



**Nombre del alumno: Jorge Uziel Del  
Ángel Vázquez**

**Nombre del profesor: Guillermo  
Montesinos Moguel**

**Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnista**

**Materia: PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE PEQUEÑAS ESPECIES**

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del trabajo: Investigacion**

Ocosingo, Chiapas a 1 de abril del 2023

# Enfermedades de reporte obligatorio en México

Para tocar el tema sobre los problemas de las enfermedades epidemiológicas tenemos que hablar también de mecanismos modo de detección y instrumentos jurídicos para trabajar en apoyo con la ley ., para esto tenemos q tener conciencia al igual que concientizar a la sociedad de lo que nos pueden ocasionar estas enfermedades que algunas de ellas pueden afectar la salud y bienestar de la humanidad a nivel mundial .

Nuestro trabajo como médicos veterinarios es cuidar y sobre guardar la salud de los animales sin que perjudiquen a la humanidad, objetivo principales para hacer conciencia mediante la vigilancia

Explicar que es la vigilancia epidemiológica

Medidas sanitarias para la vigilancia y el control de enfermedades de reporte

Informar sobre las enfermedades prioritarias de vigilancia en México

Dar a conocer el sistema de información sanitaria de sagarpa

Mejorar los procesos de vigilancia en todo México

Estos son algunos de los puntos principales en los cuales nos consta como veterinarios dar a conocer a los ganaderos y productores ganaderos, ya que esto nos ayuda a cuidar la salud de nuestros animales sociedad y trabajo y también aporta a la economía del país a tener un mejor control de calidad y sanidad en los productos animales que son de origen mexicano para el mundo.

Así demostrar a nuestros compradores que contamos con la sanidad necesaria para la exportación de nuestros animales y seguridad para sus países libres de problemas a futuro y tener productos de primera y de calidad, esto es parte responsabilidad de los veterinarios y de la asociación sagarpa que nos avalara y ayudara a avalar nuestro trabajo.

México cuenta con algunas enfermedades controladas gracias a la vigilancia y trabajo de colegas al igual q también cuentan con reportes de algunas enfermedades problemáticas que se hablaran en nuestra siguiente investigación de enfermedades de reporte obligatorio para así saber que hacer y como erradicar el problema y controlar la misma hasta poder eliminarla des de raíz en nuestro país.

Todo esto va de la mano de la ley ya que existen normas jurídicas de las cuales nos pueden favorecer o perjudicar al no hacer las cosas apegadas como lo rigen en sus normas o leyes jurídicas para proteger a la ciudadanía a las demás especies y la economía del país.

Existen términos y condiciones de vigilancia también en la introducción de animales y productos de estos mismos en fronteras aduanas puertos y terminales así teniendo un control para evitar problemas.

Por lo cual existe prohibición de animales o carnes de ciertos países para así no tener problemas o contaminación y propagación de enfermedades para la sociedad y nuestros animales.

Ya que existen 69 enfermedades y 21 plagas epidemiológicas que afectan a los animales 5 de vacas 3 de ovinos y caprinos 4 de equinos 7 de porcinos 16 de aves 4 de abejas 2 de peces 4 de crustáceos y 3 de anfibios

Enfermedades más destacadas de las cuales se deben de tener más vigilancia:

Salmonelosis:

Salmonella es un bacilo Gram negativo que hace parte de la familia Enterobacteriaceae, actualmente contempla cerca de 2700 serovares. Con excepción de la serovariedad Gallinarum-Pollorum, son móviles gracias a la presencia de flagelos peritricos

De acuerdo con el código para los animales terrestres de la OIE, son consideradas como salmonelas aviarias, todas las infecciones diagnosticadas en aves de corral cuyo agente etiológico causante sea Salmonella Pullorum "Pulorosis Aviar" y/o Salmonella Gallinarum "Tifosis Aviar".

La salmonelosis es una enfermedad infecciosa del ser humano y de los animales, que clínicamente se caracteriza por cursar con septicemia, enteritis aguda o enteritis crónica. Los animales pueden contraer la infección sin manifestar enfermedad evidente.

La salmonelosis es una enfermedad infecciosa del ser humano y de los animales, que clínicamente se caracteriza por cursar con septicemia, enteritis aguda o enteritis crónica. Los animales pueden contraer la infección sin manifestar enfermedad evidente.

