

BOLETÍN

nº 10 – Diciembre 2012

TIN DE ETOLOGÍA



¿CUÁL ES TU DIAGNÓSTICO?

CASO CLÍNICO
Lushita

EL ETÓLOGO EN

LA CLÍNICA VETERINARIA

Experiencia en el uso de
trazodona en casos de ansiedad
por separación en perros

ARTÍCULOS

Técnicas de Modificación de Con-
ducta aplicadas a hogares multigato:
revisión de protocolos de
introducción y reintroducción



MIRANDO al futuro



TOMÀS CAMPS

DVM, MSc, Acred. AVEPA medicina del comportamiento y Dipl. ECAWBM (BM). Fundació Hospital Clínic Veterinari de la Universitat Autònoma de Barcelona. Servicio de Nutrición y Bienestar Animal de la UAB.

Este es el último número del boletín de este año y toca hacer balance del 2012. En términos generales ha sido un buen año. Aunque inicialmente tuvimos alguna dificultad para mantener la financiación del boletín, al final se consiguió no sólo mantener su publicación, sino que se creó una comisión organizativa que mantiene al día su edición trimestral.

Uno de los puntos a destacar fue la celebración del I Congreso del GrETCA que tuvo lugar el día anterior del congreso de especialidades de AVEPA en Córdoba. Además de los contenidos científicos, que en general fueron del agrado de la mayoría de los asistentes, hubo dos hechos que también deben destacarse: en primer lugar, la colaboración con el grupo de medicina felina (GEMFE) en forma de una mesa redonda, en la que se debatieron temas de interés común y de gran actualidad, y congregó a un gran número de personas en la sala; en segundo lugar, mencionar la cena de grupo y la visita a las caballerizas, que también fueron un éxito de participación.

Finalmente, la última acción destacada del año 2012 es la colaboración con la empresa Bioibérica S.A. para la realización de un tríptico sobre educación en positivo que, espero, sea el inicio de una larga colaboración.

Sin embargo, lo importante es mirar hacia delante, y mis deseos en lo referente al GrETCA para el año 2013 son los de mantener la publicación del boletín con la misma frecuencia y calidad, consolidar la colaboración con Bioibérica S.A. y afianzar la realización tanto del II Congreso del GrETCA, como del congreso de grupos de AVEPA.

Aunque todavía falta mucho tiempo quería adelantar que, con mucha probabilidad y a falta únicamente de cerrar algunos flecos, podremos

contar con un ponente de renombre internacional en el congreso del GrETCA y, de nuevo colaborando con el GEMFE, en el congreso de grupos de especialidad. Tan pronto como esté confirmado al cien por cien no dudéis que lo anunciaremos a través de todos los medios disponibles. Si finalmente se da, creo que será un paso de calidad muy importante en nuestro grupo.

Sin más que añadir, me gustaría desearos unas felices fiestas y un próspero año 2013.

Que seáis muy felices.

Tomàs Camps Morey
Presidente del GrETCA



Diseño, maquetación, impresión y distribución:

Ice Salud & Vet.

Mejía Lequerica, 12, 5º 4ª

08028 Barcelona

info@icesaludvet.com

icesalud^{vet}
comunicación en salud

¿CUÁL ES TU DIAGNÓSTICO?

SOLEDAD TORRES ALVARADO

Licenciada en Medicina Veterinaria por la Universidad Austral de Chile.
Máster en Etología Clínica por la UAB

MOTIVO DE LA CONSULTA

Problemas de convivencia con otro gato y agresión hacia los propietarios.

DATOS DEL ANIMAL

Lushita es una hembra felina, de raza Europea gris y atigrada. Tiene 5 años y pesa 6 Kg. Ha sido castrada hace 3,5 años.

CASO CLÍNICO

Lushita



¿CUÁL ES VUESTRO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL?

¿CUÁL SERÍA EL DIAGNÓSTICO QUE PROPONDRÍAS?

¿QUÉ PROTOCOLO DE TRATAMIENTO PLANTEARÍAS?

¿QUÉ PRONÓSTICO DARÍAS AL CASO?

ENTORNO Y DATOS DE INTERES

Lushita vive en un piso de unos 100m², junto a 4 personas adultas. Tiene acceso a todas las dependencias del piso, y en la actualidad, convive con otro felino (Rafaelito), macho castrado de 3 años y 5 Kg.

Su rutina de alimentación se basa en un comedero común a libre disposición para ambos gatos ubicado en el comedor con pienso de gama alta. Usa un rascador situado en este mismo sitio. Acostumbra a eliminar en la taza del baño, mientras el otro gato tiene una bandeja cerrada. Para el mes siguiente a la consulta, los propietarios han planificado una mudanza hacia un nuevo piso, donde estaría también el otro gato.

RELACIONES SOCIALES E HISTORIA CLÍNICA

La gata procede originalmente de una protectora, con historial de devolución por una antigua propietaria, siendo adoptada nuevamente a los 3 meses.

El propietario indica que la paciente actúa de forma aversiva con todos los animales con los que entra en contacto (bufidos, se esconde, evita el contacto). Tras un viaje que realizó el propietario, 2 meses después de la adopción, la gata pasó

5 meses viviendo en diversos lugares, sin contar con mayores antecedentes sobre esto. Al regreso, fue sometida a una OVH; situación a partir de la cual se le nota más arisca, con miedo hacia otros animales y un incremento en la agresividad no sólo hacia personas extrañas, sino también con el propietario, el cual se ve acechado por la gata al utilizar las manos para jugar con ella, llegando a ser atacado en los mismos contextos en los que anteriormente no sucedía nada. Sumado a esto, la gata trata de llamar constantemente su atención mediante maullidos, y tiende a reaccionar de manera agresiva (bufidos), con la novia del propietario, cambiando su comportamiento en ausencia de éste, donde demanda atención y caricias a la chica.

En abril del presente año es cuando comienza a convivir con el felino antes mencionado. A partir de la llegada del gato, se utilizó Feliway en el comedor, ya que desde un principio la gata no salía de la habitación de su propietario. En el primer encuentro con el nuevo gato procuraron dejar todos los espacios abiertos para ver como reaccionaba. Lushita se mostró defensiva, emitiendo soplidos, gruñidos, bufidos intensos y, en general, una conducta bastante agresiva -según la percepción de su propietario - situación que se mantuvo en el tiempo. Uno de los episodios más importantes sucedió cuando la paciente confundió a otra persona con su propietario al momento de jugar con sus pies, y al reconocerlo, se asustó, corrió y orinó por todo el piso; de pronto se encontró con el otro felino y se engancharon. Después de lo acontecido, ella suele bufarle, sobre todo, si se siente acorralada. Hasta la fecha, seguía escondiéndose y al momento de jugar, el propietario explica que realiza expresiones en la cara similares a "tics", se engancha y le muerde las manos y pies.



