



---

**Universidad del Sureste**

---



**Medicina Veterinaria y Zootecnia**

**Delia escamilla Méndez**

**INTRODUCCION A LA CIRUGIA, PATOLOGIA Y  
TECNICAS QUIRURGICAS DE EQUINOS**

**MVZ. José Luis Flores**

**Tuxtla Gutiérrez Chiapas**

**16/Febrero/2021**

## QUE ES LA PASTEURELLA EN EQUINOS Y EL IMPACTO EN ELLOS

*Pasteurella multocida*, un cocobacilo Gram negativo, es parte de la flora normal de muchos animales, incluidos los perros y gatos. Es un patógeno importante en infecciones por mordeduras de animales y puede causar diferentes cuadros clínicos destacando celulitis, abscesos, osteomielitis y artritis séptica. Hay reportes de meningitis, bacteremias, neumonía, peritonitis y endocarditis.

### ***Mannhemia haemolytica***,

Se conoce también como fiebre de embarque debido a su asociación con el estrés producido por el transporte de los animales.

Siendo una de las enfermedades respiratorias más comunes de los bovinos produce grandes pérdidas económicas en rumiantes en casi todo el mundo, no solo por muerte sino también por disminución en ganancia de peso, menor eficiencia en la conversión alimenticia y elevados costos del tratamiento en animales afectados con neumonía crónica.

Son gérmenes normalmente presentes en la faringe del bovino, por lo cual sólo es necesaria la acción de alguno de los virus respiratorios para iniciar el proceso, ya que sin la acción viral, las propias defensas del animal mantienen bajo control el crecimiento desordenado de estos, permitiendo la sobrevivencia de poblaciones reducidas de microorganismos.

### **Signos clínicos**

Los signos clínicos que se presentan comprenden:

- Fiebre: Es uno de los signos tempranos de la Pasteurelisis.
- Depresión: Los animales afectados bajan la cabeza, se notan letárgicos y se alejan de otros animales.
- Anorexia.
- Disnea e hipernea
- Tos desde seca a húmeda.
- Salivación profusa.
- Secreción nasal mucopurulenta y rápida pérdida de peso.

### **Prevención y control**

El control adecuado de la Pasteurelisis neumónica comienza con buenas técnicas de manejo en la finca, el uso racional de productos biológicos (bacterinas) y cuidados en el manejo y transporte del ganado. Se aconseja vacunar a los animales Con "Vacuna triple toxoide de VM" a partir de los 3 meses de edad y después colocar

una segunda dosis a los 15 días en zonas donde la enfermedad prevalece. Las revacunaciones se practican anualmente.

### **Tratamiento**

Se debe administrar Trimediazina VM inyectable por 5 días consecutivos y Fenicolvem a una dosis de 20mg/Kg. de peso vivo o en forma práctica aplicar 1mL por cada 15Kg por vía intramuscular, preferiblemente en la musculatura del cuello. Se debe administrar un total de 2 dosis con 48 horas de intervalo.

### **Pasteurella multocida**

Coloniza el tracto gastrointestinal y respiratorio de una gran variedad de mamíferos y aves, que constituyen su principal reservorio. Los animales más frecuentemente colonizados son los gatos (50-90%) y los perros (50-65%). Las tasas de colonización en humanos son muy bajas; en estudios epidemiológicos se ha aislado *P. multocida* de la faringe y de las secreciones respiratorias en el 2-3% de las personas que tienen contacto con animales. La colonización es más frecuente en las personas que presentan patología respiratoria crónica, sobre todo enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y bronquiectasias, en ancianos y en pacientes con algún tipo de inmunodepresión. Generalmente, el hombre adquiere la infección por inoculación directa, por arañazos o mordeduras de animales, especialmente de gatos y perros. Con menor frecuencia, se producen infecciones de heridas abiertas, no causadas por mordedura, por contacto con secreciones de animales.

*Pasteurella multocida* es la causa más frecuente de infección de heridas producidas por mordedura de gato; sin embargo, en heridas por mordeduras de perros las principales causas de infección son *Staphylococcus aureus* y diferentes especies del género *Streptococcus*, siguiéndoles en frecuencia *P. multocida*. Ocasionalmente, algunos pacientes sin antecedentes de exposición o contacto con animales desarrollan infecciones por este microorganismo.

### **Manifestaciones clínicas**

Las infecciones de piel y tejidos blandos, tras mordeduras o arañazos, son las formas de presentación más frecuente. La infección se caracteriza por el rápido desarrollo de una celulitis, con o sin formación de abscesos, y drenaje purulento o serosanguinolento por la herida. Por inoculación directa o por extensión, pueden afectarse huesos y articulaciones originando osteomielitis y artritis séptica, aunque estas complicaciones son raras. Se han descrito infecciones óseas y articulares por diseminación hematógena, especialmente en pacientes con artritis reumatoide, prótesis articulares, y pacientes en tratamiento con corticoesteroides. Las infecciones del tracto respiratorio siguen en frecuencia a las infecciones de heridas.

*Pasteurella multocida* puede colonizar el tracto respiratorio superior de personas que viven en contacto con animales, especialmente cuando existe una patología respiratoria subyacente como EPOC o bronquiectasias. En estas circunstancias, *P. multocida* puede comportarse como un patógeno oportunista y, a partir de la mucosa respiratoria colonizada, invadir los tejidos, causando cuadros de neumonía, bronquitis, empiema y abscesos pulmonares. Con menor frecuencia, se presentan infecciones de vías altas: sinusitis, epiglotitis y otitis.

Otras manifestaciones clínicas menos frecuentes de la infección por *P. multocida* son las infecciones intraabdominales, que incluyen la peritonitis bacteriana espontánea, peritonitis secundaria a la perforación de vísceras, abscesos intraabdominales e infección de heridas quirúrgicas. Con menor frecuencia se han descrito casos de endocarditis, infecciones oculares, infecciones genitales y del tracto urinario y meningitis.

### **Diagnostico**

*Pasteurella multocida* debe ser considerada siempre como un posible agente etiológico en las infecciones de heridas producidas por mordeduras y como posible patógeno respiratorio en pacientes con patología pulmonar crónica, especialmente si se conocen antecedentes de contacto con animales. Sin embargo, como sucede con otros patógenos respiratorios, el aislamiento de *P. multocida* de secreciones respiratorias no siempre implica una relación causal del hallazgo.

### **Hemophilus somnus**

Es la causa de la meningoencefalitis infecciosa en los bovinos, también se han publicado casos de infecciones de las vías genitales bovinas y abortos causados por *H. somnus*.

### **Etiología:**

*H. somnus* es un cocobacilo inmóvil, muy pequeño y gram negativo.

### **Patogenia:**

Se sabe que *H. somnus* coloniza las vías respiratorias de las terneras después de la exposición natural y que posteriormente se transmite en forma horizontal a otros animales. En el ganado de engorda la enfermedad suele presentarse uno o dos semanas después de haber sido transportados durante el tiempo de lluvias.

Se supone que la infección ocurre a través de las vías respiratorias, los animales enfermos presentan debilidad, fiebre, marcha tambaleante, torpeza afección de la parte posterior de la pezuña, disnea, somnolencia, conducta errática, parálisis y muerte súbita. La mortalidad entre los animales afectados puede ser muy grande.

### **Lesiones:**

Las lesiones consisten en meningitis fibrinosa con trombosis arterial y necrosis, en las superficies serosas y en los músculos existen hemorragias extensas, los ganglios linfáticos están aumentados de volumen, ennegrecidos y edematosos, y el cerebro tiene áreas hemorrágicas, que pueden ser de unos centímetros de diámetro.