Identificación del agente: El diagnóstico se basa en el aislamiento del microorganismo a partir de tejidos obtenidos asépticamente en necropsias o de las heces, de hisopos rectales o muestras ambientales, de productos alimentarios o de pienso; la infección anterior o actual de animales por algunas serovariedades.

Por que es de reporte obligatorio:

Con la finalidad de evitar la diseminación de patógenos en el mundo, la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) ha establecido un listado de las enfermedades más devastadoras para la producción pecuaria, acuícola y pesquera, y los países miembros tienen la obligación de reportar de manera inmediata su presencia.

Fiebre aftosa:

La fiebre aftosa es una enfermedad animal transfronteriza que afecta gravemente la producción de ganado, alterando el comercio regional e internacional de animales y productos de origen animal. Se estima que la enfermedad circula en el 77% de la población mundial de ganado en África, Oriente Medio y Asia, así como también en un área limitada de América del Sur. Los países actualmente libres de fiebre aftosa permanecen bajo amenaza constante del ingreso de la enfermedad. El 75% de los costos atribuidos al control y prevención de la fiebre aftosa son incurridos por países de ingresos bajos y de ingresos medianos-bajos. África y Eurasia son las

regiones que incurren en los mayores costos, representando el 50% y el 33% de los costos totales, respectivamente. La tasa de morbilidad puede llegar al 100% en poblaciones de ganado susceptibles. Una estrategia global para el control de la fiebre aftosa fue aprobada en 2012.

Es una enfermedad viral muy contagiosa que afecta a animales de doble pezuña. Se caracteriza por fiebre y ampollas en boca, nariz, pezones y patas. El periodo de incubación puede ser tan corto como 2 a 5 días (más probable) o tan largo como 1 a 14 días. Las medidas sanitarias para Fiebre Aftosa que establece la OIE se basan en un periodo de 14 días como máximo. El 100% de los animales pueden llegar a enfermar, la posibilidad de muerte de los animales adultos se estima de 1 a 5%, por lo general ellos se recuperan una vez cumplido el curso normal de la enfermedad, los animales jóvenes presentan una alta tasa de mortalidad.

La enfermedad es de curso agudo y de rápida transmisión. Se conocen 7 cepas de virus, O, A, C, SAT 1, SAT 2, SAT 3, y Asia 1. Las cuatro últimas nunca han sido detectadas en el continente americano. Es de distribución mundial y en la actualidad es endémica en África, Asia, Medio Oriente y algunos países de la Europa Oriental. El virus de la Fiebre Aftosa es transmisible por productos y subproductos de origen animales (carne bovina incluida) lo que condiciona severamente el comercio de estos productos a nivel global por las restricciones impuestas principalmente por países de estatus libre sin vacunación.

Las ampollas se curan en general en un plazo de al menos 7 días, sin embargo el impacto de la enfermedad sobre las tasas de crecimiento o de producción lechera puede persistir tras la recuperación. Los animales que se han recuperado de la infección pueden a veces ser portadores del virus e iniciar nuevos focos de la enfermedad.

Signos clínicos:

La gravedad de los signos clínicos dependerá de la cepa vírica, de la edad y de la especie animal.

Los signos pueden fluctuar desde una infección leve hasta grave. Los bovinos y porcinos de cría intensiva presentan signos más graves que los ovinos y caprinos.

El signo clínico característico es la aparición de ampollas (o vesículas) en la nariz, lengua, labios, cavidad oral, entre los dedos, encima de las pezuñas, ubres y puntos de presión en la piel. Las ampollas reventadas pueden ocasionar cojera extrema y desgana para moverse o inapetencia. Las ampollas abiertas también pueden dar lugar a infecciones bacterianas secundarias. Otros síntomas observados con frecuencia son fiebre, depresión, hipersalivación, pérdida de apetito y de peso, caída de la producción de leche.

La salud de los terneros, corderos, cabritos y cerditos jóvenes puede verse comprometida por la falta de leche de las madres infectadas. En caso de infección con el virus de la fiebre aftosa, la muerte puede acaecer antes de que aparezcan las ampollas debido a los estragos que el virus causa en el músculo cardíaco.

