

# Reacción Adversa a Alimentos en gatos (Hipersensibilidad Alimentaria)

M<sup>a</sup> Luisa Palmero.  
Certificada Medicina Felina ESVPS  
Acreditada Medicina Felina AVEPA  
Gattos Centro Clínico Felino  
[www.gattos.net](http://www.gattos.net)

## Sumario

La Reacción Adversa a Alimentos (RAA) afecta hasta un 15% de los gatos con signos dermatológicos. La edad de presentación oscila entre los 3 meses y los 13 años y no hay ningún signo dermatológico que diferencie la RAA de la Dermatitis atópica o la Dermatitis Alérgica a la picadura de Pulga. Actualmente el único método diagnóstico es la utilización de una dieta de eliminación durante un periodo de entre 8-12 semanas. Para confirmar la RAA deben reaparecer los signos clínicos al administrar una dieta de provocación que contenga todos los ingredientes de la dieta original.

## Resumen

La Reacción Adversa a Alimentos (RAA) afecta hasta un 15% de los gatos con signos dermatológicos. El prurito no estacional es el signo cutáneo más frecuente, si bien no hay signos específicos que diferencien la RAA de la Dermatitis atópica o de la Dermatitis Alérgica a la picadura de Pulga y hasta un 25% de los gatos con signos dermatológicos padecen una combinación de estas hipersensibilidades al mismo tiempo.

No hay predisposición racial, de edad o sexo y provoca signos dermatológicos y/o gastrointestinales a lo largo de todo el año, con una intensidad variable en función de la cantidad del alérgeno ingerido.

Los alérgenos alimentarios implicados con mayor frecuencia son el pescado, los productos lácteos, la ternera, el pollo, el cordero y el gluten, si bien cualquier alimento es potencialmente alergénico. Generalmente la RAA está provocada por uno o dos alimentos aunque en algunos gatos son múltiples alérgenos los responsables del cuadro.

Se debe realizar una investigación cuidadosa de todos los alimentos, premios y bebidas suministrados al gato, ya que el único método diagnóstico es la administración de una dieta de eliminación que no contenga ninguno de los ingredientes que haya tomado previamente. Para confirmar la RAA deben reaparecer los signos clínicos al administrar una dieta de provocación que contenga todos los ingredientes de la dieta original.

Contar con la colaboración de la familia, encontrar una dieta palatable capaz de cumplir con los requisitos y confirmar la RAA es la mayor dificultad diagnóstica.

## Introducción

Un reciente estudio multicéntrico realizado en Europa y Estados Unidos ha recomendado el empleo del término Reacción Adversa al Alimento (RAA) frente a Hipersensibilidad o Alergia Alimentaria<sup>1</sup> debido a que la respuesta inmunológica no es la única responsable de los signos dermatológicos, existiendo mecanismos no inmunológicos cuyo proceso se desconoce completamente.

La RAA se puede clasificar en dos categorías:<sup>2,3,4,5,6</sup>

- Alergia o Hipersensibilidad Alimentaria que comprende las respuestas de hipersensibilidad de tipo I, III y IV frente a alérgenos (proteínas o glicoproteínas) de entre 10 y 70 kDa.
- Intolerancia a la comida que es una reacción adversa sin base inmunológica.

Siendo el mecanismo patogénico diferente, el diagnóstico y el tratamiento no se ven influidos por este hecho.

Las causas de la RAA no han sido completamente investigadas en el gato. En general, cuanto mayor tiempo se administra una proteína o glicoproteína, mayor es la probabilidad de que se desarrolle una hipersensibilidad, pero esto no explica por qué gatitos de tan sólo 3 meses pueden desarrollarla.

Un estudio demostró que gatitos infestados con *Toxocara cati* mostraban mayor producción de IgE frente a antígenos específicos administrados con la comida, lo que apoya la teoría de que individuos susceptibles y parasitados con *T. cati* puedan desarrollar RAA<sup>7</sup>. Por tanto es muy probable que un factor de riesgo para el desarrollo de una RAA sea una estimulación del sistema inmunológico (por patógenos/alteración de la mucosa intestinal), que originaría una respuesta inmunitaria frente a antígenos alimentarios que previamente eran tolerados.<sup>2</sup>

