

AÑO/VOLUMEN 4
NÚMERO 3
MAYO-JUNIO 2020
ISSN: 2448-8968

REMEVET



1,000,000 de gracias

f remevet1
224,374 seguidores

t @remevet
4,546 seguidores

@ remevet.mx
37,903 seguidores

remevet.com



Agradecemos la colaboración de todos nuestros colegas por su participación en la portada de nuestra revista. ¡¡Gracias!!
¡Juntos somos más!



REMEDIOS está registrada en
RENEICYT No.1701468

Dewey 636



Fólio único: 24114

ÍNDICE

117 ACCIONES EN ATENCIÓN CLÍNICA DE PERROS Y GATOS DURANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 (COVID-19)

Javier Del-Angel-Caraza
Israel Alejandro Quijano-Hernández
Marco Antonio Barbosa Mireles
José Mauro Victoria-Mora
Jaime N. Jaramillo-Paniagua



124 HIPERTIROIDISMO ASOCIADO A UN CARCINOMA TIROIDEO EN UN GATO

Janneth Nathaly C Alava
Diana V Manosalva
Paula Andrea V



130 ESTENOSIS AÓRTICA Y VALVULOPLASTIA CON BALÓN: REPORTE DE DOS CASOS CLÍNICOS

Cuauhtémoc Alonso Gutiérrez Espinoza
Marco Antonio Barbosa Mireles
Fernando García Macías
Christian Valenzuela
Rafael Morán Muñoz
Luis Antonio Medina Macías
Alejandro Medina Meléndez
Benjamin Macuil Cházaro



136 PORENCEFALIA EN UN PERRO

Alinee Blancas Arciniega
Carlos Santoscoy Mejía
Lourdes Arias Cisneros



141 CONOCIENDO A NUESTROS ESPECIALISTAS...

Cesar Morales



143 LOBECTOMÍA PULMONAR POR ADENOCARCINOMA MAMARIO METASTÁSICO EN UN PERRO

Jorge Guevara-Rivera
Bairon Domínguez-Limón
Melesio Lara-García
Israel Alejandro Quijano-Hernández
Javier Del-Ángel-Caraza
Rafael Moran-Muñoz
Marco Antonio Barbosa-Mireles



148 NUEVO ADELANTADOR BIOCERÁMICO DE LA CRESTA TIBIAL PARA LA RUPTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EN PERROS

Octavio Bravo Miranda
Alejandra Ostos Villaseñor



153 RIESGOS POTENCIALES PARA LOS CENTROS VETERINARIOS. ¿ESTÁS PREPARADO?

Alex Grassie



155 VEJIGA NEUROGÉNICA SECUNDARIA A HERNIA DISCAL EN EL PERRO: FISIOPATOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

Emmanuel Sebastian Cano Olvera
Horacio José Reyes Alva



ACCIONES EN ATENCIÓN CLÍNICA DE PERROS Y GATOS DURANTE LA PANDEMIA DEL SARS-COV-2 (COVID-19)

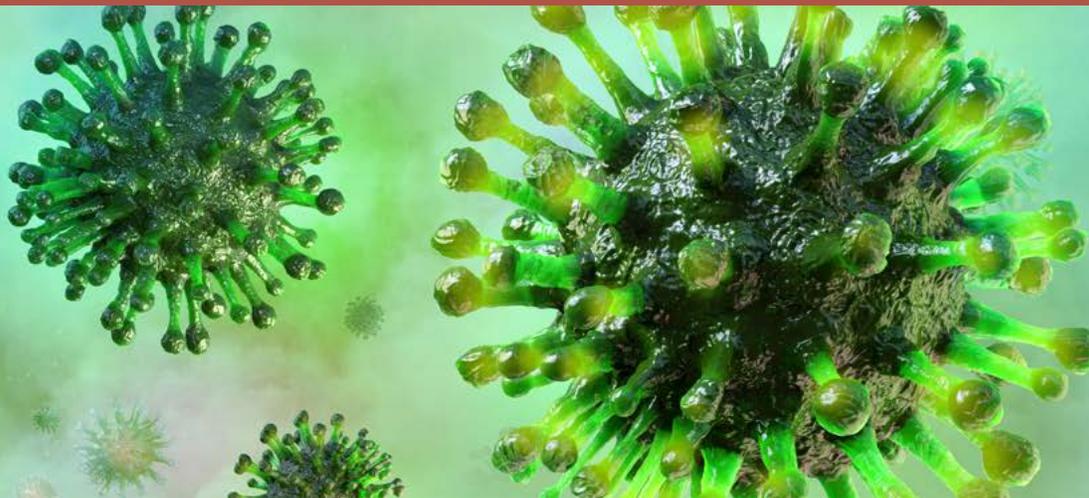
Autores



Javier Del-Angel-Caraza
Israel Alejandro Quijano-Hernández
Marco Antonio Barbosa Mireles
José Mauro Victoria-Mora
Jaime N. Jaramillo-Paniagua

Hospital Veterinario para Pequeñas Especies de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca-México.