Por qué es de reporte obligatorio:

La implementación de estas medidas ayuda a reducir el nivel de pérdida económica y la pérdida de sustento en el País Miembro. La OIE ayuda en particular a los países en desarrollo y en transición a identificar su capacidad de cumplir con las normas internacionales para controlar los brotes de fiebre aftosa.

Peste de los pequeños rumiantes:

virus de la familia Paramyxoviridae; género Morbillivirus.

La peste de pequeños rumiantes (PPR) es una enfermedad vírica causada por un morbillivirus estrechamente relacionado con el virus de la peste bovina que afecta a caprinos y ovinos y a algunos parientes silvestres de pequeños rumiantes domésticos, así como a los camellos. Se identificó por primera vez en Côte d'Ivoire en 1942.

Se caracteriza por tasas de morbilidad y mortalidad significativas, y tiene un alto impacto económico<sup>4</sup> en zonas de África, Oriente Medio y Asia, donde los pequeños rumiantes contribuyen a garantizar la subsistencia.

Los animales afectados presentan una fiebre alta y depresión, junto con secreciones en los ojos y las fosas nasales. Los animales no pueden comer, ya que la boca se cubre de dolorosas llagas erosivas y sufren de neumonía y diarrea graves, que llevan, con frecuencia, a la muerte.

Forma de diagnosticarlo:

Puede sospecharse la enfermedad cuando hay fiebre repentina, descargas nasales, diarrea en ovinos y caprinos, mientras que los bovinos no están afectados.

Por que es de reporte obligatorio:

El hecho de ser un país libre en el que los animales no presentan ninguna inmunidad hace que la vigilancia sea de tipo pasivo tanto en animales domésticos como en animales silvestres, descartando laboratorialmente los casos en que se declara una sospecha clínica por aparición de signos compatibles.

Este tipo de vigilancia se basa y depende de forma importante, de dos elementos esenciales que son: el reconocimiento de los síntomas característicos de la enfermedad y la notificación inmediata a los servicios veterinarios oficiales de cualquier sospecha que se produzca.

Fiebre porcina clásica:

La peste porcina clásica fue detectada por primera vez en los Estados Unidos en el siglo XIX. En 1997, un foco en los Países Bajos ocasionó la destrucción de once millones de cerdos con un coste de 2 300 millones de dólares americanos. Las normas de la OMSA para la vigilancia han ayudado a erradicar la peste porcina clásica de Norteamérica y gran parte de Europa Occidental.

Es una enfermedad viral altamente contagiosa que afecta únicamente a los cerdos domésticos y silvestres; caracterizada por provocar manchas amoratadas en la piel de los animales afectados. ¿Cuál es su distribución geográfica? Esta enfermedad se encuentra en algunos países de Centro y Sudamérica, Europa, Asia y África.

Signos clínicos:

La enfermedad tiene formas agudas y crónicas y puede ser grave, con una alta mortalidad, o leve, incluso inaparente.

En la forma aguda de la enfermedad, en todos los grupos de edad, hay fiebre, acurrucamiento, pérdida de apetito, apatía, debilidad, conjuntivitis, estreñimiento seguido de diarrea, y andadura irregular. Varios días después del inicio de los signos clínicos, las orejas, el abdomen y la cara interna de las extremidades pueden presentar una decoloración púrpura. Los animales con la enfermedad aguda mueren en un plazo de 1-2 semanas. Casos graves de la enfermedad son muy similares a los de la peste porcina africana.

Con cepas de baja virulencia, la única expresión puede ser una disminución de la tasa de reproducción y el nacimiento de lechones con defectos neurológicos, tales como el temblor congénito.

Diagnóstico:

Dado que los signos clínicos no son exclusivos de la peste porcina clásica y varían mucho, es necesario efectuar las pruebas de laboratorio para detectar los anticuerpos o el propio virus.

