

Panleucopenia Felina

Descrição

- Parvovírus (não envelopado) – pode manter a infectividade até 1 ano em temperatura ambiente
- Inativado com Hipoclorito de Sódio 6%, Formaldeído 4% e Glutaraldeído 1% por 10min
- Transmissão oro-fecal – presente em todas as secreções na fase ativa da doença; transplacentária.
- Tropicismo por células em divisão
 - 1º terço de gestação: aborto / morte e reabsorção fetal
 - 2º e 3º terços e neonato: hipoplasia cerebelar à ataxia
 - Outras idades: enterite ou panleucopenia



Panleucopenia Felina



Quadro Clínico

- Forma hiperaguda: filhotes 3 - 5 meses, não vacinados – depressão intensa, êmese ocasional, sensibilidade abdominal, choque séptico. Mortalidade \pm 100%
- Forma aguda ou típica: anorexia, febre, vômitos amarelados, diarreia fétida, hematoquezia / estrias de sangue, espessamento intestinal, dor abdominal, desidratação, linfonodomegalia mesentérica. Risco de endotoxemia e CID (úlceras orais, icterícia, petéquias). Mortalidade 25 - 90%
- Forma leve ou sub-aguda: adultos – disso / anorexia, depressão leve, normo / hipertermia - evolução de 2 - 3 dias, autolimitante
- Forma subclínica: fêmeas prenhes assintomáticas, com nascimento de filhotes doentes



Panleucopenia Felina



Diagnóstico Laboratorial

- Hemograma: leucopenia acentuada (50 - 3000leu/mm³) do 4^o ao 6^o dia pós infecção – fator prognóstico – pode ter efeito rebote; depois do 1^o - 2^o dia pós infecção o Hemograma pode estar normal
- Bioquímica: inespecíficos – azotemia pré-renal, comprometimento hepático (ALT, AST, Bilirrubinas)

Tratamento Ambulatorial

- Reposição hidroeletrólítica / K (dose empírica: 20-30mEq/L na velocidade de 0,5mEq/kg/h)
- Antieméticos
- Leucopenia grave / diarreia hemorrágica: Ampicilina ou Cefalosporina ou Enrofloxacina
- Septicemia: associação com Aminoglicosídeo
- Vacina: muito eficaz

