



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

5B UNIDAD 3

MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

MEDICO. GONZALO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

EMVZ. MARIA JOSE AGUIRRE ALBORES

Caso Clínico: Sarna en Cerdos

Datos del Paciente:

- Especie: Cerdo
- Edad: 4 meses
- Peso: 45 kg
- Raza: Comercial (mixta)
- Número de animales afectados: 5 cerdos en un grupo de 20
- Localización: Granja de cerdos en zona rural
- Condiciones de manejo: Laja de piso, espacio reducido, ventilación deficiente.

Motivo de Consulta:

El propietario de la granja reportó que varios cerdos mostraban signos de picazón, rascado excesivo, y lesiones cutáneas que no mejoraban con el tratamiento convencional.

Historia Clínica:

En las últimas dos semanas, los cerdos comenzaron a rascarse con frecuencia, frotándose contra las paredes y el suelo de la jaula. Se observaron zonas de piel roja, inflamación, costras, y algunas áreas calvas en las regiones de las orejas, el cuello y el abdomen. La fiebre y la inapetencia también fueron notadas en algunos de los animales. El dueño había intentado mejorar las condiciones del ambiente sin éxito.

Examen Clínico:

- Signos Clínicos:
- Rascado excesivo
- Lesiones cutáneas (eritema, pápulas, costras)
- Pérdida de pelo en áreas específicas
- Agrandamiento de los ganglios linfáticos regionales
- Comportamiento agitado

- Fiebre leve (39.5°C)
- Examen Dermatológico:
- Lesiones principalmente en orejas, cuello, abdomen y flancos
- Zonas pruriginosas, algunas con costras gruesas
- Infecciones secundarias bacterianas visibles en algunas áreas

Diagnóstico Diferencial:

- Dermatitis bacteriana
- Eccema
- Infecciones fúngicas
- Otras infestaciones parasitarias

Diagnóstico:

Se realizó un raspado de piel de uno de los cerdos afectados, el cual fue examinado al microscopio. Se identificaron ácaros *Sarcoptes scabiei* en la muestra, lo que confirmó el diagnóstico de sarna.

Tratamiento:

- Antiparasitarios: Ivermectina (dosis recomendada: 0.2 mg/kg) por vía subcutánea, repetido a las dos semanas.
- Manejo ambiental: Se mejoraron las condiciones de ventilación y se desinfectaron los corrales con soluciones que eliminan ácaros y otros patógenos.
- Antibióticos: En aquellos cerdos con infecciones secundarias, se administró enrofloxacin durante 5 días.
- Vitaminas y minerales: Suplementación con vitaminas A, D y E para mejorar la respuesta inmunitaria de los cerdos.

Pronóstico:

Con el tratamiento adecuado y la mejora en las condiciones de manejo, los cerdos mostraron una mejoría significativa dentro de los 10 días posteriores al tratamiento. La piel comenzó a cicatrizar, y los signos de picazón y rascado disminuyeron considerablemente.

Prevención:

- Aislar a los cerdos infectados para evitar la propagación.
- Aplicación de tratamientos preventivos en los animales de la granja, especialmente en aquellos que puedan estar en contacto con los afectados.
- Mantener una higiene adecuada de los corrales y garantizar ventilación y espacio suficiente para los animales.

Este caso muestra la importancia de una correcta identificación de los síntomas y el tratamiento oportuno para evitar la propagación de la sarna en las granjas porcinas.

Caso Clínico: Viruela Porcina en una Granja Comercial de Cerdos

Datos del paciente:

- Especie: *Sus scrofa* (cerdo)
- Edad: 4 meses
- Sexo: Macho
- Raza: Landrace
- Procedencia: Granja comercial de cerdos en una zona rural

Antecedentes:

- El cerdo fue adquirido en una granja vecina hace 15 días, sin antecedentes de enfermedades previas reportadas.

- No se han realizado vacunaciones recientes en la granja en cuanto a viruela porcina.
- El cerdo ha estado en contacto con otros cerdos de la misma edad en el establo.

