

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE TERIANRIA Y ZOOTECNIA**

**MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**DOCENTE: SERGIO CHONG VELÁZQUEZ**

**MATERIA: PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE BOVINOS**

**ALUMNA: JENIFR ALEJANDRA LOPEZ VICENTE**

**TAPACHULA CHIAPAS A 8 ENERO 2021**



# TUBERCULOSIS

## ¿QUÉ ES ?

La tuberculosis bovina es una enfermedad crónica de los animales provocada por la bacteria *Mycobacterium bovis* (*M. bovis*), un bacilo perteneciente al género *Mycobacterium*, que guarda una estrecha relación con las bacterias causantes de las tuberculosis humana y aviar.

## CONTAGIO

La vía de infección habitual es la respiratoria, por inhalación de las gotículas infectadas que un animal enfermo ha expulsado al toser o al respirar (el riesgo es superior si están confinados).

Otra vía de infección es la vía digestiva:

- Los terneros lactantes y el hombre se contagian al ingerir leche cruda procedente de vacas enfermas
- Los animales ingieren saliva u otras secreciones del animal infectado (por ejemplo, en comederos o bebederos contaminados).

## SÍNTOMAS

Los signos clínicos que pueden manifestarse durante la enfermedad son muy variados, al igual que la gran variedad de lesiones, pudiendo observarse: •debilidad progresiva. •pérdida de apetito. •pérdida de peso. •fiebre fluctuante. •tos seca intermitente y dolorosa.

## LESIONES

Estabilización: sin modificación aparente durante un largo periodo (lesiones enquistadas).  
Calcificación: las sales cálcicas precipitan sobre el caseum (pueden persistir bacterias en latencia).  
Reblandecimiento: los focos caseosos se ablandan y posteriormente se licúan.



# PASTEURELOSIS NEUMÓNICA

## ¿QUÉ ES ?

Enfermedad infecciosa causada por *Pasteurella multocida* tipos A y D o *Mannheimia haemolytica* tipos A1 y A2, que son habitantes normales de las vías respiratorias altas.



## SIGNOS

Fiebre alta, de 40 a 42° C, disnea, somnolencia, pulso acelerado, depresión y secreción nasal que va de serosa a mucopurulenta y sangre en fosas nasales, respiración rápida y superficial. Los animales se encuentran estáticos y apáticos y a veces hay diarrea sin consecuencias

## TRATAMIENTO

usar tetraciclinas, sulfatrimetropim, cefalosporinas de 3a ó 4a generación, quinolonas fluoradas (enrofloxacin, norfloxacin, danofloxacin) y florfenicol. A juicio del médico se pueden utilizar, además, antiinflamatorios no esteroideos.

## DIAGNÓSTICO

poniendo atención en la historia de vacunaciones y después considerar los signos clínicos y en su caso, las lesiones observadas. Se recomienda tomar muestras para intentar el posterior aislamiento de *Pasteurella multocida* por serotipificación por medio de la prueba de descapsulación con hialuronidasa para el serotipo A y acriflavina para el serotipo D, o el de *Mannheimia*