Prevención y control:

La peste porcina clásica es una enfermedad inscrita en la lista de la OMSA y es de declaración obligatoria. Actualmente no hay tratamiento. En las áreas donde la enfermedad es endémica, la vacunación puede prevenir la propagación de la enfermedad. La producción de las vacunas utilizadas debe seguir las normas correspondientes de la OMSA (*Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los Animales Terrestres* de la OMSA). En la medida en que la enfermedad esté bajo control, se puede cesar la vacunación pero se mantendrá una vigilancia continua. En el *Código Sanitario para los Animales Terrestres* de la

OMSA se definen los requisitos que ha de satisfacer un país o una zona para ser considerado libre de la enfermedad.

En las zonas libres de la enfermedad, se aplica una política de sacrificio sanitario que consiste en la detección temprana, el control del movimiento, la eliminación adecuada de los cadáveres y la limpieza y desinfección. Esta política ha permitido eliminar la peste porcina clásica de Norteamérica y de gran parte de Europa Occidental.

Encefalitis espongiforme bovina (vacas locas):

La encefalopatía espongiforme bovina (EEB) es una enfermedad progresiva y fatal del sistema nervioso del ganado bovino. La EEB es causada por la acumulación de una proteína anormal denominada "prion" en el tejido nervioso. Se pueden distinguir dos formas o cepas: la forma clásica de EEB se produce en el ganado tras la ingestión del prion en piensos contaminados; y la forma atípica de EEB que se cree que aparece de forma espontánea en todas las poblaciones bovinas. Detectada por primera vez en 1986, la implementación de medidas de control apropiadas ha conducido a una disminución de los casos de EEB en todo el mundo. Hasta la fecha, la incidencia de ambas formas es insignificante y se acerca a cero casos por un millón de individuos de ganado bovino. La EEB se considera una enfermedad zoonótica debido a un presunto vínculo con la emergencia de la variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (v-ECJ) en el humano. La EEB es una enfermedad de la lista de la OMSA, para la que ésta ha establecido el reconocimiento oficial del estatus de riesgo sanitario para su forma clásica.

**Signos clínicos:**

El tiempo entre el momento de la infección de un individuo por el agente de la EEB y la aparición de los signos clínicos es de dos a ocho años. Por lo tanto, los signos clínicos de EEB se detectan en animales adultos, los cuales pueden presentar la siguiente signología clínica:

comportamiento nervioso o agresivo;

depresión;

hipersensibilidad al sonido y al tacto, movimientos espasmódicos, temblores;

postura anormal;

falta de coordinación y dificultad para levantarse de la posición de reposo;

pérdida de peso; y

disminución de la producción lechera.

En general, el curso natural de la enfermedad es subagudo a crónico, y los animales afectados presentan signos neurológicos progresivos.

No existe tratamiento eficaz y los animales afectados morirán irremediamente si se deja que la enfermedad siga su curso.

Diagnostico:

Se puede sospechar la presencia de la EEB a partir de signos clínicos.

Hasta la fecha no existe ningún método que permita confirmar la presencia del agente de la EEB en los animales vivos.

Tal y como se indica en el Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los Animales Terrestre de la OMSA, el diagnóstico se puede realizar a través de la histopatología (es decir, por medio de examinación microscópica) del bulbo raquídeo (una porción del cerebro). Sin embargo, la histopatología como método principal no sería apropiada para cualquiera de los grupos de vigilancia de la EEB indicado en el Código Terrestre. La confirmación del diagnóstico se realiza mediante métodos inmunoquímicos, incluyendo las técnicas inmunohistoquímicas (IHQ) y la técnica Western blot.

Reporte obligatorio:

La probable transmisión del prion de la EEB al humano, que evoluciona en la v-ECJ, junto con la incapacidad de predecir la epidemia de v-ECJ, generó la crisis de salud pública durante los años noventa. Hasta la fecha, el número de casos clínicos identificados de la v-ECJ es extremadamente bajo.

Existen indicios convincentes de que la v-ECJ se puede adquirir a través del consumo de productos cárnicos contaminados (como se define a continuación), o del contacto con dispositivos médicos contaminados con priones de la EEB. Debe destacarse que se considera seguro el consumo de carne roja (es decir, de músculo esquelético sin hueso), la leche y los productos derivados de la leche.

