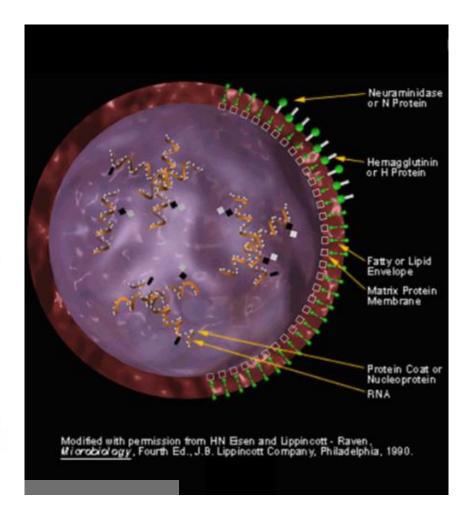


Familia: Orthomyxoviridae Género: Influenza virus

•A Equina subtipo 1 (H7N7) Cepa prototipo: A/equina/1/Praga 56

•A Equina subtipo 2 (H3N8) Cepa prototipo: A/equina/2/Miami 63

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires



ETIOLOGÍA

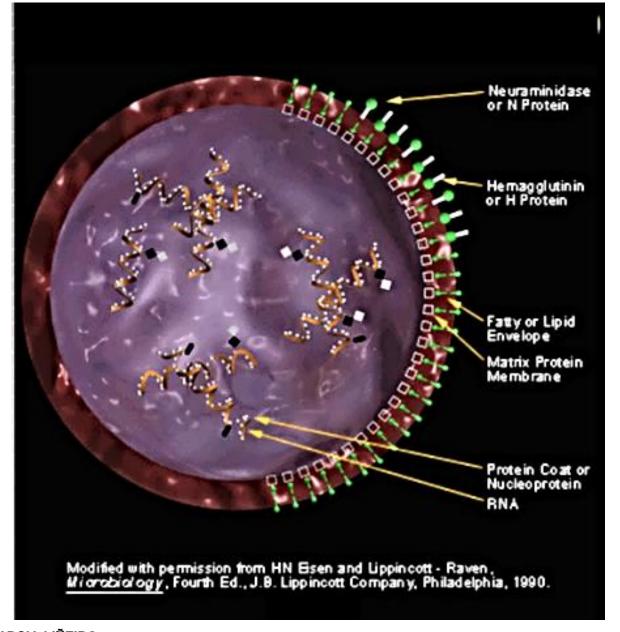
ORTHOMIXOVIRUS TIPO A,

VIRUS ARN.

ESTA ENFERMEDAD NO AFECTA A OTRAS ESPECIES ANIMALES PRODUCTIVAS, NI A LAS PERSONAS.

ES UN VIRUS PLEOMÓRFICO,

SU GENOMA ESTÁ COMPUESTO DE
OCHO PROTEÍNAS INDIVIDUALES. POSEE UNA
ENVOLTURA, EN LA CUAL SE LOCALIZAN
GLICOPROTEÍNAS DE SUPERFICIE
HEMOAGLUTININA (H) Y NEURAMINIDASA (N).



MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires

LA HEMOAGLUTININA

ES LA PROTEÍNA DE SUPERFICIE <u>MÁS ABUNDANTE</u> Y

<u>PRINCIPAL ANTÍGENO</u> CONTRA EL CUAL SE PRODUCEN
LOS ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES DEL HOSPEDADOR,

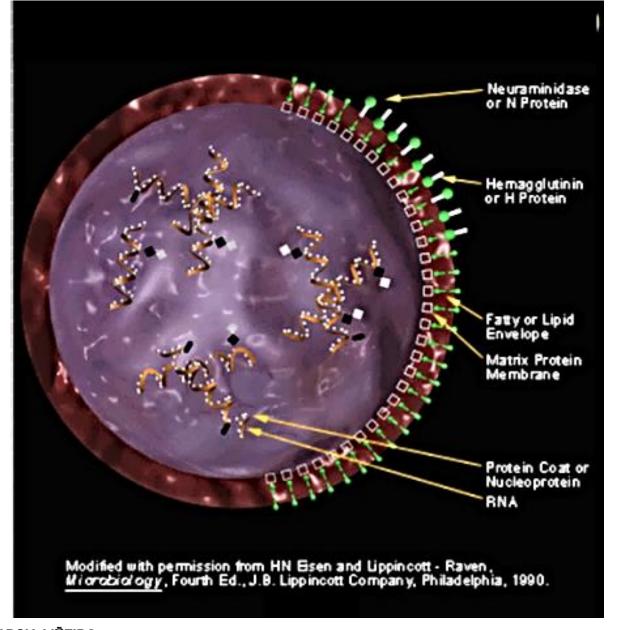
ESTA PROTEÍNA SUFRE **MUTACIONES** O CAMBIOS EN SU SECUENCIA DE AMINOÁCIDOS,

LO QUE PERMITE AL VIRUS ESCAPAR DE LA ACCIÓN NEUTRALIZANTE DE LOS ANTICUERPOS.

