarreas

Constantes fisiológicas:

Temperatura: 35° Frecuencia cardíaca: 80' Pulso:

Frecuencia respiratoria 28'

VI. Diagnósticos y Tratamientos

- Gingivostomatitis.
- Se procede a hacer una profilaxis dental y tratamiento endovenoso
- Positivo a leucemia. en test.
- Eutanasia.

Historia clínica N°12

