

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL ANTONIO DE VALDIVIESO

UNIAV RIVAS



TEMA: SEROPREVALENCIA DE LEUCEMIA E
INMUNODEFICIENCIA FELINA EN GATOS DOMESTICOS QUE
ACUDEN A LA CLINICA LUCITO, MASAYA 2024.

MONOGRAFIA PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIADO EN
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA.

Autores: • Br. ARMANDO JOSE VEGA ROBLERO.

•Br. ANA GABRIELA GARAY SEQUEIRA.

Tutora: MV. M.Sc FRANCISCA LISETTE LACAYO GONZALEZ.

Rivas, Nicaragua 2025.



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL ANTONIO DE VALDIVIESO

COORDINACIÓN DE CARRERA MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

CONSTANCIA DE DEFENSA DE MONOGRAFÍA

El Suscrito Coordinador de la Carrera Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Internacional Antonio de Valdivieso, hace constar que en el Tomo II, folio 53 del libro de Inscripción de Tesis, a los 12 días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco, a las 9:00, en la Sala de Biblioteca San Alberto Magno, se realizó **presentación y defensa de monografía** titulada **“Seroprevalencia de leucemia e inmunodeficiencia felina en gatos domésticos que acuden a la clínica LUCITO, Masaya 2024”**, para optar al Título de Licenciado en Medicina Veterinaria y Zootecnia, presentada por los estudiantes:

Ana Gabriela Garay Sequeira
19A-010379

firma: _____

Armando José Vega Roblero
19A-010469

firma: _____

Evaluadores:

1- Pablo José Arriola Fletes

firma: _____

2- Benito Alí Luna Turcios

firma: _____

Nombres y Apellidos del Coordinador:

Luis Manuel Salinas Rodríguez

Firma y Sello del Coordinador:

Oficina de Registro Académico:

INDICE

I- RESUMEN	1
II- INTRODUCCIÓN	2
III- OBJETIVOS	3
3.1- Objetivo general.	3
3.2- Objetivos específicos.	3
IV- PREGUNTAS DIRECTRICES	4
V- DISEÑO METODOLOGICO	5
5.1- Ubicación del área de estudio	5
5.2- Tipo de estudio	5
5.3- Descripción de la población y la muestra	5
5.4- Tipo de muestreo	5
5.5- Criterios de inclusión	6
5.6- Criterios de exclusión	6
5.7- Definición y selección de variables	6
5.8- Instrumento de recolección de datos	7
5.9- Procedimiento de recolección de datos	7
5.10- Obtención de datos generales del paciente	7
5.11- Toma de muestras y transporte	8
5.12- Pasos para realizar el SNAP combo ViLeF/VIF	8
5.13- Pasos para realizar el MonGgo Q combo ViLeF/VIF	8
5.14- Análisis de las variables.	9
VI- DISCUSIÓN Y RESULTADOS	10
Grafica #1 Prevalencia de los felinos reactivos y no reactivos leucemia felina (FeLV)	10
Grafica #2 Prevalencia de felinos reactivos no reactivos inmunodeficiencia felina (FIV)	11
Grafica #3 Relacion del Hábitat con respecto a la presentación de inmunodeficiencia felina y leucemia felina (FIV) (FeLV).	12
Grafica #4 Relacion del factor edad con respecto a la presencia positiva de las enfermedades virales estudiadas de inmunodeficiencia felina y leucemia felina (FIV)(FeLV)	13
Grafica #5 Prevalencia de sexo en la población estudiada respecto a la presencia positiva de las enfermedades virales estudiadas inmunodeficiencia felina y leucemia felina (FeLV) (FIV).	14
Grafica #6 Variable del estado reproductivo.	15
Grafica #7 Rangos de los estados de salud.	16

VII- CONCLUSIONES	17
VIII- RECOMENDACIONES	18
IX- BIBLIOGRAFÍAS	19
X.ANEXOS	21

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darnos la fortaleza y guía necesarias para culminar con éxito esta etapa. Desde el inicio ha sido nuestra mayor motivación en cada desafío enfrentado a lo largo de este proceso.

A nuestros padres, por su amor, sus consejos, su comprensión y su constante respaldo moral y emocional. Su ejemplo de esfuerzo, dedicación y valores ha sido fundamental en nuestra formación personal y profesional. Este logro es también fruto de su sacrificio y compromiso.

A la clínica Lucito por facilitarnos los datos así como también a los propietarios que accedieron a brindarnos ayuda.

A los docentes de la Universidad Internacional Antonio de Valdivieso (UNIAV), expresamos nuestro más sincero reconocimiento por su dedicación, entrega y contribución al desarrollo de nuestros conocimientos académicos para alcanzar los objetivos propuestos en nuestra formación universitaria. Especialmente a nuestra tutora Dra. Francisca Lacayo por estar siempre para nosotros y ayudarnos y guiarnos siempre. A nuestros jurados, pues son parte esencial en la culminación de esta etapa tan importante para nosotros.

Finalmente, agradecemos a todas las personas que, de forma directa o indirectamente nos brindaron su apoyo y colaboración para la realización de esta investigación.

DEDICATORIA

Yo Br, Gabriela Garay, quiero agradecer a la vida y a Dios, por todo lo bueno que me han dado.

