



PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE PORCINOS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNO: DARWIN KEVIN MORENO AGUILAR

MAESTRO: SARAIN GUMETA MORENO

TRABAJO: CUADRO SINÓPTICO

FECHA DE ENTREGA: 11/02/2021



SARNA DEL CERDO

GENERALIDADES

Conocida popularmente como bien teveo, roña y técnicamente como sarna sarcóptica. Es una enfermedad en la piel de los cerdos producida por un parásito (acaro) muy pequeño *Sarcoptes scabiei var Suis*. Caracterizada por picazón constante.

CICLO BIOLÓGICO

Solamente puede producirse dentro de la piel del hospedador con un ciclo biológico que dura de 10-15 días. Los cuatro estadios del parásito: huevo, larva, ninfa y adulto, se desarrollan dentro de la capa externa de la piel (epidermis) del cerdo.

Tras la cópula, la hembra del ácaro pone de 40-50 huevos. Los huevos revientan al cabo de 3-10 días saliendo una larva la cual abre nuevos canales para alimentarse del líquido que está por fuera de las células y los tejidos (linfa), esa larva, en un periodo de 3-5 días pasará por dos estadios de ninfa (protoninfa y teleninfa), para, finalmente, mudar a estado adulto al cabo de 3-5 días.

TRANSMISIÓN

La vía general de entrada del parásito a la finca o granja porcina, es por la adquisición de animales que tienen el parásito sin verse enfermos o por las cerdas o sementales infestados, sobre todo, a nivel de la parte interna de las orejas. La enfermedad se pasa por contacto directo o por el contacto con instalaciones tales como paredes, comederos o postes de los corrales contaminados o por utensilios los cuales no fueron suficientemente limpiados y desinfectados.

SIGNOS CLÍNICOS

Prurito que causa la saliva y el excremento de los ácaros. La piel de los animales afectados se muestra enrojecida y caliente, tiende a engrosar, verse seca, áspera y agrietada con heridas profundas hasta hacerse grandes pliegues. En ocasiones se aprecia agitación de la cabeza, con movimientos repetitivos que pueden ser confundidos con trastornos nerviosos.

LESIONES

Las lesiones comienzan por lo general por la cabeza, en especial alrededor de los ojos, orejas, extendiéndose al cuello, las axilas, dorso, patas, aunque puede verse afectado todo el cuerpo en infestaciones masivas.

DIAGNÓSTICO

Los síntomas como el prurito, junto a las típicas lesiones en la piel, nos pueden hacer sospechar de la enfermedad, Se raspa la piel en lesiones con un bisturí o navaja filuda hasta sacarla sangre y se envía los fragmentos de piel en una bolsa o frascos de vidrio al laboratorio para observar los ácaros al microscopio.

TRATAMIENTO

REDUCEN AL MÍNIMO EL NÚMERO DE ANIMALES INFESTADOS.

Pulverización con AMITRAZ al 1% sobre toda la superficie corporal.

Rociado con LINDANO al 0.05-0.1%: MALATIÓN (0.05%) en solución de CLORDANO al 0.25%

VIRUELA PORCINA

ETIOLOGÍA

Según la bibliografía, pueden infectar a los cerdos tres grupos de virus variólicos, de los cuales sin embargo el agente desencadenante de la enfermedad solamente puede ser el virus serológicamente idéntico al de la viruela porcina original. El virus que antiguamente se empleaba para las vacunas de las personas, puede transmitirse al cerdo, y provocarle una enfermedad febril breve sin pápulas secundarias. La viruela del vacuno incluso en infección experimental solamente provoca una reacción local.

PATOGENIA

El virus de la viruela porcina original ya se difunde a través de la saliva y de las secreciones oculares y nasales durante la incubación. Puede haber infecciones por contacto, pero parece que los piojos y otros insectos son los máximos responsables de la difusión de la viruela, tanto por todo el cuerpo de un mismo animal como en su contagio entre diferentes explotaciones.

Tras superar la enfermedad aparece una inmunidad, que también se puede transmitir por el calostro.

SIGNOS CLÍNICOS

Fiebre, apatía, y pérdida de apetito. En la piel se observan pequeñas manchitas rojas, que en el plazo de 2 a 3 días crecen hasta desarrollar unas pápulas de un tamaño entre una lenteja y una moneda de peseta, duras, de color rojo intenso. En las cerdas las lesiones solamente aparecen en las mamas y a veces en la base de las orejas. Al hacer la autopsia a los lechones que presentaban los cuadros más graves, también se han encontrado lesiones en la mucosa del estómago, de los bronquios y de la tráquea.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Peste porcina del estado febril, *staphylococcus hyicus*

TRATAMIENTO

Uso de antibióticos para evitar infecciones bacterianas secundarias.

