

Protocolo para tratamento de PIF húmida

	Dose
Glucocorticoides Dexametasona	1mg/kg intratorácico/ intraperitoneal SID durante até 7 dias (suspender antes se o derrame desaparecer) E
Prednisolona em doses decrescentes (dose anti-inflamatória)	2mg/kg/dia durante 10-14 dias, reduzindo para 1mg/kg/dia durante 10-14 dias, depois 0,5mg/kg/dia durante 10-14 dias, depois 0,25mg/kg/dia durante 10-24 dias, depois 0,25mg/kg em dias alternados... etc Terminando após a remissão completa dos sinais clínicos e o regresso a valores normais de AGP e globulinas Caso haja, a qualquer momento, reaparecimento dos sinais clínicos, retroceder à dose anterior
Interferão ómega felino recombinante (<i>Virbagen Omega – Virbac</i>)	1 milhão de unidades/kg na cavidade torácica ou abdominal após a drenagem do líquido de derrame, em dias alternados, reduzindo para frequência semanal caso haja remissão dos sinais clínicos. Alternativamente, pode proceder-se a administração pela via subcutânea, caso o clínico o prefira, mas o interferão actua localmente, pelo que deve tentar aplicar o tratamento o mais próximo possível do local da infecção

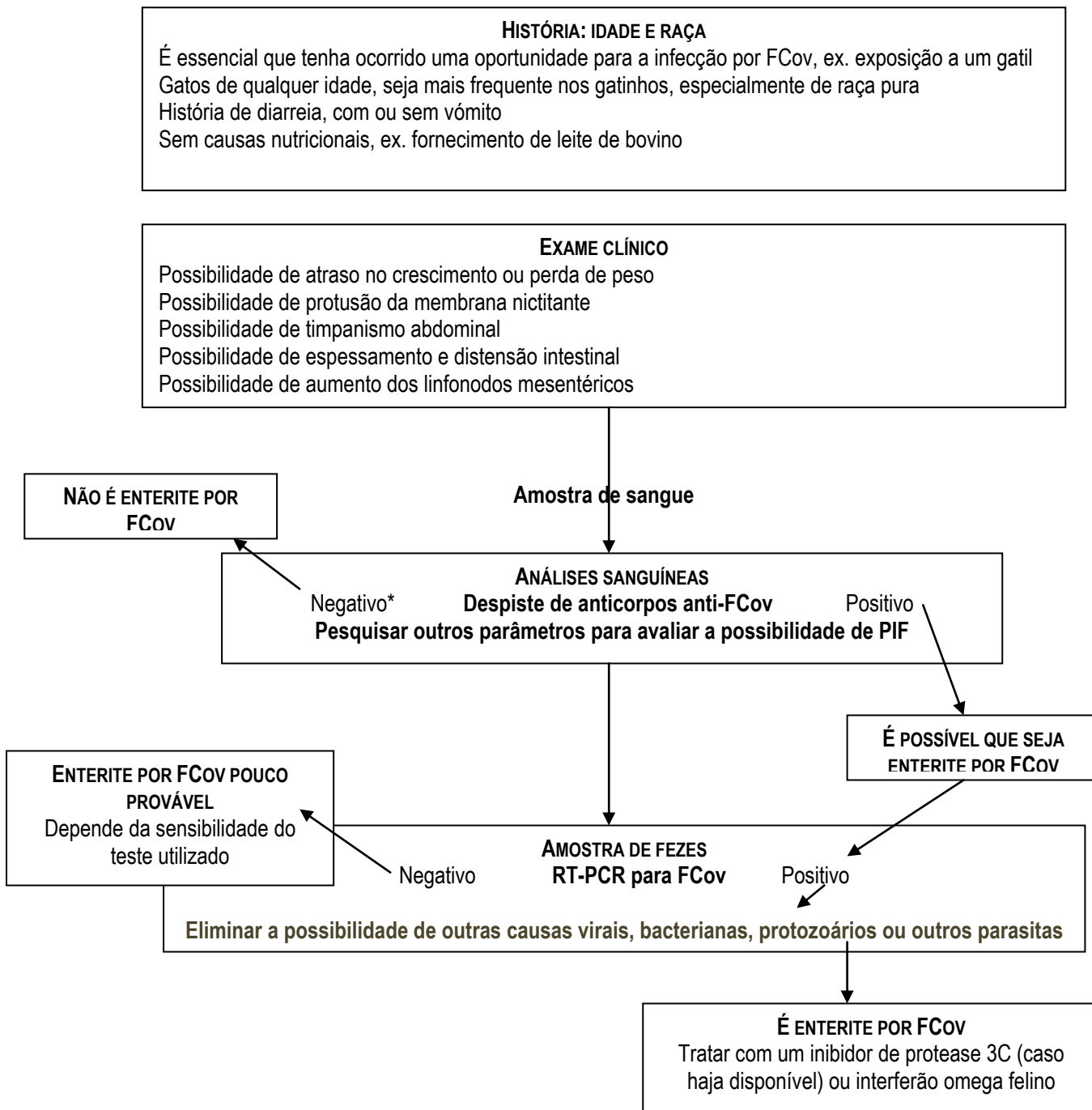
Protocolo para o tratamento de PIF seca

Mensagem chave: **CERTIFIQUE-SE QUE NÃO TEM DÚVIDA ABSOLUTAMENTE NENHUMA DE O GATO TER PIF ANTES DE INICIAR O TRATAMENTO**

De alguma forma, esta mensagem é mais importante na PIF seca que na húmida, uma vez que a indução de imunossupressão em gatos com doenças clinicamente semelhantes, como sejam a toxoplasmose e a leishmaniose, pode ter resultados devastadores.

	Dose
