

CLASIFICACIÓN DE COJERAS

Ankapodol SL*. 2010. Ankapodol.
P. Ind. P 13, CP 31192, Mutilva Baja, Navarra, España.
podol@anka.com
www.produccion-animal.com.ar

[Volver a: Patología de las pezuñas y miembros](#)

INTRODUCCIÓN

Las cojeras se describen y clasifican con dos sistemas. En 1982 una comisión internacional de expertos concretó 10 afecciones podales en bovinos. Es una clasificación basada básicamente en la sintomatología. Posteriormente se describen interrelaciones entre las diferentes enfermedades descritas.

Presentamos otra clasificación en la que únicamente se tienen en cuenta las enfermedades que tienen una mayor importancia por su prevalencia e incidencia en la producción. Esta clasificación se basa más en una división por agentes etiológicos. Se presentan cuatro enfermedades primarias. Posteriormente se describe una serie de enfermedades secundarias que son consecuencia de alguna de las cuatro enfermedades principales o de la interacción de dos de ellas. Estas enfermedades secundarias pueden ser entendidas como síntomas de las enfermedades primarias. También se citan algunas de las complicaciones más comunes que generalmente por negligencia pueden llevar unidas estos procesos.

La laminitis originada en principio por disturbios metabólicos es la base de la mayoría de las alteraciones de la estructura del casco propiamente dicho tales como úlcera de la palma separación de línea blanca y abscesos de pared.

Las dermatitis interdigital y digital son enfermedades infecciosas que afectan principalmente a los epitelios adyacentes del casco y a las zonas más blandas de la pezuña. Aunque algunos autores defienden que son diferentes formas de una misma enfermedad, se presentan por separado.

CLASIFICACIÓN DE LAS COJERAS NOMENCLATURA INTERNACIONAL

En las reuniones de 1976 (Utrecht), y 1978 (Skara) un grupo de especialistas estudió la terminología de las afecciones de los pies de los bóvidos y su sistema se emplea aquí en la medida de lo posible. Este sistema comienza por describir el órgano afectado tras lo que indica las características de la lesión.

DERMATITIS INTERDIGITALIS:

Inflamación de la piel interdigital sin extensión a los tejidos profundos. En grado variable de frecuencia se presenta una alteración de tejido córneo en forma de fisuras más o menos profundas

Etiología: irritación crónica leve en condiciones húmedas con importante infección bacteriana. Se aísla *Bacteroides nodosus* y *Fusobacterium necrophorum*

Patología Dermatitis con infiltración de células polimórfonucleares en estructuras dérmicas afectadas por invasión bacteriana. Posteriormente se puede presentar hiperqueratosis o paraqueratosis. La desintegración epidérmica puede extenderse al talón.

EROSIO UNGULAE:

Pérdida irregular de la queratina de la región de los talones, generalmente en forma de pequeños hoyos o de surcos oblicuos en forma de v más o menos profundos. Afecta con mayor intensidad a los talones de las extremidades posteriores.

Etiología Es una posible secuela de la dermatitis interdigital ligada al ambiente húmedo con presencia de *bacteroides nodosus* y *fusobacterium necrophorus*

Patología Fallos en la producción de queratina así como destrucción de la misma e hiperqueratosis

DERMATITIS VERRUCOSA:

Inflamación crónica proliferativa de la piel en región dorsal o palmar plantar se inicia húmeda para irse desarrollando proliferaciones en forma de verrugas, actualmente tiende a considerarse como una forma de dermatitis digital.

Etiología Irritación crónica localizada con posible intervención de *Bacteriodes nodosus*

Patología Dermatitis crónica proliferativa

HIPERPLASIA INTERDIGITAL:

Reacción proliferativa de la piel y/o del tejido subcutáneo interdigital formándose una masa dura, frecuentemente se produce una infección secundaria sobre todo en hiperplasias muy grandes frecuentemente acompañadas de grave dermatitis interdigital.

Etiología Secuelas de tumefacción interdigital relativa a una dermatitis interdigital. En algunas razas y casos existe una predisposición hereditaria debido al grosor de la piel y distribución local de la grasa. En procesos ulcerativos necróticos se encuentra *Fusobacterium necrophorum*

Patología Hiperplasia de la piel con ulceraciones secundarias

DERMATITIS DIGITAL:

Ulceración superficial circunscrita de la piel que bordea el margen coronario reborde epitelial blanco y dermatitis crónica, con inflamación circunscrita o difusa de la piel situada por encima de la corona, aparentemente contagiosa

Etiología Confusa, aparentemente bacteriana, con aislamiento de spiroquetas

PLEGMONA INTERDIGITALIS:

Inflamación aguda de los tejidos subcutáneos de la región interdigital, caracterizada por tumefacción que posteriormente afecta a la corona y a la piel interdigital y que puede extenderse proximalmente, posible necrosis secundaria de la piel interdigital

Etiología Infección por *Fusobacterium necrophorum* y *Bacteroides melaninogenicus* consecuentes a un traumatismo en el espacio interdigital.

