

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

PASTEURELOSIS NEUMÓNICA

MVZ. MIGUEL ÁNGEL QUIROZ MARTÍNEZ

CLÍNICA DE LOS BOVINOS I

MVZ. MIGUEL ÁNGEL QUIROZ MARTÍNEZ

PASTEURELOSIS NEUMÓNICA

MVZ Miguel Ángel Quiroz Martínez

SINONIMOS

Se le conoce también como Fiebre de embarque y como Pasteurelosis bovina. En forma errónea se le denominaba Septicemia hemorrágica, sin embargo, los serotipos de *Pasteurella* que causan esta enfermedad son exóticos en México, por lo que ésta nunca ha existido en este país.

ETIOLOGÍA.

Es una enfermedad infecciosa causada por *Pasteurella multocida* tipos A y D o *Mannheimia haemolytica* tipos A1 y A2, que son habitantes normales de las vías respiratorias altas.

Pasteurella multocida: Es una bacteria gram negativa con cápsula y que tiene 4 serotipos, según sus propiedades aglutinantes: A, B, D, E.

Mannheimia haemolytica: También es gram negativa con cápsula, tiene 2 biotipos A (fermenta arabinosa) y T (trealosa) y 15 serotipos.

Los factores predisponentes son el estrés o infecciones previas con el virus de Parainfluenza III, IBR, VSRB y/o DVB. Esto provoca que disminuyan las defensas normales del aparato respiratorio y que las bacterias descendan y colonicen el pulmón. Su cápsula impide que los macrófagos la fagociten y además produce citotoxinas (leucocidina) que destruyen a los leucocitos.

El principal mecanismo de defensa contra esta invasión bacteriana es el aparato mucociliar, sin embargo, se paraliza bajo condiciones de estrés.

Además, factores como el hacinamiento, mala ventilación que propicia la acumulación de amoníaco, la mezcla de animales de distintas edades y procedencias, desequilibrio en la alimentación y cambios climáticos (precipitaciones, temperatura, horas luz, etc.).

SIGNOS.

El 50% de los animales enfermos llegan a morir sin presentar signos clínicos.

Los signos que se presentan son: fiebre alta, de 40 a 42° C, disnea, somnolencia, pulso acelerado, depresión y secreción nasal que va de serosa a mucopurulenta y sangre en

MVZ. MIGUEL ÁNGEL QUIROZ MARTÍNEZ

fosas nasales, respiración rápida y superficial. Los animales se encuentran estáticos y apáticos y a veces hay diarrea sin consecuencias. La auscultación revela un aumento de los ruidos vesiculares y bronquiales en las regiones anteriores y ventrales del pulmón, estertores húmedos, roces pleurales y crepitación.

LESIONES.

A la necropsia se encuentra una neumonía fibrinosa de severidad variable; si hay abscesos casi siempre fueron causados por bacterias secundarias, la pleura se observa engrosada y con exudado fibrinoso; abundante fibrina en pulmón. Al examen histológico se encuentra infiltración linfocitaria perivascular y peribronquial.

DIAGNÓSTICO

Debe comenzar por una buena historia clínica, poniendo atención en la historia de vacunaciones y después considerar los signos clínicos y en su caso, las lesiones observadas. Se recomienda tomar muestras para intentar el posterior aislamiento de *Pasteurella multocida* por serotipificación por medio de la prueba de descapsulación con hialuronidasa para el serotipo A y acriflavina para el serotipo D, o el de *Mannheimia*.

TRATAMIENTO.

Se recomienda usar tetraciclinas, sulfatrimetropim, cefalosporinas de 3a ó 4a generación, quinolonas fluoradas (enrofloxacina, norfloxacina, danofloxacina) y florfenicol. A juicio del médico se pueden utilizar, además, antiinflamatorios no esteroidales. Se deben hidratar de manera adecuada los animales con una deshidratación notable.

PREVENCIÓN

En el caso de ganado lechero estabulado se recomienda vacunar con *bacterinas comerciales, que incluyan tanto Pasteurella multocida como Mannheimia* y que además contengan leucotoxide y adyuvantes para una mejor respuesta. La mayoría de estas vacunas también incluyen antígenos de enfermedades virales del complejo respiratorio del bovino.

En el caso de ganado de carne en pastoreo o antes de su traslado a los corrales de engorda, se recomienda la misma vacunación, pero en combinación con antígenos clostridiales.

MVZ. MIGUEL ÁNGEL QUIROZ MARTÍNEZ

También se pueden utilizar vacunas de cepas vivas de *Pasteurella multocida*, combinada con la vacuna de IBR y con toxoide contra la leucocidina. Hay vacunas triples que combinan *Clostridios* y *P. multocida*.

Se recomienda aplicar la bacterina 15- 20 días antes de someter a los animales a situaciones de estrés, cuando sea posible. Si la transportación es inminente, mejor aplicar antibiótico de amplio espectro y larga acción, antes, durante o inmediatamente al llegar los animales a su destino.