

ESTUDIO MICROBIOLÓGICO DE NÓDULOS LINFÁTICOS ABSCEDADOS EN CABRAS LECHERAS SOMETIDAS PRINCIPALMENTE A EXPLOTACIÓN INTENSIVA EN SANTIAGO DE CHILE

Figuerola Juan Pablo; Maier N. Liliana; Burrows Juan y Zurich Lázaro. 2007. Vº Congreso de Especialistas en Pequeños Ruminantes y Camélidos Sudamericanos, Mendoza, Argentina. Universidad Santo Tomás; lmaier@santotomas.cl
www.produccion-animal.com.ar

Volver a: [Enfermedades de los caprinos](#)

INTRODUCCIÓN

En Chile y en el mundo, hay gran cantidad de enfermedades de tipo infeccioso que afectan al ganado caprino. Este trabajo, está dirigido al estudio de aquellas enfermedades que producen abscesos y en particular la *Linfoadenitis Caseosa (LAC)* por su mayor frecuencia de presentación en rebaños caprinos (Lautaro Pinochet, 1992; Patricio Pérez, 1992), por ser responsable de serias pérdidas económicas en países donde la enfermedad es endémica (Rizvi, Sophia y Col. , 1997), debido al decomiso parcial o total de animales afectados , devaluación de la piel, ineficiencia reproductiva, gastos médicos veterinarios y muerte (Olander y Brown, 1987; Merck y Col., 1993; Patricio Pérez, 1993), por ser causante de grandes pérdidas económicas no cuantificables (Patricio Pérez, 1992) y por constituir una zoonosis, pudiendo causar linfoadenitis regional en el hombre (Merck y col., 1993).

Se trata de una enfermedad principalmente de curso crónico recurrente, que afecta a cabras y ovejas, caracterizada por la formación de abscesos en los nódulos linfáticos superficiales y profundos (mediastínicos y mesentéricos principalmente) (D. C. Blood y Col. , 1988; Merck y Col. 1993) y en diferentes órganos (Pinochet, L.,1992), causada por el agente *Corynebacterium pseudotuberculosis*, y que provoca cuadros clínicos de emaciación progresiva. Estos abscesos pueden presentar un desarrollo muy lento, y tardar meses o años en llegar a ser visibles.

OBJETIVOS

- ◆ Identificación de la flora microbiana presente en nódulos linfáticos abscedados de cabras en rebaños de la Región Metropolitana y su respuesta a antibiograma.
- ◆ Identificar y cuantificar del total de muestras, la frecuencia de presentación de *Corynebacterium pseudotuberculosis* como causante primario de los procesos inflamatorios o abscesos.

MATERIAL Y MÉTODO

Este estudio, se realizó en 60 cabras razas Saanen, Criollas y cruzas, provenientes de plantales lecheros con sistemas de producción principalmente intensivos de la Región Metropolitana. Las 60 muestras correspondientes a abscesos de nódulos linfáticos cerrados, fueron tomadas siguiendo el procedimiento habitual de punción de abscesos.

Una vez encontrado el ganglio linfático abscedado en un estado de formación reciente, se procedió a la inmovilización de la cabra. Se verificó que el absceso correspondía a un linfonódulo y no a otra estructura, principalmente por su ubicación anatómica. La formación reciente del absceso, se controló mediante palpación. La consistencia del absceso debía ser blanda y a la observación debía encontrarse un aumento de volumen. Previa depilación y desinfección con alcohol de 70° de la zona donde se ubicaba la lesión, se procedió a la punción con una jeringa estéril, pasando por el centro del absceso y profundizando hasta llegar al material purulento desde donde se obtuvo la muestra. Luego, se retiró la jeringa con la muestra y se depositó en un contenedor refrigerado. Por último se aplicó alcohol yodado para desinfectar la zona. En los casos que fue necesario se indicó medicación con algún antibiótico del tipo Betalactámico.

Posteriormente, en el laboratorio de microbiología, se procedió a la siembra e incubación del material patológico recogido de las lesiones. Una vez aislados los microorganismos, se efectuó su identificación mediante pruebas bioquímicas y microbiológicas tradicionales. Junto con esto, se realizó un antibiograma a cada cepa aislada, utilizando para ello los siguientes antibióticos: cloxacilina, penicilina, espiramicina, enrofloxacin, azitromicina y cefoperazona, con el objeto de instaurar posteriormente un tratamiento eficaz contra los microorganismos presentes en dichos abscesos. Finalmente se clasificó los agentes infecciosos encontrados en sensibles, medianamente sensibles y resistentes a los distintos antibióticos ensayados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según la literatura, la linfadenitis caseosa, es producida casi exclusivamente por *Corynebacterium pseudotuberculosis*, sin embargo los datos de campo obtenidos en el presente estudio evidencian que sólo en un 25% de las cabras afectadas por abscesos de nódulos linfáticos, se encontraron éstos bacilos.

