



BRUCELOSIS

CARACTERISTICAS

La enfermedad se caracteriza por aborto, retención placentaria, orquitis, epididimitis y, en ocasiones muy infrecuentes, artritis, con excreción de los microorganismos en las secreciones uterinas y en la leche. B. melitensis es muy patógena para el hombre y causa la fiebre de Malta, una de las zoonosis más graves del mundo.

CAUSAS

La principal causa de la brucelosis caprina y ovina es B. melitensis (biovariedades 1, 2 y 3).

GENERALIDADES

La brucelosis ovina y caprina causada por la bacteria Brucella melitensis, provoca abortos en los pequeños rumiantes, con pérdidas económicas considerables. Esta infección causa pérdidas significativas debido a la disminución de la productividad y las pérdidas comerciales en muchos países en desarrollo.

FUENTES DE INFECCIÓN

Placenta, fetos abortados, anexos fetales, líquido exudado vaginal de hembras infectadas. Leche y calostro, semen infectado, material fecal.

TRANSMISIÓN

Se transmite por contacto con la placenta, el feto, los líquidos fetales y las descargas vaginales de los animales infectados. Los pequeños rumiantes son contagiosos después de un aborto o parto a término. Las cabras excretan B. melitensis en las descargas vaginales durante al menos 2 o 3 meses, tres semanas en el caso de las ovejas. La excreción del organismo en la leche y el semen puede ser prolongada o permanente. Los cabritos y corderos que maman de hembras infectadas pueden excretar el organismo en las heces. La mayoría de los animales se infectan por ingestión o a través de las membranas mucosas de la orofaringe, el tracto respiratorio superior y la conjuntiva. Se producen infecciones in utero. B. melitensis puede propagarse por fomites, y ser diseminada de manera mecánica por animales carnívoros que transportan material infectado.

LESIONES

Las hembras adultas gestantes desarrollan una placentitis que, por lo general, provoca el aborto. Incluso en ausencia de aborto se produce una gran excreción de microorganismos a través de la placenta, los líquidos fetales y las secreciones vaginales. Las glándulas mamarias y los ganglios linfáticos regionales también pueden infectarse y pueden aparecer microorganismos en la leche. Las gestaciones posteriores llegan, por lo general, a término, pero la infección uterina y la mamaria se repiten con un número reducido de microorganismos en los productos del parto y en la leche. En las infecciones agudas, el microorganismo está presente en la mayoría de los ganglios linfáticos. Los machos adultos pueden desarrollar orquitis, y la brucelosis puede causar la esterilidad en ambos sexos. Los higromas, normalmente en articulaciones de las extremidades, son un signo frecuente de brucelosis.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico de laboratorio: Serología: Rosa de Bengala (tamiz) y ELISA de competencia como confirmatorio.

Muestras: B. melitensis es altamente patógena para los humanos; la obtención y el manejo de las muestras, se deben realizar con todas las debidas precauciones. Las muestras de leche y los hisopados vaginales resultan especialmente útiles en el caso de ovejas y cabras vivas. También se puede cultivar B. melitensis de los fetos abortados (contenido estomacal, bazo y pulmones) o la placenta. Las muestras mas adecuadas para tomar durante la necropsia son el bazo, los ganglios linfáticos genitales y mamarios, la ubre y el útero inmediatamente antes o después del parto.

Diagnóstico Diferencial: Toxoplasmosis, Campilobacteriosis, Salmonelosis, Leptospirosis, Clamidirosis, Brucella ovis, Fiebre Q

SIGNOLOGÍA

Los síntomas predominantes son los abortos, las muertes fetales y el nacimiento de crías débiles. Los animales que abortan pueden retener la placenta. Se puede producir epididimitis y orquitis aguda en los machos, lo que provoca infertilidad. Ocasionalmente, se observa artritis en ambos sexos. Muchas ovejas y cabras no gestantes permanecen asintomáticas. El feto puede estar autolizado, aparecer normal o presentar un exceso de líquido con manchas de sangre en las cavidades corporales, junto con agrandamiento del bazo y el hígado. Se puede observar placentitis con edema y/o necrosis de los cotiledones, y el espacio intercotiledonario tiene aspecto áspero y engrosado. Las lesiones no son patognómicas de brucelosis.