



# Mi Universidad

## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Francisco de Jesús Álvarez Velasco*

*Nombre del tema: patologías en equinos*

*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: Patologías y técnicas quirúrgicas en equinos*

*Nombre del profesor: Hugo Alexander Pérez López*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia*

*Cuatrimestre: 5*

# Patologías en equinos

## Piroplasmosis equina

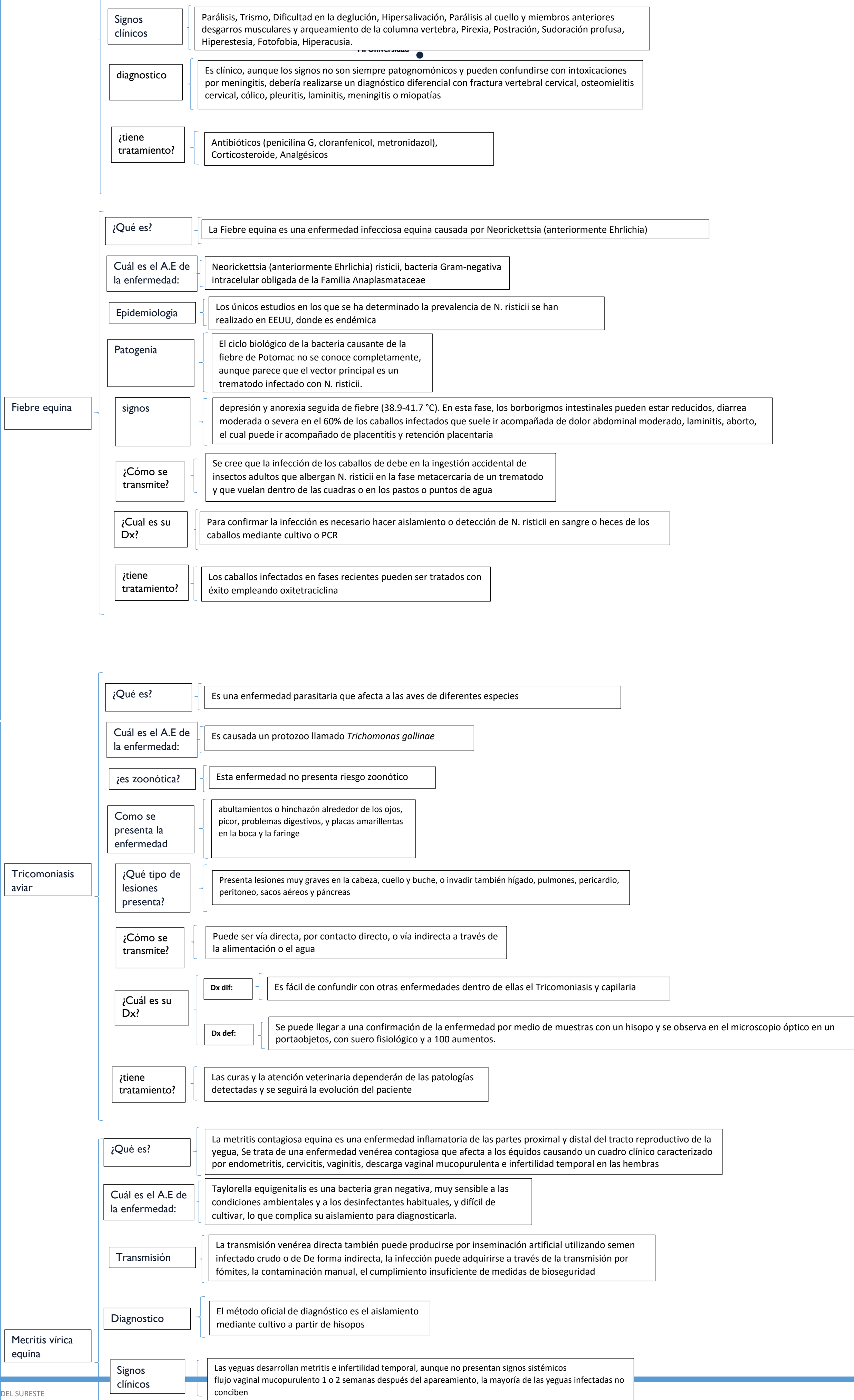
- ¿Qué es?** Es una infección intraeritrocítica, aguda, subaguda o crónica, causada por los hematozoos
- Cuál es el A.E de la enfermedad:** **Theileria equi y Babesia caballi**
- Periodo de incubación:** El periodo de incubación varía de 10 a 30 días para B. caballi y de 12 a 19 días para T. equi, con la presentación de un cuadro clínico de la enfermedad variable y a menudo inespecífico, la cual puede cursar de forma hiperaguda, aguda, subaguda o crónica
- patogenia** La fase infectante de T. equi y B. caballi es el esporozoito, que se multiplica en las glándulas salivales de las garrapatas y se inocula en el hospedero a través de la saliva
- ¿Cómo se transmite?** La transmisión de la piroplasmosis equina está directamente influenciada por la dinámica de las poblaciones de garrapatas que actúan como vectores biológicos
  - Transmisión transtadial**, cuando la adquisición del hemoparásito ocurre en un estadio y la transmisión de la infección ocurre durante los estadios posteriores del ciclo de vida de la garrapata
  - Transmisión interestadial**, cuando la adquisición y transmisión del hemoparásito ocurre completamente dentro de un estadio del ciclo de vida de la garrapata