## Signos clínicos

La RAA afecta hasta un 15% de los gatos con signos dermatológicos siendo el prurito no estacional el signo dermatológico más frecuente, si bien no hay signos específicos que diferencien la RAA de la Dermatitis atópica o de la Dermatitis Alérgica a la picadura de Pulga. La presencia de signos dermatológicos durante todo el año junto con empeoramiento en ciertas épocas puede indicar la presencia conjunta de RAA con Dermatitis atópica y/o Dermatitis Alérgica a la picadura de pulga, ya que hasta un 25% de los gatos con signos dermatológicos padecen una combinación de estas hipersensibilidades al mismo tiempo.<sup>4,5</sup>

La respuesta al empleo de glucocorticoides es variable y por lo general no es tan buena como en el resto de Hipersensibilidades, oscilando entre nula tras

administración de corticoides inyectados de acción prolongada y buena en un 64% tras la administración de glucocorticoides orales.<sup>8</sup>

**El prurito** es persistente y no estacional y puede afectar a la cara, cuello, barbilla, región torácica dorsal, axila, pies, región inguinal, cara medial del muslo, cara lateral de hombros y base de la cola. Su intensidad puede variar en función de la cantidad de alérgeno ingerido.

Las escoriaciones secundarias al prurito pueden ser extensas y severas y estar distribuidas según uno o varios de los **patrones de reacción** descritos en el gato.<sup>9,10</sup>

- Dermatitis miliar



- Prurito cérvico-facial



- Alopecia simétrica autoinducida.



- Complejo granuloma eosinofílico



Alrededor de un 10-30% de los gatos con RAA tienen **signos gastrointestinales** como vómitos, diarrea, enfermedad inflamatoria intestinal (IBD) o colitis linfoplasmocitaria,<sup>6</sup> aunque en muchas ocasiones serán leves y los propietarios no percibirán que son anormales (heces ligeramente más blandas o con mayor frecuencia y vómito esporádico). En algunos gatos predominan los signos dermatológicos, en otros los signos gastrointestinales, mientras que otros padecen una combinación de ambos, siendo este grupo los que tienen mayor probabilidad de tener RAA.

Como **signos menos frecuentes** están descritos:<sup>8,11,12,13,14</sup>

- Angioedema
- Eritema interdigital



- Acné
- Conjuntivitis

- Pododermatitis de células plasmáticas (Descrito un caso en la Univ Tennessee 2003).



- Signos respiratorios, cambios de comportamiento, signos neurológicos

## Diagnóstico

En la actualidad el único método diagnóstico de una RAA es la utilización de una dieta hipoalérgica durante un periodo que oscila entre 8 y 12 semanas. Esto requiere de:

- Investigación de los alérgenos ingeridos por el gato y posibles causantes de la RAA.
- Elección de la dieta de eliminación
- Programar duración del estudio
- Interpretación de los resultados y confirmación con dieta de provocación
- Control a largo plazo

**Un requisito imprescindible antes de iniciar la dieta de eliminación** es el haber descartado la presencia de ectoparásitos y Dermatitis Alérgica a la picadura de pulga. Además, se deben tratar las infecciones secundarias ocasionadas por bacterias o por *Malassezia*, ya que originan por sí mismas prurito. Si se han controlado las infecciones al mismo tiempo que se está realizando la dieta de eliminación, se debe mantener la dieta al menos dos semanas más tras el fin del tratamiento con antibióticos.<sup>15</sup>

## Ingredientes responsables de la RAA

Los hidratos de carbono pueden originar RAA, pero las proteínas de los alimentos son la fuente más común de alérgenos. Los alimentos más frecuentemente implicados en la RAA son:<sup>8,16,17</sup>

- Pescado
- Productos Lácteos

- Ternera
- Pollo
- Cordero
- Gluten
- Otros alérgenos implicados de forma anecdótica son los aditivos alimentarios, el maíz y el arroz.

Siendo éstos los más frecuentes, hemos de considerar que cualquier proteína es potencialmente antigénica<sup>18</sup> y que la hipersensibilidad a varios ingredientes es frecuente en el gato.

### **Investigación de los alérgenos ingeridos por el gato**

A efectos prácticos, si hay signos clínicos de RAA se puede asumir que la proteína alergénica ha sido parte de la dieta en las 4-8 semanas previas, por lo que ese es el tiempo sobre el que los propietarios tienen que recordar todo aquello que su gato haya podido ingerir.