Ver solución en página 14



LOCALIZACIÓN

* Hospital veterinario Ars Veterinaria
C. Cardedeu, 3 C.P.: 08023, Barcelona

* Clínica veterinaria GatiGos
C. Envelat, 19 C.P.: 43830,
Torredembarra (Tarragona)

CONTACTO

Ethogroup-Instituto de Etología Clínica
Teléfono: 625313016
E-mail: info@ethogroup.com

PÁGINA WEB:

www.ethogroup.com

Ethogroup es un servicio clínico formado por etólogos y educadores caninos con años de experiencia en el tratamiento de los problemas de conducta de los animales de compañía.

Nació en el año 2010 en Barcelona y, en estos momentos, ofrece sus servicios de forma regular también en las provincias de Tarragona y de Girona.

En mayo del 2011 Ethogroup estableció un acuerdo estable de colaboración con el Hospital Ars Veterinaria de Barcelona y, desde entonces, es responsable de su servicio de medicina del comportamiento.

Ethogroup da una importancia vital a la prevención, y por ello ofrece un amplio abanico de servicios para favorecer la buena adaptación del animal de compañía desde su llegada al entorno familiar.

Más allá del ámbito clínico, Ethogroup participa en diferentes proyectos de investigación, y sus profesionales intervienen en numerosos programas de formación para profesionales veterinarios y educadores caninos.

ACTIVIDADES

La actividad de Ethogroup se divide en 3 grandes áreas:

Medicina del comportamiento

Los veterinarios de Ethogroup se encargan de las primeras visitas, ya sea en centros veterinarios o a domicilio.

Además de realizar visitas en centros veterinarios, también se ofrece la posibilidad de realizar cursos de educación y prevención para cachorros, así como sesiones de modificación de conducta (ya sea a domicilio o en el campo de trabajo).

Formación y docencia

Ethogroup organiza periódicamente cursos para veterinarios y educadores, así como charlas y seminarios para propietarios de animales de compañía. Actualmente participa, con la empresa de formación Single Track, en un curso de educación canina para educadores y veterinarios, de acuerdo con los estándares de la nueva legislación para la regulación



de la profesión de educador canino en España. Asimismo, este año se celebra la III edición del curso monográfico de técnicas de modificación de conducta para educadores caninos y veterinarios.

Área científica

El equipo de Ethogroup colabora en varios proyectos de investigación en el campo de la medicina del comportamiento, la etología comparada y la relación entre las personas y los animales, con diferentes entidades: el Royal Veterinary College de Reino Unido, el Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal de la Universitat Autònoma de Barcelona y la Cátedra Fundación Affinity Animales y Salud, perteneciente al mismo departa-

mento y al Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones del Parc de Salut Mar.

Como resultado de estas colaboraciones, los profesionales de Ethogroup han sido coautores durante el año 2012 de 7 comunicaciones científicas en congresos internacionales.

En julio de 2012, Ethogroup participó como comité organizador local en la 3ª edición del congreso internacional Canine Science Forum celebrado en el Parque de Investigación Biomédica de Barcelona. El congreso contó con 250 asistentes de 20 países y se presentaron 110 comunicaciones científicas. La próxima edición del congreso tendrá lugar en 2014 en la Universidad de Lincoln, en el Reino Unido.

EQUIPO

El equipo de Ethogroup está formado por los siguientes miembros:

Jaume Fatjó Ríos.

Licenciado y doctor en veterinaria por la UAB. Diplomado por el European College of Animal Welfare and Behavioural Medicine. Acreditado AVEPA en medicina del comportamiento. Profesor asociado del Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal de la UAB, director de la Cátedra Fundación Affinity-Animales y Salud, e investigador del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas.

Paula Calvo Soler.

Licenciada en bioquímica y máster en etología clínica por la UAB. Especializada en terapia asistida por animales. Investigadora del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas y becaria pre-doctoral de Cátedra Fundación Affinity Animales y Salud del Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal de la UAB.

Elena García Callado.

Licenciada en veterinaria y máster en etología clínica por la UAB. Especializada en bienestar de animales en centros de acogida.

Adrià Martorell Amorós.

Licenciado en veterinaria y máster en etología clínica por la UAB. Centra su actividad en el bienestar de perros en colectividades y en la investigación.

Patricia Darder Solé.

Licenciada en veterinaria y máster en etología clínica por la UAB. Responsable del área formativa-docente y etóloga clínica de referencia en la zona de Tarragona.

Mar Moradell Cruces.

Educadora canina coordinadora de los programas de modificación de conducta. Docente especializada en rehabilitación de équidos con problemas de comportamiento. Especializada en etología y bienestar animal en centros de acogida.

Victor García Cenescail.

Educador canino y ATV, especializado en modificación de conducta.

TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA APLICADAS a hogares multigato: revisión de protocolos de introducción y reintroducción



S. GARCÍA-PORTILLO



I. MARRERO



S. DE LA VEGA

INTRODUCCION

El presente trabajo revisa los protocolos de introducción y reintroducción utilizados en agresividad felina para: a) introducir un nuevo gato en el hogar, Protocolo de Introducción (PI), y b) restablecer la tolerancia entre gatos residentes en el mismo hogar que han comenzado a mostrarse agresivos entre sí, Protocolo de Reintroducción (PR).

Tras una separación previa, para conseguir que dos gatos se toleren físicamente, se utilizan, básicamente, dos tipos de técnicas:

-Desensibilización y Contracondicionamiento (DSCC): se realizan exposiciones graduales, a una distancia controlada y subumbral (DS), asociadas con estímulos positivos (CC), como comida. Se utiliza el aprendizaje asociativo para cambiar la percepción del animal sobre un estímulo aversivo, asociando éste a estímulos positivos.

-Habitación (H): el gato se acostumbra a tolerar al otro, si se le permite hacerlo

“a su ritmo”, mediante sucesivos acercamientos y retiradas, elegidas por él (no por el terapeuta). La habitación es una forma de aprendizaje no asociativo, en la que el animal deja de responder frente a un estímulo, si repetidamente éste no tiene consecuencias. Se emplean medidas de seguridad (malla separadora, arnés/es, confinar a un gato en transportín o cercado), respetando que al menos uno de los gatos goce de libertad de elección, pues, de forma natural, el gato se relaciona con la novedad o el conflicto potencial mediante acercamientos y/o retiradas, sobre las que necesita tener control.

// De forma natural, el gato se relaciona con la novedad o el conflicto potencial mediante acercamientos/retiradas, sobre las que necesita tener control //

Algunos autores cuestionan la conveniencia de usar la comida para forzar el acercamiento, como se usa en DSCC, ya que, aunque los gatos

pueden comer juntos si se llevan bien, en general tienden a comer solos (Bradshaw & Hall, 1999). Así, la proximidad de otro gato podría ser fuente de conflicto, pero la conducta de evitación del mismo quedaría



suprimida si la motivación para comer es alta.