Contacto: delangelvet@hotmail.com



Palabras clave

- SARS-CoV-2
- COVID-2019
- Coronavirus
- Perros
- Gatos

IMPORTANTE: La información de este documento requiere de su análisis bajo un criterio de Médico Veterinario; sugerimos a los colegas no proporcionarlos a los propietarios de perros y gatos como una fuente de información ya que algunos conceptos aquí vertidos requieren de una interpretación clínica.

INTRODUCCIÓN

La epidemia por el nuevo coronavirus humano (COVID-19) que se informó por primera vez en diciembre de 2019 en Wuhan-China, ha sido declarada una emergencia de salud pública de preocupación internacional por la Organización Mundial de la Salud, que ha progresado a una pandemia asociada con una considerable morbilidad y mortalidad (Zou, et al., 2020).

En enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) denominó temporalmente a este nuevo coronavirus como nCoV-2019, y posteriormente cambio el nombre a “Síndrome Respiratorio Agudo Severo por el nuevo coronavirus” (SARS-CoV-2) y a la enfermedad por Coronavirus este virus como COVID-19 (van Doremalen, et al. 2020). Aunque cada día se registran más casos en el mundo, todavía se desconoce la fuente exacta del brote, pero se cree que su origen está relacionado con un mercado de mariscos y animales vivos de Wuhan (Calvo, et al. 2020).

El SARS-CoV-2 está genéticamente relacionado con el virus que provoca el “Síndrome Respiratorio de Oriente Medio” (MERS-CoV) presente en 27 países entre 2013-2015; y los estudios muestran que está relacionado genéticamente hasta en un 79.5% de identidad con el SARS-CoV1, que causó la primera epidemia mundial del siglo XXI afectando 29 países entre 2001-2003; la epidemia se contuvo con éxito a través de intervenciones de salud pública, incluyendo la detección de casos y aislamiento. El SARS-CoV1 esta relacionado hasta un 96.2% con una especie de coronavirus que afecta a murciélagos (CoV RaTG13), lo que sugiere que esta sea la posible especie animal de origen (Yan-Rong, et al. 2020).

En este artículo se discutirán los conceptos básicos sobre los coronavirus, sus implicaciones en las enfermedades en los animales de compañía, y las acciones a tomar por parte de los Médicos

Veterinarios dedicados a la atención clínica de perros y gatos para ayudar al control de esta pandemia.

Taxonomía de los coronavirus y sus enfermedades en diferentes especies

Los coronavirus (CoV) son un grupo de virus que se encuentran ampliamente distribuidos en el reino animal e infectan a humanos, mamíferos, aves, y peces; pueden ocasionar enfermedades respiratorias, gastrointestinales, hepáticas y neurológicas. De acuerdo con el Comité Internacional de Taxonomía de Virus, los CoV pertenecen al orden Nidovirales, familia Coronaviridae, subfamilia Coronavirinae (Orthovirinae), esta última consta de cuatro géneros los alfa, beta, gama y deltacoronavirus (ICTV, 2020) (Cuadro 1).

