

LEUCOSIS BOVINA ENZOÓTICA (LINFOSARCOMA BOVINO)

Med. Vet. Tomas Díaz Pernea (h)*. 2007. Producir XXI, Bs. As., 15(184):36-38.

*Laboratorio Lobos.

www.produccion-animal.com.ar

Volver a: [Enf. Infecciosas bovinos en general](#)

INTRODUCCIÓN

La leucosis bovina es una enfermedad infecciosa de origen viral, transmisible y de larga incubación. El agente causal es el virus de la leucemia bovina, un oncovirus de la familia Retroviridae que se caracteriza por la formación de anticuerpos permanentes, una respuesta inmune celular o proliferación de tumores malignos.

No es transmisible al hombre.

CARACTERÍSTICAS

La enfermedad se extiende en todo el mundo, aunque la prevalencia de la infección varía de unos países a otros.

En los bovinos son tres fases en el curso de la enfermedad:

- ◆ Fase inaparente (formación de anticuerpos solamente).
- ◆ En un 30% de los infectados, entre los 3 y 6 años responden con linfocitosis persistente (respuesta celular). En ambas fases los animales aparentan estar sanos.
- ◆ En un porcentaje de los anteriores (aproximadamente 5 %) se presenta la enfermedad tumoral característica (linfosarcoma).

Es más frecuente en los animales adultos (más en los de leche que los de carne), aunque los jóvenes pueden estar afectados, siendo las hembras las más predispuestas a las formas severas de la enfermedad.

La única fuente de infección es el animal infectado y el virus se transmite de un animal a otro.

La convivencia permanente en grupos, los insectos hematófagos, el uso de agujas no descartables (Ej. vacunaciones), cirugías en diferentes animales sin desinfección del instrumental (Ej. castración), y otras maniobras comunes que se realizan en el campo (Ej. descornado, caravaneo, tatuajes, etc.) son las formas de transmisión de la enfermedad.

En los sistemas de producción intensiva como el tambo, se observa el mayor impacto sanitario y económico de la enfermedad, aunque sólo del 0 a 5 % desarrollan la forma clínica de la enfermedad.

Los bovinos afectados son el reservorio del virus, por lo tanto todos los líquidos corporales son potencialmente infectantes. El contagio prenatal, que se produce durante la gestación, se observa en un porcentaje elevado de terneros positivos (3 a 20%).

La transmisión luego del nacimiento puede deberse a la ingestión de calostro (raro por su alto contenido de anticuerpos) o leche de animales infectados, comúnmente utilizada en sistemas de cría intensivos. También pueden actuar como fuentes de contagio de variable intensidad, la saliva, orina, secreción ocular y semen.

Con respecto a la raza, se sabe que las lecheras son las más afectadas por esta enfermedad.

Las pérdidas económicas son debidas a casos de muerte súbita en vacas y toros por causas tumorales, bajas en la producción y quedar fuera de la exportación de los animales infectados. En nuestro país, los primeros animales positivos fueron encontradas en el año 1978.

SIGNOS

Algunos animales no presentan signos de la enfermedad, pero muestran disminuidas sus defensas.

En los que presentan el tumor maligno, la enfermedad tiene un curso crónico, y puede llevar a la muerte desde el inicio de la misma. Cursa con disminución del apetito, enflaquecimiento, desnutrición, fatiga, disminución de la producción láctea, anemia, aumento del tamaño de los ganglios linfáticos externos, visibles en las regiones del flanco e intercostales principalmente.

Puede haber afecciones y compresiones de órganos internos, nervios, medula espinal, ojos, etc. que derivan en diferentes sintomatologías según el órgano afectado.

CUADRO 1 Porcentaje de las diferentes sintomatologías según el órgano afectado	
Adelgazamiento	80 %
Disminución de la producción de leche	77 %
Aumento de tamaño ganglios externos	58 %
Pérdida del apetito	52 %
Aumento de tamaño ganglios internos	43 %
Parálisis parcial posterior	41 %
Fiebre	23 %
Afectación respiratoria	14.3 %
Exoftalmos bilateral	13.2 %
Diarrea	12.7 %
Estreñimiento	8.7 %
Exoftalmos unilateral	7.4 %
Cardiovasculares	7 %

DIAGNÓSTICO

Existen diferentes test de laboratorios confiables en el mercado para determinar los animales positivos. Hay pruebas que se utilizan para la detección sistemática en tanques de leche. Estos métodos deben repetirse para la identificación de los animales enfermos, y forman parte de la lucha contra esta enfermedad.

TRATAMIENTO

No existe ningún tratamiento para esta enfermedad.

PREVENCIÓN Y LUCHA

Las bases diagnósticas de la lucha contra la leucosis son el análisis serológico de la totalidad del rodeo vacuno.

El principio básico es la separación lo más rápidamente posible de los animales considerados infectados en la población. También se deben adoptar medidas higiénicas para reducir la posible diseminación del virus.

Las maniobras a seguir pueden ser las siguientes:

- ◆ Detección y sacrificio de las vacas infectadas por el virus.
- ◆ Cuando la prevalencia es alta puede resultar satisfactorio el uso de dos rodeos separados.
- ◆ Mantenimiento de rodeos cerrados en los que sólo se permita la entrada de animales libres a la infección.
- ◆ Los terneros recién nacidos se separan de las vacas positivas inmediatamente después del parto, se alimentan de calostro de vacas negativas, sustituto lácteo o ambos, y se deberán criar aislados.
- ◆ Adoptar medidas de higiene y desinfección para evitar la transmisión proveniente de animales en los que desconocemos su infección, ya sea de las maniobras realizadas por el personal o veterinario (tatuajes, vacunaciones, extracción de muestras, cirugías, ayuda de partos, etc.).
- ◆ Lucha contra insectos y parásitos hematófagos.

Aunque biológicamente es posible erradicar la enfermedad, es difícil poner en práctica programas de erradicación de campos, y existe un alto riesgo de que los insectos vectores reintroduzcan la infección.

En los rodeos en los que la prevalencia de la infección es alta, el método de erradicación mediante estudio y sacrificio no es económicamente viable.

Volver a: [Enf. Infecciosas bovinos en general](#)