

Universidad del sureste



PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE PORCINOS

Trabajo de investigación

Gómez Espinosa Nadia Arely

5° Cuatrimestre

DIAZ SOLIS OSCAR FABIAN

Tuxtla Gutiérrez, Chiapa 14-02 -2021

esporulada, con flagelos perítricos.

En Que Consiste

Es una enfermedad infecciosa de evolución aguda y mortal, es propia de los rumiantes y de carácter no contagioso. Es también conocido como "Pierna negra" o "Gangrena Enfisematosa".

Clostridium Chauvoei, también llamado Cl. Feseri, es una bacteria de forma bacilar, Gram positiva, anaerobia estricta,

Signos Clínicos

La toxina de la bacteria que proviene del medioambiente evoluciona en el tejido subcutáneo, afecta la masa muscular produciendo infección, gangrena y muerte del animal. La toxina de la bacteria que proviene del medioambiente evoluciona en el tejido subcutáneo, afecta la masa muscular produciendo infección, gangrena y muerte del animal.

Método De Diagnostico

El cuadro epidemiológico puede sugerir la presentación de la enfermedad. El cuadro clínico es más orientador, pero en algunos casos puede haber confusión con edema maligno o con gangrena gaseosa, (aunque en realidad pueden coexistir las tres enfermedades). Al observar las lesiones sobre el músculo se puede aclarar el cuadro, pero en muchas ocasiones puede ser necesario aislar el germen, identificarlo y reproducir las lesiones en animales de laboratorio como cobayos (diagnóstico etiológico)



Diagnóstico Diferencial

En casos típicos puede formularse un diagnóstico basándose en los signos clínicos y en los hallazgos de necropsia. Es dudoso por no encontrarselesiones típicas en ocasiones.

Tratamiento

Diagnóstico diferencial por electrocución por rayo, carbunco (diferencia la lesión esplénica), saturnismo agudo y tetania de la lactación, este últimoproduce muerte súbita.

Puede usarse penicilina, tetraciclina o sulfamida por vía parenteral. La aplicación de agua oxigenada en los músculos afectados es una costumbre antigua que no ha probado ser muy eficaz sobre todo cuando la necrosis está muy avanzada. El método de practicar heridas profundas en el músculo afectado es muy dolorosa y cruel y no se asegura el resultado

En Que Consiste Signos Clínicos

Agente Causal Clostridium septicum, bacteria anaerobia, grampositiva, del género Clostridium

> Es una enfermedad infecciosa cuya evolución suele ser aguda y mortal, no contagiosa, que afecta principalmente a los rumiantes y que produce inflamación edematosa de los tejidos subcutáneos. También es conocida como Gangrena Gaseosa y Flemón Séptico.

- Anorexia.
- Intoxicación.
- Fiebre elevada.
- Formación de un edema blando que cede a la presión.
- El músculo se vuelve pardo, oscuro o negro.
- Laceraciones vulvares durante la parición con posterior formación de edemas.



Método De Diagnostico

Se puede realizar un diagnóstico tentativo en base a la aparición de los síntomas, pero el diagnóstico se puede confirmar en base a la coloración AF de las células de Clostridium a partir de frotis de tejidos.