Motivo de consulta:

- El propietario de la granja observa que varios cerdos presentan un cuadro clínico común de fiebre, depresión y lesiones cutáneas que se desarrollan rápidamente.

Hallazgos clínicos:

- Fiebre: Temperatura rectal elevada de 40.5°C.
- Lesiones cutáneas: Se observan pápulas y vesículas en la piel, principalmente en la cabeza, cuello y patas. Algunas vesículas están ulceradas y se pueden ver costras.
- Depresión general: El cerdo presenta un comportamiento apático, no se alimenta bien y se muestra menos activo en comparación con otros animales.
- Edema: Se observa hinchazón en las extremidades posteriores, especialmente en las patas.
- Conjuntivitis leve: Se observan ojos ligeramente llorosos y rojos.

Diagnóstico presuntivo:

- Basado en los hallazgos clínicos, el diagnóstico presuntivo es viruela porcina. Este diagnóstico se apoya por la presencia de lesiones características de pápulas, vesículas y costras en la piel, junto con fiebre y depresión general.

Pruebas diagnósticas:

- PCR (Reacción en cadena de la polimerasa): Se realiza una PCR para detectar el ADN del virus de la viruela porcina (su cepa es el Poxvirus).
- Examen histopatológico: Se toman muestras de las lesiones cutáneas para examen histológico, donde se observan características típicas de viruela en la epidermis.

Tratamiento y manejo:

- No existe un tratamiento antiviral específico para la viruela porcina. El manejo se centra en controlar los síntomas y prevenir la propagación de la enfermedad.

- Aislamiento de los cerdos afectados para evitar el contagio a otros animales.
- Se administran antibióticos de amplio espectro para prevenir infecciones bacterianas secundarias en las lesiones.
- Se proporcionan líquidos y electrolitos para mantener la hidratación.
- Se administra analgésicos y antiinflamatorios para controlar la fiebre y el dolor.

Pronóstico:

- El pronóstico depende de la rapidez con que se controle el brote y la gravedad de las lesiones. En general, los cerdos recuperan una vez que las lesiones cutáneas cicatrizan, pero algunos pueden presentar secuelas de cicatrices.

Prevención:

- En el futuro, la granja implementará medidas preventivas, como el aislamiento estricto de nuevos animales, medidas de bioseguridad más estrictas y la vacunación de cerdos susceptibles contra la viruela porcina si se dispone de una vacuna eficaz.

Conclusión:

- Este caso clínico ilustra un brote de viruela porcina en una granja comercial. El diagnóstico se realizó a través de la evaluación clínica, y las pruebas confirmatorias de PCR y examen histopatológico confirmaron el diagnóstico. El tratamiento se centró en el manejo sintomático y la prevención de complicaciones secundarias.

Caso Clínico: Erisipela Porcina en una Granja de Cerdos Comerciales

Datos del paciente:

- Especie: Sus scrofa (cerdo)
- Edad: 6 meses
- Sexo: Hembra

- Raza: Duroc
- Procedencia: Granja comercial de cerdos

Antecedentes:

- La cerda ha sido parte de la granja desde su destete (3 meses de edad) y ha tenido contacto con cerdos de distintas edades.
- La cerda está en un ciclo reproductivo regular, sin problemas reproductivos previos.
- No ha recibido vacunación específica contra erisipela, aunque la granja sigue un protocolo estándar de vacunación para otras enfermedades comunes en porcinos.
- Recientemente se han presentado brotes de problemas respiratorios en la granja debido a cambios estacionales.

Motivo de consulta:

- El propietario de la granja observa que varias cerdas en el lote presentan fiebre alta, pérdida de apetito y lesiones cutáneas en la región del cuello y las patas.

Hallazgos clínicos:

- Fiebre: Temperatura rectal de 41°C en la cerda afectada.
- Lesiones cutáneas: Se observan pápulas eritematosas en la piel, especialmente en las áreas del cuello, las patas y el abdomen. Estas pápulas evolucionan rápidamente a formas nodulares que posteriormente desarrollan úlceras.
- Enrojecimiento y hinchazón: Las áreas afectadas por las lesiones muestran enrojecimiento, edema y en algunas zonas se observa necrosis de la piel.
- Depresión generalizada: La cerda se muestra apática, menos activa y se retrae de los otros animales del grupo.
- Pérdida de apetito: La cerda presenta una disminución significativa en la ingesta de alimentos y agua.
- Infección sistémica: Algunos cerdos muestran signos de septicemia, como dificultad respiratoria y conjuntivitis.