Nos deben dar el nombre de los alimentos que le suministran:

- Dieta comercial seca: marcas y composición
- Dieta comercial húmeda: marcas, sabores y composición
- Bebidas caseras: leche, caldos...
- Alimentos caseros: J. York, Pavo, pescado, carnes, productos enlatados... Algunos de estos productos pueden contener **ingredientes ocultos**, por ejemplo: *Lonchas de pavo: en su composición puede figurar fécula de patata, proteína de soja, azúcar, leche en polvo, dextrosa de maíz de hasta casi un 50% del contenido de la loncha.* Los productos lácteos son uno de los alérgenos frecuentes para el gato, por lo que un paciente con signos clínicos y que tome J. York o pavo puede además ser alérgico a la leche.
- Premios/snacks: pueden contener trigo, soja, carne de origen desconocido, leche, pescado, maíz o cualquier otro ingrediente.
- Dietas de otros gatos o perros con los que convive y que potencialmente puede ingerir.
- Alimentos accesibles si puede salir al exterior.
- Otros: Fármacos con sabor que tomen regularmente, pastas de dientes con sabor, maltas.

### **Elección de la dieta de eliminación**

La dieta debe ser individualizada para cada gato y realizada a partir de un listado de los alimentos ingeridos previamente.

Se dispone de varias opciones para realizar una Dieta de Eliminación: Dieta hidrolizada, dieta casera novel, dieta comercial novel. Hay que recordar que ninguna dieta es 100% hipoalergénica.

- a) **Dieta Hidrolizada:** La mayoría de los alérgenos alimentarios son proteínas con un peso molecular de entre 10 y 70 kDa. El proceso de hidrolización reduce el peso molecular de las proteínas a un tamaño por debajo de 10 e incluso 5 kDa, por lo que es muy poco probable que se active la respuesta inmunitaria. Sin embargo un estudio en el año 2006 demostró que el tamaño obtenido durante el proceso de hidrolización puede variar substancialmente y que por tanto si se considera que puede ser alérgico a una proteína, aunque ésta esté hidrolizada, podría haber respuesta si los epítopes antigénicos (porción reconocida por el sistema inmune) no han sido completamente destruidos.<sup>18</sup> En cambio, un reciente estudio en gatos con gastroenteritis linfoplasmocitaria y eosinofílica demostró que la dieta hidrolizada fue eficaz controlando los signos gastrointestinales en todos los gatos con RAA.<sup>19,20,21</sup>
- b) **Dieta Novel:** Se debe elegir una dieta con un hidrato de carbono y una proteína a la que no se haya expuesto previamente, o como ya se ha explicado, a la que no se haya expuesto al menos en las 6-8 semanas previas a la aparición de signos dermatológicos y/o gastrointestinales.<sup>22,23,24,25</sup>

- **Dieta novel comercial:** Son dietas que contienen una fuente hidratos de carbono y una fuente de proteína poco habitual en la nutrición felina (p. ej. Venado y guisante).  
Son palatables y se pueden mantener a largo plazo.
- **Dieta novel casera:** Se deben hacer con una fuente de proteína y una fuente de hidrato de carbono (Ej: carne de conejo + arroz).  
Dificultades:
  - A veces resultan poco palatables para el gato.
  - Requieren mayor implicación por parte del propietario y pocos completan todo el periodo sin haber suministrado otros alimentos.
  - No están correctamente suplementadas, lo que no es un problema durante el tiempo que dura el estudio pero si para el mantenimiento a largo plazo.

### **Duración del estudio**

La duración de la dieta de eliminación oscila entre las 8 y las 12. En un estudio se observó que todos los gatos en tratamiento con dieta de eliminación mostraban mejoría de los signos clínicos entre la semana 1 y 8 por lo que a efectos prácticos si no ha habido ninguna mejoría en la semana 8 no se debe continuar con esa dieta y si ha habido alguna mejoría se puede continuar hasta la semana 12.<sup>24</sup>

## Interpretación de los resultados y confirmación con dieta de Provocación

### ¿Qué hacer si responde bien a la dieta de Eliminación?

Si ha respondido adecuadamente, se debe confirmar la RAA administrando durante 14 días una dieta de provocación compuesta por todos los ingredientes que tomaba previamente. Es muy importante que sean todos los alimentos comerciales, caseros, bebidas, fármacos...