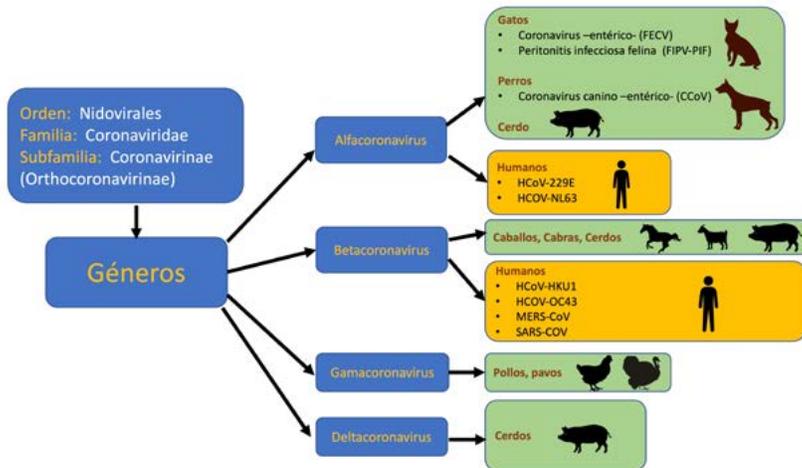
Algunos CoV pueden ser zoonóticos, al transmitirse entre animales y humanos; y de acuerdo con estudios exhaustivos al respecto, sabemos que el SARS-CoV-1 se transmitió de mamíferos salvajes de China como la civeta (*Panthera pardus*) o el mapache (*Nyctereutes procyonoides*) al ser humano (Guan, et al., 2003; OMS, 2020); y en el Medio Oriente que se ha producido transmisión del MERS-CoV del dromedario (*Camelus dromedarius*) (Elfadil, et al. 2018; OMS, 2020; OIE, 2020). Además, sabemos que muchos CoV pueden usar a los mamíferos como reservorios u hospedadores intermediarios, que todavía no han infectado al humano (Woo, y col, 2012). Sin embargo, hasta el momento se considera que la vía predominante de transmisión es entre humanos.

En las especies animales domésticas, los alfa-CoV pueden infectar a los perros y gatos, el coronavirus canino (CCoV) y el felino tipo II (FCoV) pueden causar una enteritis leve, y en muchas ocasiones cuadros subclínicos (Decaro, 2012); sin embargo, el coronavirus felino tipo I (FIPV) es responsable de la peritonitis infecciosa felina (de Groot-Mijnes, 2004); en otras especies como el cerdo son la causa de enfermedades gastrointestinales, respiratorias y neurológicas. Los beta-CoV en los caballos, cabras y cerdos; los gama-CoV en los pollos y pavos; y delta-CoV también a los cerdos (AVMA, 2020).

Hasta la aparición del nCoV-2019, que pertenecen a los beta-CoV, sólo se conocían seis CoV capaces de infectar a los humanos y causar enfermedades respiratorias, incluyendo SARS-CoV1 y el MERS-CoV, y ambos tienen su origen en los murciélagos (Woo, et al 2012). Aunque no sabemos con certeza que el SARS-CoV-2 se comporte de la misma manera que las otras epidemias de CoV (WSAVA, 2020); se puede usar la información científica generada para establecer estrategias de control.

Los SARS-CoV y los perros y gatos como animales de compañía

Cuadro 1: Taxonomía de los coronavirus, en el humano y en las especies de animales domésticos en las que producen enfermedad.



Así que, la transmisión actual del SARS-CoV-2 es el resultado de una transmisión de humano a humano. Hasta la fecha, no existe evidencia de que los animales de compañía transmitan la enfermedad. Por consiguiente, no existe justificación alguna para tomar medidas que afecten la convivencia de los perros y gatos con los propietarios (OIE, 2020).

Los alfa y beta-CoV suelen infectar las células del tracto respiratorio y gastrointestinal de los mamíferos, mientras que los gama y delta CoV suelen infectar a las aves y los peces (Yan-Rong, et al. 2020).

Durante y después de la epidemia de SARS-CoV1, se realizaron estudios en gatos en los que no se demostró que estos animales enfermaran o pudieran transmitir el virus a los humanos (Martina, et al., 2003; Wing, et al. 2004.; van de Brand, et al. 2008).

Con respecto al SARS-CoV-2, el viernes 28 de febrero de 2020, el Departamento de Agricultura, Pesca y Conservación de Hong Kong informó que las muestras obtenidas de la cavidades nasal y oral de un perro como animal de compañía (un Pomerania de 17 años cuyo propietario había sido diagnosticado con SARS-CoV-2 había resultado “positivo débil” en una prueba PCR tiempo real, y una muestra fecal negativa. Las pruebas fueron repetidas el 28 de febrero, 2 de marzo y 5 de marzo con los mismos resultados. Las pruebas de PCR en tiempo real son sensibles, específicas y no reaccionan de forma cruzada con otros coronavirus de perros o gatos domésticos. Un resultado “débil positivo” sugiere la detección una pequeña cantidad de ARN del SARS-CoV-2 presente en las muestras, pero no distingue entre el ARN detectado del virus intacto o los fragmentos de ARN. Para comprender de una mejor manera lo que esto significa, se siguen realizando otras pruebas adicionales como la serología para ver si el perro está montando una respuesta inmune al virus. Una muestra de fase



