

# **CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES**

## **2006**



**Facultad de Ciencias Veterinarias  
Universidad Nacional del Nordeste**

# CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES

## 2006

Consulta N° 1



### MOTIVO DE CONSULTA:

Lote de 36 bovinos:

Algunos decaídos

No comen, se aíslan.

Algunos orinan de color rojo.

Tres muertos



# **CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES**

## **2006**

### **RESEÑA**

#### **Datos del propietario:**

**Nombre:** Facultad de Ciencias Veterinarias.

**Domicilio:** Sargento Cabral 2139

**Teléfono:** 03783-425753

**Fecha:** 10 de noviembre del 2005

#### **Datos de los animales:**

**Cantidad de animales:** 32

**Especie:** bovina

**Razas:** Aberdeen Angus, Hereford, mestizos Holando Argentino y mestizos varios

**Sexo:** machos castrados

**Edad:** entre 18 y 36 meses

**Pesos:** 300 kg. en promedio

**Talla:** mediana

**Aptitud:** carnicera

**Pelajes:** negros, colorados, pampas colorados y overos negros

**Marcas:** varias

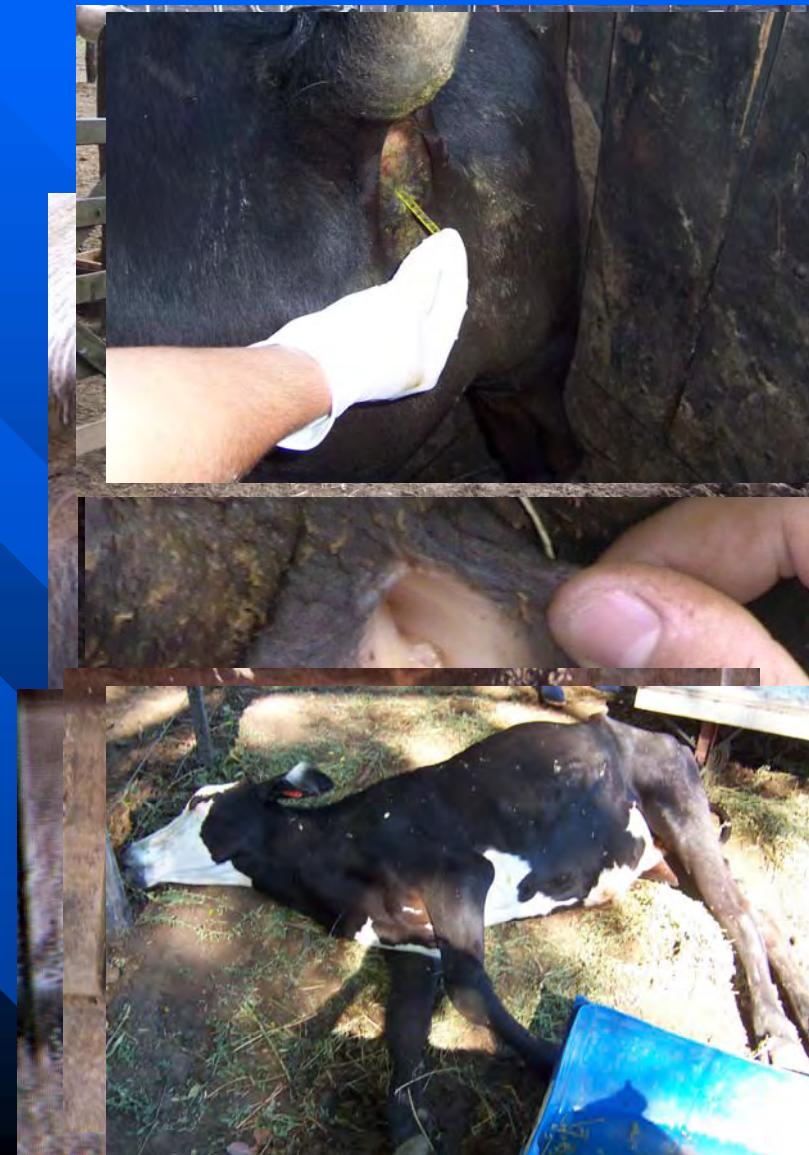
**Señales:** varias

**Caravanas:** varias

# CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES

## SIGNOS CLÍNICOS

- Fiebre
- Aislamiento
- Inapetencia o anorexia
- Mucosas pálidas
- Mucosas amarillentas
- Hemoglobinuria
- Signos neurológicos
- Diarrea - Coproestasia
- Taquicardia - Taquipnea
- Muerte



# HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS

BABESIOSIS

ANAPLASMOSIS

LEPTOSPIROSIS

HEMOGLOBINURIA BACILAR INFECCIOSA

INTOXICACIÓN POR COBRE

RABIA PARESIANTE

# HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS

## BABESIOSIS

**Fiebre**

**Decaimineto – Aislamiento - Decubito**

**Inapetencia - Anorexia**

**Mucosas pálidas - ictéricas**

**Hemoglobinuria**

**Signos nerviosos**

# HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS

## ANAPLASMOSIS

Fiebre

Inapetencia

Mucosas pálidas y amarillentas

Coproestasia

# HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS

## LEPTOSPIROSIS

- Terneros con alta morbilidad (50-100%) y baja mortalidad (menos del 5%)
- Aborto es más común
- Muchas infecciones subclínicas
- Incubación de 3 a 7 días
- Más susceptibles terneros de un mes o menos
- Septicemia
- Fiebre alta (40,5 a 41,5°C)
- Petequias en mucosas
- Anorexia
- Depresión
- Anemia
- Hemoglobinuria
- Ictericia
- Mucosas pálidas
- Taquicardia
- Disnea
- Secreción láctea disminuida, de color rojo y con coágulos
- Exámenes complementarios: aislamiento, serología. Leucopenia. Albuminuria.
- Necropsia: anemia, ictericia, hemorragias submucosas y subserosas, nefritis intersticial difusa o focal, necrosis hepática centrolobulillar.

# HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS

## HEMOGLOBINURIA BACILAR INFECCIOSA

- Incubación: 7 a 10 días
- Muertes sin signos clínicos
- O comienzo brusco con arrumia, anorexia, supresión de secreción láctea, no defeca.
- Dolor abdominal (inmovilidad y lomo arqueado)
- Bramidos
- Aislamiento
- Respiración superficial – disnea.
- Hipertermia moderada al principio y subnormal al final
- Edema torácico
- Heces pardo oscuras – diarrea con muchas mucosidades y sangre
- Orina rojo oscura (hemoglobinuria)
- Puede haber ictericia moderada
- Aborto
- Neutrofilia en casos graves
- Puede haber hiperglicemia
- Necropsia: rápida rigidez cadavérica, periné con restos de heces y orina sanguinolenta, edema subcutáneo gelatinoso, hemorragias difusas y petequiales en subcutáneo, grados variables de ictericia, abundante líquido en cavidad pleural, pericárdica y peritoneal, hemorragia debajo del endocardio, abomasitis y enteritis hemorrágica. Infarto anémico de hígado (es lo más característico), Orina roja en vejiga, petequias en riñones.

# HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS

## INTOXICACIÓN POR COBRE

- No produce fiebre
- **Intoxicación aguda:** Gastroenteritis grave con dolor abdominal, diarrea con abundantes mucosidades y de color azul verdoso, shock con hipotermia y muerte dentro de las 24 hora. Los que sobreviven presentan disentería e ictericia. Puede haber hemoglobinuria y hemorragias masivas.
- **Intoxicación crónica:** comienzo brusco con anorexia, sed, hemoglobinuria, mucosas pálidas e ictéricas, depresión intensa y muerte dentro de las 24 – 48 horas.

# HIPÓTESIS DIAGNÓSTICAS

## RABIA PARESIANTE

- *En la forma paralítica:*

- Debilidad y marcha oscilante en miembros posteriores
- Flacidez y desviación de la cola hacia un lado
- Disminución de la sensibilidad
- Tenesmo con parálisis de ano
- Ptialismo
- Parálisis, decúbito con incapacidad para levantarse.
- No hay hipertermia ni hemoglobinuria.

# DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

**TRISTEZA (Babesiosis / Anaplasmosis)**

**Signos Clínicos**

**Exámenes complementarios**

**Necropsia**

**Anamnesis**

**Toque medicamentoso**

# DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

TRISTEZA (Babesiosis / Anaplasmosis)

## SIGNOS CLÍNICOS

Inapetencia – anorexia - aislamiento

Fiebre

Hemoglobinuria

Mucosas pálidas

Mucosas amarillentas

Signos neurológicos

Taquicardia

Taquipnea

Diarrea - constipación

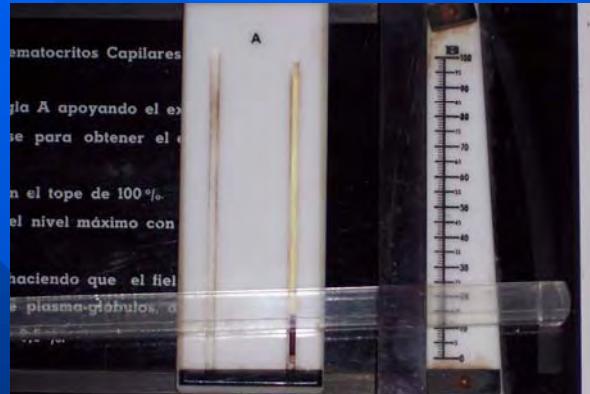
Muerte

# DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

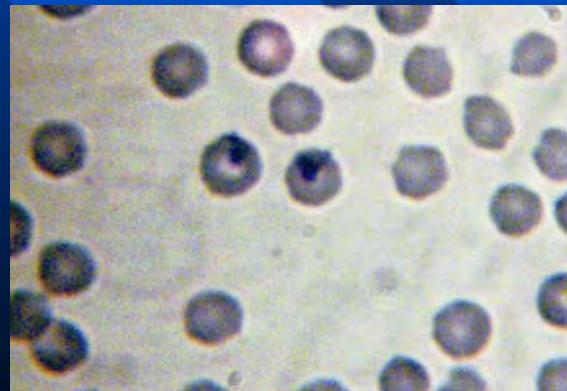
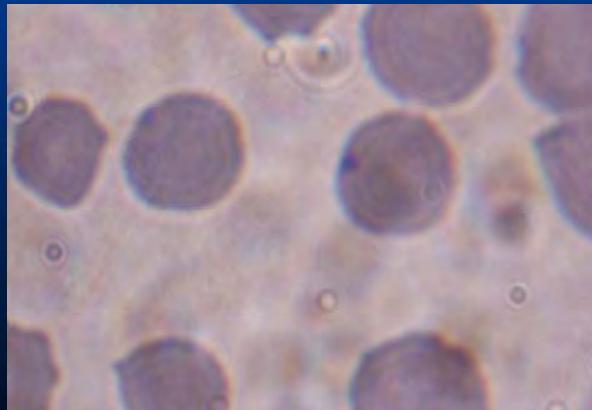
**TRISTEZA (Babesiosis / Anaplasmosis)**