  - Transmisión transovárica**, cuando la hembra ingurgitada adulta adquiere el hemoparásito, los cigotos de Babesia se multiplican como 'vermiculos' que invaden los ovarios de la garrapata, lo que permite la transmisión del hemoparásito a la siguiente generación de garrapatas
  - La transmisión de T. equi y B. caballi también puede ocurrir de forma iatrogénica directamente entre equinos infectados y sanos
  - T. equi también se puede transmitir por vía transplacentaria
- Signos agudos y subagudos** Fiebre intermitente. (40°), Disminución del apetito, pérdida de peso, Anorexia, Letargo, elevación del pulso, congestión de las membranas mucosas y deposiciones fecales más pequeñas y secas de lo normal, Petequias causadas por trombocitopenia en las membranas mucosas, incluyendo la membrana nictitante, anemia hemolítica que causan membranas mucosas pálidas o ictéricas, Taquicardia, Taquipnea, debilidad y pigmenturia, producida por hemoglobinuria o bilirrubinuria
- ¿Cual es su Dx?** El diagnóstico clínico de la piroplasmosis equina tiene gran importancia en los casos donde se manifiesta clínicamente la enfermedad, el diagnóstico directo más común de la piroplasmosis equina, dada su alta especificidad, operatividad y bajo costo, es la observación microscópica de frotis sanguíneos, donde los mejores resultados se obtienen con métodos de tinción tipo Romanovsky (Giemsa, Wright, o Diff-Quik)
- ¿tiene tratamiento o prevención?**
  - El dipropionato de imidocarb (IMIZOL) muestra los mejores resultados y es el principal fármaco utilizado para el tratamiento de la piroplasmosis equina, Terapias de fluido, Transfusión sanguínea
  - La prevención de la infección por T. equi y B. caballi en áreas endémicas es prácticamente imposible, y se asume que la preinmunidad o inmunidad estéril conferida con una infección previa protege a los equinos de la enfermedad recurrente durante exposiciones posteriores