aguda fue negativa, lo que indica que actualmente no hay cantidades medibles de anticuerpos contra el virus en la sangre del perro. Esto no significa que el perro no esté infectado con el virus, porque no es raro tener un resultado negativo en las primeras etapas de la infección; pueden pasar 14 días o más para que se detecten niveles medibles de anticuerpos. Posteriormente se obtendrá una segunda muestra de fase “convaleciente” para realizar más pruebas. Además, se ha realizado la secuenciación genética del virus SARS-CoV-2 del perro doméstico y sus contactos humanos cercanos y las secuencias virales son muy similares (AVMA-b-, 2020).

Expertos de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Hong Kong y la Facultad de Medicina Veterinaria y Ciencias de la Vida de la Universidad de la Ciudad de Hong Kong creen que la consistencia y la persistencia de los resultados sugieren que el virus puede haberse propagado de las personas infectadas al perro doméstico. El primero es un laboratorio de referencia acreditado por la OMS para las pruebas de SARS-COV-2 (AVMA-b-, 2020).

Este perro, un animal de compañía es uno de los dos perros domésticos en cuarentena en habitaciones separadas en una instalación en el puerto de Hong Kong del puente Hong Kong-Zhuhai-Macao; el segundo perro ha tenido resultados negativos de las pruebas para el virus. Se está cuidando a los perros y ninguno de los dos ha mostrado signos de estar enfermo con COVID-19 (AVMA-b-, 2020;). La ausencia reportada de anticuerpos en el perro puede indicar que el virus sólo estaba presente en las vías aéreas, pero que no generó infección; junto con otros dos casos, ninguno ha presentado cuadros clínicos respiratorios. Debe investigarse más el papel de esta interacción, muestreando perros de pacientes enfermos positivos a SAR-CoV2, antes de implicar a los animales de compañía en el ciclo de transmisión activa

En otras pruebas, el laboratorio de referencia IDEXX anunció el 13 de marzo del 2020 que había evaluado miles de muestras caninas y felinas durante la validación de su nuevo sistema de prueba veterinaria para el SARS-CoV-2. Las muestras utilizadas para el desarrollo y validación fueron enviadas para realizar las pruebas de PCR (AVMA-b-, 2020). Las muestras analizadas se obtuvieron en USA y Corea del Sur. IDEXX ahora ha expandido el monitoreo a Canadá y países dentro de la Unión Europea, incluyendo áreas con altas tasas de SARS-CoV-2 en la población humana, donde todas las muestras analizadas han sido negativas (IDEXX, 2020).

Teniendo en cuenta toda esta información, los expertos en enfermedades infecciosas y múltiples organizaciones internacionales y nacionales de salud humana y animal, están de acuerdo en que no hay evidencia en este momento que indique que los animales de compañía como el perro doméstico puedan transmitir SARS-CoV-2 a los humanos (AVMA-b-, 2020; CDC, 2020; WSAVA, 2020).

El día 31 de Marzo de 2020, fueron publicados los resultados de una investigación sobre la susceptibilidad de los hurones, gatos, perros y otros animales domésticos al SARS-CoV-2 (Shi et al, 2020). Shi y col, documentaron que en un modelo experimental controlado fueron infectados por vía nasal con una alta carga viral de SARS-

CoV-2 (aislados del medido ambiente y de humanos infectados) 8 gatos y 5 perros cachorros. En el caso de los gatos, cuando dos de los animales fueron sacrificados seis días después, y detectaron ARN viral en la nariz, faringe y tonsilas; los otros tres gatos infectados fueron puestos en jaulas junto a otros gatos no infectados, y de estos gatos expuesto solo uno se infecto, lo que sugiere que contrajo el virus a partir de secreciones de los gatos infectados. Los cuatro gatos infectados también produjeron anticuerpos contra el SARS-CoV-2; pero ninguno de los gatos mostro signos de enfermedad. En el caso de los perros no se obtuvieron evidencias importantes de infección. Concluyendo en este caso que los gatos pueden infectarse, y pueden transmitir el virus a otros gatos, pero los perros no son realmente susceptibles a la infección (Shi, et al. 2020).