Combatir piojos y moscas.

ERIPSELA PORCINO

GENERALIDADES

Afecta a los cerdos de todas las edades y razas producida por una bacteria (*Erysipelothrix rhusiopathiae*). El microbio se encuentra en el excremento, orina, vómito y en la piel de los animales enfermos; el contagio se produce al compartir el alimento o agua contaminada con los animales enfermos o los portadores asintomáticos, por heridas que se hacen los cerdos y que se ponen en contacto con material contaminado. También mediante la picadura de moscas chupadoras, garrapatas y piojos del cerdo.

SIGNOS CLÍNICOS

FORMA AGUDA: Los animales mueren en pocas horas y en ocasiones se encuentran muertes súbitas. Los enfermos muestran fiebre alta (40° a 41° C), depresión, escalofríos, se aíslan, pierden el apetito, permanecen echados y cuando se les obliga a caminar, lo hacen envarados, algunos chillan por el dolor de la artritis; respiración acelerada, diarrea otros estreñimiento, vómitos y conjuntivitis, eritema, cianosis.

FORMA SUBAGUDA: (cepas de baja virulencia); fiebre más leve, el apetito se pierde un poco y pueden aparecer en la piel manchas rojas, en esta forma los animales pueden morir o pasar a la forma crónica.

FORMA CRÓNICA: Retardo en el crecimiento y los animales se convierten en eliminadores y diseminadores permanentes del germen.

LESIONES DE NECROPCIA

A la apertura de las cavidades se observan puntitos o manchas rojas dispersas en la superficie de todas las vísceras, pero sobresalen en los riñones, corazón y pulmones, ganglios linfáticos, el bazo está aumentado de tamaño. Las vísceras pueden tener puntitos de sangre, presencia de trombos blanquecinos en las válvulas del corazón. En los riñones es posible encontrar manchas blancas en forma de triángulo con la punta aguda hacia el interior del órgano (infartos renales).

TRATAMIENTO

Penicilina, estreptomicina o la tetraciclina.

Existen vacunas inyectadas que se aplican cada 6 meses las que se aplican a cerdos de 6 meses en adelante, también existen vacunas orales que se disuelven en el agua de bebida las que se aplica a cerdos a partir de los 6 meses de edad y luego se repite a los 4 o 5 meses.

SÍNDROME MMA

GENERALIDADES

La mastitis, la metritis y la agalactia, comúnmente referidos como el síndrome MMA, es un síndrome complejo que se presenta súbitamente en cerdas poco después del parto. Es causado por una infección bacteriana de la glándula mamaria y el tracto urogenital. El MMA nos conduce a un incremento en la mortalidad de lechones y a un reducido peso al destete.

MASTITIS: La infección bacteriana de la glándula mamaria. En varios casos una o las dos glándulas están afectadas.

METRITIS: Es una infección del útero, presentando descargas por la vulva.

AGALACTIA: Es una reducción, o una pérdida total, de la producción de la leche por parte de la cerda.

SIGNOS CLÍNICOS

Constipación, fiebre (+1.0 a 1.5° C), anorexia, inapetencia, inquietud al amamantar.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se basa en los signos clínicos, particularmente en la inapetencia de la cerda y la reducción en la condición de la camada. Las glándulas mamarias pueden palparse en ambos lados corriendo por las manos debajo de ambas líneas de dichas glándulas; las glándulas individuales que se encuentran afectadas se sentirán firmes y calientes y la presencia de mastitis puede confirmarse al examinar la leche.

CONTROL Y PREVENCIÓN

- Buena higiene
- El corral del parto y la cerda se deben mantener secos y limpios.
- Las cerdas que cuentan con más ejercicio antes del parto y en la etapa temprana de amamantamiento son menos propensas a desarrollar el síndrome MMA.
- Evitar suelos resbalosos.
- Las cerdas gordas están más predisuestas al síndrome MMA.

CONTROLANDO METRITIS: Estricta higiene, si se tiene que intervenir, usar ropa protectora, mantener el lomo de las cerdas limpio y seco.

CONTROLANDO LA AGALACTIA: Considere el genotipo de sus cerdas y aliméntelas apropiadamente a manera de no sobre-estimular la producción de leche, pues podría conducir a que la glándula no se vacíe correctamente y provocar que se seque.

TRATAMIENTO

- Inyecciones únicas o seriadas de oxitocina con el fin de estimular la leche y antibióticos de amplio espectro para combatir los microorganismos patógenos.
- Los AINEs han demostrado una eficacia satisfactoria en la mejoría de la recuperación.