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

**Hematocrito**



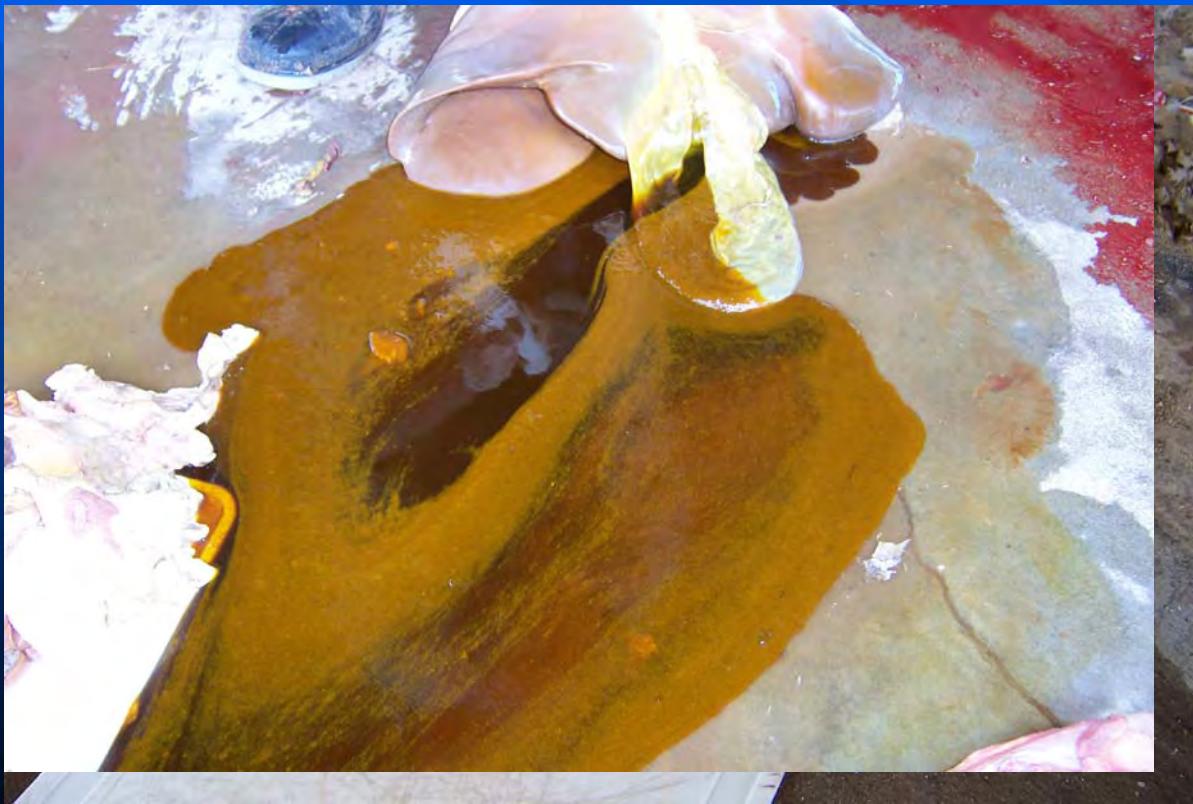
**Frotis**



# DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

**TRISTEZA (Babesiosis / Anaplasmosis)**

Necropsia



# DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

## TRISTEZA (Babesiosis / Anaplasmosis)

### Anamnesis

Animales provenientes de Chajarí (Entre Ríos) el 10 de noviembre de 2005, vacunados contra Fiebre del Transporte (Pasteurelosis) y desparasitados e inoculados con *Babesia bigemina*, *Babesia bovis* y *Anaplasma marginale*.

# DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

**TRISTEZA (Babesiosis / Anaplasmosis)**

**TOQUE MEDICAMENTOSO**

**Combinación de Diminazene y Oxitetraciclina**

**Imidocarb**

# DIAGNÓSTICO

Tristeza Bovina producida por *Babesia bigemina*,  
*Babesia bovis* y *Anaplasma marginale*

# TRISTEZA EN BOVINOS



Facultad de Ciencias Veterinarias  
Universidad Nacional del Nordeste  
Corrientes

# TRISTEZA EN BOVINOS

## ETIOLOGÍA

- *Anaplasma marginale*:

0,2-(0,5)-0,8  $\mu\text{m}$

- *Babesia bigemina*:

4-5 x 2-3  $\mu\text{m}$

- *Babesia bovis*:

2,4 x 1,5  $\mu\text{m}$



# TRISTEZA EN BOVINOS

## DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA

- Anaplasmosis

- Babesiosis



# TRISTEZA EN BOVINOS

## TRANSMISIÓN

- *A. marginale*: Ectoparásitos  
Iatrogenia  
Intrauterina
- Babesias: *Boophilus microplus*

# TRISTEZA EN BOVINOS

## INCUBACIÓN

- *A. marginale*: 2 – 4 – 6 semanas
- *B. bigemina*: 10 – 12 días
- *B. bovis*: 16 – 20 días

# TRISTEZA EN BOVINOS

## SIGNOS CLÍNICOS

- Fiebre
- Aislamiento
- Inapetencia o anorexia
- Mucosas pálidas
- Mucosas ictéricas
- Hemoglobinuria
- Signos neurológicos
- Diarrea - Coproestasia
- Taquicardia - Taquipnea