RESULTADOS

Entre los autores revisados, la DSCC es la técnica más usada (Borchelt & Voith, 1987; Mckeown et al., 1988; Crowell-Davis et al., 1997; Beaver 2003; Manteca, 2003; Seksel, 2004; Bowen & Heath, 2005; Horwitz, 2006; Amat et al., 2007; Bergman et al., 2008; Horwitz & Landsberg, 2008; Hart et al., 2009; Houpt, 2011; Moesta & Crowell-Davis, 2011).

La H es el protocolo de elección para algunos autores (Askew, 2003; Overall et al., 2005; Heath, 2009; Rochlitz, 2009), mientras que otros la mencionan como alternativa a la DSCC (Overall, 1997; Landsberg et al., 1998; Manteca, 2003; Horwitz & Landsberg,

2008; Moesta & Crowell-Davis, 2011). Askew (2003), recomienda no usar la comida para forzar el acercamiento, pero sí, una vez que los gatos se acerquen por sí mismos. Heath (2009) no utiliza la comida en la proximidad, solamente como inductora de un estado de relajación, ya que no considera al gato un comedor social.

Algunos autores mezclan estas dos técnicas en dos fases, primero utilizan DSCC y posteriormente H (Yin, 2010; Seksel, 2012). Yin (2010) aplica otra fase en la que el gato más tímido deambula libremente, aplicando CC: esparciendo la comida, adiestrando el gato en el comando "mira", o en targeting.

Sobre estas técnicas se realizan distintas variantes (Tabla 1):

Algunos especialistas aplican castigo positivo (pistolas de agua, ruido, etc.) al gato ofensivo. Se propone también mezclar los olores de los gatos, mediante el uso de toallas, rozándolas en mejillas, etc.; Rochlitz (2009) recomienda, además, rozarlas en es-

quinas de muebles. Otra propuesta es colocar un cascabel al gato ofensivo en los PR, así, el gato atemorizado podría ocultarse a tiempo, aunque Moesta & Crowell Davis (2011) señalan que no hay estudios al respecto y que podría darse irritación o evitación del sonido. Varios autores expli-

Heath (2009) no utiliza la comida en la proximidad, solamente como inductora de un estado de relajación, ya que no considera al gato un comedor social

Tabla 1. Técnicas de modificación de conducta aplicadas a los protocolos de introducción/reintroducción de gatos en hogares multigatos según diversos autores

Protocolos de Introducción									
Año/Autor/es	DSCC	Habituaación	CC	Inund.	Previa habit al olor	Castigo +	Previa DS- CC Arnés/Traspor.	Enriquecim. ambiental	Cascabel
2008/Bergman L, Gaskins L	PI				PI				
Protocolos de Introducción y Reintroducción									
Año/Autor/es	DSCC	Habituaación	CC	Inund.	Previa habit al olor	Castigo +	Previa DS- CC Arnés/Traspor.	Enriquecim. ambiental	Cascabel
1997/Crowell-Davis SL, et al	PI/PR				PI/PR	PR			
1997/Overall KL	PI/PR	PI/PR		PI?/PR?		PI/PR			
1998/Landsberg G, et al	PI/PR	PI				PR?			
2003/Beaver B	PR	PI			PR				
2003/Manteca X	PI/PR	PI/PR							
2004/Seksel K	PI/PR	PI/PR			PI/PR				
2005/Overall KL, et al		PI/PR (con alimento tb)			PI/PR				
2005/Bowen J, Heath S	PI/PR				PI/PR			PR	PR
2008/Horwitz D, Landsberg G	PI/PR	PI			PI			PI/PR	
2009/Hart BL, et al	PI/PR								
2009/Rochlitz I		PI	PI		PI			PI/PR	
2011/Moesta A, Crowell-Davis S	PI/PR	PI/PR			PI/PR		PI/PR		PR
Protocolos de Reintroducción									
Año/Autor/es	DSCC	Habituaación	CC	Inund.	Previa habit al olor	Castigo +	Previa DS- CC Arnés/Traspor.	Enriquecim. ambiental	Cascabel
1987/Borchelt PL, Voith VL	PR								
1988/McKeown DB, et al	PR								
2003/Askew HR		PR	PR	PR					
2005/Dehasse J	PR					PR		PR	
2006/Horwitz D	PR	PR			PR			PR	PR
2007/Amat M, et al	PR				PR				
2009/Heath S								PR	
2010/Yin S	PR	PR	PR		?				
2011/Houpt KA	PR				PR				
2012/Seksel K	PR	PR							

PI : utilizado en el protocolo de introducción para un gato nuevo

PR: utilizado en el protocolo de reintroducción para gatos de la misma casa con agresividad

DSCC: Desensibilización con acercamientos graduales controlados a la vez que se contracondiciona usando la comida, principalmente, o el juego como estímulo positivo

Habituaación: Al menos uno de los gatos puede elegir acercarse al otro o alejarse de él, a su ritmo, para que se acostumbre y deje de reaccionar. Comida y otros estímulos positivos pueden usarse para inducir relajación o distraer, no para favorecer el acercamiento

CC: Contracondicionamiento, asociando contingentemente la presencia del otro gato y/o la tolerancia al mismo con estímulos positivos como comida o juego, sin un programa de acercamientos graduales

Inundación: Exposición al estímulo en su intensidad total, sin posibilidad de evitación, durante el tiempo necesario para que los signos de miedo o agresión desaparezcan (ej, dos transportines enfrentados durante horas)

Previa Habituaación al olor: Mezclar olores frotando una toalla por laterales de la cara, cola, etc de ambos gatos sucesivamente, así como salientes en muebles. Intercambio de enseres o territorios.

Castigo +: Interrupción de manifestaciones de agresividad con estímulos aversivos indirectos (ej, pistolas de agua) o directos (Voz, reprimendas verbales)

Previa DSCC arnés/transportin: De forma gradual y con asociación positiva, se favorece la tolerancia de los medios de contención para que posteriormente, durante la terapia, sean bien tolerados

Enriquecimiento ambiental: Modificar el entorno para que haya abundancia y distribución de los recursos, así como aumento del espacio tridimensional y escondrijos

Cascabel: Colocar al gato ofensivo un cascabel cuando tiene acceso libre al gato "víctima" para avisar a este de su presencia y que lo pueda evitar

can la importancia del enriquecimiento ambiental. La inundación es propuesta sólo como última opción (Askew, 2003; Overall, 1997).

Solo Moesta & Crowell Davis (2011), hacen hincapié en la importancia de una previa DS y/o CC al arnés y/o trasportín/es del/los gato/s.

DISCUSIÓN

La principal diferencia, entre autores, a la hora de emplear las técnicas de modificación de conducta en el contexto de los PI/PR radica en que algunos de ellos otorgan mayor importancia a permitir que el gato muestre sus conductas naturales de acercamiento y alejamiento como forma de gestionar un conflicto, mientras que otros utilizan un estímulo positivo (casi siempre comida) y acercamientos graduales (DS/CC).

Askew (2003) y Heath (2009) cuestionan el uso de comida para favorecer el acercamiento entre gatos, argumentando que para tener acceso a un recurso vital, como la comida, el gato puede intentar suprimir sentimientos de hostilidad, pero la tensión social que se genera podría llegar a derivar en un incremento de esta hostilidad en otros contextos.

