

Atlas de patología

Enfermedades Bacterianas

Actinobacilosis

Fuente: 3tres3

Ubicación: Aparato Genitourinario, riñón.

PDNS. DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:

Actinobacilosis, Erisipela, Pasteurellosis, Circovirus Poca, Peste Porcina Clásica, Peste Porcina Africana.

Los riñones de los animales con Síndrome Porcino de Dermatitis y Nefropatía (PDNS) tienen glomerulonefritis exudativa y vasculitis. Esta lesión puede observarse macroscópicamente como puntos rojos multifocales. La patogénesis de este síndrome se asocia con la formación de complejos inmunes y su deposición en la membrana basal de las paredes glomerulares y vasculares. En algunos casos puede observarse una dermatitis necrotizante con costras. Hay varias etiologías infecciosas relacionadas con PDNS, especialmente PCV2 y algunas cepas de *Pasteurella multocida*. El diagnóstico diferencial incluye la Peste Porcina Clásica, la Peste Porcina Africana, Mal Rojo y *Actinobacillus suis*.



Actinobacilosis

Nombres alternativos: Actinobacillus suis, Actinobacillus equuli

Está causado principalmente por la bacteria *Actinobacillus suis* y en rara ocasiones *Actinobacillus equuli*. La primera de ellas se encuentra presente en la mayoría de granjas y vive en las tonsilas de los cerdos de mayor edad, sobre todo en las cerdas.

Síntomas

Cerdas

- Decoloración de la piel.
- Abortos.
- Neumonía.
- Septicemia.

Lechones lactantes

- Artritis.
- Cojeras.
- Septicemia.
- Decoloración de la piel.
- Lesiones en la piel (no debe confundirse con Erisipelas).
- Muerte súbita.
- Fiebre alta.
- Neumonía

Transición y cebo

- Raramente observados.
- Igual que en lechones.

Causas / Factores que contribuyen

- Puede ser desencadenado por PRRS.
- Puede infectar al lechón a través del sistema respiratorio o a través de cortes o abrasiones.

- Ocasionalmente se multiplica en sangre y se acantona en varias partes del cuerpo, sobretodo en pulmones y articulaciones, donde produce pequeños abscesos múltiples.

Diagnóstico

Exámenes laboratoriales y post-mortem para demostrar las lesiones características y la presencia del organismo.

Control/Prevención

- El organismo es sensible a la mayoría de antibióticos pero sobre todo a la amoxiciclina o ampicilina.
- En brotes persistentes, cuando es posible predecir su aparición, se deben tomar medidas preventivas como inyectar antibióticos de larga duración a todas las camadas o realizar medicación en agua.
- En casos problemáticos se ha demostrado la eficacia de administrar penicilina vía pienso a las cerdas durante las primeras 3 semanas después del parto.