LA NEURAMINIDASA,

QUE CONFIERE AL VIRUS LA CAPACIDAD DE DESPRENDERSE DE LAS CÉLULAS INFECTADAS, FACILITANDO EL TRANSPORTE DEL VIRUS A TRAVÉS DE LAS SECRECIONES RESPIRATORIAS.

(TAMBIÉN SUFRE MUTACIONES EN SU SECUENCIA DE AMINOÁCIDOS).

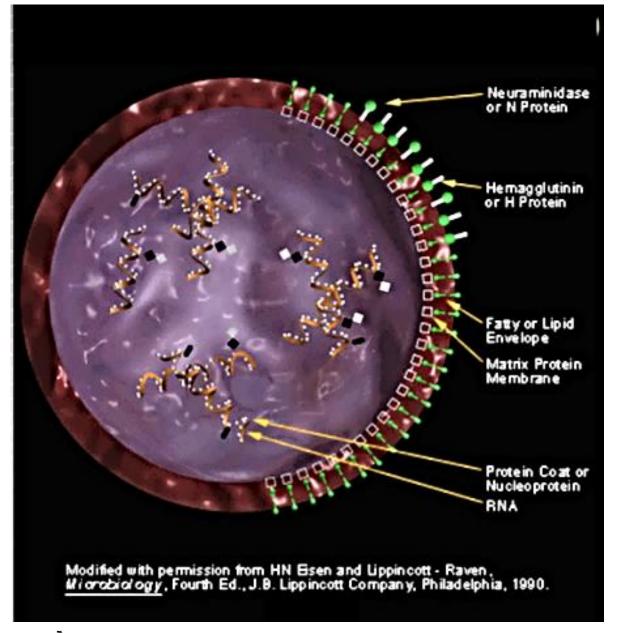


Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO

MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires EL VIE POSEE UNA AMPLIA
VARIABILIDAD ANTIGÉNICA,
CONSIDERADA LA CAUSA
PRINCIPAL POR LA CUAL INFECTA
POBLACIONES QUE HAN SIDO
INFECTADAS
O VACUNADAS PREVIAMENTE.

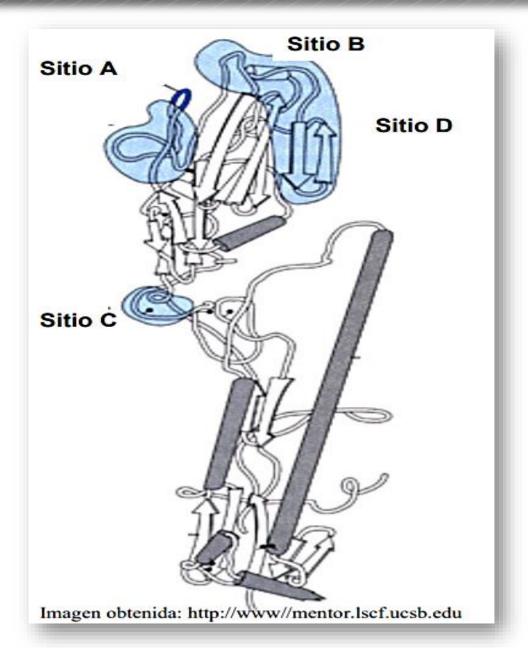
LA HEMOAGLUTININA,

ES EL PRINCIPAL ANTÍGENO
CONTRA EL CUAL SE PRODUCEN
LOS ANTICUERPOS
NEUTRALIZANTES



MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires

ESQUEMA DEL MONOMERO DE LA HEMAGLUTININA VIRAL

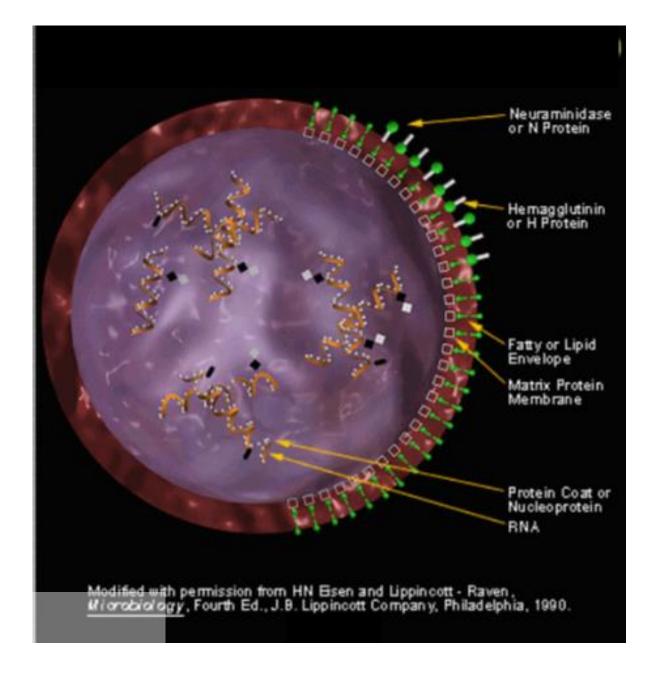


LOS MECANISMOS BÁSICOS DE VARIABILIDAD ANTIGÉNICA SON

1- intercambio de proteínas de superficie de los virus endémicos circulantes por proteínas con especificidades de subtipos diferentes

2- cambios en la secuencia de sus aminoácidos, lo que permite que el virus escape de la acción neutralizante de los anticuerpos.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires



- El comportamiento del virus varía con el estado inmunitario de la población equina, cuando el virus afecta una población que no tuvo experiencia previa con el virus
 - En poblaciones que han sufrido anteriormente infecciones de la enfermedad se observa únicamente en animales jóvenes.