Al respecto de estos datos, otros científicos comentan que los hallazgos son interesantes, pero esto fueron en un modelo experimental de infección viral, y no representan interacciones de la vida real entre las personas y sus animales de compañía. El que ninguno de los gatos infectados mostrara signos de enfermedad, y que solo uno de los tres gatos expuestos a animales infectados se infectara sugiere que el virus puede no ser altamente transmisible entre los gatos. Además, el modo de transmisión no está claro porque el estudio no describe cómo se instalaron las jaulas, y los gatos no infectados podrían haber contraído el virus de las heces u orina contaminadas. Se necesitan más pruebas, incluidas algunas en las que los gatos reciben diferentes dosis del virus para ver si pueden transmitirlo a otros gatos. Los resultados sugieren que la investigación en gatos debe considerarse en el esfuerzo por controlar COVID-19, pero que no son un factor en la transmisión de la enfermedad. Por el momento no hay evidencia directa de que los gatos infectados con SARS-CoV-2 secreten suficiente virus para transmitirlo a las personas. Por lo que, el enfoque en el control de COVID-19, por lo tanto, indudablemente debe permanecer firmemente en reducir el riesgo de transmisión de persona a persona (Mallapaty, 2020).

Estudios previos con el SARS-CoV, mostraron que los gatos pueden infectarse y transmitirse a otros gatos. Pero no hubo indicios durante la pandemia de SARS de que el SARS-CoV se haya transmitido de gatos a humanos (Martina, 2003).

Para perros o gatos que presentan signos respiratorios, la recomendación es contactar a un Medico Veterinario para detectar otras enfermedades respiratorias más comunes. Y que las las personas con COVID-19 limiten el contacto con sus mascotas, lo que incluye evitar acariciarlas, lamerlas y compartir alimentos. Siendo estas solo precauciones, como se recomendaría para cualquier nueva enfermedad emergente en la que solo se cuenta con limitada información disponible.

Por el momento no existen pruebas diagnósticas comerciales para SARS-CoV-2 para animales (IDEXX, 2020).

Acciones a tomar por los Médicos Veterinarios dedicados a la atención clínica de perros y gatos

De acuerdo a la clasificación del “Riesgo de los trabajadores por ocupación” en la Guía de Acción para los Centros de Trabajo ante



el COVID-2019 de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social de México, las Clínicas Veterinarias de Perros y Gatos, y su personal son considerados como de Riesgo Medio ya que se tiene un contacto frecuente con clientes, compañeros de trabajo y otros individuos (STPS-Mex, 2020).

Con base a la información relacionada con el COVID-19 de la World Small Animal Veterinary Association-WSAVA- (WSAVA, 2020), de la Federation of European Companion Animal Veterinary Associations -FECAVA- (FECAVA 2020; FECAVA-b-, 2020); de la Federation of Veterinarians of Europe -FVE- (FECAVA 2020; FECAVA-b-, 2020); de la British Veterinary Association -BVA- (BVA, 2020), del American Veterinary Medical Association -AVMA- (AVMA-b-, 2020; AVMA-c-, 2020), de la Asociación de Veterinarios Españoles Especialistas en Pequeños Animales -AVEPA- (FECAVA, 2020; FECAVA-b-, 2020), y de la Federación de Colegios y Asociaciones de Médicos Veterinarios Zootecnistas de México, A.C. -FedMVZ-México- (FedMZ-Mex, 2020) se emiten las siguientes recomendaciones para los Médicos Veterinarios dedicados a la atención clínica de perros y gatos; y argumentos para la orientación de los propietarios de animales de compañía durante la aplicación de las medidas de contingencia de la Pandemia por SARS-CoV-2.

Recomendaciones para los Médicos Veterinarios dedicados a la atención clínica de perros y gatos

IMPORTANTE: Tenga en cuenta que algunas de estas recomendaciones no son aplicables en todas las regiones, ni en todo momento puesto que la situación cambia constantemente y depende del riesgo epidemiológico de cada área geográfica. Le sugerimos mantenerse informado diariamente de la evolución de la epidemia a nivel nacional y local en medios oficiales, discriminando conscientemente la información compartida a través de las redes sociales.

