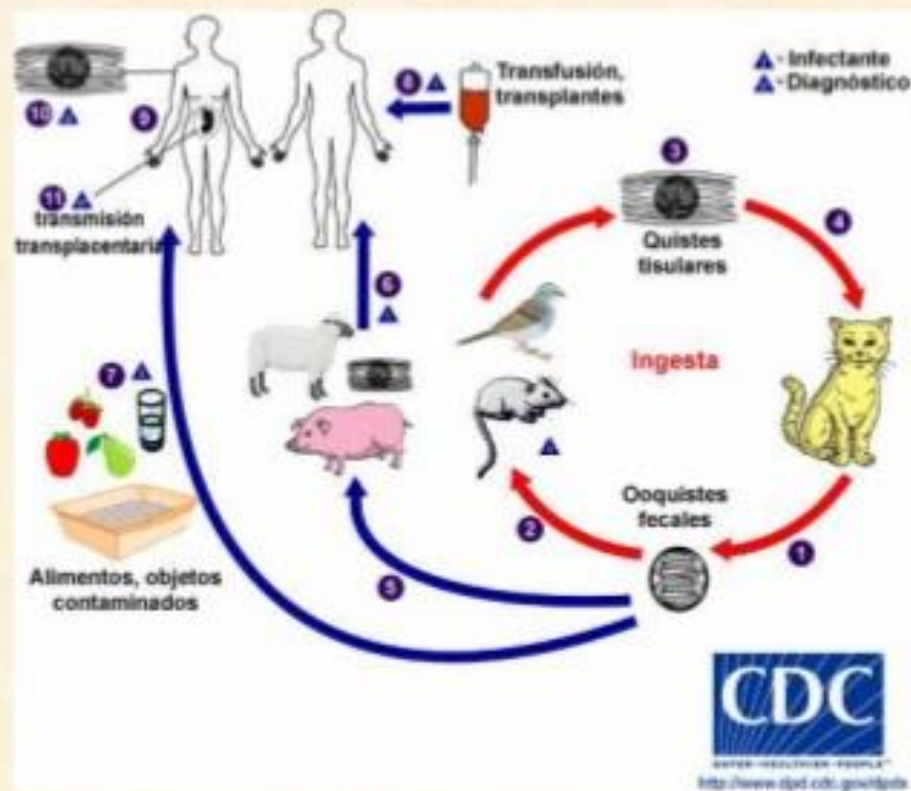


Principales zoonosis



Toxoplasmosis

- ✓ Enfermedades relativamente frecuente
- ✓ Enfermedad parasitaria (*Toxoplasma gondii*):
- ✓ afecta a gato, pero también otros animales/hombre



Toxoplasmosis ¿ como se infectan las personas?

- Comer **alimentos contaminados**

- o Verduras sin lavar, ó mal lavadas
- o Carne poco cocinada



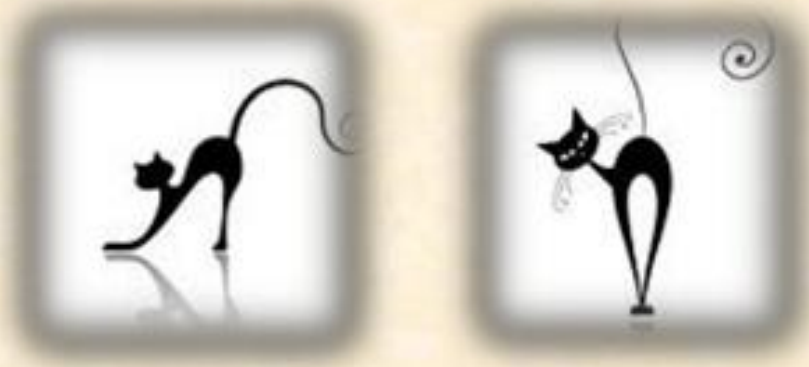
- Contacto directo con ooquistes de las **heces**



La infección no se produce tocando/acariciando al gato

Toxoplasmosis ¿ como se infecta una persona?

Es erróneo asumir que siempre que una persona se infecta ha sido por contacto con un gato



Existen evidencias científicas que indican que la mayoría se infectan por **alimentos contaminados** ó contacto directo con **suelos** contaminados

Toxoplasmosis



- Persona sana: no suele tener síntomas ➡ Anticuerpos
- Personas con defensas bajas: enfermedad, quimioterapia..
- embarazadas: si se infecta DURANTE el embarazo y no tiene Anticuerpos.



Tener un gato y quedarse embarazada NO es incompatible
Siempre que se sigan unas correctas medidas higiénicas

Toxoplasmosis ¿ como evitarla?

