



**“Universidad del Sureste”**

Turno matutino.

**Zootecnia en Conejos**

*Patologías del conejo 1*

**Presenta:**

**Omar Isaí de la Cruz Paredes**

Séptimo Cuatrimestre ‘U’.

Medicina Veterinaria y Zootecnia.

**Catedrático:**

**MVZ. Francisco David Vázquez**

05 de Diciembre de 2020

Tapachula, Chiapas, México.

## **Buftalmia.**

Enfermedad hereditaria de los conejos jóvenes caracterizada por la opalescencia de la córnea, la manifestación de exoftalmos y pérdida de la visión.

Macroscópicamente se observa conjuntivitis, opacidad progresiva de la córnea y exoftalmos. Microscópicamente se observa un aumento de la vascularización de la córnea y un incremento de su diámetro; atrofia de los procesos ciliares y del nervio óptico.

Por una mutación. De origen autosómico recesivo. Es probable que también esté asociada a una deficiencia nutricional de vitamina A o a una anomalía dentro del metabolismo de esta vitamina. Es necesaria mayor investigación al respecto. Identificación de los progenitores y eliminación de estos. Es probable que sea necesario el ingreso de nuevos sementales para incrementar la variabilidad genética.

No tiene tratamiento, pero pueden atenuarse sus consecuencias mediante la aplicación de diclorfenamina o de hidrocortisona. La enucleación constituye la alternativa final.

## **Cheyletiellosis**

La Cheyletiellosis es una dermatitis transmisible producida por un ácaro superficial. Se conoce también como "caspa andante", está causada por *Cheyletiella* spp y afecta a perros, gatos y conejos pudiendo contagiar a las personas. En este caso hablamos de *Cheyletiella parasitovorax* común en conejos. Puede estar presente en conejos sanos, hasta que prolifera y se instaura la enfermedad.

Produce una dermatitis muy contagiosa, exfoliativa, no supurativa, debido a que los ácaros trasladan consigo productos de la descamación que producen. Son ácaros superficiales que se alimentan en la piel de detritus. Se transmiten con mucha facilidad, incluso a otras especies (gatos, perros y personas), mediante contacto directo o a través de fómites (toallas, camas, etc.).

Los signos clínicos de esta patología consisten en un estado queratoseborreico más o menos pruriginoso, pelo con aspecto sucio, graso y con descamaciones por la línea dorsal del cuerpo. Zonas de alopecia y excoriaciones en la espalda, cuello y flancos.

El diagnóstico se basa en la visualización de parásitos mediante el producto del raspado, peinado con restos de descamación o la cinta adhesiva sobre la zona afectada que se pega sobre un portaobjetos y se observa al microscopio en busca del ácaro o sus huevos.

El tratamiento para esta sarna superficial consta de productos tópicos en forma de pipeta o/y productos inyectables. Puede ser necesario también tratar el ambiente.

## **Dermatofitosis**

Se conoce como dermatofitosis o tiña, a la infección producida por hongos dermatofitos en conejos, la cual está asociada principalmente a *Trichophyton mentagrophytes*, *Microsporum canis* o *Microsporum gypseum*.

Los animales que padecen la enfermedad presentan alopecia en forma circular y circunscrita, formación de costras e hiperqueratosis, generalmente en hocico y alrededor de los ojos. Es una enfermedad muy contagiosa, que se transmite por contacto directo. Se consideran factores predisponentes una temperatura y humedad elevados en las explotaciones.

La tiña o dermatofitosis es una enfermedad zoonótica de la piel y el pelo en conejos que también recibe el nombre de dermatomicosis o tricofitosis, causada comúnmente por *Trichophyton mentagrophytes*, aunque también se pueden infectar, pero con menos frecuencia, por otras especies como *Microsporum canis* o *Microsporum gypseum*.

La importancia de esta patología reside en su carácter zoonótico y en las pérdidas económicas que produce en las explotaciones debido a una disminución en los parámetros productivos. En el conejo, la tiña se caracteriza por la presencia de lesiones alopécicas de tamaño y localización variables.

## **Encefalotizoonosis**

La encefalotizoonosis es una enfermedad sistémica provocada por el parásito *Encephalitozoon cuniculi*. El principal hospedador de este parásito es el conejo, afectándolo de forma súbita, tanto a gazapos de engorde como a reproductores en perfecto estado sanitario, provocando lesiones en sistema nervioso central y riñones y, menos habitualmente, en los ojos.

Los principales signos clínicos son nerviosos, siendo el más característico el síndrome vestibular. No obstante, y debido a que existen animales infectados sin signos clínicos, el diagnóstico de la enfermedad es complejo, siendo necesarios estudios serológicos combinados con necropsias y estudios histopatológicos.

La enfermedad afecta a los animales de forma súbita, tanto a gazapos de engorde como a reproductores en perfecto estado sanitario. Puede haber animales seropositivos (con anticuerpos circulantes frente al parásito) sin que muestren signos clínicos, pero cuando realizamos necropsia y tomamos muestras presentan las lesiones patológicas típicas.

Cuando se confirma que una explotación es positiva a encefalotizoonosis se deben eliminar todos los reproductores serológicamente positivos ya que el tratamiento es complicado, sumado a unas correctas medidas higiénicas encaminadas a eliminar las esporas.

## **Enfermedad de Tyzzer**

La enfermedad de Tyzzer está causada por *Clostridium piliforme*. Los cuadros agudos suelen presentarse en animales lactantes o destetados. Los signos clínicos incluyen pelo hirsuto, letargia, anorexia y muerte. La diarrea puede ser de líquida a pastosa, o bien aparecer heces perianales. Dependiendo de las cepas bacterianas involucradas la mortalidad puede llegar hasta el 90 %.

La lesión más frecuente es la hepatitis miliar (hígado aumentado de tamaño con focos blanco-grisáceos multifocales). En intestino se puede encontrar distintos grados de edema en serosa, con o sin presencia de hemorragias.

El intestino delgado contiene normalmente poca ingesta, mientras el ciego aparece con frecuencia lleno de material acuoso, pudiendo observarse tiflitis hemorrágica. Los nódulos linfáticos mesentéricos suelen estar aumentados. Puede aparecer necrosis del miocardio.

## **Enterotoxemia**

Todos los conejos no cultivan en su intestino "Clostridium perfringens", pero muchos albergan los bacilos y pese a ello no tienen la enfermedad. Se puede pensar que el hecho de absorber por vía bucal el germen responsable no basta para desencadenarla. Es lo que se deduce de la dificultad de reproducir la enfermedad en el laboratorio si no es por medio de artificios. Se ha demostrado que la enterotoxemia se ve favorecida por la atonía digestiva (o sea por la ausencia de movimiento de los intestinos).

La toxina perfringens es compleja. Varía según los tipos, denominados A, B, C, D, E, o F. En el conejo se admite que el tipo A es el más frecuente, contrariamente a los tipos B, C, D, E que se encuentran más a menudo en los corderos.

La enfermedad se caracteriza en su inicio por la atonía digestiva. Los enfermos tienen el vientre abultado, dejan de alimentarse y se niegan a beber. No se mueven en su jaula y se dejan coger fácilmente. Varios métodos de tratamiento han sido indicados. Tienen relativamente poco interés, teniendo en cuenta la rapidez de evolución de la enfermedad.

La vacunación sistemática constituye el medio más seguro de evitar la enfermedad. Los resultados inconstantes atribuidos al método son con seguridad debidos a la ausencia del tipo causal en la vacuna utilizada.