Si realmente el cuadro se debía a una RAA, los signos reaparecerán entre el día 1-10<sup>13</sup> y tras ello se deberá volver a la dieta de eliminación hasta la desaparición de los signos clínicos de nuevo.

A partir de este momento se deben encontrar los alimentos responsables de la RAA. Para ello se debe introducir cada uno de los alimentos, premios, bebidas, fármacos... por separado, con intervalos entre ellos de 10-14 días.

- Si en este periodo no hay recaída ese ingrediente no es alergénico.
- En cambio aparecerán signos dermatológicos y/o digestivos en el plazo de entre 2 y 15 días si el alimento administrado es alergénico.

Se alimentará con la dieta de eliminación hasta que se resuelvan los signos clínicos y se repetirá de nuevo todo el proceso con un nuevo ingrediente hasta localizar todos. De este modo se formularán dietas adecuadas para cada gato.

### ¿Qué ocurre si ha habido mejoría durante la dieta de eliminación pero no recaen tras dar la Dieta de Provocación?

Aproximadamente el 20% de los gatos que se recuperan con la dieta, no recaen tras la dieta de provocación<sup>25</sup>. Hay varias explicaciones:

- El prurito ha desaparecido porque se ha controlado otro proceso como infecciones bacterianas, Malassezias o Pulgas. De ahí la importancia de controlar todos estos procesos antes de iniciar la dieta de eliminación.
- Puede ser que se haya producido un cambio de estación y que los signos dermatológicos fueran debidos a una Dermatitis Atópica.<sup>17</sup>
- No se le han dado todos los ingredientes que antes tomaba.
- Recuperación espontánea: la explicación a este proceso puede estar en que los gatos afectados por RAA tienen una alteración del tracto gastrointestinal, aún sin signos evidentes de enfermedad gastrointestinal, que provoca un aumento de la permeabilidad intestinal con mayor exposición a antígenos dietéticos. La administración de una dieta hipoalergénica provoca una recuperación de la barrera gastrointestinal y una menor exposición a antígenos



alimentarios, por lo que ya no habrá recaída tras la dieta de provocación.<sup>25</sup>

### ¿Qué ocurre si tras la dieta de provocación, damos de nuevo la dieta de hipoalergénica pero no mejora completamente?

- Hay otra patología en este momento además de la RAA como sobrecrecimiento bacteriano, Malassezias y/o pulgas.
- La dieta hipoalergénica no se está administrando adecuadamente.

### ¿Qué hacer si sólo responde parcialmente a la dieta de Eliminación?

Puede tener otra hipersensibilidad asociada y no diagnosticada como la dermatitis atópica o la Dermatitis Alérgica a la picadura de pulga. La presencia de estas hipersensibilidades junto a RAA afecta aproximadamente a un 20-30% de los gatos alérgicos.<sup>26,27</sup>

### ¿Qué hacer si no responde a la dieta de Eliminación?

Hay que asegurarse de que no toma ningún otro alimento:

- Mantener a los gatos dentro de casa para evitar que roben comida
- Poner a todos los gatos de la casa la misma comida o proponer un método eficaz de alimentación (5 veces al día en estancias separadas)
- Asegurarnos de que ningún miembro de la familia le da ningún otro alimento, premio, fármaco, bebida...

Si todo se cumple y en la semana 8 no hay ninguna respuesta, no se podrá descartar una RAA sin administrar otra dieta hipoalergénica durante otras 8-12 semanas.

### **Mantenimiento a largo plazo.**

Es muy poco probable, si bien está descrito, la sensibilización a alguno de los ingredientes de las dietas hipoalergénicas durante la fase de mantenimiento.

Las dietas hidrolizadas o las dietas novel comerciales se pueden mantener a largo plazo. Las dietas caseras deben suplementarse con vitaminas y minerales para que sean adecuadas.

.

### ¿Se puede tratar el prurito al inicio de la dieta de eliminación?

Si los signos clínicos son severos, se puede utilizar un ciclo corto de glucocorticoides y antihistamínicos durante 2-3 semanas<sup>21</sup> pero siempre deben dejar de administrarse durante las dos semanas previas al plazo propuesto como fin de terapia dietética.