Alimentos

- Cocinar bien la carne (≥ 70 °C)/ congelar (consumo crudo o poco cocinado)
- Lavar cuidadosamente los vegetales
- Después de manipular alimentos crudos lavarse las manos, así como utensilios utilizados



Toxoplasmosis ¿ como evitarla?

Evitar contacto con las heces del gato

- Usar guantes para cambiar bandeja/manipular tierra jardín



- Limpiar **DIARIAMENTE** la bandeja y desinfectarla con agua hirviendo

Toxoplasmosis ¿ como evitarla?

Otras medidas

- Usar dietas comerciales: el gato no debe comer carne poco cocinada
- Evitar que el gato cace roedores, pájaros silvestres



Hongos (dermatofitosis, tiña)

- ✓ Especie + frecuente; *Microsporum canis*
- ✓ Viven y se multiplican en piel, pelo, uñas.
- ✓ Sobre todo en animales con pocas defensas
- ✓ Contagiosa : contacto directo

- animales infectados
- medio ambiente contaminado
- material : cepillos, collares..



- ✓ Lesiones diversas: sin pelo, a veces circulares
≈ en otras enfermedades: consultar al veterinario

Hongos ¿ como se infecta una persona?

- ✓ contacto directo con gato infectado
- ✓ Contagio fácil, sobre todo personas con defensas bajas
- ✓ Lesiones en piel, cabeza o uñas:
Áreas circulares enrojecidas, inflamadas
Puede aparecer mucho picor
- ✓ Consultar con el médico.
- ✓ Fácil tratamiento



Hongos : si el gato ya está infectado..

- ✓ **personas:** uso de guantes para tocar gatos infectados
- ✓ Control **ambiente** : adecuada higiene doméstica
pelos y escamas son una fuente de infección: aspirar
para eliminar
- ✓ **Gato:**
Seguir tratamiento instaurado por el veterinario

Hongos : ¿ como puedo prevenir?

✓ Gato no infectado :

✓ no compartir material :cepillos..



✓ evitar exceso baños: eliminamos barreras naturales(sebo) y aumentamos la humedad en pelaje



✓ adecuada alimentación



✓ estricto control parásitos

✓ adecuada higiene doméstica



Enfermedad del arañazo de gato (Bartonelosis)

✓ enfermedad bacteriana : *Haemobartonella henselae*

- Gatos: sin síntomas (excepto bajas defensas)

Se infecta st por pulgas ó mordedura/arañazo otro gato infectado



- Personas, incluso con defensas normales: st en niños
fiebre, dolor cabeza, aumento tamaño ganglios..



Enfermedad del arañazo de gato (Bartonelosis) ¿ como se transmite a las personas?

✓ Arañazo/mordedura del gato



✓ Picadura pulga



Enfermedad del arañazo de gato (Bartonelosis) ¿ como prevenirlo?

- ✓ Evitar arañazos/ mordeduras
- ✓ **Estricto control de parásitos externos**
- Productos completos: control de todas las fases de la pulga



Proteger mensualmente durante todo el año

Clamidiosis

- ✓ Enfermedad bacteriana: *Chlamydophila felis*



- ✓ En gato: sobre todo gatitos , viven grupos (contagio directo)
 - ✓ conjuntivitis : lagrimeo
 - ✓ Estornudos, secreción nasal

Clamidiosis en personas

- ✓ Bacteria muy adaptada a gato
 - ✓ Rara su transmisión a personas, pero hay casos documentados: conjuntivitis
-
- ✓ Prevención del contagio :
 - ✓ Medidas higiénicas : lavarse las manos después de acariciar al gato
 - ✓ Evitar contacto cara a cara con animal infectado
 - ✓ Control sanitario del gato: **vacunación** en gatos de riesgo



Disminuye gravedad de la enfermedad

Parásitos: Dipylidium caninum

- ✓ Parásitos relativamente común perro/gato- gusano plano



- ✓ Gato se infecta normalmente a través de pulga

huevos del parásito salen con las heces



Larvas de pulga se alimentan de heces e ingieren los huevos

El gato al acicalarse ingiere la pulga

Parásitos: Dipylidium caninum

- ✓ Muy raramente se transmite al hombre
 - ✓ Dypilidium: ingestión accidental de pulga (niños)

- ✓ Prevención:

- ✓ adecuado control pulga
- ✓ Medidas higiénicas básicas



Parásitos: toxocara cati

- ✓ parásito relativamente común perro/gato (gusano redondo)
- ✓ Muy raramente se transmiten al hombre
 - ✓ ingestión accidental de huevos “larvados” desde suelos contaminados
 - ✓ De los huevos salen larvas que migran y provocan problemas hígado, pulmón , cerebro, ojos
- ✓ Prevención:
 - ✓ Medidas higiénicas básicas



RECUERDA..