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mis padres, por el apoyo constante, por enseñarme el valor de la perseverancia y el esfuerzo, gracias por creer en mí y guiarme por el camino correcto siempre, y por estar en esta etapa tan importante como lo es para mí, mi culminación de carrera universitaria.

Agradezco a mí misma por no rendirme y siempre seguir adelante a pesar de las adversidades y de todos los obstáculos, por las noches de desvelo, viajes, cambio de ambiente, ciudad, este logro representa no solo un sueño que cumpla, sino también el resultado de la perseverancia y nunca rendirme, mi disciplina y crecimiento personal y profesional.

DEDICATORIA

Yo Br, Armando Vega, Primero que todo quiero agradecerle a Dios por darme esa bendición de otorgarme mucha salud en todos mis periodos de estudios y el honor de poder estudiar y finalizar una carrera universitaria y sobre todo de estudiar la carrera que desde mi adolescencia había escogido.

A mis padres que fueron mi sistema óseo para mantenerme firme en cumplir este sueño y mi mayor motivación en todo momento e igual que a mis compañeros de clases por los bonitos momentos vividos dentro y fuera de la sección de clases que juntos iniciamos este camino avanzando clases por clases hasta el final el saber que todos hemos alcanzado el objetivo eso me llena de mucha felicidad también a mis maestros en especial ala profe francisca que en todo momento nos demostró su cariño y lo más valioso que siempre tuvo tiempo para nuestras consultas con su entrega y sus conocimientos que fueron aportando en el transcurso de la carrera me transmitieron ética valores y lo mejor el amor a la carrera y la gran importancia que tenemos los profesionales en medicina veterinaria en la prevención de la salud pública.

I- RESUMEN

La leucemia felina (FeLV) y la inmunodeficiencia felina (FIV) son dos enfermedades virales de alta relevancia en la medicina veterinaria por su impacto en el sistema inmunológico y la calidad de vida de los gatos domésticos. Ambas infecciones presentan una distribución variable según la región y las condiciones de manejo, lo que ha motivado múltiples estudios en países de Latinoamérica, incluyendo Nicaragua. Investigaciones previas han demostrado prevalencias que oscilan entre el 22 % y 35 % para FIV y entre el 0 % y 27 % para FeLV, lo que evidencia diferencias epidemiológicas según el contexto geográfico y el acceso a medidas preventivas como la vacunación y el control poblacional. Sin embargo, la información disponible sigue siendo limitada y desactualizada en determinadas zonas del país.

En nuestro estudio se observó que la mayoría de los gatos positivos a las enfermedades virales evaluadas fueron machos (73 %), mientras que las hembras representaron el 27 %. En cuanto al estado de salud, predominó la condición regular en un 73 %, seguida de un 19 % con estado malo y un 8 % con estado bueno. Respecto al FeLV, el 62 % de los gatos dieron positivo. También se encontró que el grupo de edad con mayor presencia de infección correspondió al rango de 12 a 36 meses, con un 34.6 % de los casos, seguido por el rango de 48 a 72 meses con un 30.8 %; los gatos de 2 a 12 meses representaron el 23.1 % y los de 84 a 120 meses un 11.5 %, lo que refleja mayor afectación en animales jóvenes y adultos jóvenes. Además, el 65 % de los gatos positivos tenía acceso al exterior, lo que incrementa la probabilidad de contacto con otros individuos infectados, y solo el 19 % se encontraba esterilizado, lo cual puede favorecer una mayor movilidad y exposición a situaciones de riesgo dentro de la población felina.

Este estudio tiene como objetivo determinar la seroprevalencia de FeLV y FIV en gatos atendidos en la Clínica Lucito entre marzo y noviembre de 2024, así como identificar los principales factores de riesgo asociados. Los resultados permitirán fortalecer estrategias de prevención, mejorar el abordaje clínico y contribuir a la educación sanitaria de la población responsable del cuidado felino.

II- INTRODUCCIÓN

La leucemia felina (FeLV) y la inmunodeficiencia felina (FIV) son dos patologías virales de gran importancia en la medicina felina, ya que afectan directamente el sistema inmune de los gatos domésticos y favorecen la aparición de enfermedades secundarias de carácter grave.

Frente a esta problemática, surge la necesidad de generar información actualizada en nuestro contexto.

En el departamento de Rivas, Nicaragua, Aguirre et al., 2023, evaluaron 45 felinos mediante la prueba SNAP combo de IDEXX, obteniéndose una prevalencia de 22.2 % para FIV y 27.6 % para FeLV; un 13 % de los animales resultaron positivos a ambas infecciones de manera simultánea .

De igual manera, Castro et al., 2021) realizaron otro trabajo en el país, cuyo objetivo fue estimar la frecuencia de FIV en una zona de riesgo epidemiológico, encontrando una prevalencia del 35 % en una muestra de 20 gatos, de los cuales 7 fueron positivos .

En Costa Rica, Castillo, 2019 realizó un estudio prospectivo y descriptivo donde empleó una prueba inmunocromatográfica

para la detección del antígeno p27 de FeLV en suero. En este caso, ninguno de los felinos evaluados resultó positivo

Por su parte, Rodríguez, 2008 reportó en 2008 la atención de 135 gatos en los que se incluyó el diagnóstico de enfermedades virales. Entre los hallazgos, destacó el caso clínico de una hembra con anemia, infección urinaria y daño hepático, atribuidos a la acción del FeLV.

