

CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES 2006



Facultad de Ciencias Veterinarias
Universidad Nacional del Nordeste

CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES 2006

Consulta Nº 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: carnícera

Pelajes: negros, colorados, pampas colorados y overos negros

Marcas: varias

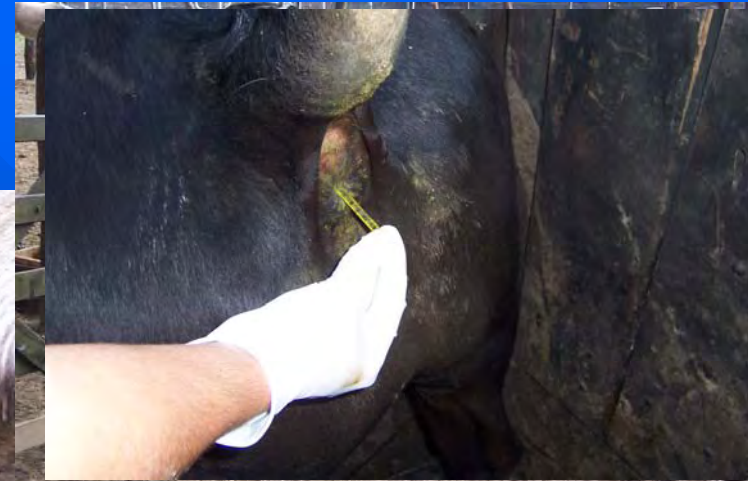
Señales: varias

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 - ictericas

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 ictericas, 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

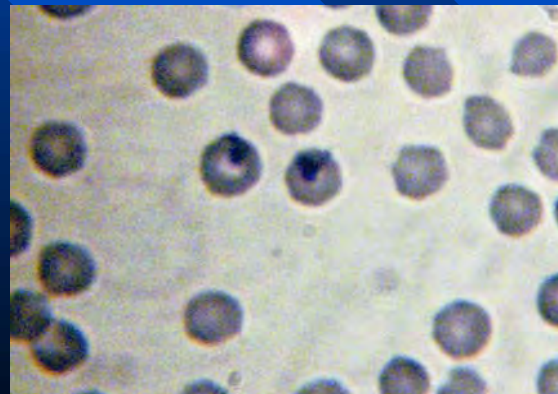
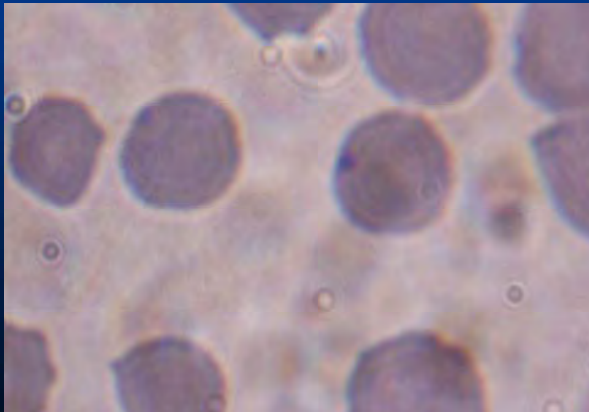
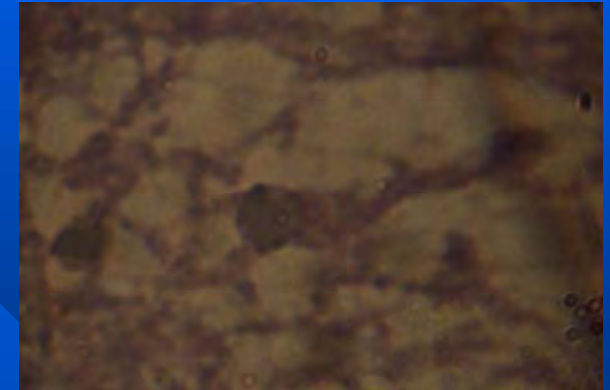
DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

TRISTEZA (Babesiosis / Anaplasmosis)