Estos dos puntos de vista (acercamientos/alejamientos vs DS/CC) nos llevan a plantearnos si, al realizar acercamientos graduales, puede haber una distancia crítica a partir de la cual la comida generaría más tensión que relajación emocional.

Hasta donde sabemos, solo dos trabajos contienen valoraciones de la eficacia de las técnicas de modificación de conducta utilizadas en los PI/PR. Lindell et al. (1997) estudiaron casos de agresividad entre gatos que convivían; para su tratamiento utilizaron distintas combinaciones de las técnicas de modificación de conducta, aunque no todas estaban incluidas. Se concluyó que no hubo diferencias significativas en el resultado de los tratamientos en función de las técnicas utilizadas. Levine et al (2005) estudiaron la introducción de un gato nuevo en hogares multigato y encontraron que el PI utilizado (abrupto vs DS) no era un factor de riesgo para la instauración de un problema de agresividad, pero sí lo fue el hecho de que el primer encuentro entre los gatos fuera negativo.

En nuestra opinión, hay una clara necesidad de conocer mejor la dinámica social del gato que vive en interiores. Estudios en este campo, ayudarían a determinar la idoneidad y eficacia de los distintos protocolos de tratamiento.

Bibliografía

- Amat M., Manteca X., Fatjó J. (2007). Animal behavior case of the month. Two cats were evaluated because of aggression towards each other and their owners. *J Am Vet Med Assoc.* 2007 Sep 1;231(5):710-2
- Askew, H.R. (2003). *Treatment of Cat Behavior Problems -Fear and Aggression Problems. Treatment of Behavior Problems in Dogs and Cats.* 2ª Ed. Blackwell Publishing
- Beaver B.V.(2003). *Feline social behavior: Feline behavior – A guide for veterinarians.* 2003. 2º Ed. Saunders
- Bergman L. and Gaskins L.(2008). Expanding families: preparing for and introducing dogs and cats to infants, children, and new pets. *Vet Clin Small Anim* 38 (2008) 1043–1063. Ed. Elsevier Saunders
- Borchelt P. L. & Voith V. L. (1987). Aggressive behavior in cats. *The Compendium on continuing education for the practicing veterinarian*, 9.
- Bowen J. and Heath S.(2005). *Feline aggression problems: Behavior problems in small animals: practical advice for the veterinarian team.* 2005. Ed. Elsevier Saunders
- Bradshaw J. W. & Hall S. L. (1999). Affiliative behaviour of related and unrelated pairs of cats in catteries: a preliminary report. *Applied Animal Behaviour Science*, 63(3), 251-255.
- Crowell-Davis S.L., Barry K., Wolfe R.(1997). Social behavior and aggressive problems of cats: *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 1997 May;27(3):549-68
- Crowell Davis S.L., Curtis T.M. , Knowles R.J. (2004). Social organization in the cat: a modern understanding. *Journal of feline medicine and surgery* 6 (2004) 19-28
- Dehasse J.(2005). Todo sobre la psicología del gato. Editorial Servet
- Manteca X.(2003) " Etología clínica veterinaria del perro y el gato" 3º Ed., 2003. Editorial Multimédica
- McKeown D.B., Luescher U.A., Machum M.A. (1988). Aggression in feline housemates: A case study: *Canadian Veterinary Journal*, Vol 29, sept 1988
- Hart B.L., Hart L.A., Bain J.M.(2009). Tratamiento de la conducta canina y felina, 2º Ed. INTER-MÉDICA
- Heath S. (2009). Aggression in cats: D. F. Horwitz and D. S. Mills (Eds) *BSAVA Manual of canine and feline behavioural medicine.* 2º ed. BSAVA
- Horwitz D. (2006). Aggression between household cats in: *Proceedings of the Western Veterinary Conference*, 2006
- Horwitz D. & Landsberg G. (2008). Feline fear & anxiety Workshop – Managing Aggression & Soiling in: *Proceedings of the Western Veterinary Conference*, 2008
- Houpt K.A.(2011). Aggressions toward other cats: *Domestic Animal Behavior for Veterinarians and animal scientist.* 5º ed.
- Landsberg G., Hunthausen W., Ackerman L.(1998). *Manual de problemas de conducta del perro y gato.* 1998. Editorial Acribia s.a.
- Levine E., Perry P., Scarlett J., & Houpt K. A. (2005). Intercat aggression in households following the introduction of a new cat. *Applied Animal Behaviour Science*, 90(3), 325-336.
- Lindell E.M., Erb H.N., Houpt K.A.(1997). Intercat aggression: a retrospective study examining types of aggression, sexes of fighting pairs, and effectiveness of treatment, - *Applied Animal Behaviour Science*, 1997. Elsevier
- Macdonald D.W., Yamaguchi N. and Kerby G. (2000). Group-living in the domestic cat: its sociobiology and epidemiology: Dennis C. Tunner & Patrick Bateson (Eds) *The domestic cat, the biology of its behaviour*, 2º ed.
- Moesta A., Crowell-Davis S.(2011). Intercat aggression – general considerations, prevention and treatment, - *Tierärztliche Praxis Kleintiere.* 2011. © Schattauer.de
- Overall K.L.(1997). *Clinical behavioral medicine for small animals.* Ed. Mosby
- Overall, K. L., Rodan, I., V. Beaver, B., Carney, H., Crowell-Davis, S., Hird, N., ... & Wexler-Mitchel, E. (2005). Feline behavior guidelines from the American Association of Feline Practitioners. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 227(1), 70-84.
- Paul Leyhausen. (2001) *Il comportamento dei Gatti*, 2001. I edizioni Gli Adelphi
- Rochlitz I. 2009 Basic requirements for good behavioural health and welfare in cats: D. F. Horwitz and D. S. Mills (Eds) *BSAVA Manual of canine and feline behavioural medicine*, 2º ed. BSAVA
- Seksel K. (2004). Intercat Aggression. in: *Proceedings, Western Veterinary Conference*, 2004
- Seksel K. (2012). Behavior Problems. En: Little SE (ed). *The Cat: Clinical medicine and management.* Medicine and Management. St Louis: Saunders Elsevier, pp 211-225.
- Yin S. (2011). Feuding felines: Fighting cats leave family frazzled. http://drsophiayin.com/blog/entry/feuding_felines



PABLO HERNÁNDEZ GARZÓN

Licenciado en veterinaria por la Universidad Complutense de Madrid en el año 1991.

Después de dedicar varios años a la clínica general de pequeños animales, en 1998 y después de haber realizado varias estancias en el Hospital Clínic Veterinari de la Universidad Autònoma de Barcelona, en la consulta de etología clínica, empezó a combinar la consulta general con la de especialidad en etología.

En el año 2000 se marchó a Inglaterra, formándose en el Animal Welfare & Human-Animal Interactions Group de la Universidad de Cambridge (Reino Unido).

