



TEMA: COWDRIOSIS

MATERIA: PATOLOGIA Y TECNICAS
QUIRURGICAS DE BOVINOS

PROFESOR: SERGIO CHONG
VELAZQUEZ

ALUMNO: PAOLA RUIZ VASQUEZ



La coudriosis es una enfermedad aguda, infecciosa, no contagiosa y fatal, producida por rickettsias en los rumiantes, causada por Ehrlichia ruminantium (anteriormente Cowdria ruminantium) y transmitida por garrapatas Amblyomma.

La enfermedad puede ocasionar una elevada mortalidad en los rumiantes domésticos susceptibles hasta el 90%. Las cabras y las ovejas son más susceptibles que el ganado bovino y, en general, las razas europeas lo son más que las africanas. Desde el punto de vista clínico, la enfermedad se presenta por lo general en forma aguda, caracterizada por fiebre alta repentina, postración, trastornos nerviosos y alta mortalidad.

Entre las lesiones post mórtem asociadas a la enfermedad es común la presencia de hidropericardias, hidrotórax y edema pulmonar. Se presentan formas clínicas agudas y subagudas de la enfermedad. En las primeras se producen elevadas tasas de mortalidad sin muchas manifestaciones clínicas y en las segundas hay una mayor tasa de recuperaciones. Los animales convalecientes se convierten en portadores de la infección. Algunos animales salvajes pueden jugar el papel de reservorios.

El patógeno presenta un marcado tropismo por el endotelio vascular, donde aumenta su permeabilidad, y hacia las células reticulares ganglionares. Se ven especialmente afectados los capilares del sistema nervioso central.

El período de incubación es generalmente más corto en ovejas y cabras que en vacuno. Los animales sensibles muestran los primeros síntomas 14-28 días después de penetrar en un área infectada.

Una forma leve, conocida como fiebre hidropericardias, se da en vacuno u ovino parcialmente inmunes, en terneros de menos de 3 semanas.

FORMA AGUDA:

La más frecuente, aparece en toda el área de distribución, tanto en razas importadas como autóctonas. Fiebre intensa (42° C) y de aparición brusca, anorexia, depresión, apatía y taquipnea, son pronto seguidos de signos neurológicos, como movimientos masticatorios, parpadeo protrusión de la lengua y torneo, a menudo con paso español; estación con patas separadas y cabeza baja. A menudo hiperestesia, nistagmos y espuma por la boca preceden a la muerte entre convulsiones o movimientos de galope y opistótonos. A veces se desarrolla diarrea, especialmente en jóvenes. Generalmente es fatal en una semana.

FORMA SUBAGUDA:

Rara vez la enfermedad adopta un curso subagudo con fiebre prolongada, tos por el edema pulmonar y leve ataxia; muerte o recuperación ocurren en una a dos semanas.

TRATAMIENTO

Las tetraciclinas, especialmente la oxitetraciclina, son muy eficaces, especialmente en tratamiento temprano. Si se aplican antes de la aparición de los síntomas, pueden suprimir totalmente la clínica permitiendo el desarrollo de inmunidad. Doxiciclina y rifamicina son también muy eficaces, así como diversas sulfamidas.

Debe acompañarse de tratamiento sintomático, que incluirá cardiotónicos y diuréticos para controlar la extravasación de fluidos y ruminatorios para la atonía.