



Mi Universidad

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PROYECTO INTEGRADO

Tuberculosis Equina

INTEGRANTE

ÁNGEL RODRIGO FELIPE JOSÉ

MÉDICO DE LA MATERIA

RAÚL DE JESÚS CRUZ LÓPEZ

LICENCIATURA

MEDICINA VETERINARIA Y

ZOOTECNIA CUATRIMESTRE 5°

GRUPO: A

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN..... 2

II. REVISIÓN BIBLIOGRAFÍA.....3

2.1 CLASIFICACIÓN 4

2.2 MODO DE INFECCIÓN.....4

2.3 HALLAZGOS DE NECROPSIA.....4

2.4 SIGNOS CLÍNICOS.....5

III. MATERIAL Y MÉTODO.....5

2.5 PRUEBAS ANALÍTICAS5

2.6 CONTROL Y PREVENCIÓN.....5

IV. CONCLUSIÓN.....6

V. BIBLIOGRAFÍA.....7

INTRODUCCIÓN

Es una enfermedad infecciosa en los caballos que son relativamente resistentes a la enfermedad que es ocasionada por las bacterias mycobacterium tuberculosis, en esta se incluye M. bovis y el complejo de M.

avium, y por lo general son hospedadores secundarios. Mientras la tuberculosis se han encontrado en el ganado vacuno, que se producen en casos esporádicos en equinos. (

Ⓞ Nuno Santos, PhD | Autor | Manual de veterinaria de MSD)

Cuando la tuberculosis se desarrolla en équidos, a menudo se encuentran lesiones granulomatosas no calcificadas en la cavidad abdominal, el hígado y los nódulos linfáticos mesentéricos, así como en los pulmones y otras localizaciones. El signo clínico principal suele ser un síndrome de emaciación inespecífico que progresa a fiebre, disnea y tos. La prueba de la tuberculina no es una prueba diagnóstica fiable en caballos. (Ⓞ Nuno Santos, PhD | Autor | Manual de veterinaria de MSD)

Aunque este microorganismo no forma esporas, resiste moderadamente al calor y a la desecación así como a los desinfectantes. Si bien puede observarse contagio mediato, el animal enfermo es sin duda la principal fuente de infección, la infección suele tener entrada por inhalación o ingestión cuando los animales comparten establos tanto enfermos como sanos. Aunque es de incidencia poco común en los equinos por su exposición limitada al agente causal el tratamiento no sirve y la única cura es el sacrificio del animal. (Carter G.R. y Chenga M.).

Página. 3

BIBLIOGRAFÍA

2.1 CLASIFICACIÓN

En 1959 **Runyon** clasifico las micobacterias en 4 grupos de acuerdo a su tiempo de crecimiento y pigmentación:

● GRUPO	● ESPECIES
I o fotocromógeno (crecimiento lento)	M. kansaii M. simiae M. marinum M. asiticum
II o escotocromógenas (crecimiento lento)	M. szulgae M. xenopi M. scrofulaceum M. gordonae M. flavescens
Grupo III No cromógenas y crecimiento lento	M. haemophilum M. malmoense M. himodei M. avium M. intracellulare M. gastri M. nonchromagen Complejo M. terrae

(Blood C. Douglas.)

2.2 Modo de infección

El microorganismo se excreta en esputo y secreciones respiratorias se propaga de manera directa por gotitas de infecciosas así como por la contaminación defomites (comederos y bebederos por mencionar

algo). Las lesiones se encuentran principalmente en pulmones y ganglios linfáticos. Existen dos vías principales de contagio **vía respiratoria y vía digestiva**.

La tuberculosis se propaga en dos etapas en el animal contagiado: complejo primario y y diseminación posprimaria. El complejo primario representa la lesión en el punto de entrada y en el ganglio linfático correspondiente, cuando es por vía digestiva la lesión en el punto de entrada es rara, se produce un foco primario a los 8 días de la entrada de las bacterias, provocando la calcificación de las lesiones 2 semanas, después seguida por la formación de tubérculos y supuración crónica en numerosos focos, especialmente en ganglios linfáticos y pulmones

La diseminación posprimaria va a depender tanto en la velocidad como en la vía a seguir, la enfermedad se vuelve progresiva y puede llegar hasta la muerte. (Blood C. Douglas.)