La leucemia felina (FeLV) y la inmunodeficiencia felina (FIV) estas dos enfermedades virales perjudiciales que afectan a los felinos, tienen una impresión importante en la salud y el confort de los gatos, y representan un desafío constante para los veterinarios y la salud pública animal.

Este estudio tiene como finalidad determinar la seroprevalencia de FeLV y FIV en gatos atendidos en la Clínica Lucito en la Ciudad de Masaya 2024, también, busca reconocer los principales factores de riesgo asociados, de manera que los hallazgos sirvan como base para reforzar la prevención, mejorar la práctica clínica veterinaria y concientizar a los dueños sobre la importancia del diagnóstico temprano y la vacunación.

III- OBJETIVOS

3.1- Objetivo general.

Diagnosticar la Seroprevalencia de leucemia e Inmunodeficiencia felina en gatos domésticos que acuden a la clínica Lucito, Masaya 2024.

3.2- Objetivos específicos.

- ✓ Identificar los pacientes positivos a leucemia e Inmunodeficiencia felina por medio de prueba rápida Idexx SNAP y MongGo.
- ✓ Determinar la relación entre la seroprevalencia de FeLV y FIV y los factores edad, sexo, Hábitat, estado reproductivo y estado de salud.
- ✓ Comparar la seroprevalencia de FeLV y FIV entre gatos de interior y gatos exteriores.

IV- PREGUNTAS DIRECTRICES

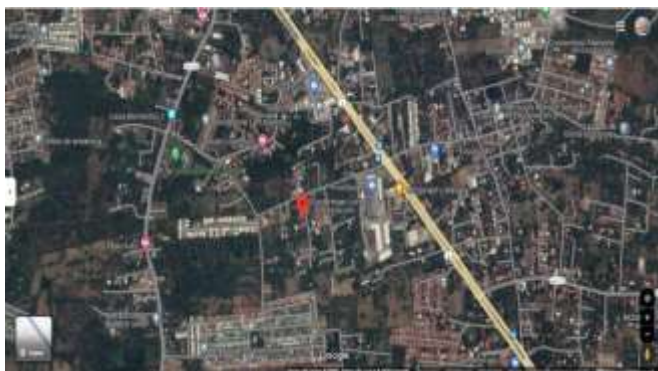
¿Cuál es la seroprevalencia de leucemia e Inmunodeficiencia felina en gatos domésticos que llegan a la clínica Lucito?

¿Existe correlación entre los factores extrínsecos e intrínsecos y los positivos a leucemia e Inmunodeficiencia felina en gatos domésticos que llegan a la clínica Lucito?

V- DISEÑO METODOLOGICO

5.1- Ubicación del área de estudio

El presente estudio se llevó a cabo en clínica veterinaria Lucito, situada en el departamento de Managua, Price Smart Carretera a Masaya, 300 metros al oeste, 100 metros al sur, frente del parqueo trasero de Restaurante Oasis. Casa color azul con turquesa, Coordenadas GPS: 12.07217,-86.22357. La capital tiene una extensión de 267.2 km², está ubicada entre las coordenadas 12° 9' 3" de latitud norte y 86° 16' 6" de longitud oeste, a una altitud de 83 m s. n. m. Hay un clima bien tropical con temperaturas constantes que varían entre 28 y 32 grados °C (82 y 90 °F), hay una estación seca marcada entre noviembre y abril, mientras que la mayor parte de la precipitación se recibe entre mayo y octubre.



5.2- Tipo de estudio

El tipo de estudio que se empleó es descriptivo, transversal. Descriptivo por que se describió la población positiva a las enfermedades en estudio y de corte transversal por que se realizó en un tiempo determinado.

5.3- Descripción de la población y la muestra

El tamaño de la población que se utilizó fueron todos los felinos que visitaron la clínica posibles positivos a ViLeF/VIF, la muestra está conformada por 26 felinos, entre los 2 meses a 10 años.

5.4- Tipo de muestreo

Probabilístico por conveniencia, porque se tomaron únicamente los animales positivos a ViLeF/VIF. El tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia consistió en reclutar a los participantes en este caso pacientes más accesibles para el investigador.

5.5- Criterios de inclusión

Gatos domésticos o de casa de sexo machos y hembras mayores a 2 meses, con consentimiento de propietarios.

Gatos que no estén vacunados.

5.6- Criterios de exclusión

Gatos machos y hembras menores de 2 meses.

Gatos vacunados.

5.7- Definición y selección de variables

Variable	Definición	Indicador
VIF y VLeF	Los virus son pequeños agentes infecciosos que contienen material genético, ya sea ADN o ARN, envuelto en una capa proteica. A diferencia de las células, los virus no pueden replicarse por sí mismos. En cambio, dependen de infectar células y aprovechar los recursos de esas células para producir copias de sí mismos.	Reactor (%)
		No Reactor (%)
Hábitat	Lugar o espacio donde vive un ser vivo .	Interiores (%)
		Exteriores (%)
Edad	Tiempo en años que ha vivido el animal.	2 a 12 meses (%)
		1 año a 3 años (%)
		4 años a 6 años (%)
		7años a mas (%)

Sexo	Condición que diferencia, macho y hembra.	Hembra (%)
		Macho (%)
Estado reproductivo	Intervención quirúrgica de rutina en la que se extraen los órganos reproductores. En caso de los gatos machos se realiza la extirpación de los testículos, así como en de las hembras, además de los ovarios, se puede extraer el útero.	Esterilizados (%)
		No esterilizados (%)
Estado de salud.	Apreciación visual de los parámetros corporales	Buena (%)
		Regular (%)
		Mala (%)

5.8- Instrumento de recolección de datos

La recolección de información se realizó mediante el uso de fichas técnicas, estas se llenaron al momento de la visita a clínica de las personas sometidos al estudio, dicha ficha contiene datos del paciente.