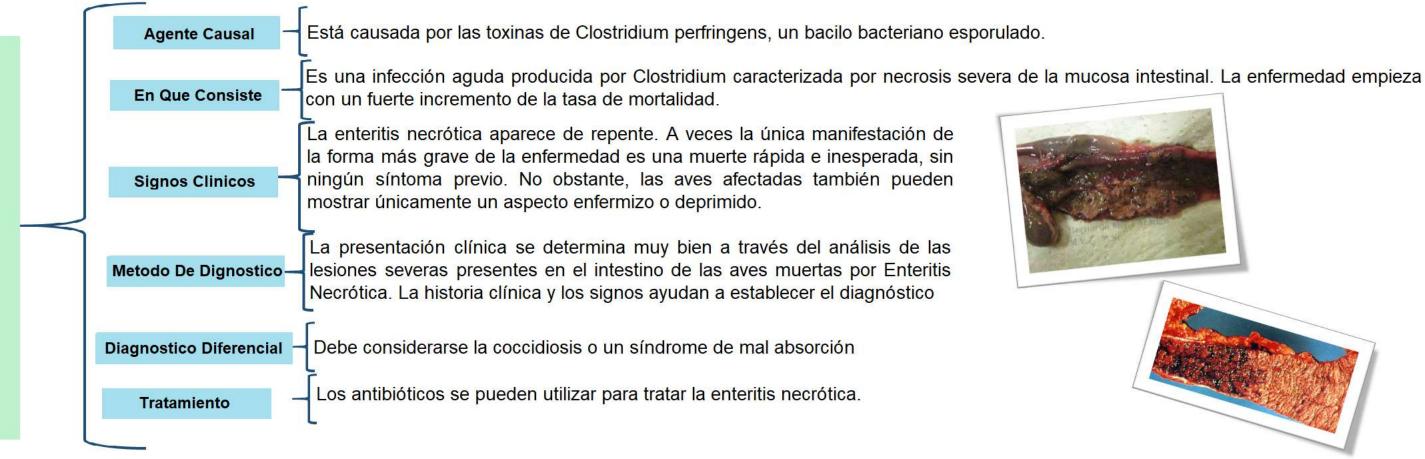
Diagnóstico Diferencial

Fiebre de embarque (pasteurelosis), fiebre de la costa este, neumonía por cuerpos extraños, IBR, tuberculosis, infección por Clamidias y parasitosis pulmonares.

Tratamiento

Inmunización del rebaño por medio de bacterinas, esta vacuna ademas forma parte de la vacuna polivalente que el ganadero incluye en su plan de vacunacion.

En caso de que se presente la enfermedad se deben administrar altas dosis de penicilina o antibióticos de amplio espectro.



En Que Consiste

Signos Clínicos

Método De Diagnostico

Diagnóstico Diferencial

Tratamiento

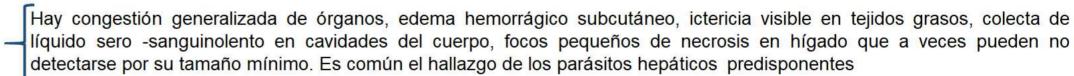
Clostridium novyi tipo B es una bacteria altamente patógena, de la familia Clostridiaceae

Es una enfermedad toxi-infecciosa en la cual los síntomas, las lesiones y la muerte del animal se deben a la acción de tres potentes exotoxinas producidas por este agente.

Muy pocos animales presentaron síntomas,- las muertes ocurrieron preferentemente durante la noche.

Los signos clínicos pueden variar según el tipo de bacteria implicado: Muerte súbita en animales aparentemente sanos. Letargo o abatimiento, con muerte a las 6-24 horas. Fiebre elevada.

Se caracteriza la enfermedad de acuerdo con su sintomatología, lesiones macroscópicas, microscópicas y se identifica el gérmen causal mediante la técnica de inmunofluorescencia directa en tejidos y cultivos.



No existe



Se han identificado 138 patógenos causantes de mastitis, Los más comunes son Staphylococcus aureus y Streptococcus agalactiae. La fuente de contagio es la misma glándula de otras vacas en el establo, sin embargo, las manos de los ordeñadores pueden actuar como una fuente de infección de S. aureu

En Que Consiste

El término mastitis se utiliza para referirse a la inflamación de la glándula mamaria independientemente de la causa y se caracteriza por cambios físicos, químicos y usualmente cambios bacteriológicos en la leche, así como cambios patológicos en lostejidos glandulares.

Signos Clínicos

Es caracterizada por presentarse de manera súbita, hay inflamación y enrojecimiento de la ubre, dolor, disminución de la producción y alteraciones en la leche de los cuartos afectados. La leche puede contener grumos, coágulos, con consistencia de agua y los animales presentan fiebre, depresión y anorexia.

- Diversos grados de inflamación de la glándula
- · Deshidratación en diversos grados
- Toxemia
- Trastornos reproductivos

Biológicas

- California.
- Wisconsin.
- Conteo directo de células somáticas. Tanque >1000000= 40%.

Pruebas bacteriológicas:

Pruebas de Tanque

Prueba Individual

Diagnóstico Diferencial

Método De Diagnostico -

La mastitis clínica puede presentarse de forma aguda y se caracteriza por su aparición súbita. En la forma crónica, se presenta una infección de larga duración, con leche de apariencia anormal y/o cambios al realizar la palpación del tejido de la ubre

Tratamiento

Vía intramamaria corticoesteroides tales como de 10 a 20 mg de dexametasona como tratamiento de una vez.

Agente Causal En Que Consiste Signos Clínicos Método De Diagnostico

Se han identificado 138 patógenos causantes de mastitis, Los más comunes son Staphylococcus aureus y Streptococcus agalactiae. La fuente de contagio es la misma glándula de otras vacas en el establo, sin embargo, las manos de los ordeñadores pueden actuar como una fuente de infección de S. aureu

La denominación mastitis subclínica hace referencia a que a pesar de la existencia de infección en la ubre, no existen cambios externos visibles que manifies- ten la condición patológica en el animal. La mastitis subclínica evoluciona sin signos inflamatorios externos.

Se caracteriza por no presentar signos visibles de enfermedad, la leche es aparentemente normal pero existe una disminución en la producción de la misma y un aumento en el conteo de células somáticas.