Con el fin de prevenir la infección en los animales y el humano, y el reciclaje y la amplificación de las proteínas animales, muchos países han reforzado la eliminación sistemática de los tejidos que puedan contener una cantidad significativa de infectividad de EEB, conocidos como materiales específicos de riesgo (MER), de las canales del ganado bovino. Estas medidas, junto con la prohibición del uso de las proteínas animales procesadas en los piensos (es decir, la prohibición de alimentar a los rumiantes con rumiantes) han demostrado ser altamente eficaz en el control de la exposición a los agentes de la EEB.

La producción de productos farmacéuticos veterinarios y para el humano, además de los dispositivos médicos o cosméticos, deberán idealmente respetar los requisitos estrictos y evitar el uso de material proveniente de bovinos o de otras especies animales donde las enfermedades de los priores pueden surgir naturalmente.

Neucaste :

La enfermedad fue descubierta en Indonesia en 1926, pero fue denominada por el pueblo de Newcastle-on-Tyne, Inglaterra, donde ocurrió en 1927. Se le denomina también enfermedad de ranikhet, pseudopeste aviar y neumoencefalitis aviar Debido a la amenaza constante de introducción del virus mediante las aves salvajes, resulta la bioseguridad en las explotaciones avícolas. Dado que el virus de Newcastle se reproduce en las células cancerosas del hombre más rápidamente que en la mayor parte de células humanas normales y puede eliminar estas células huésped, ha sido usado experimentalmente como un tratamiento del cáncer. Las directrices de la OMSA para la vigilancia y la erradicación de la enfermedad han ayudado a eliminar la enfermedad de Newcastle de varios países.

Signos clínicos:

Los signos clínicos varían enormemente dependiendo de factores tales como: la cepa del virus, la especie de ave infectada, la edad del hospedador (las aves juveniles son las más sensibles), infección simultánea con otros organismos, estrés ambiental y estatus inmune. En algunos casos, la infección con las cepas sumamente virulentas del virus puede causar un gran número de aves muertas aunque presenten pocos signos clínicos. La enfermedad surge rápidamente con síntomas que aparecen entre dos y doce días después de la exposición y se propaga rápidamente al resto de la parvada.

Algunas cepas del virus atacan el sistema nervioso; otras, el sistema respiratorio o digestivo. Los signos clínicos incluyen:

Signos respiratorios: jadeo, tos, estornudos y ruidos al respirar

Signos nerviosos: tembladera, parálisis de las alas y las patas, cuello torcido, desplazamiento en círculos, espasmos y parálisis

Signos digestivos: diarrea

Puede haber una interrupción parcial o completa de la producción de huevos. Los huevos pueden presentar anomalías de color, forma o superficie, y pueden tener una albúmina acuosa.

La mortalidad es variable pero puede alcanzar el 100%.

Diagnostico:

La enfermedad de Newcastle puede presentar un cuadro clínico muy similar al de la influenza aviar, por lo que se requiere la prueba de laboratorio para confirmar el diagnóstico.

El método de diagnóstico más empleado es el aislamiento del virus y su caracterización ulterior Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los

Animales Terrestres de la OMSA se indican las directrices para los procedimientos de aislamiento del virus en el laboratorio. Se describen varios métodos, tanto pruebas moleculares como in vivo para determinar si el virus es altamente patógeno y, por tanto, de declaración obligatoria a la OMSA.

Riesgo para la salud pública:

La enfermedad de Newcastle es una zoonosis muy leve (o sea, una enfermedad animal que puede infectar a los humanos) y puede causar conjuntivitis en el hombre, pero suele ser muy leve y limitada.

Influenza aviar:

Con terribles consecuencias para la industria avícola, los medios de subsistencia de los productores, el comercio internacional y la sanidad de las aves silvestres, la influenza aviar, más conocida como “gripe aviar”, acapara la atención de la comunidad internacional desde hace años.

A menudo, cuando se produce un brote, se decide sacrificar a todas las aves de corral, tanto infectadas como sanas, con el fin de contener la propagación de esta enfermedad, lo que supone grandes pérdidas económicas para los productores y un impacto a largo plazo en sus medios de subsistencia.

Sin embargo, las aves de corral no son las únicas afectadas. Las aves silvestres también son víctimas del virus de la influenza aviar, además de desempeñar un papel importante en la propagación de la enfermedad.

