

Pleuroneumonía Contagiosa Bovina

Fecha de la última actualización:
13 de junio de 2006

***Ficha de Datos de
la Enfermedad para
Especialistas Ganaderos***

*Para mayor información
técnica, consulte la versión
técnica de esta ficha de datos
en [http://www.cfsph.iastate.edu/
DiseaseInfo](http://www.cfsph.iastate.edu/DiseaseInfo)*

*Para un formato más general,
consulte la versión de Fast Facts
(Datos al Instante) en
<http://www.cfsph.iastate.edu>*



IOWA STATE UNIVERSITY®

**Center for Food
Security and Public Health**
College of Veterinary Medicine
Iowa State University
Ames, Iowa 50011
Teléfono: (515) 294-7189
FAX: (515) 294-8259
Correo electrónico: cfsph@iastate.edu
Sitio Web: <http://www.cfsph.iastate.edu>

Importancia

La pleuroneumonía contagiosa bovina (CBPP, por sus siglas en inglés) es una enfermedad altamente infecciosa de los bovinos que ocasiona daño a los pulmones y, ocasionalmente, a las articulaciones. Las pérdidas económicas pueden ser considerables debido a que se trata de una enfermedad muy contagiosa y a que afecta a muchos animales de un hato. La respuesta al tratamiento con antibióticos puede resultar incompleta, creando portadores crónicos; en consecuencia, se recomienda generalmente el sacrificio de los animales infectados. No se ha determinado que el ser humano sea susceptible a la pleuroneumonía contagiosa bovina.

Etiología

El agente bacteriano de la pleuroneumonía contagiosa bovina es el *Mycoplasma mycoides mycoides* (MY-co-PLAS-ma mi-COI-des) tipo colonia pequeña (tipo SC, por las siglas en inglés). La bacteria *M. mycoides mycoides* tipo colonia grande (tipo LC) no enferma a los bovinos pero en borregos y cabras ocasiona septicemia, poliartritis, mastitis, encefalitis, conjuntivitis, hepatitis y ocasionalmente neumonía.

Especies afectadas

Los bovinos son los principales hospederos de la pleuroneumonía contagiosa bovina. Las razas europeas parecen ser más susceptibles que las africanas. Los animales menores de tres años también son más susceptibles. En zoológicos, bisontes y yaks se han infectado y se tienen reportes de infecciones en carabaos (*Bubalus bubalis*). Los bóvidos y camellos silvestres son resistentes.

Distribución geográfica

La pleuroneumonía contagiosa bovina está presente en África, Oriente Medio y algunos lugares de Asia (especialmente India y China). En la actualidad, la pleuroneumonía contagiosa bovina no se encuentra en el hemisferio occidental. Estados Unidos ha permanecido libre de la CBPP desde 1893.

Transmisión

Se necesita de una estrecha proximidad para que haya transmisión, la cual ocurre principalmente mediante la inhalación de gotas infectadas emitidas por un animal que tose. El patógeno también está presente en saliva, orina, membranas fetales y descargas uterinas. Se sabe que se han dado casos de transmisión de la enfermedad de la vaca a su feto. La introducción a un hato susceptible a través de un animal que es portador de la bacteria pero que aparenta estar sano es la causa más común de los brotes.

Período de incubación

El período de incubación de la pleuroneumonía contagiosa bovina puede ser largo y la enfermedad puede tardar en desarrollarse entre 20 y 123 días.

Síntomas clínicos

En animales adultos, los primeros síntomas de CBPP son letargo, inapetencia y fiebre, seguidos de tos. Los síntomas avanzan para incluir dolor de pecho, dificultad para respirar y un aumento del ritmo respiratorio. Los animales con infecciones crónicas tienen menos síntomas evidentes de neumonía pero pueden toser al hacer ejercicio. A menudo estos animales son delgados y pueden presentar una leve fiebre recurrente. Es común que los becerros infectados tengan artritis en varias articulaciones con o sin neumonía.

Pleuroneumonía Contagiosa Bovina

Lesiones *post mortem*

Las lesiones *post mortem* de la CBPP incluyen el engrosamiento e inflamación de los tejidos pulmonares. La cavidad torácica puede contener grandes cantidades de líquido color pajizo. La típica apariencia marmórea de los pulmones afectados se debe a la presencia de lesiones tanto agudas como crónicas en los tejidos conectivos. La acumulación de líquido en los pulmones avanza hacia la formación de tejido excesivo (fibrosis). Se pueden encontrar áreas encapsuladas de tejido enfermo aun en animales que recobraron la salud. La bacteria puede sobrevivir durante varios meses dentro de estos tejidos.

