



Investigación

Nombre del Alumno: Nevi Sherly García Rodríguez

Nombre del tema: Bronconeumonía

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Patologías y técnicas quirúrgicas en ovinos y caprinos

Nombre del profesor: M.V.Z José Mauricio Padilla Gómez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia

Cuatrimestre: 5 B

INDICE

Indice Pag. 2

Introduccion.....Pag. 3

LITERATURA

1.1 Agente etiologico.....Pag. 4

1.2 Patogenesis..... Pag. 5

1.3 Sinonimias.....Pag. 5

1.4 Hallazgos clinicos.....Pag. 5

1.5 Lesiones.....Pag. 6

1.6 Diagnostico.....Pag. 6

1.7 Tratamiento.....Pag.6

1.8 Prevencion y control.....Pag. 7

Conclusion.....Pag. 8

Bibliografia.....Pag.9

INTRODUCCION

La Bronconeumonía es una enfermedad respiratoria causada por la infección mixta de virus respiratorios y por las bacterias; Mannheimia haemolytica y Pasteurella multocida. Esta bacteria forma parte de la flora normal del tracto respiratorio alto (narices y tráquea) de los ovinos. Sin embargo, bajo determinadas causas predisponentes, puede invadir los pulmones produciendo una bronconeumonía fibrinopurulenta, a veces de curso agudo y otras veces crónico. Como causas predisponentes se citan el transporte, alta humedad, hacinamiento, estrés e infección previa por determinados virus respiratorios como el Virus de la Parainfluenza 3 (PI-3), Virus respiratorio sincitial y/o Adenovirus. Si la infección bacteriana no se controla y la lesión que se produce afecta más de la mitad del pulmón es muy factible que el animal muera. En los animales afectados se observan signos clínicos como fiebre, tos, descarga de moco verduoso por las fosas nasales y respiración forzada. Si bien la enfermedad afecta a lanares de todas las categorías, los animales jóvenes son los más susceptibles. Es de suma importancia realizar un diagnóstico temprano y oportuno para tratar con esta afección respiratoria y ayudar a la pronta recuperación del animal.

1.1 Agente etiológico

Este tipo de procesos se presenta comúnmente en situaciones de origen bacteriano; tal es el caso de microorganismos como *Mannheimia hemolítica*, *Pasteurella* spp.(*multocida*, *trealosii*).

Su presencia obedece a un factor desencadenante o de tensión (cambios bruscos de temperatura, sinergismo virus-bacteria, metabolismo, animales pobres inmunológicamente, no vacunados, hacinamiento, manejo).

Es preciso mencionar que los agentes virales de mayor importancia que se presentan en los procesos infecciosos respiratorios en los ovinos son el complejo MAEDI

Visna, virus de la Parainfluenza Tipo 3, Adenovirus, Retrovirus, Lentivirus y el Virus Sincitial Respiratorio.

Los microorganismos *P multocida* y *M haemolytica* son comensales del tracto respiratorio superior que pueden causar neumonía tanto por sí solos como junto con otros microorganismos. Las infecciones primarias por los patógenos respiratorios, como la parainfluenza de tipo 3 (PI-3), los adenovirus, el virus respiratorio sincitial, *Bordetella parapertussis* o en particular *Mycoplasma ovipneumoniae*

La bronconeumonía producida por *Pasteurella multocida* o *Mannheimia haemolytica* tiene una distribución craneoventral en el pulmón y afecta a las ovejas y cabras de todas las edades en todo el mundo. Los animales jóvenes en la época del destete se ven especialmente afectados. Es una causa frecuente de morbilidad y mortalidad en los corderos y cabritos, especialmente en aquellos que no han recibido un calostro adecuado o en los que la inmunidad pasiva está en descenso. La enfermedad parece darse más frecuentemente en animales que han sufrido un estrés reciente, como el transporte, el destete, el cambio de dieta o la mezcla con animales de otras explotaciones. (UDS, 2025)

1.2 Patogénesis

El estrés parece ser un factor importante que permite que *Pasteurella*, *Mannheimia*, *Mycoplasma* spp y otras bacterias y virus se multipliquen y alteren los mecanismos normales de defensa física, lo que facilita la invasión del tejido pulmonar y el desarrollo de neumonía. En los terneros, la función de los macrófagos alveolares está afectada tras una neumonía viral. Como resultado, la eliminación de los patógenos bacterianos inhalados disminuye, lo que les permite establecerse. Las interacciones hospedador-patógeno producen daño tisular, especialmente debido a la afluencia masiva de neutrófilos. Dado que se trata de neutrófilos lisados, liberan enzimas que causan más daño al tejido pulmonar (PorEvelyn MacKay, Revisado/Modificado sept 2022)

1.3 Sinonimias

- Pulmonía
- Neumonía
- Neumonitis

1.4 Hallazgos clínicos

Los signos clínicos incluyen: depresión de inicio agudo, letargo e inapetencia, que están relacionados con una endotoxemia profunda. La muerte súbita puede producirse sin que se hayan observado signos clínicos. Por lo general, las ovejas afectadas se separan del resto del rebaño y se pueden capturar y sujetar fácilmente. Al acercarse, pueden mostrar un aumento de la frecuencia respiratoria con esfuerzo abdominal.