- Formar equipos de trabajo de no más de 5 individuos en los diferentes turnos.
- Mandar a casa a todo el personal no necesario en la clínica. Considere que las noticias de la Pandemia pueden generar preocupación o estrés grave en las personas, facilite que los miembros del personal que no estén en condiciones de realizar sus actividades se retiren a sus casas.
- Reducir las horas de servicio en los diferentes equipos de trabajo, y admitir solo casos de emergencia.
- Evite las consultas a domicilio.
- Concertar las citas por teléfono o internet, haciendo énfasis en preguntar si en el domicilio del propietario hay alguna persona enferma con SARS-CoV-2, o con síntomas de enfermedad respiratoria.
- Sugerimos realizar un análisis del diagrama de flujo de: “Enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID-19): Directrices para contactos con el propietario” (Wesse JS, 2020) (**Cuadro 2**).
- Solicitar que la persona que lleve al paciente deberá ser adulto, sano y que no haya tenido contacto con personas con SARS-CoV-2.
- Informar claramente a los propietarios sobre los protocolos a seguir a su llegada a la clínica.
- Solo una persona deber ser admitida para la consulta del paciente.
- Considere solo una persona en la sala de espera, y una por consultorio. De ser necesario considere que los propietarios deben esperar turno de consulta en su automóvil.
- Proporcionar algún producto desinfectante para las manos a los propietarios.
- Retirar todos los objetos de la recepción, sala de espera que las personas puedan tocar (revistas, juguetes, folletos, productos veterinarios, etc..).
- Restringir y de ser posible cancelar las visitas para los pacientes hospitalizados; así como de representantes comerciales, etc..).
- Todo el personal debe usar equipos de protección (de acuerdo con los lineamientos nacionales de cada país). Considerando como mínimo indispensable: cubre bocas o mascarillas, guantes desechables, pijama quirúrgica de tela antifuídos (overol, mono, gabacha, uniforme, bata, etc..), batas desechables, lentes o careta de protección.
- Cambio de guantes, y lavado de manos entre cada consulta. Las recomendaciones del adecuado lavado de manos se encuentran en el centro de control y prevención de enfermedades del USA (CDC-b-, 2019).
- Desinfectar adecuadamente la superficie de la mesa de exploración, y equipo médico utilizado entre cada una de las consultas.
- Evitar tocarse los ojos, nariz y boca, así como el contacto con otras personas.
- Mantenerse al menos a una distancia de 1.5 metros.
- Considerar la posibilidad de que en el pelo o piel de los perros y gatos puede estar el SARS-CoV-2, si el animal tuvo contacto con una persona enferma por este virus.
- Limpiar y desinfectar dos veces por día las manijas de las puertas, mostradores de la recepción, teclados, máquinas de pago con tarjeta e interruptores de luz, y cualquier otra área que las personas puedan tocar (CDC-c-, 2020).
- Si el paciente es hospitalizado desinfectar los collares, correas y/o arneses de los perros, y en el caso de los gatos las superficies de las transportadoras.
- De ser posible realizar el cobro de los servicios por medios electrónicos.
- Las vacunas desarrolladas para el coronavirus canino (CCoV), disponibles en algunos mercados, no están autorizadas para otro tipo de CoV. No existe ninguna evidencia de que la vacuna para CCoV proporcione una protección cruzada contra la infección por SARS-CoV-2, ya que los virus entéricos y respiratorios derivan de CoV diferentes. Actualmente no hay vacunas disponibles en ningún mercado para la infección de coronavirus respiratorio en el perro; por lo que no se deben usar tales vacunas ante el actual brote de SARS-CoV-2 pensando que puede haber alguna forma de protección cruzada (WSAVA-2020).



Cuadro 2: COVID-2019 Directrices para contactos con el propietario (Weese JS, 2020).