En el año 2003 fue nombrado Profesor Honorífico del Departamento de Medicina y Cirugía Animal de la UCM, manteniendo dicho cargo hasta la actualidad.

Actualmente es el director veterinario de etologiaveterinaria.com.

La ansiedad por separación sigue siendo uno de los principales problemas de comportamiento entre la población canina (Simpson, 2000; Guthrie, 1999) y tiene implicaciones muy importantes tanto para la familia y el entorno que rodea al animal, como para el bienestar de este último (Sherman, 2008).

EXPERIENCIA EN EL USO DE trazodona en casos de ansiedad por separación en perros

El tratamiento de la ansiedad por separación en los perros combina, habitualmente, varias estrategias (Sherman et al, 2008): educación del propietario, modificación del ambiente, técnicas de modificación de la conducta, terapia farmacológica y feromonoterapia.

Aunque los estudios realizados hasta el momento sugieren que la modificación de conducta sola puede ser tan útil como el uso combinado de la misma con la terapia farmacológica después de 4-6 meses de tratamiento (Sherman et al, 2008), lo cierto es que esta combinación consigue que el inicio de la respuesta al tratamiento sea más rápida (King et al, 2000; Simpson et al, 2007).

Actualmente hay dos fármacos aprobados por la FDA (Food and Drug Administration) americana y comercializados en España para su uso en la ansiedad por separación en los perros: clomipramina y fluoxetina. Ambos fármacos suelen ser efectivos como una primera línea de tratamiento, pero en ocasiones no son suficientes. El grupo de medicamentos

más utilizado cuando es necesaria una segunda droga ha sido el de las benzodiazepinas, principalmente alprazolam, diazepam y cloracepato.

Sin embargo, las benzodiazepinas pueden provocar efectos secundarios indeseables, como la sedación excesiva o la interferencia con los procesos de aprendizaje y reacciones paradójicas, caracterizadas por desinhibición con o sin aparición y/o aumento de la agresividad, agitación, ansiedad e hiperactividad.

Por este motivo, contar con otras medicaciones que actúen sinérgicamente con los antidepresivos tricíclicos (clomipramina) o los inhibidores de la recaptación de serotonina (fluoxetina) y tengan un inicio rápido de actuación, sin provocar los efectos secundarios que producen las benzodiazepinas, sería muy deseable.

// La trazodona es un derivado de las triazolopiridinas y se clasifica por sus propiedades farmacológicas como un **SARI** (*serotonin antagonist recaptation inhibitor*), esto es, antagonista de los **receptores** de serotonina e inhibidor de su recaptación //

Recientemente, un estudio valoró la experiencia de los autores con un fármaco diferente, un antidepresivo atípico denominado trazodona, en diferentes problemas de ansiedad en los perros (Gruen et al, 2008).



¿QUÉ ES LA TRAZODONA?

La trazodona es un fármaco desarrollado en Italia en la década de los sesenta como antidepresivo, ansiolítico y anticonvulsivante. En medicina humana se usa principalmente en el tratamiento del insomnio, especialmente en pacientes medicados con un antidepresivo tricíclico o inhibidor de la recaptación de serotonina (Gruen, 2012).

La trazodona es un derivado de las triazolopiridinas y se clasifica por sus propiedades farmacológicas como un SARI (serotonin antagonist recaptation inhibitor), esto es, antagonista de los receptores de serotonina e inhibidor de su recaptación (Stahl, 2000). Es un fármaco multifuncional, con un perfil farmacodinámico muy amplio y acciones diferentes en función de la dosis. Actúa como hipnótico a dosis bajas (por el efecto sobre los receptores 5HT_{2A}, H₁ de histamina y α 1 adrenérgicos) y como antidepresivo a dosis altas, bloqueando el transportador de serotonina. Esto explicaría su amplio espectro terapéutico y su posible utilización tanto en combinación con otros fármacos como en monoterapia (Jarema et al, 2011).

Presenta una actividad mínima sobre los receptores muscarínicos colinérgicos, por lo que los efectos anticolinérgicos son mucho menores que con otros antidepresivos. En medicina humana otros efectos

secundarios habituales son la somnolencia, mareos, estreñimiento y alteraciones del apetito (Gruen, 2012).

En España se comercializa en una sola presentación, en comprimidos de 100 mg.

UTILIZACIÓN DE TRAZODONA EN PERROS

En el estudio mencionado anteriormente (Gruen et al, 2008), se concluía que la trazodona en combinación con otros

fármacos usados habitualmente en problemas de ansiedad en perros, era bien tolerada en un rango amplio de dosis. Administrada en diferentes regímenes, tanto diarios (una, dos o tres veces al día), o según necesidad (únicamente antes

// La trazodona, principalmente en combinación con clomipramina, tanto a corto como a largo plazo, parece una buena opción de tratamiento en los casos de ansiedad por separación en perros //

de la aparición del estímulo que desencadena la reacción de ansiedad), durante diferentes periodos de tiempo (la media fue de 21 semanas), podía suponer una alternativa terapéutica en aquellos casos que no respondían a los tratamientos convencionales.

En dicho estudio no se observaron efectos negativos de consideración. Se utilizó trazodona en combinación con fluoxetina, clomipramina, diacepam o buspirona, sin modificar las dosis recomendadas de estos fármacos cuando se usan de forma única, comenzando por dosis bajas para evitar, principalmente,

episodios diarreicos, e incrementando dichas dosis progresivamente hasta conseguir los efectos deseados. En ningún caso se presentaron signos compatibles con un síndrome serotoninérgico, siendo los efectos indeseables más frecuentes las alteraciones gastrointestinales y la sedación ligera o moderada.

No se recomienda utilizar trazodona conjuntamente con inhibidores de la aminoxidasa o con productos que contengan amitraz.

Aunque inicialmente la recomendación ha sido usar trazodona en combinación con otros fármacos, datos todavía no publicados (Gruen, 2012) sugieren que también se puede utilizar como un agente único, a dosis de entre 5 y 30 mg/kg/día (media de 15 mg/kg/día) dividida en dosis cada 8 ó 12 horas. En ambos casos, si la medicación se administra únicamente de forma episódica, debe hacerse aproximadamente una hora antes de la aparición del estímulo o situación problemáticas (petardos, tormentas, etc.).

TRAZODONA EN LA ANSIEDAD POR SEPARACIÓN EN LOS PERROS

Los resultados del estudio de Gruen et al, 2008, utilizando trazodona a dosis de entre 1,9 y 19,5 mg/kg/día, en diferentes regímenes de administración, fueron muy satisfactorios, especialmente en los casos de ansiedad por separación.

Por este motivo, el autor decidió valorar en su práctica clínica la efectividad de trazodona en este tipo de casos.

Se estudiaron los efectos de trazodona en 20 perros, 8 hembras (3 esterilizadas y 5 enteras) y 12 machos (5 castrados y 7 enteros), de edades comprendidas entre los 9 meses y los 13,5 años, entre octubre de 2010 y octubre de 2012.