# TRISTEZA EN BOVINOS

## DIAGNÓSTICO

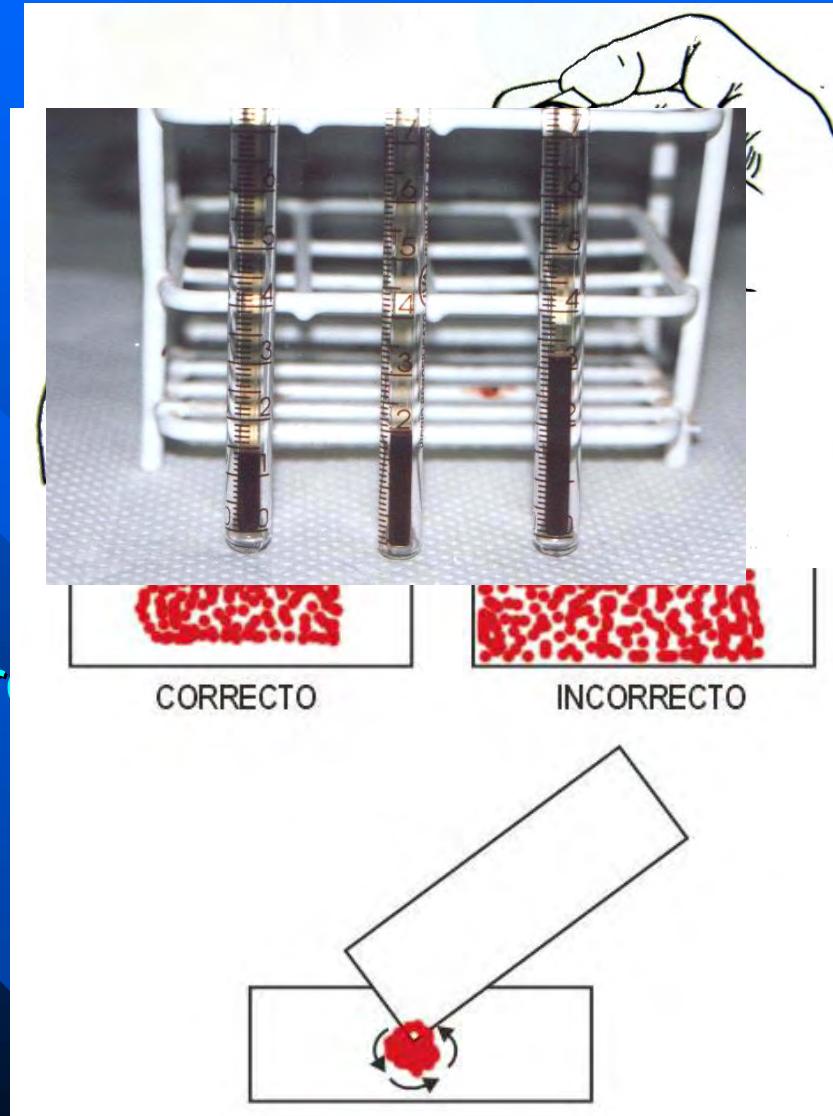
### - Animal vivo

- \* Signos clínicos
- \* Anamnesis
- \* Frotis
- \* Otros análisis:

Hematocrito – Ser

### - Animal muerto

- \* Necropsia
- \* Frotis
- \* Impronta



# TRISTEZA EN BOVINOS

## TRATAMIENTO

### Anaplasmosis:

- Oxitetraciclina: 7-10 mg/kg
- Imidocarbo: 3 mg/Kg SC

### Babesiosis:

- Diminazene: 3,5 mg/Kg
- Imidocarbo: 1,2 mg/Kg SC

### Anaplasmosis y babesiosis:

- Sintomático: hematínicos

# TRISTEZA EN BOVINOS

## PROFILAXIS

- **Control de ectoparásitos**

- **Inmunización:**

Tener en cuenta:

- Inmunizar antes de enviar a zona sucia
- Edad
- Estado sanitario
- Condiciones climáticas
- Prevenir infestaciones masivas con garrapatas
- No enviar inmediatamente los toros a servicio

# TRISTEZA EN BOVINOS

## RECLAMOS

### - Animal vivo:

- \* Signos clínicos
- \* Frotis de sangre periférica (finos y gruesos)
- \* Hematocrito

### - Animal muerto:

- \* Informe de necropsia
- \* Frotis de sangre periférica
- \* Impronta de cerebro, bazo, hígado, riñón y corazón.

# **TRISTEZA EN BOVINOS**

**FIN**