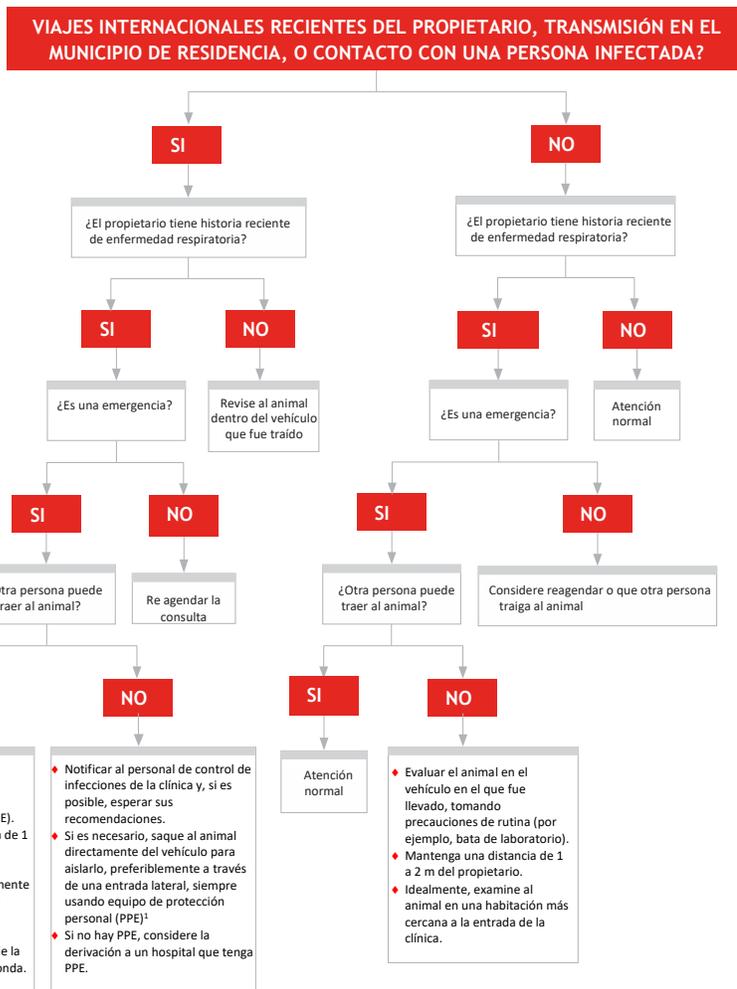
ENFERMEDAD DEL CORONAVIRUS 2019 (COVID-19): DIRECTRICES PARA CONTACTOS CON EL PROPIETARIO

J. Scott Weese, DVM, DVSc, DACVIM
 University of Guelph
 Publicado el 17 de Marzo de 2020

En este último considere que muchos geles antisépticos pueden no tener la adecuada concentración, por lo que se recomienda comprar solo productos en lugares establecidos y que vengan debidamente etiquetados indicando la cantidad de alcohol que contienen (EPA, 2020; CDC-c-, 2020). La clorhexidina no está recomendada (Calvo, et al. 2020).

Recomendaciones para dar a los propietarios de perros y gatos

- Actualmente no existe evidencia de que los animales de compañía puedan ser una fuente de SARS-CoV-2 para los humanos o que este virus pueda causar la enfermedad en los perros.
- Los propietarios de animales de compañía siempre deben mantener buenas prácticas de higiene, y por ninguna circunstancia deben abandonar a sus mascotas.
- Pedir a los propietarios que antes de llevar al animal a la clínica veterinaria, contacten vía telefónica al personal de la clínica para analizar la necesidad real de la consulta. Solo deben de recibirse en la clínica un animal por situaciones de emergencia.
- La persona que lleva al animal deberá ser una persona adulta, sana, y que no haya tenido contacto con personas con SARS-CoV-2, lo cual deberá de ser explicado vía telefónica al propietario.
- Una vez en el hospital el propietario debe esperar fuera de la clínica y seguir instrucciones del personal. Pida a los clientes que esperen en su automóvil si es posible, para evitar grandes grupos de personas en la sala de espera o recepción.



* En las últimas 2 semanas
 ¹ El equipo de protección respiratoria personal incluye una máscara y gafas protectoras, además del EPP de rutina (por ejemplo, abrigo y guantes)

Viabilidad del virus y desinfectantes

El SARS-CoV-2 puede permanecer viable en aerosoles y fómites hasta 72 hrs, a una temperatura de 21 a 23 °C, con una humedad relativa del 40%, el tiempo promedio de viabilidad en aerosoles es de 3 horas, en superficies de acero inoxidable 6 horas, y en superficies de plástico 7 horas (van Doremalen, et al. 2020). Las investigaciones apuntan a que el virus se inactiva a 56°C durante 30 minutos, por lo que la cocción de todos los alimentos de origen animal sería una buena estrategia de eliminación en alimentos posiblemente contaminados. Este virus es susceptible a diferentes productos desinfectantes como: Cuaternarios de amonio, Peroxido de hidrógeno, Hipoclorito de sodio, Isopropanol, y Etanol 70%.