La trazodona se utilizó en combinación con diferentes fármacos o como agente único. Los fármacos con los que se utilizó conjuntamente fueron: clomipramina (13 perros), clomipramina y diacepam (1 perro), fluoxetina (4 animales) y cloracepató (1 perro). Como único fármaco se usó en 3 perros (en uno de ellos como sustitución de clomipramina y en otro después de haberla utilizado en combinación con ella durante un periodo de 2 meses).

En 5 de los perros se propuso utilizar trazodona como parte del tratamiento inicial para la ansiedad por separación (en 1 como agente único, en 4 asociada a clomipramina y en 1 combinada primero con fluoxetina, durante 2 meses y luego con clomipramina), mientras que en 15 se recurrió a ella posteriormente por tres



motivos diferentes:

a. No obtener previamente resultados aceptables para el propietario con otros fármacos (en 5 perros con clomipramina, en 3 con clomipramina y alprazolam, en 1 con fluoxetina, en 1 con fluoxetina y alprazolam y en 2 con múltiples combinaciones).

b. No obtener resultados satisfactorios con las pautas de comportamiento exclusivamente (2 perros).

c. Preferir el dueño otra alternativa farmacológica (1 perro).

En todos los casos se recomendaron a los propietarios protocolos de modificación de conducta, como medida principal del tratamiento.

La trazodona se administró en un rango de dosis de entre 1,1 y 20,8 mg/kg/día (dosis media diaria final: 8,40 mg/kg) y en diferentes regímenes (según necesidad, es decir, sólo cuando el perro se quedaba solo en casa, en 13 perros; una vez al día, independientemente de si el perro se

quedaba solo en casa o no ese día, en 5 perros y dos veces al día en 2 perros), produciendo mejorías de moderadas a muy importantes en los síntomas asociados a la ansiedad por separación en 18 de los 20 perros tratados. Las dosis se ajustaron de manera progresiva hasta alcanzar la adecuada para cada uno de los animales. Una vez establecidas dichas dosis, las mejorías fueron inmediatas o se produjeron en un plazo muy corto de tiempo.

La duración del tratamiento con trazodona varió entre un mes y más de doce meses, sin que se produjesen efectos secundarios negativos de importancia, salvo sedación de ligera a moderada y un problema de diarrea en uno de los casos, que sólo motivaron la retirada de la medicación en uno de los perros que presentó un nivel de sedación inaceptable para el propietario.

CONCLUSIONES

En nuestro estudio, la combinación de

trazodona y clomipramina, tanto a corto como a largo plazo, parece una buena opción de tratamiento en los casos de ansiedad por separación en perros.

El escaso número de animales en los que se utilizó trazodona combinada con otros fármacos o como agente único no permiten extraer conclusiones acerca de la efectividad de este fármaco en esos casos.

Comenzando por dosis bajas, de alrededor de 2mg/kg/día, e incrementando dichas dosis hasta alcanzar el efecto deseado, la tolerancia del producto en los animales es muy buena, en general, sin que se refieran efectos indeseables de consideración por la mayor parte de los propietarios.

Parece conveniente estudiar el efecto de las distintas combinaciones de fármacos, regímenes de administración y diferentes dosis empleadas de trazodona, en la mejoría de los signos relacionados con la ansiedad por separación en los perros.



Bibliografía

1. Gruen ME. Beyond the front line: trazodone and other ancillary treatments for anxiety. 2012. http://www.cvm.ncsu.edu/conted/documents/Gruen_VetMedForum_May2012.pdf.
2. Gruen ME, Sherman BL. Use of trazodone as an adjunctive agent in the treatment of canine anxiety disorders: 56 cases (1995-2007). *J Am Vet Med Assoc* 2008; 233 (12): 1902-1907.
3. Guthrie A. Dogs behaving badly-canine separation disorder research. *Vet Pract* 1999; 12: 12-13.
4. Jarema M, Dudek D, Landowski J, Heitzman J, Rabe-Jabłońska J, Rybakowski J. Trazodone-the antidepressant: mechanism of action and its position in the treatment of depression. *Psychiatr Pol.* 2011; 45 (4):611-625.
5. King JN, Simpson BS, Overall KL, Appleby D, Pageat P, Roos C, Chaurand JP, Heath S, Beata C, Weiss AB, Muller G, Paris T, Bataille BG, Parker J, Petit S, Wren J, The CLOCSA (Clomipramine in canine separation anxiety) Study Group. Treatment of separation anxiety in dogs with clomipramine: Results from a prospective, randomized, double-blind, placebo controlled, parallel-group, multicenter clinical trial. *App. Anim. Behav. Sci.* 2000; 67:255-275.
6. Sherman BL, Mills DS. Canine fears and phobias: an update on separation anxiety and noise aversions. *Vet Clin North Am Small Anim Pract* 2008; 38: 1081-1106.
7. Simpson BS. Canine separation anxiety. *Compend Contin Educ Pract Vet.* 2000; 22: 328-337.
8. Simpson BS, Landsberg GM, Reisner IR, et al. Effects of Reconcile (fluoxetine) chewable tablets plus behavior management for canine separation anxiety. *Veterinary Therapeutics* 2007; 8(1): 18-31.
9. Stahl SM. *Essential psychopharmacology*, 2nd. Ed., New York, Cambridge University Press 2000; 503-505.



GERMÁN QUINTANA DIEZ

Licenciado en Veterinaria por la USC (2002)

Máster en clínica de pequeños animales y exóticos por la USC (2004)

Máster en etología clínica y bienestar animal por la UCM (2008)

Diplomado en etología clínica en pequeños animales por la Universidad de Antioquía (2009)

ETHOLOGY JOURNAL CLUB es una sección en la que se presentan algunos de los artículos científicos o de revisión publicados más relevantes en el campo de la etología de una forma sintética y objetiva.



ARTÍCULOS internacionales

WORD GENERALIZATION BY A DOG (CANIS FAMILIARIS): IS SHAPE IMPORTANT?

Autor: Emile van der Zee¹, Helen Zulch², Daniel Mills².

¹ School of Psychology, Brayford Campus, University of Lincoln.

² School of Life Sciences, Riseholme Campus, University of Lincoln, Lincoln, United Kingdom.

Publicado en: PLoS ONE. 2012. 7(11): e49382. In the public domain DOI:10.1371/ journal.pone.0049382)

Este estudio pretende clarificar en que medida los factores forma, tamaño y textura participan en el proceso de generalización, permitiendo establecer y definir un concepto abstracto (palabra) y relacionarlo de forma efectiva con un objeto. Tras la realización de diversos ensayos se aprecia que el proceso de generalización es distinto al que tiene lugar durante el aprendizaje humano y así, cuando el perro relaciona la palabra con el objeto en estudio, la posterior generalización da prioridad a objetos con la misma textura y tamaño, siendo menos importante la forma del objeto.