Esta enfermedad es también objeto de gran preocupación para el sector de la salud pública. Si bien el virus de la influenza aviar circula en las aves de corral, se han observado casos esporádicos en los seres humanos.

Características:

Con graves tasas de mortalidad, la influenza aviar puede acarrear graves consecuencias sobre la sanidad de las aves de corral y las silvestres. A menudo consideradas principalmente como vectores de la enfermedad, las aves silvestres, incluidas las especies en peligro de extinción, también son víctimas de la enfermedad. Es posible que las consecuencias de la IA sobre la fauna silvestre tengan un efecto devastador sobre la biodiversidad de nuestros ecosistemas.

Además, la influenza aviar también puede atravesar la barrera de las especies e infectar a mamíferos como ratas, ratones, comadrejas, hurones, cerdos, gatos, tigres, perros y caballos.

En las aves, el virus de la influenza aviar se elimina en las heces y las secreciones respiratorias, y puede transmitirse a través del contacto directo con las secreciones de las aves infectadas o indirecto, a través de los piensos y el agua contaminados. Debido a la naturaleza resistente del virus de la IA en el medio ambiente, incluida su capacidad para sobrevivir durante largos períodos a muy bajas temperaturas, también pueden transportarse en los equipos y propagarse fácilmente de un establecimiento al otro.

Riesgos para la salud:

La transmisión de la influenza aviar de las aves a los seres humanos suele ser esporádica y se produce en un contexto específico. Las personas que están en contacto estrecho y repetido con aves infectadas o con entornos muy contaminados corren el riesgo de contraer esta enfermedad.

Sin embargo, debido a la circulación continua de varios subtipos, los brotes de influenza aviar siguen siendo una preocupación para la salud pública mundial.

## **Existen diferentes tipos de enfermedades que afectan a los equinos (caballos, burros y mulas) y que en la mayoría de las ocasiones son desconocidas, una de ellas es la Encefalitis Equina**

Anemia infecciosa equina:

La anemia infecciosa equina es una infección vírica persistente de los équidos. El agente causante, el virus de la anemia infecciosa equina, es un lentivirus de la familia Retroviridae, subfamilia Orthoretrovirinae. La anemia infecciosa equina está presente en todo el mundo. La infección, antes conocida como fiebre de los pantanos, se limita a los équidos. Muchos casos son clínicamente inaparentes. La enfermedad se caracteriza por episodios febriles recurrentes, trombocitopenia, anemia, pérdida rápida de peso y edema de las partes inferiores del cuerpo. Si uno de los ataques clínicos agudos no provoca la muerte, se desarrolla una fase crónica y la infección tiende a volverse inaparente. Los caballos infectados siguen siendo portadores de viremia de por vida y, salvo raras excepciones, dan resultado positivo en las pruebas serológicas. Aunque los niveles de anticuerpos fluctúan, la infección por el virus de la anemia infecciosa equina genera una respuesta de anticuerpos persistente. Todos los équidos de más de 12 meses que dan

un resultado seropositivo se identifican como portadores del virus. Como reservorios del virus, los équidos infectados constituyen un riesgo de transmisión para otros équidos. El virus se transmite principalmente por la sangre. Las moscas picadoras son vectores mecánicos del virus en la naturaleza y la infección suele propagarse por vías iatrogénicas. Actualmente no hay vacunas disponibles. La estrategia de control de la anemia infecciosa equina ha pasado de la vacunación a la cuarentena para evitar la interferencia de los anticuerpos vacunales con las pruebas de diagnóstico. El virus de la anemia infecciosa equina no se considera un riesgo para la salud humana.

#### Encefalitis equina:

La encefalitis equina es una zoonosis transmitida por un virus del género alphavirus, la cual puede generar diversos problemas entre caballos y seres humanos, provocando desde episodios de fiebre, hasta la muerte, con base a la inflamación del cerebro.

Este virus se transmite a través de la picadura de un mosquito, el cual previamente ha picado a aves o roedores infectados. Sin embargo, no se transmite entre los propios animales o del equino al ser humano. Es solo a través de la picadura del mosquito, excepto en el caso del Virus del Nilo.