El segundo método de recolección de datos que se utilizó consistió en una ficha donde se mira el hallazgo de la prueba SNAP combo ViLeF/VIF y MonGgo Q combo ViLeF/VIF.

5.9- Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó siguiendo el protocolo establecido en la clínica.

5.10- Obtención de datos generales del paciente

1. En recepción de la clínica en primer instante se solicitó al dueño pasar a consulta general con el médico veterinario.
2. Se realizó una exploración general del paciente y se obtuvo la anamnesis mediante preguntas directa al propietario, llenando una ficha clínica que se digitalizara.

Si se sospecha que el paciente sea portador del virus, se le recomienda al propietario de realizar el test para confirmar dicha sospecha, se extraerá la muestra y se debe que garantizar las condiciones necesarias para realizar correctamente el test.

5.11- Toma de muestras y transporte

- a) Se limpió con algodón y alcohol de la zona que se seleccionó para la obtención de muestra (vena cefálica, vena safena o vena yugular).
- b) Se hizo torniquete o bien presión anterior al punto de extracción.
- c) Se procedió a hacer una buena sujeción al paciente inmovilizándolo, para luego meter la aguja de la jeringa y se extrajo cerca de 1 ml de sangre, se retiró jeringa y su aguja y con el algodón se hizo una ligera presión en el punto de extracción para evitar que sangrara.
- d) Se sacó la aguja y se trasegó la sangre a un tubo de muestra con EDTA (ácido etileno diamino tetra acético).
- e) Se rotulo el tubo y se hizo el test rápido.

5.12- Pasos para realizar el SNAP combo ViLeF/VIF

Usando la pipeta proporcionada por el fabricante, se transfirieron 3 gotas de muestra (sangre entera, suero o plasma) a un tubo de muestra.

- a) Se mantuvo el frasco en posición vertical, se añadió 4 gotas de conjugado al tubo de muestra.
- b) Se procedió cerrar el tubo de muestra y mezclar bien invirtiendo el tubo de 3 a 5 veces.
- c) Se colocó el dispositivo sobre una superficie plana. Luego se puso el contenido del tubo de muestra a la cubeta de muestra, con cuidado de no derramar el contenido fuera de la cubeta. La muestra fluyo a través de la ventanilla de resultados llegando al círculo de activación en 30 a 60 segundos aproximadamente.
- d) Cuando empezó a aparecer color en el círculo de activación, se pulso firmemente el activador hasta que alcanzó el nivel del cuerpo del dispositivo.
- e) Se realizó la lectura a los 10 minutos.

5.13- Pasos para realizar el MonGgo Q combo ViLeF/VIF

- a) Recolección de muestra: se extrajo 0.5 ml de sangre de la vena safena y deposito en el tubo de ensayo que proporciona el kit.

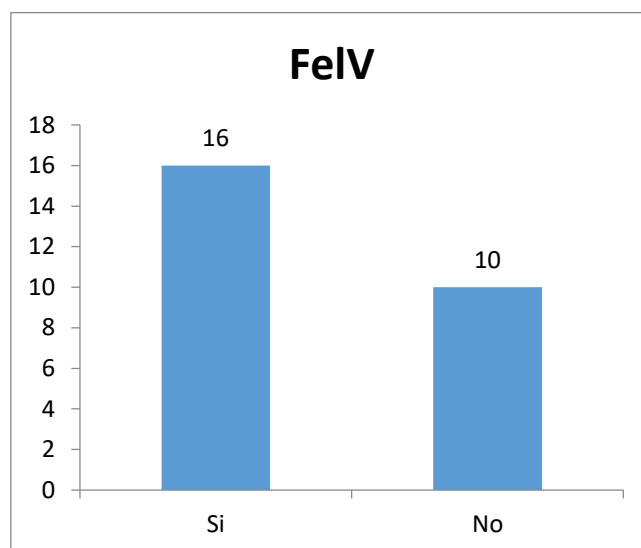
- b) Se agito la muestra unas 8 veces para homogeneizar y se dejó reposar en un periodo de 30 a 60 segundos para que el plasma se separe de los glóbulos rojos.
- c) Se recolecto el plasma con una pipeta capilar evitando aspirar los glóbulos rojos.
- d) Prueba e interpretación de resultados: usando la pipeta capilar se colocó en el test de 3 a 4 gotas de plasma en el orificio de muestra “S”, se procedió a realizar la lectura a los 10 minutos.

5.14- Análisis de las variables.

El procedimiento y análisis de la información se digito en una tabla de Excel de forma manual donde se hizo el análisis y resumen de la información a través de tablas y gráficos.