Morbilidad y mortalidad

Las tasas de morbilidad (enfermedad) aumentan en el confinamiento estrecho. La mortalidad (muertes) puede verse afectada por factores secundarios de la salud general tales como la nutrición y el parasitismo y la tasa puede ir del 10% al 70%.

Diagnóstico

Clínico

La pleuroneumonía contagiosa bovina es difícil de diagnosticar con base únicamente en los síntomas clínicos ya que pueden ser muchas las causas de neumonía grave en bovinos. Con frecuencia, la CBPP enferma a un solo pulmón en comparación con otros tipos de neumonía donde ambos pulmones se ven afectados. En hatos con síntomas de neumonía en adultos y poliartrosis en becerros, la CBPP deberá considerarse como una posibilidad. Las lesiones *post mortem* pueden resultar más útiles para el diagnóstico.

Diagnóstico diferencial

Los diagnósticos diferenciales de infecciones agudas incluyen pasteurelisis aguda bovina, bronconeumonía y pleuroneumonía como consecuencia de infecciones mezcladas. Generalmente, la pasteurelisis bovina se propaga más rápidamente por el hato, por lo que puede distinguirse. Las infecciones crónicas deberán diferenciarse de quiste hidatídico, actinobacilosis, tuberculosis y muermo bovino (farcinosis).

Pruebas de laboratorio

La bacteria *Mycoplasma mycoides mycoides* puede aislarse e identificarse utilizando varias pruebas de laboratorio. En los casos de brotes activos, pueden aplicarse pruebas en sangre.

Toma de muestras

Antes de tomar o de enviar las muestras de animales sospechosos de padecer una enfermedad animal exótica, es necesario ponerse en contacto con las autoridades correspondientes. Las muestras solamente deberán ser enviadas bajo condiciones de seguridad y a laboratorios autorizados para prevenir la propagación de la enfermedad.

Las muestras incluyen sangre, lesiones pulmonares, líquidos pulmonares, nódulos linfáticos y pus relacionada con tejido pulmonar.

Medidas recomendadas cuando se sospecha de la existencia de pleuroneumonía contagiosa bovina

Notificación a las autoridades

Una respuesta rápida es importante para contener un brote de pleuroneumonía contagiosa bovina. Si sospecha que existe un caso de CBPP, consulte a un médico veterinario quien decidirá si habrá que alertar a los médicos veterinarios estatales y federales.

Cuarentena y desinfección

Quarantine of exposed and infected animals is recommended. Se recomienda poner en cuarentena a los animales expuestos y afectados además de realizar pruebas y sacrificar a los animales infectados. No se recomienda el tratamiento con antibióticos. La bacteria *M. mycoides mycoides* (tipo SC) puede sobrevivir en el medio ambiente durante unos cuantos días pero no sobrevive en carne o productos cárnicos. Esta bacteria se desactiva con desinfectantes comunes tales como el blanqueador. El organismo sobrevive bien congelado.

Salud pública

La CBPP no se considera un problema de salud pública.

Para mayores informes

Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE)
<http://www.oie.int>

OIE Manual of Standards
http://www.oie.int/eng/normes/mmanual/a_summry.htm

OIE International Animal Health Code
http://www.oie.int/eng/normes/mcode/A_summry.htm

USAHA Foreign Animal Diseases book
http://www.vet.uga.edu/vpp/gray_book/FAD/

Pleuroneumonía Contagiosa Bovina

Bibliografía

“Contagious Bovine Pleuropneumonia.” En Manual of Standards for Diagnostic Tests and Vaccines. Paris: World Organization for Animal Health, 2000, pp.123–133.

“Contagious Bovine Pleuropneumonia.” En The Merck Veterinary Manual, 8th ed. Editado por S.E. Aiello y A. Mays. Whitehouse Station, NJ: Merck and Co., 1998, pp. 1078–1079.

Brown, Corrie “Contagious Bovine Pleuropneumonia.” En Foreign Animal Diseases. Richmond, VA: United States Animal Health Association, 1998, pp. 154–160.

“Contagious Bovine Pleuropneumonia.” 30 de agosto de 2000. Office International des Epizooties 16 de octubre de 2001. http://www.oie.int/eng/maladies/fiches/a_A060.htm.