Diagnóstico presuntivo:

- Basado en los hallazgos clínicos (fiebre, lesiones cutáneas típicas, y síntomas sistémicos), el diagnóstico presuntivo es erisipela porcina.

Pruebas diagnósticas:

- Cultivo bacteriano: Se toman muestras de las lesiones cutáneas y del tracto respiratorio superior para cultivos bacterianos. En los cultivos se identifica *Erysipelothrix rhusiopathiae* como agente etiológico.
- Prueba de PCR: Se realiza una PCR para detectar el material genético de *Erysipelothrix rhusiopathiae*.
- Examen histopatológico: Se observa necrosis de la epidermis y una reacción inflamatoria intensa en los tejidos afectados.

Tratamiento y manejo:

- Antibióticos: Se inicia tratamiento con antibióticos de elección como penicilina o enrofloxacin, que son efectivos contra *Erysipelothrix rhusiopathiae*.
- Manejo sintomático: Se proporcionan analgésicos y antiinflamatorios (como flunixin meglumine) para controlar la fiebre y el dolor.
- Rehidratación: Se suministran líquidos intravenosos para prevenir la deshidratación, especialmente debido a la fiebre alta.
- Aislamiento: Se aísla a los cerdos afectados para evitar la propagación de la enfermedad a otros animales.

Pronóstico:

- Si el tratamiento antibiótico es iniciado a tiempo, el pronóstico es generalmente favorable, aunque la cerda puede experimentar algunas secuelas en la piel, como cicatrices o áreas de necrosis.
- La mortalidad en formas agudas de erisipela porcina puede ser alta si no se trata adecuadamente.

Prevención:

- Vacunación: Se recomienda la vacunación preventiva contra *Erysipelothrix rhusiopathiae* en las granjas de cerdos para evitar brotes de erisipela, especialmente en animales en crecimiento y reproductores.

- Control de higiene: Mejorar las prácticas de higiene y manejo en la granja, especialmente en los corrales y en las áreas de alimentación.
- Control de factores estresantes: Reducir el estrés en los animales, que puede predisponer a infecciones como la erisipela.

Conclusión:

- Este caso clínico ilustra un brote de erisipela porcina, diagnosticado a través de hallazgos clínicos y pruebas microbiológicas. El tratamiento oportuno con antibióticos, junto con medidas de manejo adecuadas, es crucial para controlar la enfermedad y evitar la propagación en la granja. Se recomienda la vacunación preventiva para proteger a los animales de futuros brotes.

Caso clínico SINDROME MMA

Historia clínica:

Se presenta una cerda de 2 años, en su segundo ciclo reproductivo, que ha parido a una camada de 12 lechones en condiciones normales. Sin embargo, después del parto, la cerda muestra signos clínicos de malestar, con disminución de la producción de leche y fiebre elevada (39.5 °C).

Síntomas observados:

1. Mastitis: Se observan glándulas mamarias inflamadas, endurecidas y dolorosas al tacto. La cerda muestra signos de incomodidad y se niega a permitir que los lechones se alimenten de sus ubres.
2. Metritis: La cerda presenta secreción vaginal purulenta y maloliente, junto con una fiebre persistente de hasta 40 °C. El útero está inflado y doloroso al tacto.
3. Agalaxia: La producción de leche es escasa o nula, lo que impide que los lechones se alimenten adecuadamente. Esto se acompaña de signos de estrés en los lechones, que muestran desnutrición y debilidad.

Diagnóstico:

El diagnóstico de MMA en esta cerda se basa en los hallazgos clínicos, incluyendo mastitis, metritis y agalaxia, junto con el examen físico y la historia clínica. Se realizaron cultivos bacterianos de las secreciones vaginales y de la leche para identificar patógenos como *Escherichia coli*, *Streptococcus* spp. y *Staphylococcus aureus*, que son comunes en esta enfermedad.

