

FRECUENCIA DE LESIONES MACRO Y MICROSCOPICAS ASOCIADAS A CUADROS DE SÍNDROME MULTISISTÉMICO DE ADELGAZAMIENTO POST-DESTETE

Cappuccio, J.A.¹, Piñeyro, P.E.^{1,2}, Quiroga, M.A.¹, Machuca, M.A.¹, Perfumo, C.J.¹. 2006.

Vº Congreso de Producción Porcina del Mercosur

¹Cátedra de Patología Especial, La Plata.

²Becario SeCyT, UNLP.

www.produccion-animal.com.ar

[Volver a: Vº Congreso](#)

INTRODUCCIÓN

El síndrome multisistémico de adelgazamiento post-destete (SMAP) se caracteriza clínicamente por adelgazamiento progresivo, linfadenomegalia, diarrea, disnea, palidez cutánea y más raramente, ictericia (3).

Las lesiones macroscópicas se correlacionan con las manifestaciones clínicas, si bien ambas pueden quedar enmascaradas por infecciones bacterianas o víricas que actúan como cofactores para la presentación clínica y epizootiológica de la infección por circovirus porcino tipo 2 (PCV-2) (2).

Existe estrecha homología entre los aislamientos de PCV-2 de diferentes regiones y países, sin embargo la frecuencia de presentación y severidad de las lesiones macro y microscópicas descriptas en la literatura difieren según autor (1,3).

El objetivo del presente trabajo fue evaluar la frecuencia de presentación de lesiones macro y microscópicas, en los distintos sistemas, asociadas a cuadros de SMAP.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó sobre de 81 casos con confirmación diagnóstica de SMAP sobre la base del cuadro clínico, lesiones histopatológicas y detección de PCV-2 por inmunohistoquímica (3). Las mismas fueron recibidas en el Servicio de Anatomía Patológica dependiente de la Cátedra de Patología Especial durante enero de 2001 a diciembre de 2005. Las muestras procedían de 19 granjas y la edad de los cerdos osciló entre 36 y 140 días.

RESULTADOS

Tabla 1: Frecuencia por sistemas y aparatos

	Frecuencia	Porcentaje
Respiratorio	63	77,8
Linfohematopoyético	48	59,3
Urinario	43	53,1
Digestivo	41	50,6
Circulatorio	22	27,2
Cutáneo	9	11,1
Locomotor	4	4,9
Nervioso	1	1,2

Tabla 2: Frecuencia de los hallazgos macroscópicos

Hallazgos Macroscópicos	F	%	Hallazgos macroscópicos	F	%
LN agrandados	57	70,4	Pleuritis	14	17,3
Neumonía	50	61,7	LN hemorrágicos	12	14,8
Riñón agrandado / Manchas blancas	37	45,7	Peritonitis	11	13,6
Pericarditis	21	25,9	Úlcera gástrica	11	13,6
Rinitis	20	24,7	Esplenomegalia	11	13,6
H/H	20	24,7	Riñón puntillado rojo	10	12,4

F= frecuencia LN= linfonódulos H/H= Hepatomegalia/hepatitis

Tabla3:Frecuencia de los hallazgos histopatológicos

Órganos linfoides	F	%
LN disminución del número de células	56	69,1
LN presencia de células histiocíticas (CH)	16	19,8
LN presencia de células gigantes (CG)	15	18,5
Cuerpos de Inclusión (CI)	2	2,47
Pulmón		
Bronquitis / bronquiolitis	28	34,6
Bronconeumonía	27	33,3
Neumonía intersticial	5	6,2
Riñón		
Nefritis intersticial multifocal no supurativa	38	46,9
Perivasculitis	5	6,2
Hígado		
Hepatitis portal	11	13,6
Necrosis	8	9,9
F= frecuencia LN= linfonódulos		

DISCUSIÓN

Los sistemas respiratorio, linfohematopoyético, urinario y digestivo fueron los que presentaron mayor frecuencia de lesiones macroscópicas.

Se registró un mayor porcentaje de linfadenomegalia que lo descrito en España (4) y que afectó particularmente los LN inguinales superficiales, mandibulares, mesentéricos y mediastínicos (4). El examen histopatológico se caracterizó por depleción linfoide, a diferencia de otros estudios, en los que se acompañó por una marcada infiltración de células histiocíticas, células gigantes y cuerpos de inclusión intracitoplasmáticos (1,4).

Los cuadros neumónicos son un hallazgo frecuente en SMAP, en particular la neumonía intersticial (1,3,4). En el estudio realizado fue baja su frecuencia, no así el de los cuadros de bronquitis o bronconeumonía causados por diversos agentes que podrían actuar como cofactores.

El hallazgo de riñón a manchas blancas, cuando se presenta asociado al cuadro clínico, es orientativo de SMAP. Su frecuencia de presentación fue mayor que la descrita (1,4) y los hallazgos histopatológicos difirieron de los observados en el síndrome dermatitis y nefropatía (SDN). Sin embargo, en un bajo porcentaje de casos se observó perivasculitis, lesión esta patognomónica de SDN y que vincularía ambas entidades con la infección por PCV-2 aunque con diferente patogénesis.

Si bien son numerosas las variables que, en condiciones de campo, incidirían en la frecuencia de los órganos afectados y tipo de lesiones de SMAP, su estudio comparativo permitirá avanzar en el conocimiento de la entidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gava D., Mores N. y col. ABRAVES 2005
2. Harding J.C. y col. 3rd Merial PMWS-PCV2 Disease series: 19-31, 2002.
3. Sorden, S. D. J. Swine Health Prod. 8: 133 – 136. 2000.
4. Segalés J. et al. Vet. Microbiol. 98: 137–149. 2004

Trabajo realizado con subsidio PICT 08-09253.

[Volver a: Vº Congreso](#)