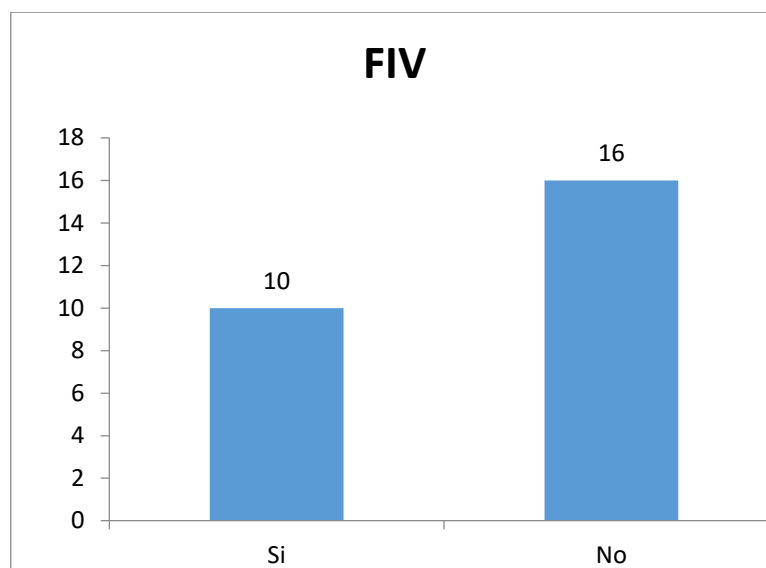
VI- DISCUSIÓN Y RESULTADOS

Grafica #1 Prevalencia de los felinos reactivos y no reactivos leucemia felina (FeLV)



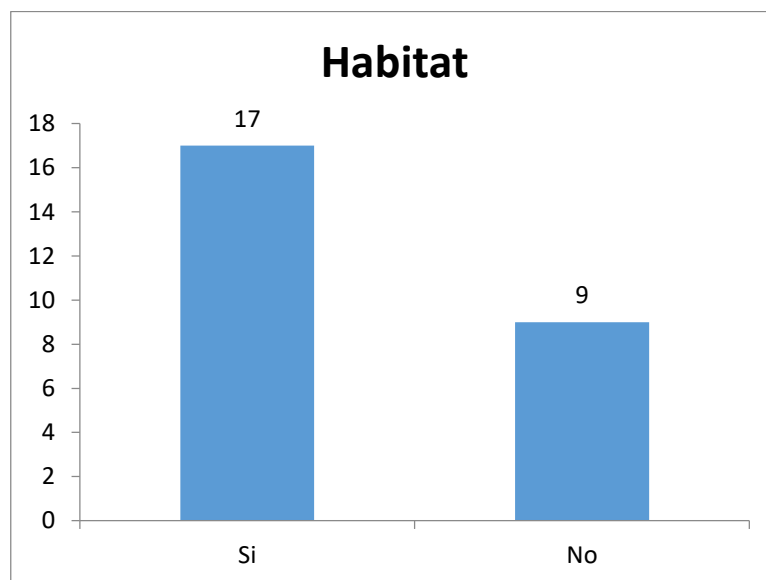
En la gráfica #1. Se presenta la proporción de gatos positivos y negativos frente a la leucemia felina (FeLV). Se observó que el 62 % que consta de (16) gatos evaluados resultaron positivos a leucemia felina dividiéndose en 12 gatos machos y 4 hembras , mientras que el 38 % (10) fueron negativos. Este resultado coincide con lo señalado por Canto-Valdés et al. (2019), quienes destacan que la prevalencia del virus de la leucemia felina suele ser mayor que la del virus de inmunodeficiencia felina (FIV) en diversas poblaciones felinas. Tal predominio sugiere un impacto epidemiológico relevante del FeLV, posiblemente asociado con sus mecanismos de transmisión y persistencia en ambientes domésticos y comunitarios.

Grafica #2 Prevalencia de felinos reactivos no reactivos inmunodeficiencia felina (FIV)



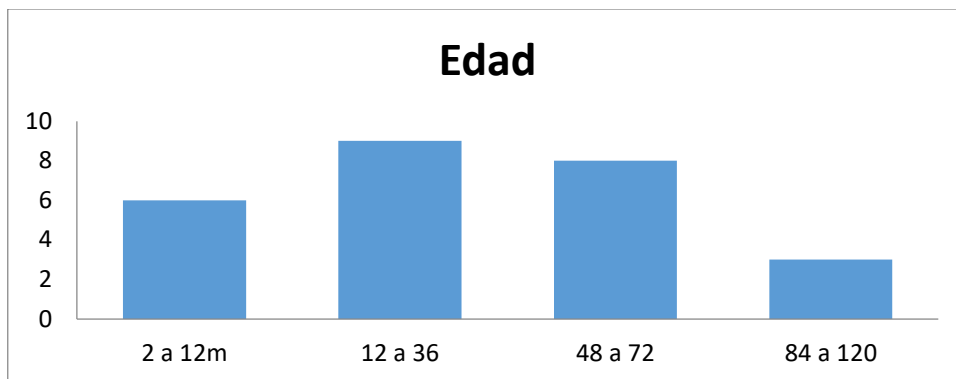
En esta gráfica #2. Se muestra que 10 gatos, reflejando que 3 fueron felinos hembras y 7 felinos machos equivalentes al 38 %, fueron positivos al virus de inmunodeficiencia felina (FIV), mientras que los 16 restantes (62 %) resultaron negativos. Este resultado es similar al reportado por Oñate (2019), quien encontró prevalencias moderadas a bajas de FIV en gatos domésticos de zonas urbanas. Según el autor, esto podría estar relacionado con una mayor conciencia sobre el cuidado y control de las mascotas en entornos domiciliarios, lo que disminuye el riesgo de exposición a agentes infecciosos.