Tratamiento:

1. Antibióticos: Se administran antibióticos de amplio espectro para tratar las infecciones bacterianas, como amoxicilina o enrofloxacin.
2. Anti-inflamatorios: Para reducir la inflamación y la fiebre, se administran antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).
3. Oxitosina: En caso de que haya retención de placenta o problemas con la expulsión de los productos del parto, se puede administrar oxitosina para facilitar la expulsión.
4. Suplementación de líquidos y electrolitos: Para tratar la deshidratación y la debilidad de los lechones, se puede ofrecer solución electrolítica y asegurar la hidratación de la cerda.

Prevención:

1. Manejo adecuado del parto: El manejo cuidadoso durante el parto puede reducir el riesgo de infecciones y complicaciones postparto.
2. Higiene en la granja: Mantener una buena higiene en las instalaciones es esencial para evitar la propagación de patógenos.
3. Dieta balanceada: Proporcionar una nutrición adecuada a las cerdas durante el periodo de gestación y lactancia para mantener la salud mamaria.

Pronóstico:

El pronóstico depende de la rapidez con que se inicie el tratamiento y de la gravedad de las infecciones. Si se tratan adecuadamente, muchas cerdas pueden recuperarse completamente. Sin embargo, si la enfermedad progresa, puede llevar a complicaciones graves, como septicemia o la muerte de la cerda.

Caso Clínico: Síndrome de PRRS (Síndrome Reproductiva y Respiratoria Porcina)

Historia Clínica:

Un grupo de 100 cerdos en una granja de producción intensiva presenta los siguientes síntomas en los últimos 7 días: fiebre elevada (40.5°C a 41°C), tos, dificultad respiratoria, y algunos cerdos con secreciones nasales y oculares. Además, se observan abortos espontáneos en cerdas gestantes y nacimientos de lechones débiles, con alta mortalidad en los primeros días de vida.

Análisis de laboratorio:

- Se realiza un análisis serológico para la detección de anticuerpos contra el Porcine Reproductive and Respiratory Syndrome Virus (PRRSV), confirmando la presencia del virus en varios animales del grupo.
- Se toman muestras de tejido pulmonar y nasales para realizar un análisis PCR, confirmando la presencia del virus PRRS en los pulmones de los cerdos afectados.
- Los resultados de cultivo bacteriano en los pulmones muestran una infección secundaria por *Actinobacillus pleuropneumonia*.

Diagnóstico:

El diagnóstico clínico y de laboratorio apunta a la presencia de la Síndrome Reproductiva y Respiratoria Porcina (PRRS), causado por el PRRSV.

Características Clínicas:

- Afectación respiratoria: Tos, dificultad respiratoria, fiebre, secreciones nasales y oculares, principalmente en cerdos de engorde.
- Afectación reproductiva: Abortos en cerdas gestantes, parto prematuro, mortinatos y nacimientos de lechones débiles o con problemas respiratorios.
- Mortalidad: Elevada mortalidad entre los lechones recién nacidos y algunas pérdidas en cerdos de engorde debido a infecciones bacterianas secundarias como *Actinobacillus pleuropneumonia*.

Tratamiento y manejo:

- Control viral: No existe un tratamiento antiviral específico, pero el control se enfoca en la prevención mediante la vacunación, el manejo adecuado de los animales infectados y el aislamiento de los cerdos positivos.
- Tratamiento de infecciones secundarias: Antibióticos para controlar las infecciones bacterianas secundarias.
- Prevención y control: Vacunación de cerdas reproductoras y cerdos en engorde, medidas estrictas de bioseguridad, y control del estrés en los animales.

Pronóstico:

El pronóstico depende de la virulencia de la cepa del PRRSV, el manejo adecuado de los animales y la implementación de medidas preventivas. Las pérdidas económicas pueden ser significativas si no se controlan adecuadamente la infección y sus complicaciones.