

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y
ZOOTECNIA**

PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE BOVINOS

**CATEDRATICO: SERGIO
CHONG VELAZQUEZ**

**ALUMNA: RAQUEL V. RIZO
ESCALANTE**

COLIBACILOSIS EN BECERROS

1 PARCIAL

06/01/2022

La enfermedad más importante y severa que afecta a los animales recién nacidos es la colibacilosis, causada por la *Escherichia coli* (*E. Coli*). Este bacilo es un habitante normal de la flora intestinal, aunque ciertas cepas cuando están en cantidades suficientes son patógenas de por sí y desarrollan procesos patológicos bajo ciertas condiciones. Cepas patógenas de *E. coli* tienen diferentes factores de virulencia que les permiten colonizar el intestino delgado del huésped, evitando la respuesta inmune y estimulando la respuesta inflamatoria para producir diarrea. La colibacilosis, en terneros, es causada por serotipos específicos de *E. coli*, algunos serotipos producen septicemia (colibacilosis septicémica) y otros causan sólo cuadros digestivos. En estos últimos, la infección del ternero por *E. coli* se produce en un breve período posterior al nacimiento, preferentemente en los 4 ó 5 primeros días de vida.

La enfermedad es frecuente en animales con bajas defensas inmunológicas, hacinados y pertenecientes a sistemas con mala higiene. La infección del ternero por *Escherichia coli* enterotoxigenica se produce por transmisión orofecal una vez ingresada rápidamente prolifera en grandes cantidades colonizando el intestino delgado. El síndrome entérico se caracteriza por la diarrea, la cual se produce por la presencia de al menos dos factores de patogenicidad: el factor de adhesión y la enterotoxina; el primero permite adherirse al enterocito y colonizarlo, y el segundo es el responsable de las pérdidas de fluidos y electrolitos. Además el apetito disminuye en 24 horas o desaparece por completo, la temperatura es variable, la deshidratación es rápida en ausencia de tratamiento, evolucionando a la muerte dentro de horas o días.

En la colibacilosis septicémica, la puerta de entrada a la infección aún no es del todo clara, pero lo más probable es que sea el ombligo o el tracto respiratorio superior. Macroscópicamente el compromiso intestinal puede ser mínimo o estar ausente, pudiendo observarse hemorragias en serosas, peritonitis, poliartritis fibrinosa, meningoencefalitis y, en algunos casos, presencia de fibrina en la

cámara anterior del ojo, oftalmítis, poliserositis y pielonefritis con émbolos bacterianos y exudación fibrinosa

Etiología

En 1885, el pediatra alemán Theodor von Escherich (1857-1911) describió por

primera vez el organismo que lleva su nombre. Desde ese momento, Escherichia

Coli puede haberse convertido en el organismo más estudiado en la tierra (Michael

Donnenberg , 2002)

2

E. coli es un bacilo corto Gram negativo, anaerobio facultativo, móvil por flagelos

peritricos (que rodean su cuerpo), no forma esporas, fermenta la glucosa y lactosa

(J. A. Sanchez et al, 2009).