



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Ana Karen Cancino Borraz

Nombre del tema: Afecciones en equinos

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Introducción a la cirugía, Patología y técnicas quirúrgicas de equinos

Nombre del profesor: Hugo Alexander Pérez López

Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y zootecnia

Cuatrimestre: Quinto

AFECIONES EN EQUINOS

PIROPLASMOSIS EQUINA

- ES: Enfermedad más importante que afecta a la especie equina en regiones tropicales, subtropical y templado. Causada por hematozoos theileria equi, babesia caballi. Transmitida por vectores garrapatas e insectos.
- TRANSMISIÓN
 - Transmisión transtadial: Ocurre en un estadio durante los estadios posteriores del ciclo de vida de la garrapata.
 - Transmisión intraestadial: Cuando es dentro de un ciclo de vida de la garrapata.
 - Transmisión trasovárica: Cuando la hembra ingurgitada adquiere el hemoparásito de cigotos de babesia se multiplican que invaden los ovarios de la garrapata.
 - También se puede transmitir por empleo de agujas, jeringas o transfusiones de sangre contaminada así como el intercambio de equipos quirúrgicos, vía trasplacentaria que causa aborto.
- PATOGENIA: T. equi y B. caballi se multiplica en las glándulas salivales de las garrapatas y se inocula en el hospedero a través de la saliva, que posee propiedades antiinflamatorias por lo que facilita la evasión del sistema inmune del hospedero.
- SIGNOS: Fiebre intermitente, inapetencia, pérdida de peso, anorexia, letargo, elevación del pulso, congestión de las membranas mucosas, petequias por trombocitopenia, taquicardia, taquipnea, debilidad y pigmentación por hemoglobinuria o bilirrubinuria.
- DIAGNOSTICO: Visualización en un frotis sanguíneo, PCR, serología.

ADENITIS EQUINA

- ES: Enfermedad infecciosa aguda contagiosa de difusión mundial. Caracterizado por la inflamación de las vías respiratorias superiores y con gran frecuencia, abscesos en ganglios linfáticos. Es causada por Streptococcus equi.
- EPIDEMIOLOGIA: Los caballos son la única especie afectada, la enfermedad ataca a los animales de todas las edades pero es más común en animales jóvenes.
- TRANSMISIÓN: El microorganismo se transmite por descargas purulentas, pastos, alimentos, agua. Pueden propagar la infección menos de 4 semanas.
- PATOGENIA: Se difunde en ganglios linfáticos locales causando linfadenitis y abscesos con tumefacción inflamatoria de los ganglios de la cabeza y cuello.
- SIGNOS: Inapetencia, anorexia, hipertemia, secreción nasal serosa, faringitis, laringitis, conjuntivitis, linfadenopatia.
- DIAGNOSTICO: Aislamiento de streptococcus equi, cultivos, isopados, PCR.
- TRATAMIENTO: Penicilina, sulfas, tetraciclina.

TÉTANOS

- ES: Enfermedad infecciosa y mortal causada por la toxina de un microorganismo Clostridium tetani que se caracteriza por provocar una rigidez muscular, hiperestesia y convulsiones. Puede afectar a caballos de todas las edades.
- PATOGENIA: Las toxinas afectan a los nervios de los músculos lisos y estriados pero también a otros órganos como digestivo, urinario y respiratorio.
- SIGNOS: Causa olares dilatados, tercer párpado se prolapsa, orejas rígidas, arqueamiento de la columna, la cola permanece elevada, contracturas, calambres y convulsiones.
- TRANSMISIÓN: La infección suele producirse por contaminación de la piel dañada, por el suelo fertilizado con heces de los animales y otro material con esporas.
- DIAGNOSTICO: Examen físico, pruebas para tétanos y cultivos.
- TRATAMIENTO: Penicilina G, cloranfenicol, metronidazol, imipenem, suero antitetánico, sedantes, relajantes musculares.

FIEBRE DEL CABALLO

- ES: Enfermedad infecciosa causada por neorickettsia risticii, bacteria gram negativa intracelular obligada de la familia anaplasmatoceae.
- TRANSMISIÓN: Contacto entre otros caballos y por picaduras de mosquitos.
- SIGNOS: Causa depresión, anorexia seguida de fiebre hasta los 41.7 C. puede aparecer diarrea transcurridos las 48 hrs, dolor abdominal moderado, laminitis, leucopenia, trombocitopenia. En fetos abortados puede presentar: colitis, hepatitis priportal, hiperplasia linfoide.
- DIAGNOSTICO: Analisis de sangre, PCR, cultivos.
- TRATAMIENTO: Oxitetraciclina, fluidoterapia.

METRITIS VIRAL EQUINA

- ES: Infección no sistémica cuyos efectos se limitan a tracto reproductivo de la yegua. Causada por Taylorella equigenitalis cocobacilo difícil de cultivar microarófilo gram negativo.
- TRANSMISIÓN: Contacto venéreo directo durante el apareamiento o inseminación artificial contaminada.
- SIGNOS: Los sementales no presentan signos clínicos, las yeguas desarrollan metritis, infertilidad temporal, fluido vaginal mucopurulento después del apareamiento, flujo de color blanco grisáceo, endometritis, cervicitis, vaginitis, abortos, flujo de color amarillento por infecciones mixtas.
- DIAGNOSTICO: Examen microscópico del flujo uterino, PCR, cultivo.
- TRATAMIENTO: Estreptomicina, lavados con clohexidina, pomadas con nitrofurazona al 0.2%.

DURINA

- ES: Enfermedad contagiosa aguda o crónica de los equinos reproductores causada por el protozoo flagelado Trypanosoma equiperdum. Se caracteriza principalmente por la inflamación de los genitales, placas cutáneas y signos neurológicos.
- TRANSMISIÓN: Se transmite principalmente de animal a animal durante el coito.
- SIGNOS: Edema genital, flujo mucopurulento, las yeguas presentan vulva edematizada, esta inflamación puede extenderse hasta el abdomen ventral y la glándula mamaria, vaginitis, malestar, engrosamiento en la mucosa vaginal. En sementales la inflamación puede propagarse al escroto y abdomen ventral y tórax.
- DIAGNOSTICO: Examen de sangre en EDTA y suero.
- TRATAMIENTO: TRATAMIENTO CON FÁRMACOS.

CÓLICO EQUINO

- ES: Enfermedad común en los caballos que esta relacionado con los cambios brusco de alimentación, exceso de granos, alimento fermentado, parásitos, desnutrición y falta de agua. Existen cuatro tipos de cólicos: timpánico, impactación espasmódico, torsión del intestino.
- SIGNOS: Dolor intenso, espasmos, contracciones en la zona del abdomen, se voltean a ver el abdomen, manotean el suelo, intentar patear o morder el abdomen, adopta la posición de micción sin orinar, acostarse y pararse repentinamente, sentarse como un perro, mantener la cabeza hacia un lado, inapetencia, irregularidad en las heces, respiración rápida y otlares dilatados.
- DIAGNOSTICO: Sonda nasogástrica para identificar la presencia de exceso de gas, colección y analisis de líquido en la cavidad abdominal, examen de sangre.
- TRATAMIENTO: Analgésicos, sedantes, terapia de fluidos o cirugía si se necesita.