



**Nombre de alumno: Sebastián Urbina
Sánchez**

**Nombre del profesor: Lorena Guadalupe Solis
Meza.**

Nombre del trabajo: Super Nota

Materia: Bovinos.

Grado: 5.

Grupo: B.

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Febrero de 2025.

MASTITIS CLINICA

En el siguiente cuadro sinóptico se describirán las características de esta enfermedad. La mastitis es una reacción inflamatoria de origen infeccioso, traumático o tóxico del tejido de la glándula mamaria. Analizaremos algunas herramientas para alcanzar el éxito.

ETIOLOGIA

MICROORGANISMOS

Los patógenos responsables de la mastitis son bacterias (Estafilococos, Estreptococos, Coliformes) pero también pueden ocasionar problemas Mycoplasma hongos y levaduras.

SIGNOS

MASTITIS SUBCLÍNICA

- La leche tiene apariencia normal y no hay signos visibles de inflamación en la glándula mamaria.
- El recuento de células somáticas de la leche del animal es elevado. El aislamiento microbiológico ayuda al diagnóstico.

MASTITIS CLÍNICA

- Según el tipo de patógeno implicado, la fiebre y el letargo pueden estar asociados a signos claros de inflamación de la glándula mamaria (enrojecimiento, calor, hinchazón, dolor) que provocan cambios químicos, físicos y habitualmente bacteriológicos en la leche (desde ligeros grumos en la leche hasta coágulos de fibrina en una leche de consistencia acuosa).

MASTITIS AGUDA

- Los signos clínicos (fiebre, letargo, pérdida de apetito) son graves y la glándula está inflamada, dolorosa, edematosa o muy dura.
- A veces las secreciones contienen coágulos o grumos, y pueden ser acuosas, serosas o purulentas.

MASTITIS CRÓNICA

- Episodios de signos clínicos característicos de una infección aguda y largos periodos sin ningún signo clínico.
- Las secreciones contienen periódicamente coágulos, grumos o hebras de fibrina.

DIAGNOSTICO

El diagnóstico se puede establecer a partir de los signos locales (hinchazón de la ubre, dolor al tacto), los signos generales (fiebre, letargo, pérdida de apetito) y la epidemiología. En muchos casos se observa una reducción de la producción láctea.

TRATAMIENTO

- Antibióticos intramamarios según antibiograma.
- Antiinflamatorios y terapia de soporte en casos graves.
- Drenaje de leche infectada mediante ordeño frecuente.

PREVENCIÓN

- Buenas prácticas de ordeño (uso de desinfectantes post-ordeño, limpieza de pezones).
- Manejo del ambiente (camas limpias, ventilación adecuada).
- Programas de secado con antibióticos en vacas al final de la lactancia.
- Vacunación contra bacterias como E. coli y S. aureus.