<p>Glucocorticoides</p> <p>Prednisolona em doses decrescentes</p> <p>(dose imunossupressora)</p>	<p>2-4mg/kg/dia durante 10-14 dias, reduzindo para 1-2mg/kg/dia durante 10-14 dias, depois 0,5mg/kg/dia durante 10-14 dias, depois 0,25mg/kg/dia durante 10-24 dias, depois 0,25mg/kg em dias alternados... etc</p> <p>Terminando após a remissão completa dos sinais clínicos</p> <p>Caso haja, a qualquer momento, reaparecimento dos sinais clínicos, retroceder à dose anterior</p> <p>Também podem ser utilizados corticoides tópicos para o tratamento de uveíte associada a PIF</p>
<p>Interferão ómega felino recombinante</p> <p>(<i>Virbagen Omega – Virbac</i>)</p>	<p>100.000 U/gato PO sid, até regresso a valores normais de AGP, globulinas, bilirrubina, Ht e contagem de linfócitos</p> <p>Diluição de <i>Virbagen Omega</i> (IFN-Ω)</p> <p><i>Virbagen Omega</i> é comercializado em frascos de 10 milhões de unidades. É reconstituído com 1ml de diluente. Para obter uma diluição de 100.000U/ml, use uma seringa de 1ml e dilua 0,1ml de solução comercial em 5 ml de soro fisiológico ou água para injectáveis. Ensine o tutor a administrar 0,5ml desta diluição por dia, pela via oral (conserva no frigorífico, onde permanece estável durante até 3 semanas). Divida a restante solução em 9 alíquotas de 0,1ml cada e congele até ser necessário. O interferão permanecerá estável durante até 6 meses no congelador. Desta forma, um frasco de interferão será suficiente para até 3 meses de tratamento de um gato com PIF seca.</p>

ALGORITMO DE DIAGNÓSTICO PARA ENTERITE POR FCov



DIAGNÓSTICO DE PIF HÚMIDA

PASSO 1: HISTÓRIA: IDADE E RAÇA

É essencial que tenha ocorrido uma oportunidade para a infecção por FCov
 Cerca de 70% dos gatos com PIF são de raça pura
 Qualquer idade, mas 50% dos gatos com PIF tem <2anos (ver tabela)
 Há, geralmente, episódio de stress nas semanas que antecedem a apresentação