Grafica #3 Relacion del Hábitat con respecto a la presentacion de inmunodeficiencia felina y leucemia felina (FIV) (FeLV).



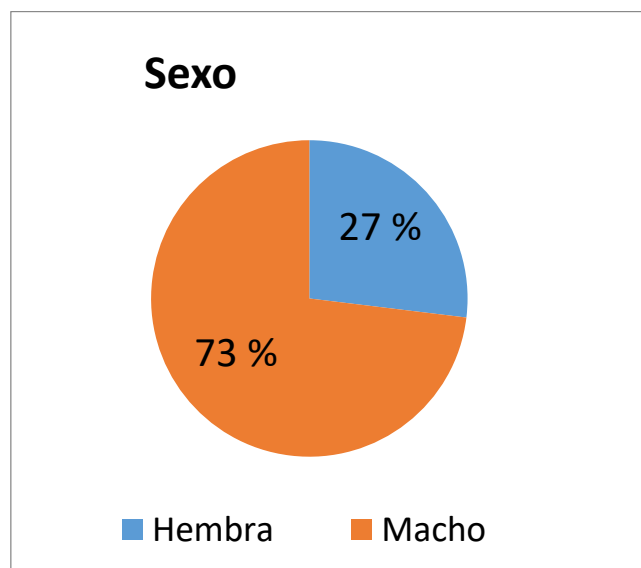
En la gráfica #3 Se muestra que 17 gatos, equivalentes al 65 % del total de positivos, tenían acceso al exterior, mientras que 9 felinos equivalente al (35 %) permanecían exclusivamente en el interior de sus viviendas. Este patrón coincide con lo reportado por Castro y Salgado (2021), quienes señalan que los gatos que deambulan al aire libre tienen mayor probabilidad de entrar en contacto con animales infectados, lo que aumenta significativamente el riesgo de transmisión de las enfermedades estudiadas. Esta situación resalta la importancia del control del movimiento de los gatos como medida preventiva.

Grafica #4 Relacion del factor edad con respecto a la presencia positiva de las enfermedades virales estudiadas de inmunodeficiencia felina y leucemia felina (VIF)(FeLV)



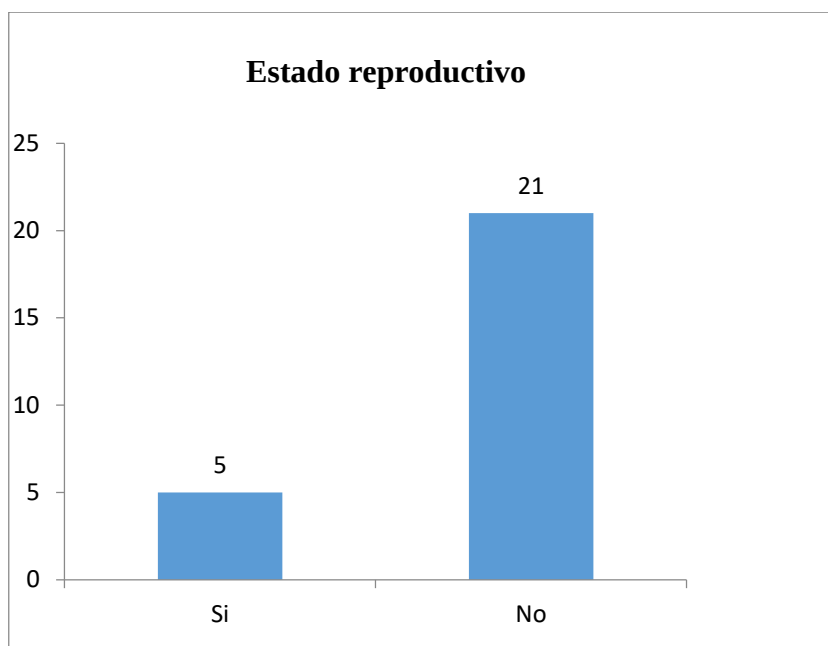
En la gráfica #4 se muestra la distribución de los gatos según su edad en meses. El grupo con mayor incidencia positiva se encontraba en el rango de edad 12 a 36 meses. con un resultado de 9 felinos equivalente al (34.6 %), seguido por el de 48 a 72 meses con un resultado de 8 felinos equivalente al (30.8 %). Los rangos de 2 a 12 meses con un resultado de 6 felinos equivalentes al (23.1 %) y 84 a 120 meses con un resultado de 3 felinos equivalentes al (11.5 %). Estos datos coinciden con Ñacari, Y. (2022) que en su estudio presento un 71.1 % la edad predominante que oscilaba entre los rangos de dos años la mayoría de los animales evaluados se encontraban en etapas juveniles y adultas jóvenes, edades en las que suelen presentarse mayores niveles de actividad y contacto con otros gatos, lo que puede favorecer la transmisión de enfermedades.