Numerosas enfermedades animales
pueden transmitirse al hombre

No olvides :

- ✓ Tener a tu gato correctamente
vacunado y desparasitado
- ✓ Adoptar medidas higiénicas
básicas

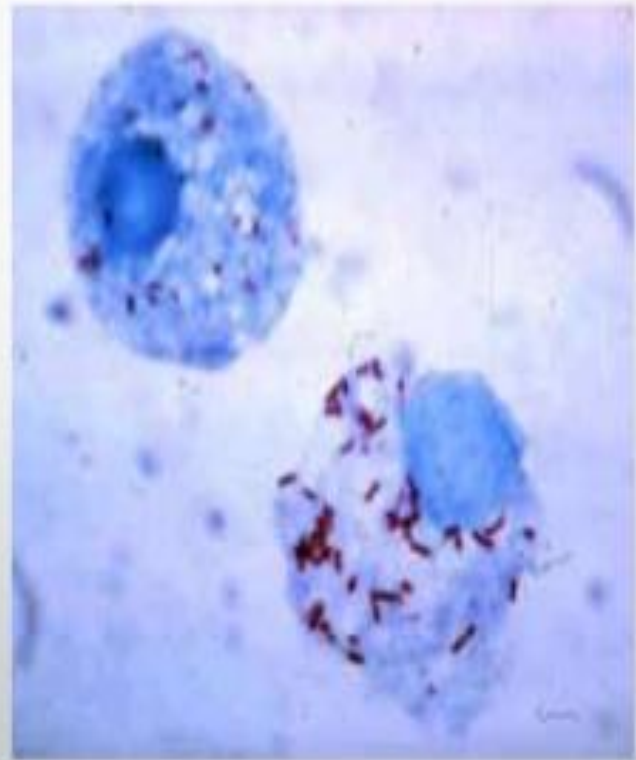




MUCHAS
GRACIAS

RICKETTSIOSIS

- Enfermedades infecciosas producidas por los microorganismos del género rickettsia.
 - Cocobacilos G- pleomórficos
 - Familia Rickettsiaceae
 - Intracelulares obligados
 - Inmóviles y aerobios
 - Tinción Giemsa



Principales Rickettsiosis en México




Antecedentes históricos

- Año 429 A.C. : Plaga del tifus en Atenas.
- América: 1896 en el Valle de Idaho, Sarampión negro o Fiebre del sendero.
- Año 1900 ya se tenían referencias de la enfermedad en E.U. y a las garrapatas como vector.
- Año 1906 Howard Ricketts estudió la FMMR y demostró la transmisión por la picadura de la garrapata, se infectó y falleció en 1910 en México.
- Stanislaus Von Prowazek estudió el tifus exantemático, confirmó los hallazgos de Rickettsias respecto al vector y el agente causante, se infectó y falleció en 1915.

- Año 1916, Enrique da Rocha-Lima aisló el agente causante del tifus transmitido por el piojo y lo denominó *Rickettsia Prowazekki*
- Siglo XX ocurre la identificación y clasificación de las *Rickettsias* así como el descubrimiento de sus formas clínicas.
- Año 1925, Hoffman realiza la primera descripción sobre la fiebre manchada en Sinaloa México.
- Bustamante y Varela identifican como vector a la garrapata (*Ripicephalus sanguineus*) en Sinaloa.

- Año 1939 se reportan tres muertes en Gómez Palacio, Durango por cuadro sugestivo de tifo.
- Año 1940 se reportan diversos casos de FMMR.



- 
- Año 1996 se detecta una bacteria en las pulgas del gato: *Rickettsia felis*.
 - Se notifica por primera vez la presencia de anticuerpos contra los antígenos de la rickettsia.

FIEBRE MANCHADA DE LAS MONTAÑAS ROCOSAS

- Padecimiento febril exantemático agudo, caracterizado por vasculitis con infiltrado perivascular linfocitario y amplios signos y síntomas, producidos por cuadros severos y letales si no es tratado oportunamente.
- *Rickettsia rickettsi*
- Involucra un artrópodo vector y un huésped vertebrado

- FMMR es la mas letal de las infecciones rickettsiales
- Garrapata *Rhipicephalus sanguineus*.
- Mas susceptibilidad de adquirir la infección entre los 6-9 años de edad
- Condiciones de rezago social o condiciones ambientales para el desarrollo de la garrapata
- Tasas de entre 4.0 y 12.6 x 100 000 habitantes asociada a una letalidad entre 7.0% y 13.7%



Manifestaciones clínicas

- Varían de una enfermedad leve a una de evolución fatal
- Incubación de 2-14 días
- Síntomas inespecíficos
- **Exantema**

Fiebre $>38.9^{\circ}\text{C}$
Cefalea
Mialgias
Dolor abdominal
Vómito
Diarrea



Casos leves:
Evanescente.
Muñecas y tobillos,
palmas y plantas.