READING FACES: DIFFERENTIAL LATERAL GAZE BIAS IN PROCESSING CANINE AND HUMAN FACIAL EXPRESSIONS IN DOGS AND 4-YEAR-OLD CHILDREN.

Autor: Racca A, Guo K, Meints K, Mills DS. School of Psychology, University of Lincoln, Lincoln, United Kingdom.

Publicado en: PLoS ONE. 2012. 7(4):e36076. In the public domain DOI:10.1371/ journal.pone.0036076

La interpretación del estado emocional presenta unas importantes ventajas biológicas, sobre todo cuando hablamos de dos especies que conviven juntas como el perro y el hombre. En el presente estudio se aprecia como tanto perros como niños presentan una lateralización en la función encefálica cuando hablamos de la interpretación de emociones de ejemplares de la misma especie, y algo menos marcada cuando se trata de la interpretación entre las dos especies. Esta lateralización está relacionada con una mayor eficiencia en la comunicación interespecífica, fruto de la relación entre las dos especies.

Video: <http://www.youtube.com/watch?v=eK7wp2xWOo4>

AGENDA CONGRESOS y cursos

Congresos:

APBC ANNUAL CONFERENCE 2013. "Thinking outside the dog"
16 Marzo 2013. Northants, Reino Unido.

XII CONGRESO DE ESPECIALIDADES DE AVEPA.
5 y 6 Abril. Granada.

II CONGRESO GRETCA.
4 abril. Granada

Cursos y seminarios:

CURSO DE EDUCADOR CANINO Y ETOLOGÍA (intensivo).
Inicio: 2 Marzo 2013.
<http://singletrack.es/>

CURSO DE CLICKER.
Inicio: 6 de Abril 2013.
<http://singletrack.es/>

CURSO DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA.
Inicio: 20 Abril 2013.
<http://singletrack.es/>

También próximamente:

CURSO DE ENTRENAMIENTO CON CLICKER ONLINE.
<http://centroestudiosetologicos.blogspot.com.es/>

SEMINARIO DEL JUEGO.
<http://centroestudiosetologicos.blogspot.com.es/>

SEMINARIO DE TRUCOS.
<http://centroestudiosetologicos.blogspot.com.es/>



CASO CLÍNICO LUSHITA solución

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Se opta por hacer un abordaje que involucra los dos problemas principales a los que nos enfrentamos, siendo estos: agresividad hacia otros gatos y agresividad hacia personas.

Antes de todo, se ha descartado cualquier problema orgánico de origen infeccioso, tóxico o neoplásico, que involucren dolor o signos neurológicos.

Si se tiene en cuenta la agresividad hacia otros gatos, según los signos clínicos que tenemos en este caso, nos aproximamos a los diagnósticos diferenciales de agresividad defensiva, agresividad redirigida y agresividad territorial. Teniendo en cuenta que es un hecho que no ha vuelto a ocurrir, se descarta este último prediagnóstico, ya que las condiciones desencadenantes del problema no se han repetido y se da en contextos de incursiones repetidas de un gato en territorio ajeno.

En el segundo caso que involucra agresividad hacia personas, los diferenciales a tener en cuenta son agresividad por juego, agresividad por intolerancia a la manipulación y agresividad defensiva.

La agresividad de la gata hacia la novia del propietario es un tema interesante, ya que sólo se da en compañía de éste. Sin embargo, no tenemos datos acerca de la postura de la gata y la frecuencia de estos ataques. Algunos gatos desarrollan conductas agresivas hacia desconocidos (bufidos, arañazos, mordeduras), que pueden ser una sospecha de agresividad defensiva, de intolerancia al contacto o incluso territorial. De esta última podríamos hacer hincapié, dado que se da en contextos donde sólo está el dueño presente.

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

En este caso, los hallazgos físicos y de laboratorio no indicaron un problema orgánico; por otra parte, los signos clínicos fueron bastante claros para poder llegar al diagnóstico definitivo que es agresividad defensiva, y agresividad hacia personas por juego e intolerancia a la manipulación. Mediante la caracterización de la agresividad, se debe tener en cuenta la postura de la gata en cada ataque, el contexto en el que se desarrolla el problema, y el blanco al que van dirigidos sus ataques.

Para poder llegar a esta conclusión, se tiene en cuenta que en el episodio de agresión con el gato que convive, la paciente adopta una postura defensiva, en un contexto que involucra un acercamiento sorpresivo, de inicio y evolución agudos. La agresividad defensiva aparece si el gato se ve enfrentado a un estímulo relativo al miedo sin posibilidad de huir, siendo en primera instancia, el miedo inducido por confundir a su propietario y luego el encuentro con el gato con el que convive, en el que probablemente se sintió acorralada. Sin embargo, no se puede descartar una sospecha de agresividad redirigida, dado que el ataque se realizó de manera violenta e imprevisible, con un nivel elevado de excitación y un blanco alternativo que no fue la persona que gatilló la reacción de estrés.

En cuanto a la agresividad hacia el propietario, se llega al diagnóstico de agresividad por juego e intolerancia a la manipulación, ya que tenemos una postura acechante que denota la conducta depredadora normal de un felino, en contextos de juego donde el propietario utiliza manos y pies. Sumado a esto, el hecho de buscar caricias de forma activa y luego realizar el ataque sin mayores señales, es un dato que nos permite apoyar el diagnóstico.

En el caso de la agresividad hacia la novia de éste, debido a la escasez de datos que brindó el propietario y por considerarlo un problema menor comparado a los antes ya descritos, debido a la naturaleza esporádica de los episodios se prefiere reunir mayores datos y abordarlo en el siguiente control de la paciente.

TRATAMIENTO

Tratándose de un problema de agresividad, se debe realizar el análisis de riesgo correspondiente, que debe tener en cuenta la seguridad de los propietarios y prevención de las lesiones. Esto debe ser de suma importancia, más aun si llegase a involucrar a personas inmunodeficientes, niños o ancianos. Otro tema a considerar es la presentación de los ataques, si estos son previsible o no, y si las lesiones anteriores han sido de consideración.

LAS PRIORIDADES DE TRATAMIENTO SE BASAN EN TRES ÁREAS, QUE SON:

1. Recomendaciones generales.

A. Creación de zona segura para la gata.

- Preparar una habitación o zona del piso para que Lushita pueda estar sola si lo desea; con esto procuramos evitar potenciales estresores que puedan desencadenar un problema.
- Colocar en un lado de la habitación la bandeja con arena y en el otro, comida y agua.
- Dejar en la habitación de preferencia una zona alta donde se pueda esconder.

B. No forzar a la gata a interacciones.

- No forzar a Lushita a interactuar con personas. La gata debe tomar la iniciativa cuando quiera caricias.
- Si permanece en una zona de la casa o habitación, no forzarla a salir de ahí.
- La novia del propietario debe evitar manipular a la gata mientras está él presente. Se estipuló que en un segundo momento, según la respuesta de Lushita a estas pautas de tratamiento, se puede plantear un tratamiento más específico para corregir la conducta de la gata hacia ella.