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Hematocrito

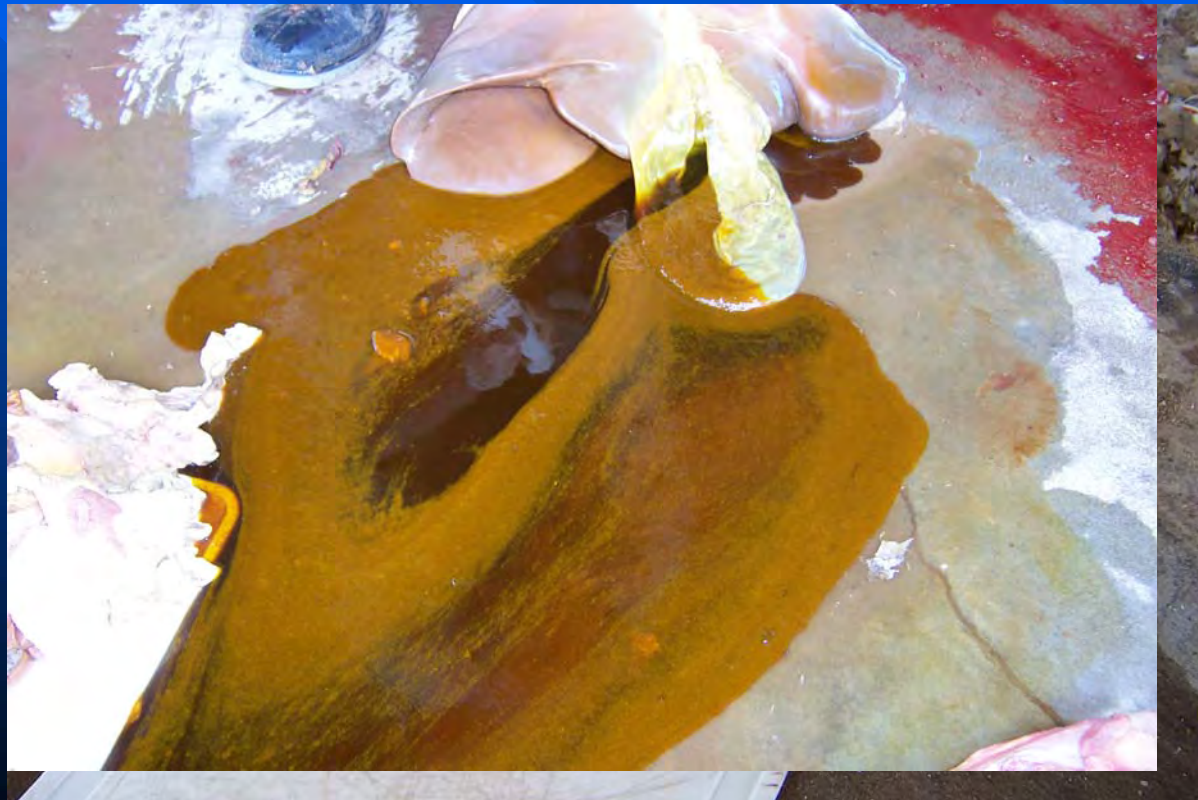
Frotis



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 (Pasteurellosis) 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 μm

- *Babesia bigemina*:

4-5 x 2-3 μm

- *Babesia bovis*:

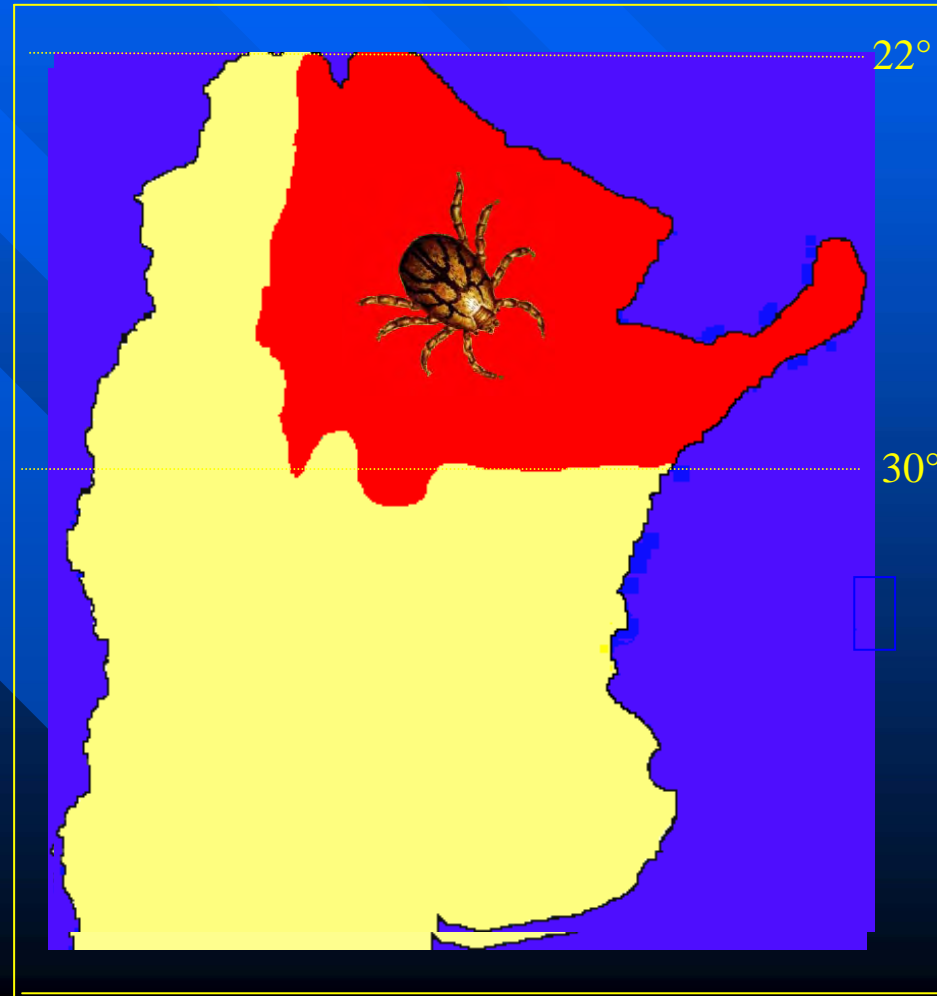
2,4 x 1,5 μm



TRISTEZA EN BOVINOS

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA

- Anaplasmosis
- Babesiosis



TRISTEZA EN BOVINOS

TRANSMISIÓN

- *A. marginale*: Ectoparásitos
latrogenia
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

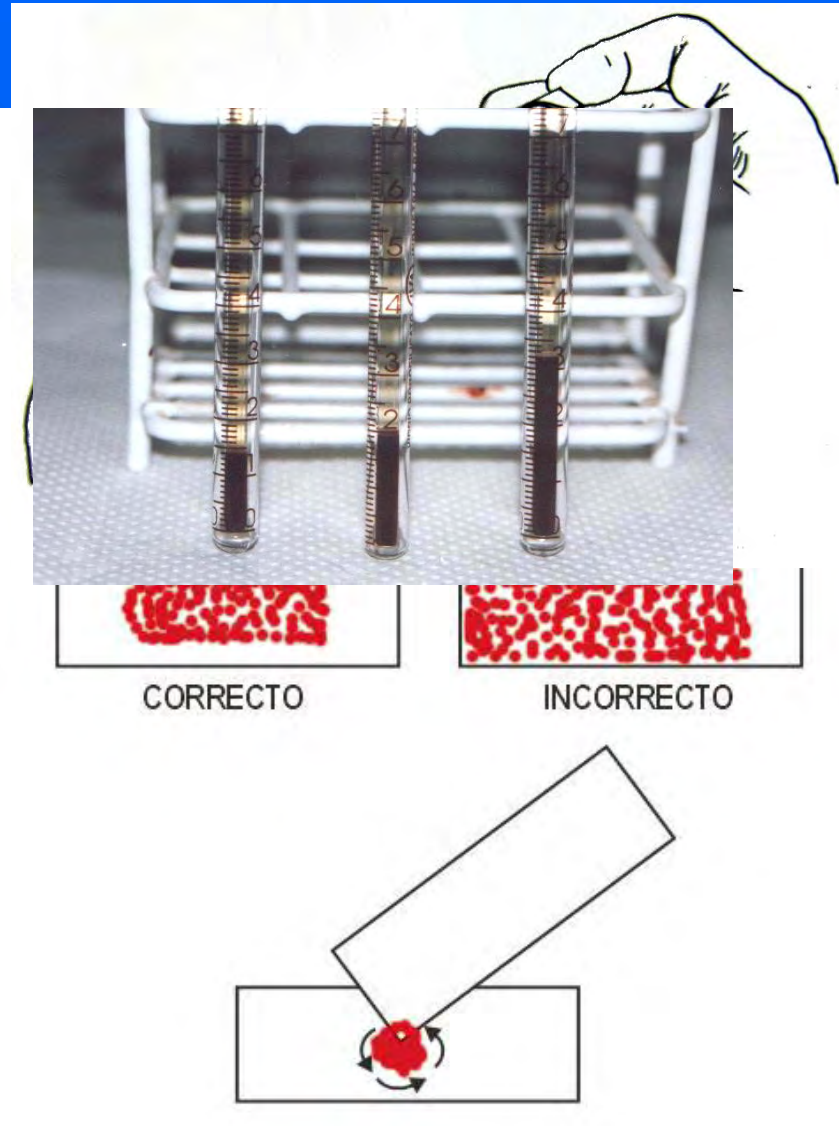
DIAGNÓSTICO

- 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