## Bibliografía

1. Hoby *et al.* *Clinical characteristics and causes of pruritus in cats: a multicentre study of feline hipersensitivity-related dermatosis.* *Vet Derm* 2011; 22:406-413
2. Wolber A.. *Pruritus in the cat.* *Focus* 2008
3. Willemse T. *Adverse Food Reaction in Cats.* *Proceeding of the Southern European Veterinary Conference, 2008*
4. Verlinden A *et al.* *Food allergy in dogs and cats: a review.* *Crit Rev Food Sci Nutr.* 2006; 46(3):259-73.
5. Ihrke P. *Distinguishing between allergies.* *World Small Animal Veterinary Association.* Sydney, Australia. 2007
6. Cave N. *Adverse reactions to food: chronic adverse immunological responses to dietary antigens.* *Proceedings of the 35th World SmallAnimal Veterinary Congress WSAVA 2010*
7. Gilbert S; Halliwell R. *The effects of endoparasitism on the immune response to orally administered antigen in cats.* *Vet Immunol Immunopathol.* June 2005; 106 (1-2): 113-20
8. Bryan J, Frandk L. *Food Allergy in the cat: A diagnosis by elimination.* *Journal of Feline Medicine and Surgery* 2012 12:861.
9. Bettenay S, *Feline cutaneous reaction patterns - practical hints and tips* *Proceedings of the 33rd World Small Animal Veterinary Congress* Dublin, Ireland - 2008
10. Favrot C. *Skin lesiones and their distribution in the cat. lessons to be drawn.* *Proceedings of the 35th World Small Animal Veterinary Congress* 2010
11. Mueller R. *Deer for dinner - how important are elimination diets for itchy patients?* *Medizinische Kleintierklinik Veterinaerstr.* *Proceedings of the 33rd World Small Animal Veterinary Congress* Dublin, Ireland – 2008
12. Carlotti DN, Remy I, Prost C: *Food allergy in dogs and cats: a review and report of 43 cases.* *Vet Dermatol* 1990;1: 55-62.

13. Rosser EJ: *Food allergy in the cat: a prospective study of 13 cats*. Advances in Vet Dermatology vol 2; Pergamon Press, New York, 1993; 33-39.
14. Muller GH, Kirk. *Feline Food Hypersensitivity*. 6th ed. WB Saunders Philadelphia, 2001; 543
15. Mueller R.S *Diagnosis of Food Adverse Reactions in Small Animals* NAVC Proceedings 2007
16. White SD, Sequoia D: *Food hypersensitivity in cats: 14 cases*. J Am Vet Med Assoc 1989; 194:692-695
17. Roudebush P, Guilford WG, Shanley KJ. *Adverse reactions to food*. Small Animal Clinical Nutrition, 4<sup>th</sup> ed, 2000: 431-453
18. Scott DW, Miller WH jr, Griffin CE (eds): *Small Animal Dermatology*, 6th ed. WB Saunders Philadelphia, 2001; 543
19. Cave N. *Hydrolyzed protein diets for dogs and cats* Vet Clin North Am Small Anim Pract. November 2006;36(6):1251-68
20. Mandigers P.J et al. *Efficacy of a commercial hydrolysate diet in eight cats suffering from inflammatory bowel disease or adverse reaction to food*. Tijdschr Diergeneeskd. September 2010;135(18):668-72.
21. Ludlow C. *Hydrolyzed proteins: what, when and why*. Proceeding of the NAVC North American Veterinary Conference 2005
22. Griffin. C. *Adverse food reaction and diet trials*. Congresso Internazionale Multisala SCIVAC 2007
23. Ihrke. P. *Cómo trato... Reacciones cutáneas a intolerancias alimentarias en perros y gatos*. Proceedings of the Southern European Veterinary Conference 2010
24. Guaguere E. *Food intolerance in cats with cutaneous manifestations: a review of 17 cases*. Vet Allergy Clin Immunol 1996; 4:90-98.5
25. Leistra M, Willemse T: *Double-blind evaluation of two commercial hypoallergenic diets in cats with adverse food reactions*. J Feline Med Surg 2002; 4(4): 185-188
26. Frédéric P Gaschen; Sandra R Merchant. *Adverse food reactions in dogs and cats*. Vet Clin North Am Small Anim Pract. March 2011; 41 (2) 361-79

27. Guilford et al. *Food Sensitivity in Cats with Chronic Idiopathic Gastrointestinal Problems* Journal of Veterinary Internal Medicine, [Volume 15, Issue 1](#), pages 7–13, January 2001