- Sin signos clínicos evidentes
- Cambios en la composición química de la leche
- Incremento en la cantidad de células que modifican la calidad de la leche
- Pérdida progresiva en la producción láctea
- · Pérdida progresiva de tejido

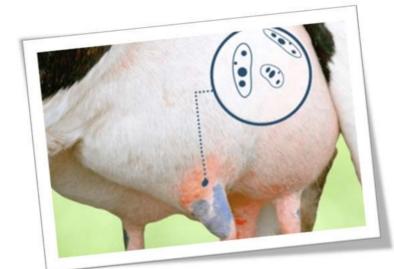
Biológicas

- California.
- Wisconsin.
- Conteo directo de células somáticas. Tanque >1000000= 40%.

Pruebas bacteriológicas:

Pruebas de Tanque

Prueba Individual



Diagnóstico Diferencial

No se detecta con solo ver la ubre de la vaca. Se necesita hacer prueba de diagnóstico con la leche. La mastitis subclínica es silenciosa, afecta a vacas en periodo de lactancia de cualquier edad y es la puerta de ingreso a la enfermedad clínica, la de mayor gravedad.

Tratamiento

Vía intramamaria corticoesteroides tales como de 10 a 20 mg de dexametasona como tratamiento de una vez.

Clostridium perfringens "D y E" es un germen de forma bacilar, que mide de 2 a 6 micras de largo por 0.8 a 1.5 micras de ancho. Es Gram positivo, capsulado, esporulado no flagelado y anaerobio estricto

En Que Consiste

La enterotoxemia, también es conocida por los nombres, "riñón pulposo" "Vasquilla". La enfermedad, esta ocasionada

por la bacteria Clostridium perfringens (Tipos C y D).

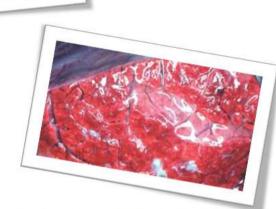
Signos Clínicos

La enfermedad puede ser sobre aguda o fulminante, es decir, que puede desarrollarse hasta en tres o cuatro horas. El animal presenta cólicos, meteorismo, convulsiones, coma y muerte. En ocasiones, la enfermedad se alarga y sólo se observa meteorismo, pero en ocasiones solo hay diarrea.

Método De Diagnostico y Diagnóstico Diferencial El cuadro epizootiológico puede sugerir la enfermedad, lo mismo que el cuadro clínico, la necropsia puede orientar más al diagnóstico pero la única forma de confirmarla es haciendo un filtrado del contenido intestinal e inoculando a un ratón al que, en caso positivo, le producirá la muerte. El aislamiento del germen no es evidencia de la infección porque también se encuentra en el intestino de los animales sanos.

Tratamiento

Lo más que se puede hacer por los animales enfermos, es darles una purga o laxante salino con sulfato de magnesio o de sodio para favorecer la eliminación de las toxinas (antisuero), pero muchas veces por dificultades prácticas, esto no es posible.



Clostridium tetani una bacteria de forma bacilar, Gram positivo, que mide 0.5 micra de ancho por 3 a 6 de largo, es esporulado, con esporas terminales, tiene flagelos pero no cápsula. Es anaerobio, se cultiva en medios hísticos. Tiene dos toxinas (verdaderas toxinas), tetanolisina y tetanospasmina

En Que Consiste

Infección bacteriana grave que ocasiona espasmos musculares dolorosos y puede provocar la muerte. El tétano es una infección bacteriana potencialmente mortal que afecta a los nervios.

- Espasmos y rigidez de los músculos de la mandíbula (trismo)
- · Rigidez de los músculos del cuello
- Dificultad al tragar
- Rigidez de los músculos abdominales
- Dolorosos espasmos en el cuerpo que duran varios minutos, generalmente provocados por acontecimientos menores, como corrientes de aire, ruidos fuertes, contacto físico o la luz
- Fiebre
- Sudoración
- Presión arterial elevada
- · Frecuencia cardíaca acelerada





Método De Diagnostico

Signos Clínicos

Los médicos diagnostican el tétanos mediante una exploración física, la historia clínica y de inmunización, y los signos y síntomas de espasmos musculares, rigidez y dolor. Los análisis de laboratorio no suelen ser útiles para el diagnóstico del tétanos

Diagnóstico Diferencial

Meningitis, encefalitis y rabia (ver este término), así como: absceso periamigdalino, reacciones distónicas inducidas por la medicación (fenotiazina, metoclopramide), hemorragia subaracnoidea, tetania hipocalcémica e intoxicación aguda por estricnina.

Tratamiento

El tratamiento etiológico es la antitoxina tetánica y sintomático consiste en la aplicación de relajadores y tranquilizantes como el curare (con serios peligros), tranquilizantes y anestésicos son muy útiles.