2.3 Hallazgos de necropsia

Actualmente el aislamiento de la bacteria (**Mycobacterium bovis**) en lesiones es posible mediante técnicas inmunológicas y de ADN.

Si bien las lesiones en los equinos presentan una distribución característica en la pared intestinal, ganglios linfáticos mesentéricos y bazo, es en verdad es peculiar el aspecto que proporcionan en esta especie ya que las lesiones son duras al tacto y presentan al corte un aspecto semejante al tejido neoplásico en pared intestinal, huesos, especialmente en vertebrae cervicales. (Blood C. Douglas.)

Página 5

2.4 SIGNOS CLÍNICOS

El síndrome más frecuente es la **osteomielitis cervical dolorosa** lo cual provoca en el animal rigidez del cuello doloroso lo cual le imposibilita para pastar, como signos menos frecuentes pueden señalarse los siguientes:

- Poliuria
- Tos por lesiones pulmonares
- Hipertrofia de los ganglios linfáticos
- Secreción nasal
- Temperatura fluctuante

- Pérdida de peso acompañado de debilidad

(**Carter G.R. y Chenga M.)**

MATERIAL Y METODOS

2.5 PRUEBAS ANALÍTICAS

Prueba de tuberculina

- Se puede producir una reacción anafiláctica; inyectando solamente 0.1 ml de tuberculina por vía intradérmica; la desventaja es que se produce muchas reacciones positivas falsas. pero hay que saber que la tuberculosis equinas no llega a presentar nada en esta pruebas.

Pruebas sexológicas

- Se hacen en fases finales para detectar portadores negativos a la pruebas intradérmicas e incluye las siguientes pruebas:

1. Prueba de fijación del complemento
2. Ac. Fluorescentes
3. La más utilizada es interferón gama (IFN-gama)

(**Carter G.R. y Chenga M.)**

2.6 Tratamiento y profilaxis

El tratamiento no es opción ya que el sacrificio es la medida más aceptable ya que la calidad de vida del animal se deteriora considerablemente lo ideal es la erradicación de la enfermedad, además esto evita pérdidas económicas importantes a los países que tengan este problema, entre las medidas que pueden ayudar un poco en el control y erradicación de este mal se pueden mencionar las siguientes:

- ❖ Someter a cuarentena y realizar pruebas intradérmicas.
- ❖ Establecer diagnósticos diferenciales.
- ❖ Desinfectar o destruir los comederos, bebederos y establos.
- ❖ Campañas de vacunación

(**Carter G.R. y Chenga M.)**

CONCLUSIÓN

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa y contagiosa que afecta también a los caballos aún que no es muy común que obtenga la enfermedad pero es causada por la bacteria *Mycobacterium bovis*. Este enfermedad afecta a los sistemas de cuerpo como es la respiración y el digestivo está también llega afecta a sistemas nervioso, lo que es grave y potencialmente mortal, que requiere un diagnóstico y tratamiento

tempranos para evitar que la enfermedad se propage y miniase los daños de la salud animal. (Ángel Rodrigo)

Página. 7

BIBLIOGRAFÍA

1. Carter G.R. y Chenga M. M. **Bacteriología y Micología veterinaria Aspectos esenciales. Capítulo 25 Micobacterias.** 2 Edición. Editorial Manual Moderno. pp: 362-364.
2. Blood C. Douglas. **Manual de Medicina Veterinaria. Capítulo 19 Enfermedades causadas por bacterias IV.** 9 Edición. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. pp 382-384
3. Smith Atmore Hilton y Jones Carlyle Thomas. **Patología Veterinaria. Capítulo 11 Enfermedades Causadas por Bacterias superiores, hongos y Espiroquetas.**
- 4 **Nuno Santos**, PhD, CIBIO-InBIO, University of Porto