El resto de las muestras, correspondieron a diferentes géneros bacterianos, de las cuales la literatura describe a *Staphylococcus aureus* como otro de los agentes etiológicos responsables de la linfadenitis, microorganismo que también se encontró en forma frecuente en el presente estudio.

Lo anterior permite deducir que probablemente, el resto de las bacterias que se identificaron, corresponden a microorganismos oportunistas y más resistentes que el *Corynebacterium pseudotuberculosis*.

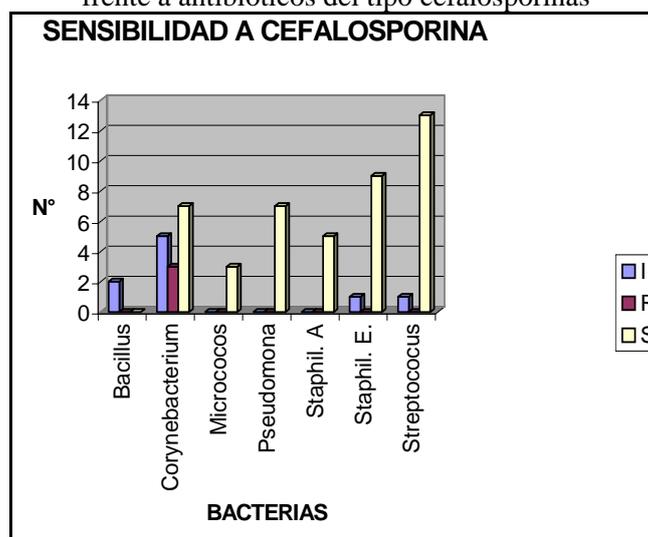
Según la presente investigación, el 61,66% de las cabras afectadas por abscesos, tenía más de 2 años de edad lo que coincide con la literatura que señala que la LA es una enfermedad que se puede contraer a cualquier edad, pero la exposición aumenta con el tiempo, por lo que es más frecuente en animales de mayor edad.

En cuanto a los nódulos linfáticos afectados, la literatura varía en cuanto a especificar cuales son los más frecuentemente afectados, existiendo siempre una preponderancia en señalar a los linfonódulos de la cara y de la cabeza como los más afectados por LA, datos que coinciden con los obtenidos en este estudio ya que cerca de un 80 % de lesiones se encontraron en la zona de la cabeza. Localizándose más específicamente en 9 distintos linfonódulos correspondientes al atlantal, mandibular, parotídeo, suprafaringeal, axilar, mamario, preescapular, prepectoral y superficial inguinal.

Tabla N° 1 Microorganismos identificados en linfonódulos abscedados de cabras expresados en porcentajes.

Microorganismo	N° de muestras	%
<i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i>	15	25
<i>Streptococcus sp</i>	14	23.3
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	10	16.7
<i>Pseudomona aeruginosa</i>	7	11.7
<i>Staphylococcus aureus</i>	5	8.3
Sin identificar	4	6.7
<i>Micrococcus luteus</i>	3	5
<i>Bacillus cereus</i>	2	3.3
Total	60	100%

Figura N° 1.- Microorganismos aislados desde linfonódulos y sensibilidad in vitro frente a antibióticos del tipo cefalosporinas



En la Figura N° 1 se puede apreciar que el microorganismo mayormente asociado a Linfadenitis caseosa presenta una importante resistencia a los antibióticos del tipo betalactámicos como la cefalosporina y cloxacilina.

BIBLIOGRAFÍA

Blood D.C y Radostitis O. M., 1988. Medicina Veterinaria, volumen I, VII Edición. Editorial Interamericana Mc Graw Hill. pp. 622-624.

- Merck y Col., 1993. El Manual Merck de Veterinaria, un Manual de Diagnóstico, Tratamiento, Prevención y Control de las Enfermedades para el Veterinario. Cuarta Edición. Editorial Océano Centrum, Barcelona, España.
- Perez P y Col., 1993. Estudio de Impacto Productivo de la prevalencia de algunas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias de los Caprinos en las 3 Provincias de la IV Región de Chile. SAG e INDAP, pp. 12-13.
- Pinochet L., 1992. Monografías de Medicina Veterinaria Vol. 14 (1), pp. 21-27.
- Rizvi S y Col., 1997. The Veterinary Record, Mayo 31. pp 25-28

Volver a: [Enfermedades de los caprinos](#)