## Adenitis equina

- ¿Qué es?** La adenitis equina es una enfermedad infecciosa, aguda, contagiosa de los équidos, de difusión mundial, Caracterizada por la inflamación de las vías respiratorias superiores y con gran frecuencia abscesos en ganglios linfáticos
- Cuál es el A.E de la enfermedad:** **Streptococcus equi, un coco Gram positivo, encapsulado, B-hemolítico**
- epidemiología** Los caballos son la única especie afectada, la enfermedad ataca a los animales de todas las edades pero es más común en animales jóvenes en condiciones de hacinamiento
- ¿Cómo se transmite?** El microorganismo se transmite por las descargas purulentas de los animales afectados contaminando pastos, recipientes de alimento y bebederos, esos animales pueden propagar la infección durante por lo menos cuatro semanas después del ataque clínico.
- patogenia** El patógeno se difunde entonces a los ganglios linfáticos locales causando linfadenitis y abscesos con tumefacción inflamatoria de los ganglios de la cabeza y cuello, se puede dar una bacteriemia que disemina el microorganismo por todo el organismo.
  - La difusión local puede causar inflamación de la bolsa gular y sinusitis
  - La infección de la mucosa nasal y faríngea produce faringitis y rinitis aguda
  - El drenaje de los ganglios locales produce abscesos y la infección puede diseminarse a otros órganos y originar procesos supurados en riñón, cerebro, hígado, bazo, vainas tendinosas y articulaciones
- Signos clínicos** Inapetencia, Anorexia, Hipertemia (41°), Secreción nasal serosa (purulenta), Faringitis, Laringitis grave, Conjuntivitis (raro), Linfadenopatía, La muerte puede darse por infección del Sistema Nervioso Central, neumonía, abscesos viscerales, Pueden ocurrir miocarditis y pericarditis
- diagnostico** El diagnóstico definitivo depende de la identificación y aislamiento del Streptococcus equi preferiblemente del pus obtenido por drenaje en forma quirúrgica de los abscesos maduros, también se utiliza el hisopado nasofaríngeo combinado con técnicas de PCR
- ¿tiene tratamiento?** El uso de antibióticos es debatido, aunque el microorganismo es sensible a la penicilina, sulfametazina y trimetoprima sulfadiazina

## Clostridium tetani

- ¿Qué es?** El tétanos es una enfermedad zoonótica aguda, producida por las exotoxinas de Clostridium tetani perteneciente a la Familia Clostridiaceae
- Cuál es el A.E de la enfermedad:** C. tetani es una bacteria Gram positiva, catalasa negativa, anaerobia y con capacidad para formar endosporas terminales esféricas de mayor tamaño que la célula vegetativa, las cuales son muy resistentes al calor y los antisépticos
- ¿es zoonótica?** Esta enfermedad si presenta riesgo zoonótico
  - La bacteria se localiza en el suelo y en el estiércol, estando ligada la enfermedad a zonas donde existen explotaciones de producción intensiva
  - Las endosporas son muy resistentes a las condiciones ambientales y pueden ser infectivas durante periodos de hasta 40 años
  - La mortalidad en équidos varía ampliamente entre regiones siendo, en general, elevada (50-80%), especialmente en países en desarrollo donde la vacunación preventiva no suele practicarse
- Epidemiología** C. tetani tiene distribución mundial, afectando tanto a personas como animales, siendo especialmente susceptibles los équidos
- patogenia** La transmisión se produce generalmente por la inoculación accidental de las esporas mediante elementos cortantes o punzantes contaminados o por la mordedura de animales y rara vez, por la picadura de insectos
  - También puede provocarse la infección por el contacto de heridas abiertas con tierra, polvo, heces u objetos contaminados
- Periodo de incubación** El periodo de incubación oscila entre 24 horas y los 54 días, siendo el promedio de 14 días y variando, dependiendo de la cercanía entre la lesión y el sistema nervioso central



Signos clínicos

Parálisis, Trismo, Dificultad en la deglución, Hipersalivación, Parálisis al cuello y miembros anteriores desgarrados musculares y arqueamiento de la columna vertebral, Pirexia, Postración, Sudoración profusa, Hiperestesia, Fotofobia, Hiperacusia.

diagnostico

Es clínico, aunque los signos no son siempre patognomónicos y pueden confundirse con intoxicaciones por meningitis, debería realizarse un diagnóstico diferencial con fractura vertebral cervical, osteomielitis cervical, cólico, pleuritis, laminitis, meningitis o miopatías

¿tiene tratamiento?

