



Nombre del alumno:

Ángel Diego Rodríguez Guillen

Nombre del profesor:

Lucia Guadalupe Gonzales

Nombre del trabajo:

Súper nota

Materia:

Patología y técnicas quirúrgicas de ovinos y caprinos

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: "5"

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de enero de 2022

ENTEROTOXEMIA INFECCIOSA

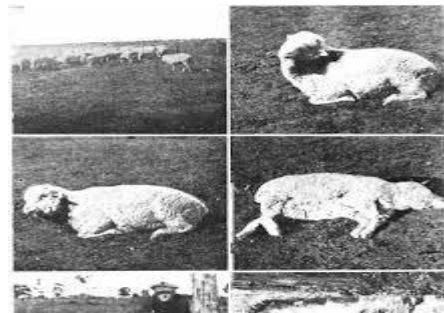
La enterotoxemia, conocida también como “riñón pulposo”, es una enfermedad severa que afecta a ovejas y corderos de todas las edades, produciendo un tremendo impacto productivo negativo sobre el rubro ovino. Es producida por una bacteria del género *Clostridium* especie *perfringens*, la que se encuentra distribuida en el suelo y en el tracto gastrointestinal de los animales. Esta bacteria se caracteriza por su capacidad de producir toxinas, que afectan a los ovinos y provocan su muerte.



Etiología

El microorganismo causante de esta enfermedad es el *Clostridium perfringens* tipo D, que son bacilos largos Gram positivos, catalasa negativos; inmóviles, anaerobios; fermentativos y forman esporas.

Existen seis serotipos distintos de *Clostridium perfringens*: el A causa la enfermedad conocida como cordero amarillo, el B produce la disentería de los corderos y la enterotoxemia hemorrágica en corderos lactantes, el C y el E causan enteritis hemorrágica y necrótica en terneras, el D es el serotipo que abordaremos en esta descripción y el F que se considera como una variedad del C ya que produce el mismo tipo de toxinas y una enfermedad muy similar.



SIGNOS

- Animales apáticos.
- Deprimidos.
- Convulsión de los ovinos.
- Marcha en círculos.
- Corderos que se dan cabezazos con objetos fijos y la muerte, la que se produce en 24 horas.

DIAGNOSTICO

La aparición de muerte súbita en los animales mejor nutridos del rebaño es el primer indicador de enterotoxemia. El diagnóstico presuntivo se basa en la muerte rápida y convulsiva que sobreviene en corderos que han ingerido grandes cantidades de alimento o de leche. Para el diagnóstico definitivo de la enfermedad se requiere el apoyo de un laboratorio para identificar la toxina.

TRATAMIENTO

En casos excepcionales se puede utilizar antitoxina y antibióticos (penicilinas) por vía endovenosa. No es común el tratamiento debido a la falta de signos clínicos y al curso agudo de la enfermedad.

