Universidad del sureste

Lic. Medicina Veterinaria y Zootecnia

En cumplimiento de la materia de Patologia y T. Quirurgicas de Bovinos

Presentado por la alumna Priscila Alejandra Muñoz de León

Dirigido al docente MVZ. Sergio Chong Velazquez

Para el desarrollo al tema Pasterolosis.

Tapachula de Córdova y Ordoñez a 19 de Enero del 2023.

Pasteurella.

Pasteurolosis también conocida como Fiebre del embarque es a una enfermedad infecciosa, contagiosabacteriana de curso agudo por los organismos del género Pasterella, son bacterias pequeñas (0.5 a 0.8 micras) de forma cocobacilar, Gram positivos (coloración bipolar) que pueden presentar cápsula pero no flagelos ni esporas, son aerobios y se conservan en agar triptosa y agar sangre. La P. multocida se diferencia de la M. haemolytica en que no crece en agar sangre y sí produce indol y H2S.

Se conoce con el nombre de Septicemia hemorrágica a una enfermedad infecciosa, contagiosabacteriana de curso agudo, producida por Pasteurella multocida y Mannhemia haemolytica que afecta a todos los rumiantes domésticos y silvestres, los terneros son portadores de dos serotipos: el A2, cuyo aislamiento es frecuente en terneros sanos, no sometidos a estrés, y la A1, que aparece en terneros bajo condiciones estresantes o después procesos infecciosos tras el estrés del transporte.

Cuando Mannheimia haemolytica A1 prolifera de manera explosiva, pasa a establecerse como la especie dominante de la microbiota del tracto respiratorio superior. Esta proliferación, es lo que permite que se desarrolle la pasteurelosis, Los anticuerpos dirigidos frente a la cápsula reconocen estructuras de su superficie induciendo aglutinación y favoreciendo la opsonización de la bacteria y sus lisis. Esta respuesta inmune puede ser contraproducente y agravar el cuadro clínico si no se neutraliza la acción lítica de leucotoxina. Existen 4 serotipos de la P. multocida I, II, III, y IV o A, B, C, D; cada serotipo presenta varios antígenos somáticos que serepresentan por números.

El cuadro más frecuente es el respiratorio o neumónico. Para que la enfermedad se presente es necesaria la intervención de otros agentes que preparen el terreno para la exacerbación de la virulencia de las bacterias. El cuadro respiratorio se caracteriza por la aparición de moco fluido por ambos ollares, fiebre, disnea, neumonía y pleuresía, la muerte suele presentarse en 2 o 3 días. La presencia de algunos virus como el de la rinotraqueitis bovina, se supone que la adrenalina secreta excesivamente durante el "stress" limita la actividad de los leucocitos, las bacterias se reproducen excesivamente y atacan a los tejidos pulmonar principalmente, produciendo inflamación hemorrágica y septicemia posterior.

Como medida de prevención en animales de pastoreo se debe aplicar la bacterina antes de la temporada de lluvias y antesde la época de frio. En animales que vayan a transportarse, debe revacunarse con la bacterina 8 o 10 días antes del cambio de lugar. En caso de transporte inmediato e inaplazable se les debe aplicar suero hiperinmune, lo mismo de los animales en tránsito si se desconoce si fueron protegidos o no. Como tratamiento se han usado sulfas, sulfametazína, sulfadiazina etc. con éxito, antibióticos como la mezcla de penicilina y estreptomicina y las tetraciclinas, también son útiles el cloranfenicol y neomicina.

Pasteurella bovina.

La pasteurelosis neumónica aguda se presenta como un problema de salud en ciertos animales de granja que es causado por microorganismos como la Pasteurella multiocida y la Mannheimia haemolytica.

Para contener los daños causados por la pasteurelosis en los terneros es necesario atender las causas que propician la aparición del estrés en las poblaciones bovinas de granjas y criaderos. También se debe de reducir la presión de la infección e incrementar el potencial de respuesta de los animales.

De entre las estrategias veterinarias que más se emplean para combatir tanto a Mannheimia haemolytica como a la pasteurelosis bovina destacan algunas como las que mencionaremos a continuación:

La utilización de vacunas de antígeno capsular y con subunidades de contenido leucotoxoide, se trata de un recurso que garantiza elevados títulos neutralizadores de leucotoxina, lo cual nos garantiza positivos niveles de protección.

Tratamientos de tipo metafiláctico, los cuales pueden brindarnos positivos efectos para controlar la Pasteurella spp y otras dinámicas bacteriales, aunque no nos ofrece demasiada protección para impedir las acumulaciones de Mannheimia haemolytica A1.