Patología Celulitis y necrosis líquida de la piel interdigital con fisuras y tejido de granulación

PODODERMATITIS ASÉPTICA DIFUSA:

Inflamación aséptica aguda, subaguda o crónica del pododerma afectando por lo general a varios dedos. Se observan también casos crónicos subclínicos. Estadío agudo: dedos dolorosos y calientes, estado general alterado. Estadío subagudo: rigidez en la marcha. Estadío crónico: malformaciones en la pezuña con surcos horizontales, pared dorsal cóncava, desdibujamiento y engrosamiento de línea blanca, zonas de infiltración hemorrágica

Etiología Factores de estrés asociados generalmente al puerperio en los que la alimentación juega un importante papel generalmente derivado de un aporte excesivo o irregular de carbohidratos y o proteínas, con intervención de agentes vasoactivos y alteraciones vasculares periféricas.

Patología Exudación de sangre y suero con posterior aparición de grietas en la pared. Microscópicamente se aprecia edema hemorragias y o trombosis. En estadíos crónicos fibrosis y trombosis crónica

PODODERMATITIS CIRCUNSCRITA:

Inflamación circunscrita del pododerma caracterizada a menudo por una ulceración de la capa córnea en la región axial de la unión de la palma y de las paredes de los dedos laterales posteriores. Frecuente protrusión del tejido de granulación a través de la erosión producida en la queratina plantar.

Etiología Exceso de peso de la pezuña lateral por sobrecrecimiento asociado a dermatitis intrdigitalis o a pododermatitis aséptica difusa siendo aséptica en su fase primaria

Patología Defectos en la queratina por ulceración del pododermo de la pared

PODODERMATITIS SÉPTICA:

Inflamación séptica, difusa o localizada del pododerma, posible complicación secundaria de osteomielitis

Etiología penetración traumática de la superficie plantar con infección secundaria compuesta por flora mixta, presencia de *Corynebacterium pyogenes*

FISURA LONGITUDINAL O TRANSVERSAL DE LA PEZUÑA:

Fisura del tejido córneo de la pared paralela a su cara dorsal o paralela a la corona. En algunos casos puede penetrar una infección secundaria por la fisura afectando al pododermo (pododermatitis séptica). En fisuras verticales puede haber protrusión del pododerma.

Etiología Las fisuras longitudinales pueden producirse por pérdida mecánica del barniz perióptico de la pared por arte de partículas movidas por el viento en animales de explotación extensiva, con el consiguiente desecamiento y fragilidad de la queratina. La fisura transversal se debe a una producción anormal de la queratina en casos de enfermedades generales agudas con fuertes procesos febriles queda súbitamente detenida la producción de faneros para reanudarse al ceder el proceso febril.

EN GENERAL

Todas estas enfermedades pueden de un modo u otro tener sus complicaciones generalmente por procesos sépticos secundarios que revestirán mayor o menor gravedad según los tejidos y estructuras afectados.

Deben hacerse ciertas matizaciones a esta clasificación ya que en ella se mezclan enfermedades como tales con enfermedades secundarias y algunas que son expresiones sintomáticas de enfermedades primarias

- ◆ Erosio unguulae es un síntoma de la dermatitis interdigital
- ◆ hiperplasia interdigitalis es también a en la mayoría de los casos consecuencia de la irritación crónica del espacio interdigital producida por la dermatitis interdigital
- ◆ Dermatitis verrucosa no parece tener entidad propia sino ser consecuencia de una cronificación de problemas derivados de dermatitis interdigital y digital.
- ◆ Pododermatitis circumscripta es un síntoma de la pododermatitis aséptica difusa y de la erosio unguulae en la dermatitis interdigitalis o de la combinación de ambas.

OTRA CLASIFICACIÓN QUE NOSOTROS PREFERIMOS ES LA SIGUIENTE

- ◆ Enfermedades primarias
 - Laminitis
 - Dermatitis interdigital
 - Dermatitis digital
 - Flemón interdigital o panadizo

Actualmente se discute si la dermatitis interdigital y la dermatitis digital no son sino expresiones de una misma enfermedad y a que no se encuentra entre ellas bacteriología suficientemente diferenciada y se dan muchos casos fronterizos entre ambas de difícil diferenciación

- ◆ Enfermedades secundarias
 - Relacionadas con alteraciones del corion y consiguiente alteración del tejido córneo con él relacionado. Suelen ser secundarias de laminitis aunque también las úlceras en zona típica son secundarias de la erosión de talones en dermatitis interdigital
 - Contusión
 - Hemorragia
 - Úlcera
 - Separación de línea blanca
 - Absceso de pared por infección secundaria
 - Relacionadas con alteraciones de zona bulbar y epitelios adyacentes, generalmente secundarias de dermatitis interdigital
 - Fisuras del talón
 - Hiperplasia interdigital
- ◆ Complicaciones
 - Abscesos
 - De talón
 - Retroarticulares
 - Tendinitis
 - Artritis séptica
 - Osteomielitis
 - Infección en vaina tendinosa
 - Pododermatitis séptica generalizada

[Volver a: Patología de las pezuñas y miembros](#)