Diseminación en
forma centripeta al
resto del cuerpo al
2° a 3° día



Máculo-eritematoso
y puede progresar a
máculo-papular con
aspecto petequial y
purpúrico.



Casos graves:
Necrosis y gangrena
en partes distales

Diagnóstico

- **IFI: determinación cuantitativa de Ac IgM e IgG**
- Pacientes que residan o procedan en áreas endémicas + síntomas y signos clínicos.
- Weil-Felix: $\geq 1 : 160$
- "Caso Confirmado": Sintomatología compatible con FMRR + Exantema característico + Antecedente de mordedura o contacto con garrapata o proceder de una región con casos de FMRR

Tratamiento

Doxiciclina

- Niños <45Kg: 4.4mg/kg/día cada 12 horas
- Niños >45Kg y adultos : 100mg cada 12 horas
- Adultos críticos: Carga de Doxiciclina 200mg cada 12 horas por 72 horas.
- Niños críticos <45Kg: Carga de Doxiciclina 4.4mg/kg/dosis c/12 hrs por 72 horas.

Cloranfenicol

- Lactantes y niños: 50-100mg/kg/día fraccionado en 4 dosis
- Adultos: 50-100mg/kg/día fraccionado cada 6 horas
- Embarazadas: 50-75mg/kg/día cada 6 horas

Complicaciones



Causas de muerte en FMMR

Infección de la microcirculación pulmonar, neumonía intersticial, edema pulmonar NC

Afectación del SNC con falla respiratoria

Criterios de Referencia

- Triada:

- Fiebre
- Exantema
- Cefalea o irritabilidad



- Dolor abdominal
- Vómitos Frecuentes
- Deshidratación
- Somnolencia
- Convulsiones
- Hipotensión
- Oliguria
- Sangrado
- Petequias

TIFUS EPIDÉMICO

- *Rickettsia prowazekii*
- Parásito obligado del piojo
Pediculus humanus corporis
- La transmisión se da en circunstancias que predispongan la infestación de piojos





Enfermedad de Brill-Zinsser:
R. Prowazekii sobrevive en tejidos linfoides después de la infección primaria y años después existe recurrencia de la infección sin exposición a piojos infectados.

Manifestaciones Clínicas

- Malestar general
- Tos
- Cefalea
- Dorsalgia
- Posterior a 14 días inicio de fiebre
- Postración con síntomas gripales, delirio y estupor
- **Exantema macular**



Primero en axilas y después en tronco con diseminación a extremidades.
Rara vez afecta cara, palmas y plantas

Diagnóstico

- IFI: determinación cuantitativa de Ac IgM e IgG
- Pacientes con antecedentes de pediculosis + síntomas y signos clínicos.

Tratamiento

- Doxiciclina: 100mg VO c/12hrs 10 días
- Cloranfenicol: 50-100mg VO o IV c/6 hrs 10 días

TIFUS ENDÉMICO

- Tifus Murino
- *Rickketsia typhi*
- Se transmite entre ratas, perros y gatos por medio de la pulga
- Ser humano se infecta por picadura y expulsión de heces



- Síntomas menos graves y duración mas breve que el Tifus epidémico (10 días).
 - Fiebre
 - Cefalea
 - Escalofríos
 - 50% Exantema maculopapular en tronco y se desvanece rápidamente. Respeta palmas y plantas
- **IFI: determinación cuantitativa de Ac IgM e IgG**
- Leucocitos normales/ leucocitosis o leucopenia (3000 a 45000 mm³)
- Trombocitopenia
- Anemia
- PFH elevadas

Tratamiento

- Doxiciclina: 100mg VO c/12hrs 10 días
- Cloranfenicol: 50-100mg VO o IV c/6 hrs 10 días
- Embarazadas:
- Ciprofloxacino 500/750mg VO c/12 hrs
- Ampicilina 500mg VO c/8hrs

Medidas Preventivas

- Evitar contacto con perros infestados con garrapatas, pulgas y piojos.
 - Remover con pinzas sin tocarla con los dedos.
- Adecuado aseo personal
- Adecuada higiene domiciliaria
- Desparasitación de perros y gatos
- Información a la comunidad sobre las características de la enfermedad

GRACIAS