Antibióticos (penicilina G, cloranfenicol, metronidazol), Corticosteroide, Analgésicos

Fiebre equina

¿Qué es?

La Fiebre equina es una enfermedad infecciosa equina causada por Neorickettsia (anteriormente Ehrlichia)

Cuál es el A.E de la enfermedad:

Neorickettsia (anteriormente Ehrlichia) risticii, bacteria Gram-negativa intracelular obligada de la Familia Anaplasmataceae

Epidemiología

Los únicos estudios en los que se ha determinado la prevalencia de N. risticii se han realizado en EEUU, donde es endémica

Patogenia

El ciclo biológico de la bacteria causante de la fiebre de Potomac no se conoce completamente, aunque parece que el vector principal es un trematodo infectado con N. risticii.

signos

depresión y anorexia seguida de fiebre (38.9-41.7 °C). En esta fase, los borborismos intestinales pueden estar reducidos, diarrea moderada o severa en el 60% de los caballos infectados que suele ir acompañada de dolor abdominal moderado, laminitis, aborto, el cual puede ir acompañado de placentitis y retención placentaria

¿Cómo se transmite?

Se cree que la infección de los caballos de debe en la ingestión accidental de insectos adultos que albergan N. risticii en la fase metacercaria de un trematodo y que vuelan dentro de las cuadras o en los pastos o puntos de agua

¿Cual es su Dx?

Para confirmar la infección es necesario hacer aislamiento o detección de N. risticii en sangre o heces de los caballos mediante cultivo o PCR

¿tiene tratamiento?

Los caballos infectados en fases recientes pueden ser tratados con éxito empleando oxitetraciclina

Tricomoniasis aviár

¿Qué es?

Es una enfermedad parasitaria que afecta a las aves de diferentes especies

Cuál es el A.E de la enfermedad:

Es causada un protozoo llamado *Trichomonas gallinae*

¿es zoonótica?

Esta enfermedad no presenta riesgo zoonótico

Como se presenta la enfermedad

abultamientos o hinchazón alrededor de los ojos, picor, problemas digestivos, y placas amarillentas en la boca y la faringe

¿Qué tipo de lesiones presenta?

Presenta lesiones muy graves en la cabeza, cuello y buche, o invadir también hígado, pulmones, pericardio, peritoneo, sacos aéreos y páncreas

¿Cómo se transmite?

Puede ser vía directa, por contacto directo, o vía indirecta a través de la alimentación o el agua

¿Cuál es su Dx?

Dx dif:

Es fácil de confundir con otras enfermedades dentro de ellas el Tricomoniasis y capilaria

Dx def:

Se puede llegar a una confirmación de la enfermedad por medio de muestras con un hisopo y se observa en el microscopio óptico en un portaobjetos, con suero fisiológico y a 100 aumentos.

¿tiene tratamiento?

Las curas y la atención veterinaria dependerán de las patologías detectadas y se seguirá la evolución del paciente

Metritis vírica equina

¿Qué es?

La metritis contagiosa equina es una enfermedad inflamatoria de las partes proximal y distal del tracto reproductivo de la yegua. Se trata de una enfermedad venérea contagiosa que afecta a los équidos causando un cuadro clínico caracterizado por endometritis, cervicitis, vaginitis, descarga vaginal mucopurulenta e infertilidad temporal en las hembras

Cuál es el A.E de la enfermedad:

Taylorella equigenitalis es una bacteria gran negativa, muy sensible a las condiciones ambientales y a los desinfectantes habituales, y difícil de cultivar, lo que complica su aislamiento para diagnosticarla.