El hecho de que las aves sean portadoras del mismo, necesitan del mosquito para transmitirlo posteriormente, esto hace que se produzca en numerosos puntos del planeta, debido al flujo migratorio de las aves. Por eso, a pesar de que este virus se cultive fundamentalmente en lugares húmedos o pantanos, puede llegar a otras partes no relacionadas con su cultivo.

#### Tipos de Encefalitis Equina

##### Encefalitis Equina del Este (EEE)

Su nombre se debe a que su principal zona de infección se suele situar en el extremo este de Estados Unidos. Más concretamente, en Florida. La gran acumulación de pantanos, estanque y humedales hace que sea un lugar de fácil infección, debido a que el mosquito que los transmite es el *Culex Melanura*, así como otros como el *Culiseta* o el *Aedes*, muy propio de marismas de madera dura y agua dulce, aunque también se ha llegado a extender en otros países del Caribe, así como Canadá y otras regiones de América del Sur.

##### Encefalitis Equina del Oeste (EEO)

La encefalitis equina del oeste es otro tipo de esta enfermedad que se suele reproducir, también a través de los mosquitos, como el *Culex* o el *Culiseta*. En su caso, presenta diferentes grados de morbilidad y letalidad. Por norma general, afecta de manera leve a los seres humanos, mientras que es más virulenta con los equinos, y los episodios epidémicos suelen producirse en lugares como el Norte de América, Argentina, Brasil o Uruguay.

##### Encefalitis del Virus del Oeste del Nilo (VON)

A diferencia de los otros tipos de encefalitis equina, el Virus del Oeste del Nilo presenta otras maneras de infección además de la propia picadura del mosquito, como sucede por la transmisión sanguínea, lactancia materna o trasplantes e incluso con contacto a través del ganado. Además, tiene un mayor alcance debido a la migración de las aves, llegando prácticamente a todos los continentes del mundo y a todos los países. Lo transmiten mosquitos como el Culex, Ochlerotatuso Psorophora.

#### Encefalitis Equina Venezolana (EEV)

La encefalitis equina venezolana recibe este nombre por ser uno de los países de la que es característica, junto con otros países americanos del entorno como son Ecuador, México, Perú, Ecuador o Trinidad, sobre todo en lugares selváticos. Sin embargo, el proceso de transmisión es igual que en el caso de la encefalitis equina oriental, así como sus síntomas. Los mosquitos que transmiten este virus son el Aedes, Culex Portesi y Psorophora ferox.

El principal de los problemas de la encefalitis equina es que no hay un tratamiento eficaz para la eliminación del virus, por lo que la mejor base para evitar la enfermedad está en la prevención.

Así, ante un caso confirmado de encefalitis equina, es conveniente aislar al animal y limpiar la zona, debido a que es posible que por ahí merodeen mosquitos que transmitan la enfermedad.

De estos cuatro tipos de encefalitis equina Pronabive produce 2 vacunas para la inmunización de equinos clínicamente sanos, los cuales son la Encefalitis Equina Venezolana y la Encefalitis del Virus del Oeste del Nilo.

#### Arteritis viral equina:

La arteritis viral equina (AVE) es una enfermedad vírica y contagiosa de los équidos causada por el virus de la arteritis viral equina (vAVE), un virus con ARN clasificado en el género Arterivirus, de la familia Arteriviridae. La mayoría de las infecciones contraídas de forma natural son subclínicas. Cuando aparecen, los signos clínicos de la AVE varían en extensión y gravedad. El período de incubación varía de 2 días a 2 semanas. La enfermedad se caracteriza principalmente por fiebre, depresión, anorexia, edema distal, en especial en las patas y en el escroto y prepucio de los sementales, conjuntivitis, una reacción cutánea de tipo urticaria, abortos, y, en raras ocasiones, neumonía fulminante y enteritis o neumoenteritis en potrillos jóvenes.