Probabilidade de PIF húmida de acordo com a raça e idade Soma et al

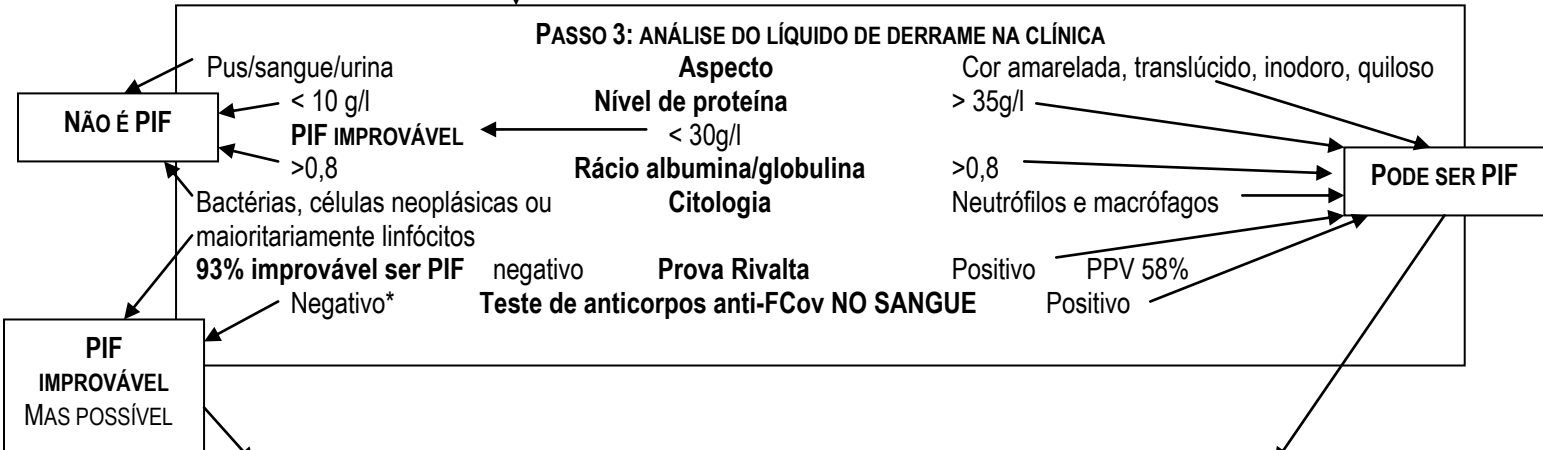
Idade (anos)	Raça pura	Doméstico
<1	95%	79%
1	70%	42%
2-3	53%	41%
4-5	60%	33%
6-7	20%	21%
8-9	23%	34%
≥10	11%	14%

PASSO 2: O GATO APRESENTA DISTENSÃO ABDOMINAL OU DISPNEIA

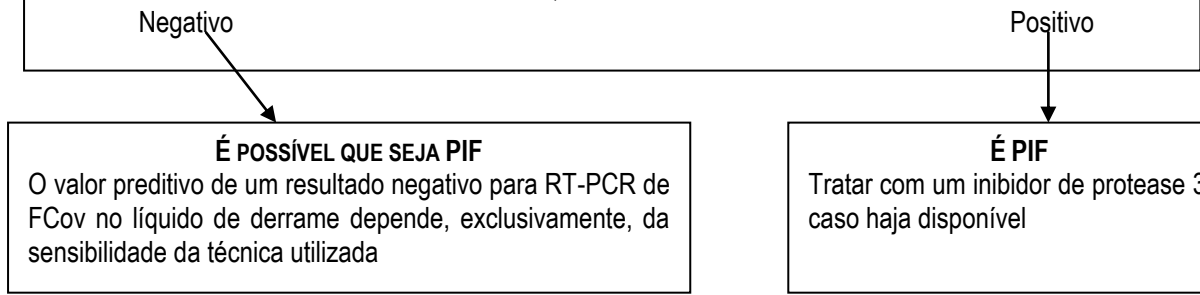
O exame físico revela a presença de derrame, que pode ser abdominal, pleural, pericárdico ou escrotal

Análise do líquido de derrame

PASSO 3: ANÁLISE DO LÍQUIDO DE DERRAME NA CLÍNICA



PASSO 4: ENVIO DE LÍQUIDO DE DERRAME PARA RT-PCR



*O teste de anticorpos contra FCov de, preferencialmente, ser efectuado numa amostra de sangue e não em líquido de derrame, devido ao risco de resultados falso negativos Meliet et al Devem ser usados os kits de diagnóstico com a maior sensibilidade que haja disponível Addie et al 2016

DIAGNÓSTICO DE PIF SECA