Transmisión

La transmisión venérea directa también puede producirse por inseminación artificial utilizando semen infectado crudo o de De forma indirecta, la infección puede adquirirse a través de la transmisión por fómites, la contaminación manual, el cumplimiento insuficiente de medidas de bioseguridad

Diagnostico

El método oficial de diagnóstico es el aislamiento mediante cultivo a partir de hisopos

Signos clínicos

Las yeguas desarrollan metritis e infertilidad temporal, aunque no presentan signos sistémicos flujo vaginal mucopurulento 1 o 2 semanas después del apareamiento, la mayoría de las yeguas infectadas no conciben

**prevención** { Detectar, aislar y tratar a los caballos positivos, No realizar ni montas ni inseminaciones con animales no controlados (caballos no MCE 2), Tener higiene estricta del material usado en reproducción.

**Periodo de incubación** { El período de incubación es de 2 a 14 días; la mayoría de las infecciones se manifiestan 10 a 14 días después de la colonización.

**¿tiene tratamiento?** { Los animales infectados se pueden tratar mediante lavados con clorhexidina y aplicación de pomadas con nitrofurazona al 0,2%, trimetropim-sulfametoxazol y un tratamiento tópico mediante lavado de los genitales externos y la aplicación de crema con sulfadiazina de plata al 1%

**Diurina equina**

**¿Qué es?** { La durina es una enfermedad contagiosa aguda o crónica de los équidos reproductores

**Cual es el A.E de la enfermedad:** { T. equiperdum se puede encontrar en las secreciones vaginales de yeguas infectadas y en el líquido seminal, exudado mucoso del pene y vaina de sementales

**¿Qué tipo de lesiones presenta?** { Se caracteriza principalmente por inflamación de los genitales, placas cutáneas y signos neurológicos.

**¿Cómo se transmite?** { La transmisión natural ocurre directamente de animal a animal durante el coito o principalmente de semental a yegua, pero también puede transmitirse de yegua a semental. Los potrillos pueden infectarse a través de la mucosa (conjuntiva), durante el parto, al beber leche de una hembra infectada, los potrillos pueden transmitir enfermedades cuando son sexualmente maduros.

**Cual es su Dx?** { Las pruebas de inmunofluorescencia indirecta, ELISA, radioinmunoensayo, inmunoelectroforesis cruzada, inmunodifusión en gel de agar y aglutinación en tarjeta.

**Signos clínicos** { edema genital y flujo mucopurulento, la vulva se edematiza, vulvitis, vaginitis con poliuria y signos de malestar y también, placas semitransparentes elevadas o engrosada en la mucosa, vaginal, membranas inflamadas

**¿tiene tratamiento?** { Los animales infectados por durina deben notificarse a las autoridades sanitarias -oficina internacional de epizootias (OIE) y deben ser sacrificados, ya que los animales mejoran, clínicamente, pero permanecen como portadores

**Cólico equino**

**¿Qué es?** { El cólico no es una enfermedad; es simplemente un síntoma de enfermedad

**Signos clínicos** {

- Se voltea a ver el Abdomen
- Manotear el suelo ( rascar)
- Patear or morder el abdomen
- Adoptar la posición de Micción sin Orinar
- Acostarse y pararse repetidamente
- Revolcarse repetidamente, usualmente haciendo gemidos
- Sentarse como un perro o acostarse sobre la espalda
- Mantener la cabeza en una posición anormal

**¿tiene tratamiento?** {

- Analgésicos o sedantes para aliviar el dolor mientras que la función intestinal vuelve a lo normal o se instituyen nuevos tratamientos
- Terapia de fluidos, ya sea por tubo nasogástrico o infusión intravenosa, para corregir la deshidratación, suavizar y humedecer el contenido intestinal
- Sondeo Nasogástrico
- Laxantes, tales como aceite mineral, para ayudar a reestablecer la función intestinal
- Enema para potros neonatos con una obstrucción causada por retención de meconio (el primer estiércol producido por un potro recién nacido)
- Cirugía bajo anestesia general