Grafica #5 Prevalencia de sexo en la población estudiada respecto a la presencia positiva de las enfermedades virales estudiadas virus de inmunodeficiencia felina y leucemia felina (FeLV)(FIV)



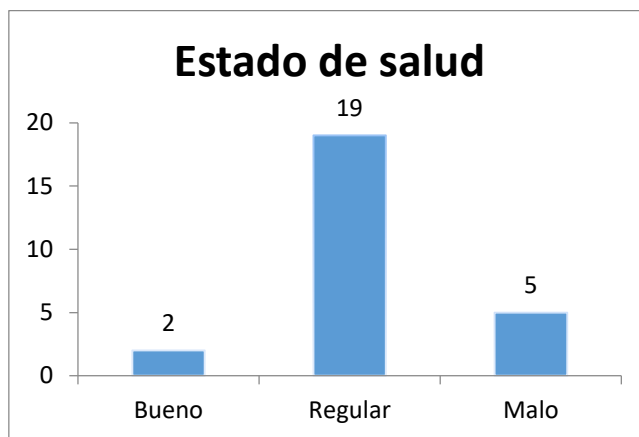
En la gráfica # 5 Donde se evaluó la prevalencia de las enfermedades según sexo indica que la mayoría de los gatos positivos a las patologías en estudio correspondió al sexo macho con un total de (19) resultando 12 machos positivos a FeLV y 7 machos positivo a FIV, esto equivale al 73 % frente al sexo hembra que fueron (7) resultando 4 hembras positivas a FeLV y 3 hembras positivas a FIV, con un 27 %. En el caso de los machos la enfermedad que presento más incidencia fue leucemia felina repitiendo el mismo patrón en el caso de las hembras, Este hallazgo confirma lo reportado por Muñoz (2005), quien reporto que los machos presentaron mayor frecuencia de infección para ambas enfermedades. Para leucemia viral felina (ViLeF), 34 machos (23.13 %) resultaron positivos frente a 30 hembras (17.24 %). La diferencia fue aún más marcada en el caso de la inmunodeficiencia felina (VIF), donde 38 machos (25.85 %) fueron positivos, comparados con solo 12 hembras (6.90 %). Por tanto, la predominancia de machos positivos encontrada en este estudio es coherente con la evidencia epidemiológica disponible, la cual señala que el comportamiento territorial, las peleas, mordeduras y mayor vagabundeo de los machos incrementan la probabilidad de exposición y transmisión de retrovirus felinos.

Grafica #6 Variable del estado reproductivo.



En la gráfica #6 Se muestra que únicamente 5 gatos estaban esterilizados dividido en 2 gatos hembras y 3 gatos machos lo que equivale al 19 %, mientras que los 21 restantes que corresponde al (81 %) no habían recibido este procedimiento. Este resultado se asemeja con lo observado por Nácari (2022), quien también reportó una baja tasa de esterilización en la población felina estudiada solo 31 estaban esterilizados (19.4 %), de los cuales 14 eran machos y 17 hembras. En contraste, 129 gatos no estaban esterilizados (80.6 %), correspondiendo a 84 machos y 45 hembras. Siendo la falta de esterilización puede favorecer la transmisión de enfermedades, ya que aumenta las probabilidades de reproducción y de contacto sin control entre los animales, lo cual facilita la diseminación de enfermedades virales altamente contagiosas.

Grafica #7 Rangos de los estados de salud.



En la gráfica #7 Donde se valoró el estado de salud de los pacientes en estudio con respecto a la presencia positiva de las enfermedades arrojando que de 26 felinos equivalente al (100 %) de la población en estudio 19 felinos dividiéndose en 14 gatos machos y 5 hembras, esto equivale al (73 %) que presentaron un estado de salud regular, 5 felinos de estos 4 fueron gatos machos y 1 hembra equivalente al (19 %) que presentaron un estado malo y 2 felinos reflejando a 1 gato hembra y 1 gato macho esto equivale al (8 %) restante Este comportamiento clínico concuerda con lo reportado por Gutiérrez (2016), quien en una población de 321 gatos evaluados encontró que 235 felinos (73.21 %) cursaban con algún grado de enfermedad equivalente a un estado de salud regular a malo, mientras que solo 76 gatos (23.68 %) Es importante señalar que, en dicho estudio clasifica a los animales como sanos o enfermos, sin diferenciar entre grados de severidad por lo tanto no es posible separar los estados regular” y malo dentro de su población de gatos enfermos. Aun así, la tendencia general coincide con los hallazgos del presente estudio la mayor parte de los felinos infectados tienden a presentar un estado de salud comprometido lo que refleja el impacto progresivo de las infecciones retrovirales en la salud general felina. Los estados de salud se determinaron mediante los signos clínicos de cada felino, el estado corporal, pelaje, coloración de mucosa, peso, etc.