C. No utilizar castigo.

- Eliminar completamente cualquier forma de castigo, ya que un castigo aplicado incorrectamente o de intensidad excesiva puede ocasionar una reacción defensiva del gato.

D. Juego con la gata.

- Nunca jugar utilizando las manos o los pies.
- El juego ideal es lanzarle bolas de papel o juguetes interactivos diseñados especialmente para gatos.
- Es importante anticiparse a Lushita y empezar a jugar antes de que ella lo intente de forma inapropiada.
- Proporcionar a la gata la mayor cantidad posible de juego. Los momentos más indicados para ello son:
 - Justo después que el propietario regresa a casa.
 - Cuando se levanta tras haber descansado o dormido un rato.

- En general, a intervalos regulares de tiempo, en especial a partir de las 18h.

2. Protocolo de reintroducción.

1ª Fase: separación e intercambio de territorios (duración: 1-2 semanas).

- Dividir la vivienda en dos zonas: territorio A y B.
- Lushita y Rafaelito ocuparán en forma paralela el territorio A y B. Todo el territorio de la casa que va a ser ocupado por los gatos debe ser utilizado en esta fase para que los olores se encuentren en todas las habitaciones.
- En cada territorio debe haber una bandeja con arena, agua y comida y cada vez que se cambian los gatos de territorio, cada gato debe mantener su bandeja y comedero.
- En esta fase, evitar cualquier contacto entre ellos, incluso el contacto visual.
- Hacer el intercambio de territorios cada 48 horas. No se recomiendan intercambios excesivamente frecuentes ni de menor duración.
- Esto permite que cada gato se acostumbre a los olores del otro y que los olores de las dos se mezclen por todo el domicilio.

2ª Fase: terapia con feromonas naturales (duración aprox.: 2 semanas).

- Favorecer el intercambio de feromonas naturales entre los dos gatos (frotar primero a Rafaelito y luego Lushita con el mismo paño), y la familiaridad entre los tres (incluyendo al propietario), sin peligro de que se ataquen.
- Frotar la zona de la cara, desde la comisura de los labios hasta la base de las orejas, ya que es una zona rica en feromonas apaciguantes. No lavar ni sustituir el paño.

3ª Fase: contacto visual (duración: 2-3 semanas o más, según respuesta)

- Mantener las mismas normas que en las fases 1ª y 2ª.
- Permitir el contacto visual, sin que pueda existir contacto físico. Para ello, colocar una separación de territorio, por ejemplo, utilizando una reja metálica o barrera de cristal.

• Colocar dos platitos a ambos lados de la puerta de separación a una cierta distancia. De este modo, conseguimos que los dos gatos se acerquen y puedan estar el uno al lado de la otra en una situación que les resulta agradable a ambos.

• Cada día, acercar gradualmente los platos hasta que se encuentren a menos de 0,5 metros de distancia.

4ª Fase: Contacto directo (duración: 3 semanas).

- Mantener las mismas normas que en las fases 1ª y 2ª.
- Repetir cada día el ejercicio de la comida, ahora con la puerta abierta. Para evitar peleas, se deben colocar nuevamente dos platos de comida a una cierta distancia.
- Cada día, acercar un poquito más los platos hasta que se encuentren a menos de 0.5 metros de distancia.
- Una vez finalizado el ejercicio, volver a mantenerlos separados en 2 territorios.

3. Recomendaciones útiles para mejorar el entorno de los gatos.

1. Aumentar el espacio tridimensional:

es importante para un gato poder acceder a zonas elevadas y poder esconderse. Para ello, se recomienda la fabricación o compra de una estructura en la que la gata pueda subirse en diferentes niveles y zonas para esconderse.

2. Juego: jugar cada día con el gato con juguetes, sin utilizar manos o partes del cuerpo.

3. Aumentar la conducta exploratoria: utilizando un juguete dispensador de comida o esconder comida en distintas zonas de la casa. La idea es que en un principio el ejercicio sea sencillo y progresivamente aumentar su complejidad.

PRONÓSTICO

En este caso, el pronóstico es reservado, dado que la gata reacciona de manera adversa a todos los animales con los que se relaciona. Aun así, siguiendo las pau-

tas de manera adecuada, si no se planea introducir nuevas mascotas al entorno familiar y si no hay episodios de agresividad desinhibida, se puede llegar a una reducción o resolución favorable del problema. Si no es así, es necesario un seguimiento exhaustivo a lo largo del tratamiento.

SEGUIMIENTO

Según el seguimiento telefónico (el propietario no volvió a consulta), la respuesta al tratamiento fue satisfactoria, lo que se pudo notar en que, después de algunas semanas de la puesta en marcha del tratamiento, la paciente no ha insinuado ni realizado ataques agresivos hacia ningún miembro de su entorno, la ven bastante tranquila y, por tanto, el cliente se muestra satisfecho con los resultados alcanzados.

Bibliografía

1. Beaver BV. 1992. Feline Behaviour: A Guide for Veterinarians. W.B. Saunders Company, Sydney.
2. Beaver BV. 2004. Fractious cats and feline aggression. Journal of Feline Medicine and Surgery 6, 13-18.
3. Crowell-Davis S, Curtis TM, Knowles RJ. 2004. Social organization in the cat: a modern understanding. Journal of Feline Medicine and Surgery 6, 19-28.
4. Curtis TM. 2008. Agresividad de los gatos hacia las personas. Vet Clin Small Anim 38 1131-1143.
5. Hunthausen WL. 2006. Helping owners handle aggressive cats. Veterinary Medicine 11, 719-727.
6. Levine E, Perry P, Scarlett J, Houpt KA. 2005. Intercat aggression in households following the introduction of a new cat. Applied Animal Behaviour Science 90, 325-336.
7. Lindell E, Erb H, Houpt KA. 1997. Intercat aggression: a retrospective study examining types of aggression, sexes of fighting pairs, and effectiveness of treatment. Applied Animal Behaviour Science 56, 153-162.

XII Congreso de Especialidades Veterinarias

GRANADA

Grupos de Especialidades de AVEPA

- Anestesia
- Cardiología y Aparato Respiratorio (GECAR)
- Dermatología (GEDA)
- Diagnóstico por imagen
- Emergencias y Cuidados intensivos
- Endoscopia y Cirugía Endoscópica (GEA)
- Etología y Conducta animal (GRETCA)
- Gestión y Administración de Centros Veterinarios
- Medicina Felina (GEMFE)
- Medicina Holística Integrativa (GAHMH)
- Medicina Interna
- Medicina y Cirugía de Animales Exóticos (GMCAE)
- Neurología y Neurocirugía
- Oncología veterinaria (GEVONC)
- Rehabilitación y Fisioterapia veterinaria
- Reproducción y Pediatría de animales de compañía (GERPAC)
- Traumatología y Ortopedia (GEVO)

5 y 6 de Abril de 2013
Palacio de Exposiciones y
Congresos de Granada



gta 2013



Inscripciones abiertas: www.avepa.org