Por lo general, las ovejas afectadas presentan fiebre (>40,5 °C). Las membranas mucosas están congestionadas y puede haber signos de deshidratación, como ojos hundidos y una duración prolongada del pliegue cutáneo. La auscultación no suele revelar cambios dignos de mención más allá de un aumento de la frecuencia respiratoria. Las contracciones del rumen están reducidas o ausentes. Puede haber

evidencia de diarrea. Se puede observar líquido espumoso alrededor de la boca durante las etapas terminales. (Por Evelyn MacKay, Revisado/Modificado sept 2022)

1.5 Lesiones

Se producen hemorragias equimóticas subcutáneas en la garganta y las costillas. Los pulmones están pesados, hinchados y de color rojo púrpura en los casos hiperagudos, y las vías respiratorias contienen espuma manchada de sangre. Los casos de mayor duración muestran consolidación craneoventral y pleuroneumonía fibrinosa. (Por Evelyn MacKay, Revisado/Modificado sept 2022)

1.6 Diagnostico

Métodos clínicos: - Historia clínica y antecedentes del rebaño

- Auscultación pulmonar (presencia de crepitaciones o sonidos húmedos)
- Evaluación de signos respiratorios y temperatura corporal

Pruebas de laboratorio: Cultivo bacteriano y antibiograma (identificación del agente etiológico y resistencia a antibióticos)

- Hemograma (leucocitosis con neutrofilia sugiere infección bacteriana)

1.7 Tratamiento

- Antibióticos (oxitetraciclina, florfenicol, enrofloxacin)
- Antiinflamatorios (flunixin meglumine para reducir fiebre e inflamación)
- Terapia de soporte (hidratación, corrección de electrolitos y vitaminas)
- Manejo ambiental

Siempre que sea posible, el tratamiento de las neumonías por *Pasteurella* y *Mannheimia* se debe basar en los cultivos bacterianos y la

sensibilidad a los antimicrobianos, especialmente en los brotes en explotaciones o lotes, cuando están implicados animales valiosos o en los casos agudos o crónicos cuando los intentos terapéuticos iniciales han fracasado. Los patrones de sensibilidad de los aislados pueden variar considerablemente. Los antimicrobianos comúnmente recomendados incluyen la oxitetraciclina (10 mg/kg, IM o IV, cada 24 horas, de un producto de acción prolongada; o 20 mg/kg, IM o IV, 1 vez, de un producto de acción prolongada), el florfenicol (20 mg/kg, IM, cada 48 horas; o 40 mg/kg, SC, 1 vez), el ceftiofur (2,2 mg/kg, IM, cada 24 horas durante 3-5 días) y la tilosina (10-20 mg/kg, IM, cada 12-24 horas). La tilmicosina (solo para uso en ovejas), la tulatromicina y otros antimicrobianos macrólidos también pueden usarse; sin embargo, pueden ser bastante más caros, y la tilmicosina presenta un alto riesgo de lesiones y muerte en los casos de exposición humana. Los casos agudos pueden también beneficiarse del uso de AINE (p. ej., flunixin meglumin, meloxicam, o ketoprofeno) para el control de la endotoxemia y la inflamación. Las opciones de tratamiento pueden verse condicionadas por la disponibilidad y la legalidad de los antimicrobianos según la región.

Los brotes de neumonía se han asociado a una ventilación inadecuada, el hacinamiento, la mezcla con animales procedentes de varias explotaciones (situaciones de cebadero o de los lugares de venta), la mala nutrición, el fallo de la transferencia pasiva de anticuerpos, el transporte y otros factores estresantes. El control y la prevención dependen de la corrección de los factores predisponentes y de la pronta respuesta a los casos clínicos. (Por Evelyn MacKay, Revisado/Modificado sept 2022)

1.8 Prevención y control

Para la prevención contra *Mannheimia haemolytica* y *Pasteurella multocida*: las vacunas que incorporan proteínas reguladas por hierro son las mejores. Dado que estas proteínas son antigénicamente similares, confieren protección cruzada frente a múltiples serotipos. Las ovejas reproductoras requieren un ciclo primario de dos

dosis con un intervalo de 4-6 semanas, seguidas de un refuerzo anual 4-6 semanas antes del parto. Sin embargo, este régimen de vacunación solo proporciona inmunidad pasiva a los corderos durante un máximo de 5 semanas. Los corderos pueden protegerse con dos dosis de vacuna administradas a partir de los 10 días de edad, ya que los anticuerpos calostrales no interfieren con el desarrollo de la inmunidad activa. (Por Evelyn MacKay, Revisado/Modificado sept 2022)

Bioseguridad: manejo adecuado de ventilación y densidad de animales-

Suplementación nutricional: vitaminas A,D,E para fortalecer la inmunidad.

Protocolos sanitarios: desinfección regular de instalaciones. (UDS, Notas Tomadas en Clase , 2025)

Conclusión

Las bacterias que principalmente causan una bronconeumonía se encuentran en el tracto respiratorio del animal sano, dando lugar a que sean más susceptibles a contraerla siendo más vulnerables los animales jóvenes, estresados y mezclados. La administración rápida y eficaz de los antibióticos es esencial para el éxito del tratamiento. La prevención se basa en buenas prácticas de manejo y vacunación.

Trabajos citados

Por Evelyn MacKay, D. T. (Revisado/Modificado sept 2022). *Bronconeumonía bacteriana en ovejas y cabras*. Obtenido de <https://www.msdsvetmanual.com/es/aparato-respiratorio/enfermedades-respiratorias-de-las-ovejas-y-cabras/bronconeumon%C3%ADa-bacteriana-en-ovejas-y-cabras>

UDS. (Enero- Abril de 2025). *Antología Patologías y técnicas Quirúrgicas en Ovinos y Caprinos* . Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LMV/60fb35d3d6fb4fcd3e61cccb334553cd-LC-LMV505%20PATOLOGIA%20Y%20TECNICAS%20QUIRURGICAS%20DE%20OVINOS%20Y%20CAPRINOS..pdf>

UDS. (2025). *Notas Tomadas en Clase* . Comitan de Dominguez .