PRRS

GENERALIDADES

El síndrome reproductivo y respiratorio del cerdo (PRRS), es una enfermedad de origen viral que ocasiona fallas reproductivas severas en cerdas gestantes, con menos grado en la calidad del semen en verracos y problemas respiratorios en cerdos de todas las edades, pero principalmente en lechones; también se asocia o incrementa la manifestación de otras enfermedades respiratorias.

ESPECIES SUSEPTIBLES

Cerdos de todas las edades, se ha observado susceptibilidad a la enfermedad a la infección en algunas especies aviares, en particular los patos.

AGENTE BIOLÓGICO

El virus del PRRS (PRRSV) pertenece a la orden Nidovirales, familia Arteriviridae, género Arterivirus, siendo un virus pequeño envuelto de ARN.

PATOGENIA

El virus entra por vía oro nasal y genital; penetra a epitelios nasal y tonsilar, a macrófagos pulmonares y a endometrio uterino. Tiene un período de incubación de tres días a varias semanas. Alcanza los tejidos linfoides regionales y posteriormente se distribuye a nivel sistémico por las vías sanguíneas y linfoides, circulando libre o ligado a monocitos circulantes produciendo leucopenia. Dependiendo de la virulencia del virus, produce en mayor o en menor grado neumonía, miocarditis, encefalitis, rinitis, vasculitis, linfadenopatías, etc. El virus es eliminado principalmente por la saliva, orina, semen, secreciones mamarias, trasplacentarias y excremento. La infección persistente raramente dura 200 días.

TRANSMISIÓN

La transmisión de PRRS es mecánica por contacto directo con animales enfermos, o con material contaminado por su saliva, orina, semen, excreciones mamarias, trasplacentarias y excremento, entre los que destacan aguas limpias contaminadas estáticas; moscas alimentadas con animales infectados y agujas contaminadas.

SIGNOS CLÍNICOS

Fiebre, escalofríos, disnea, enrojecimiento de la piel, pelaje áspero, edema en párpados, conjuntivitis, depresión, anorexia y diarrea correspondientes a diferentes grados de neumonía, miocarditis, encefalitis, rinitis, vasculitis, linfadenopatías, etc.

RESPUESTA INMUNE

En el aspecto inmunológico, ante una infección de este tipo, se desarrolla una respuesta humoral rápida y fuerte, pero estos anticuerpos iniciales no confieren protección e incluso pueden ser dañinos, por mediar un incremento dependiente de anticuerpo que incrementa la replicación viral, debido a que estos anticuerpos al cubrir al virus pueden facilitar la entrada de virus a macrófagos, como se ha observado en células blanco in vitro.

PRRS

ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

La inmunosupresión que ocasiona el virus genera varios problemas epidemiológicos:

1. Animales no infectados.
2. Animales en proceso de infección y excreción crónica.
3. Animales recuperados de la infección y que están protegidos.
4. Animales recuperados de infección en fase de pérdida de protección y que vuelven a ser susceptibles.
5. Animales portadores.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se basa en métodos serológicos junto con técnicas que determinan la presencia del virus, proteínas virales o el ARN viral. Para el diagnóstico en granjas, se usan diagnósticos con ELISA y RT-PCR para determinar la presencia y circulación del virus por la granja.

CONTROL Y PREVENCIÓN

Para el control en una granja endémica se recomienda dirigir el muestreo para detectar animales enfermos por RT-qPCR para eliminarlos o aislarlos, así como por ELISA. La prevención de la enfermedad se basa más en todos los controles sanitarios generales relacionados a su transmisión que en la vacunación. El virus es sensible al tratamiento con cloroformo, éter y soluciones en baja concentración de detergentes, pierde infectividad a 4° C y drásticamente a pH fuera del rango 6.5 a 7.5 es estable a temperaturas de -70 y -20° C y es rápidamente inactivado por desecación.

SITUACIÓN EN MÉXICO

Hay reportes en Yucatán, Nuevo León, Sonora, donde reportan PRRSV NA y semejante al virus vacunal MLV, Puebla, Estado de México se reporta la presencia de los tipos NA y Eu.

Está claro que se debe poner especial atención en la calidad de las medidas técnico-sanitarias generales para evitar un brote o pandemia por la introducción del virus o una cepa distinta, siendo que de por sí ya merma en algún nivel la economía de las granjas que lo padecen, o la han padecido, pudiendo tenerla de manera asintomática y que las granjas libres están en constante riesgo, sugiere poner mayor atención para evitar, controlar y vigilar al máximo la introducción y calidad sanitaria de animales y semen externo, cuidar y mejorar sus medidas técnico sanitarias de control interno e instalaciones, así como vigilancia clínica, zootécnica, de laboratorio y epidemiológica de PRSV o de una nueva variedad de éste.