- Desinfectarse las manos con el producto proporcionado al ingresar a la clínica.
- Evitar contacto con las manos o cara con el personal de la clínica, y mantenerse a una distancia de 1.5 metros con otras personas.
- Procurar no tocar objetos en las salas de espera y consultorio.
- Realizar el pago de los servicios por medios electrónicos de ser posible.
- Desinfectarse nuevamente las manos la salir de la clínica.
- Desinfectar los collares, correas y/o arneses de la mascota antes de entrar a casa; en el caso de los gatos desinfectar las superficies de la transportadora (CDC-c-, 2020).
- Evitar tener contacto con sus mascotas u otros animales mientras estén enfermos de SARS-CoV-2. Aunque no ha habido informes de mascotas u otros animales que se hayan enfermado con este virus, otros tipos de CoV pueden causar enfermedades en animales; además de la posibilidad de propagarse entre animales y personas. Hasta que sepamos más, las personas enfermas deben evitar el contacto con animales no propios y usar una mascarilla si debe estar cerca de animales o cuidar a un animal de compañía para protegerla de la posibilidad de transmisión del SARS-CoV-2 (WSAVA, 2020). Debe de considerar la posibilidad de que en el pelo o piel de los perros y gatos puede estar el SARS-CoV-2, si el animal tuvo contacto con una persona enferma.
- Si el propietario enfermó de COVID-19 y el animal de compañía u otro animal se enferman debe de llamar al Médico Veterinario para informarle de la situación. Los propietarios no deben llevar al animal a una clínica veterinaria hasta que haya tenido comunicación con el personal.
- Pedir a los propietarios comentar sobre posible contacto que el animal haya tenido con alguien con SARS-CoV-2 (WSAVA-2020).
- Recomiende al propietario tener suficiente alimento y medicamentos que su perro o gato consumen para el tiempo necesario que dure la contingencia.
- Ofrecer solo alimentos comerciales que hayan sido comprados en empaque cerrados, no productos a granel.
- No alimentar con carne cruda.
- Por el momento no existen pruebas diagnósticas comerciales para SARS-CoV-2 para animales (IDEXX, 2020).
- Las vacunas contra el coronavirus canino, disponibles en algunos mercados solo están destinadas a proteger contra la infección por CCoV. No existe ninguna evidencia de que el uso de esta vacuna proporcione una protección cruzada contra la infección por SARS-CoV-2, ya que los virus entéricos y respiratorios derivan de CoV diferentes. Actualmente no hay vacunas disponibles en ningún mercado para la infección de coronavirus respiratorio en el perro (WSAVA-2020).
- Siempre que sea posible, las personas que estén enfermas o bajo atención médica debido al COVID-19 deben evitar el contacto directo con sus mascotas y dejar su cuidado a otros miembros del hogar. Si estas personas deben ocuparse de sus mascotas, deben respetar buenas medidas de higiene y utilizar una mascarilla en la medida de lo posible (OIE, 2020); evitando acariciarlas, lamerlas y compartir alimentos. Siendo estas solo precauciones, como se recomendaría para cualquier nueva enfermedad emergente de la que solo se cuenta con una limitada información disponible.

- Evitar la aplicación de productos desinfectantes en el pelaje de los perros y gatos, ya que dependiendo de la concentración del producto algunos pueden llegar a ser tóxicos para estos animales por su consumo con el lamido o su absorción por la piel.

Al igual que con todo nuestro conocimiento sobre SARS-CoV-2 y la enfermedad que causa, está surgiendo nueva información y las precauciones que recomendamos aquí pueden cambiar con el tiempo a medida que los estudios científicos que están en curso generan nuevos conocimientos.

Al realizar nuestro trabajo, los médicos veterinarios tenemos la responsabilidad de salvaguardar la salud de los perros y gatos, la salud de los propietarios, y la salud de los integrantes de nuestro equipo de trabajo. Sugerimos a todos los colegas mantenerse en una estrecha comunicación con los Colegios de Médicos Veterinarios Nacionales, y Estatales, y seguir sus indicaciones. Actualmente no existe evidencia de que los animales de compañía puedan ser una fuente de SARS-CoV-2 para los humanos o que este virus pueda causar la enfermedad en los perros. Los propietarios de animales de compañía siempre deben mantener buenas prácticas de higiene, y por ninguna circunstancia deben abandonar a sus perros y gatos.

Conflicto de intereses. Los autores declaran no tener ningún conflicto de interes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Escanea el siguiente QR para ver la bibliografía completa

