



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TAPACHULA

MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA.

5to cuatrimestre.

NOMBRE DEL DOCENTE:

MVZ.SERGIO CHONG VELAZQUEZ

MATERIA:

**PATOLOGIAS Y TECNICAS QUIRURGICAS
DEL BOVINO**

ACTIVIDAD: ENSAYO.

NOMBRE DEL ALUMNO:

DAYANNE VAZQUEZ OLIVO.

FECHA DE ENTREGA:

VIERNES, 18 FEB 2022.

ANAPLASMOSIS BOVINA

La **anaplasmosis** bovina es una enfermedad infecciosa, aguda a crónica, caracterizada por presentar anemia, ictericia y fiebre. El agente causante es una Rickettsia, Anaplasma marginal, que invade los glóbulos rojos produciendo luego la destrucción de los mismos.

TRANSMISIÓN:

La ocurrencia de la enfermedad se asocia a la presencia de la garrapata, sin embargo, se demostró la persistencia de la enfermedad en zonas donde se logró la erradicación de la garrapata, considerándose transmisores de mayor importancia del agente causal a dípteros hematófagos como tábanos, mosquitos y moscas bravas. Otra forma de transmisión es a través de agujas, jeringas, descornadores, mochetas y otros instrumentos empleados en las prácticas rurales cuando los mismos no son desinfectados correctamente y faciliten el pasaje de sangre rápidamente de un bovino infectado a otro susceptible. Cuando la infección se produce en animales de hasta 10 meses, los síntomas son leves, siendo poco frecuente la presentación de anaplasmosis clínica en vacunos de esta edad. Los animales adquieren inmunidad de por vida, independiente de reinfecciones que pueda sufrir posteriormente. Esto produce en el rodeo una situación de estabilidad, disminuyendo el riesgo de brotes. Aquellos animales que superan la enfermedad, mantienen el anaplasma en circulación transformándose en portadores crónicos y constituyendo una fuente de dispersión de la enfermedad.

SIGNOS.

El período de la enfermedad es de aproximadamente 30 a 45 días. Los signos de la enfermedad son inapetencia, elevación de la temperatura corporal. La anemia es notable y a medida que avanza la enfermedad se observa ictericia y una marcada pérdida de peso.

- ♥ No se presenta hemoglobinuria, pero la orina puede tener color marrón debido a la presencia de pigmentos biliares.

En hembras preñadas pueden presentarse abortos. El Sitio de la Producción Animal 2 de 3 Los hallazgos de necropsia son ictericia y palidez de los tejidos. La sangre es clara y acuosa debido a la intensa anemia. Se observa aumento de tamaño del bazo e hígado; este último puede presentar un color ligeramente amarillento.

DIAGNOSTICO

La observación en extendidos de sangre de *Anaplasma* sp. es el método más preciso para el diagnóstico; sin embargo la sola presencia de los mismos no es indicativo de enfermedad, ya que en los animales portadores crónicos puede observarse el microorganismo y no significa que estén enfermos. En caso de hallar más del 3 % de eritrocitos infectados con *Anaplasma marginale* en frotis de sangre lo asociamos como causal de enfermedad. Para confirmar un diagnóstico en el laboratorio se requieren las siguientes muestras:

Animal vivo:

- ◆ Extendido de sangre periférica fino y grueso obtenido de punta de cola o de oreja.
- ◆ Sangre con anticoagulante.
- ◆ Dato de temperatura corporal.

Animal muerto:

- ◆ Extendido de sangre fino y grueso.
- ◆ Impronta de riñón, músculo cardíaco, bazo, hígado y cerebro.

Animal en estado de putrefacción:

- ◆ Se puede obtener muestras de sangre cortando los músculos flexores o del rodete coronario.

TRATAMIENTO

Los tratamientos más eficaces se han logrado con oxitetraciclinas a la dosis de 10 mg/kg de peso de 1 a 3 días cuando se utiliza la formulación simple al 5 % o 10 %; para la presentación L.A. se indica una sola dosis de 20 mg/kg de peso. El

imidocarb es otro fármaco de utilidad para la anaplasmosis, a la dosis de 2,5 a 3,5 mg/kg es eficaz para el control de la infección.

PREVENCIÓN

La prevención de la anaplasmosis a través del control de vectores no es posible, pero si es posible realizar prácticas rurales con una higiene controlada que evitará la diseminación de *A. marginale* por jeringas, agujas, mocheta, etc. La administración de oxitetraciclinas de acción prolongada, como un sistema preventivo, no parece ser económicamente rentable para las condiciones extensivas de nuestra zona. Para aquellos establecimientos donde se presenta un brote esporádico o la incidencia de la enfermedad es muy baja, se sugiere el tratamiento de los animales enfermos en el potrero donde se encuentran, evitando el arreo de los mismos ya que la anemia que padecen los animales podría llevar a provocar un shock y la muerte de los mismos. La vacuna para la prevención de la anaplasmosis que elabora el INTA Mercedes y Rafaela, contiene *Anaplasma centrale*, de menor virulencia que el *Anaplasma marginale* y que si bien no previene la infección contra este, es eficaz para controlarla debido a la capacidad de producir inmunidad cruzada, confiriendo un 80 % de protección. La misma está recomendada para bovinos de 4 a 10 meses de edad y debe ser aplicada y controlada por un profesional veterinario debidamente entrenado en el tema. La prevención de la anaplasmosis a través del empleo de vacunas es una alternativa que debe ser tomada conociendo la situación epidemiológica particular de cada campo, a través del diagnóstico serológico, permitiéndonos tomar la decisión de vacunar o no con un criterio económico. También es de utilidad cuando se desea introducir bovinos desde áreas libres a zonas donde la enfermedad es enzoótica.

BIBLIOGRAFÍA

 https://www.produccion-animal.com.ar/sanidad_intoxicaciones_metabolicos/infecciosas/bovinos_en_general/40-anaplasmosis.pdf