VII- CONCLUSIONES

- De la presente investigación se llegó a la conclusión que de los 26 felinos evaluados un 27 % eran hembras y un 73 % Machos. Predominando el sexo Macho.
- En la variable FeLV 16 felinos resultaron positivos dando como resultado un equivalente de 4 hembras y 11 machos representando un 62 % de toda la población estudiada.
- En la variable FIV 10 felinos resultaron positivo Siendo 6 machos y 4 hembras esto representa un 38 % de la población estudiada.
- En el análisis de la variable sexo la mayoría de los positivos fueron machos predominando con un (73 %), esto se debe al cambio de la dinámica poblacional y al comportamiento territorial de los machos que aumenta la exposición de contagio de enfermedades.
- En la variable edad el grupo con mayor incidencia positiva se encontró en el rango de edad 12 a 36 meses, con un resultado de 9 felinos equivalente al (34.6 %).
- Referente al factor hábitat se muestra que 17 gatos, equivalentes al 65 % del total de positivos, tenían acceso al exterior, mientras que 9 felinos equivalente al (35 %) permanecían exclusivamente en el interior de sus viviendas. Esta situación resalta la importancia del control del movimiento de los gatos como medida preventiva.
- El estado reproductivo de los felinos, reflejo que únicamente 5 gatos estaban esterilizados dividido en 2 gatos hembras (7.6 %) y 3 gatos machos (11.4 %) lo que equivale al 19 %, esto presentan mayor probabilidades de exposición a enfermedades contagiosas.
- Dentro de la variable del estado de salud se tomaron en cuenta 3 estados de salud siendo los siguientes: Estado de salud bueno, estado de salud regular, y estado de salud malo. Predominando el estado de salud regular con un resultado del 73 % debido a que los felinos que llegaron a consultas se le observaron pérdida de peso, problemas respiratorios y digestivos.

VIII- RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomendó a los propietarios evitar darles acceso a sus felinos al exterior haciendo énfasis sobre lo que no están esterilizados.
- ✓ Se concientizó a los propietarios a través de charla en todo momento sobre la importancia de la esterilización a los felinos ya que esto ayuda a la prevención de contagio de enfermedades.
- ✓ Realizar el uso de exámenes de forma inmediata al adoptar o ingresar un nuevo felino hacerle exámenes complementarios por medio de prueba rápida Idexx SNAP y MongGo.
- ✓ Con estas recomendaciones se pretende controlar el comportamiento territorial y así disminuir la proliferación de la enfermedad contribuyendo de gran forma al control de sobrepoblación de felinos en la calle.

IX- BIBLIOGRAFÍAS

1. Aguirre at al , (2023) Virus de leucemia e inmunodeficiencia felina en gatos domésticos atendidos y remitidos a los laboratorios INDIVET y LADIVET del departamento de Rivas, Nicaragua
2. Baquerizo, R. (2023) “Caracterización de parametros bioquimicos y de hemograma en pacientes positivos a sida y leucemia felina “,guayaquil, ecuador.
3. Bitz-Thorsen, at al , (2018). Domestic cats (Felis catus) in Denmark have increased significantly in size since the Viking Age . Danish Journal of Archaeology.
4. Canto-Valdés at al, (2019). Aspectos epidemiológicos, clínicos y de diagnóstico del ViLeF y VIF: una revisión actualizada. Ciencia y agricultura.
5. Pardo at al, (2014) Estudio de la diversidad genética de la población de gato doméstico (Felis catus) en Montería, Colombia. Universidad de Córdoba, Facultad de Ciencias Básicas, Departamento de Biología, Colombia.
6. Castro at al, (2021) Virus de Inmunodeficiencia Felina (FIV) en pacientes atendidos en el centro médico veterinario y laboratorio PAW, Managua, Nicaragua
7. Martínez, at al, (2023). Determinación de la presencia de Virus de Inmunodeficiencia Felina en gatos de La Ciudadela Barrio Lindo de la ciudad de Babahoyo - Los Ríos – Ecuador
8. Merck. (2013). Manual de Merck para la salud de las mascotas. Barcelona, España.
9. Muñoz, P. (2005). Descripción epidemiológica de gatos positivos a los virus leucemia felina e inmunodeficiencia felina, Santiago – chile.
10. Ñacari, Y. (2022). Prevalencia de Leucemia Viral Felina en gatos domésticos atendidos en la Clínica Veterinaria “Sanitos”, San Juan de Lurigancho – Lima, 2019.
11. Oñate at al, (2019). Determinación de la prevalencia del virus de inmunodeficiencia felina (VIF) en gatos domésticos de la ciudad de Quito.
12. Palacios, G. (2023) Presencia del virus de Leucemia Felina en el Cantón Baba, Babahoyo – Los Ríos – Ecuador.

13. Pardo et al, (2014) Estudio de la diversidad genética de la población de gato doméstico (*Felis catus*) en Montería, Colombia. Universidad de Córdoba, Facultad de Ciencias Básicas, Departamento de Biología, Colombia.
14. Sáenz, J. (2013) Virus de la leucemia felina: un patógeno actual que requiere atención en Colombia
15. Sivagurunathan, et al, (2018). Prevalence of feline immunodeficiency virus and feline leukemia virus infection in Malaysia.
17. Gutiérrez, M. (2016). Coinfección y hallazgos epidemiológicos de los virus de inmunodeficiencia felina (VIF) y leucemia felina (VLF) en gatos clínicamente enfermos. magister en ciencias biológicas, Bogotá, Colombia

X.ANEXOS







Datos del paciente (Mascota)

Nombre: CONCHITO

Especie: FELINO

Raza: ---

Edad: 9 MESES

Sexo: MACHO

Color: ---

Enfermedades	Estudios Realizados	Resultados
CaniV-3		
E.canis Ab.		
BABESIA		
Anaplasma Ab.		
CDV Ag Test Kit		
CDV Ag.		
CPV Ag Test Kit.		
CPV. (parvovirus)		
Test Kit		
E. Canis/Anaplasma		
E. canis Ab		
Anaplasma Ab		
FIV Ab/FeLV		
MONGO		
FIV Ab	REALIZADO	NEGATIVO
FeLV Ag	REALIZADO	POSITIVO