#### Sinología:

Los signos clínicos pueden incluir fiebre, depresión, anorexia, edema de extremidades (particularmente en extremidades posteriores) y edema del prepucio, escroto, glándula mamaria y/o pared del cuerpo ventral. Conjuntivitis, fotofobia, edema periorbital o supraorbital y rinitis. Algunos caballos desarrollan urticaria; puede estar localizado en la cabeza o el cuello, pero a veces generalizado. Abortos o mortinatos pueden ocurrir en yeguas que están preñadas cuando están expuestas. Los abortos no son precedido necesariamente por signos sistémicos. Las muertes son raras excepto en casos graves de enfermedad en potrillos jóvenes. La frecuencia de casos con

mortalidad en AVE es muy baja. Por lo general, los caballos afectados se recuperan por completo desde el punto de vista clínico. En un porcentaje variable de sementales infectados se establece un estado de portador crónico, pero no en yeguas, caballos castrados ni potros sexualmente inmaduros. El comienzo de los signos clínicos esta precedido por un período de incubación de 3 a 14 días que varían según la ruta de infección. Es más corto en el caso de exposición por aerosol y más prolongado si la transmisión ocurre por la ruta venérea. El período de infecciosidad de la arteritis viral equina es de 28 días en todas las categorías de équidos, salvo en los sementales sexualmente maduros en los cuales el período de infecciosidad puede durar toda la vida.

Diagnóstico diferencial:

: Influenza equina, herpesvirus equinos tipo 1 y tipo 4, la infección por los virus de la rinitis equina A y B, y las infecciones por adenovirus y estreptococos equinos, especialmente la púrpura hemorrágica, también tiene similitudes clínicas con la anemia infecciosa equina, casos de infección por el virus Hendra, entre otras

## Conclusión

principalmete tenemos que conocer los distintos tipos de características que presenta cada enfermedad ya que de esto depende mucho la detección de estas ya que muchas se contagias por animales de fauna silvestre al igual que de animales de paso o viajeros principalmente aves.

También se tiene que concientizar principalmete a la gente y sociedad de reportar este tipo de problemas ante las asociaciones correspondientes para asi poder ayudarlos a no perder toda su producción o ayudar a la sociedad nacional o mundial a evitar enfermedades o pandemias por ejemplo.

El problema de no reportar o asesorarse de médicos es principalmete al miedo de los problemas legales y perdidas de animales o producciones grandes medianas o chicas en las cuales se encuentren o detecten este tipo de problemas o enfermedades pero muchas veces la detección a tiempo puede ayudar mucho a evitar perdidas inmensas de producto y monetario también

Se tienen que hacer campañas y cursos para los productores para asi también facilitar la detección y se pueda reportar a tiempo ya que muchas de las personas por el desconocimiento de estas enfermedades puede pasar desapercibidas por otras y así ocasionar problemas a su producción o a las especies de los alrededores.

En México es conveniente hacer mas campañas de sanidad y con gente capacitada para q sean tomadas con respeto y seriedad ya que muchos de estos no se toman en cuenta dentro del país y principalmete en carreteras por lo regular es mas tomado con seriedad en la zona del norte en la frontera para ser exactos ya que ellos si cuentan con buenos márgenes y exámenes de lo que entra y a su país... y ellos son uno de los principales países q tienen varias enfermedades de reporte ya sea por animales migrantes y otras producidas en sus producciones animales.

Seamos conscientes y un poco empáticos con los animales y sociedad para hacer conciencia de el bienestar de nuestra producción animal a nivel nacional y ofrecer productos de primer nivel y de

mejor calidad esto aumentaría los costos y mejor fluidez económica para los productores avícolas ganaderos y porcicultores entre algunos.

Nosotros como médicos veterinarios también recae mucha de esta responsabilidad con la sociedad productores y nación ya que sin nosotros y sin nuestros conocimientos no se podrían detectar los problemas que ocasionan tales enfermedades, todo esto principal mete pasa por médicos veterinarios y consta de nuestros conocimientos el poder ayudar y proteger la salud de los animales y de la mano la de los productores y sociedad.

[https://www.sag.gob.cl/sites/default/files/ficha\\_tecnica\\_arteritis\\_viral\\_eq\\_2020.pdf](https://www.sag.gob.cl/sites/default/files/ficha_tecnica_arteritis_viral_eq_2020.pdf)

<https://www.woah.org/es/enfermedad/influenza-aviar/>

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/505729/12. Acuerdo\\_enfermedades-Pecuario.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/505729/12_Acuerdo_enfermedades-Pecuario.pdf)

<https://dj.senasica.gob.mx/AtlasSanitario/storymaps/fpc.html>