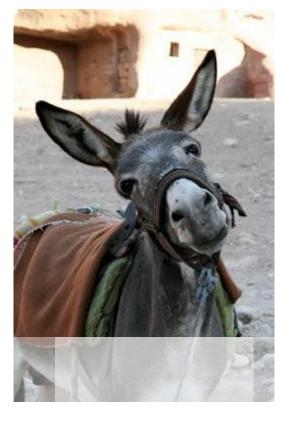


Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

 Los virus de la <u>influenza equina A están muy adaptados a los ÉQUIDOS</u> y por tanto un caballo sólo puede contagiarse a partir de un animal que esté eliminando el virus, normalmente porque está enfermo, aunque a veces porque está infectado aunque sin mostrar la enfermedad.



Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

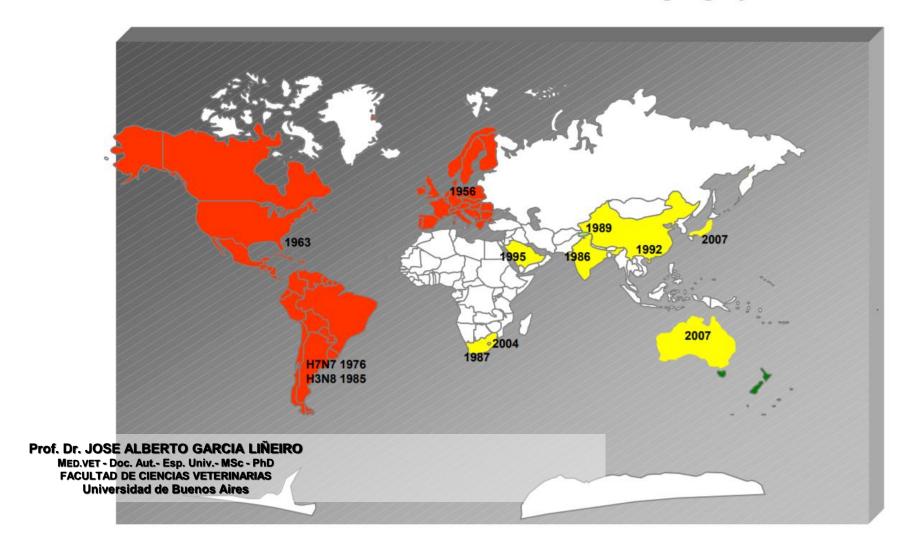




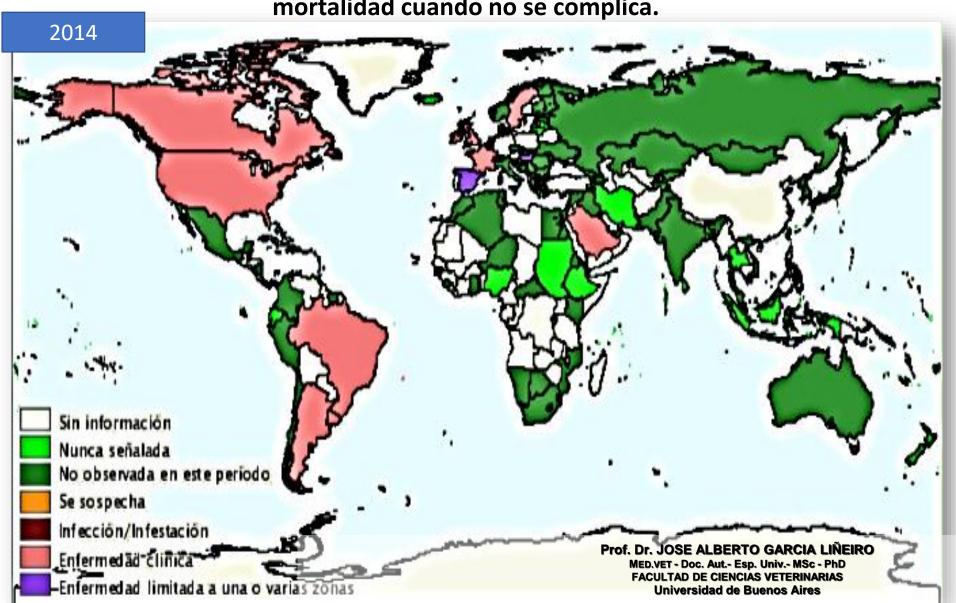
Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

• La Influenza equina es una enfermedad mundialmente difundida que se presenta en forma de brotes explosivos con una alta morbilidad, afecta al 90 al 100 % de los caballos susceptibles y es de baja o nula mortalidad cuando no se complica.

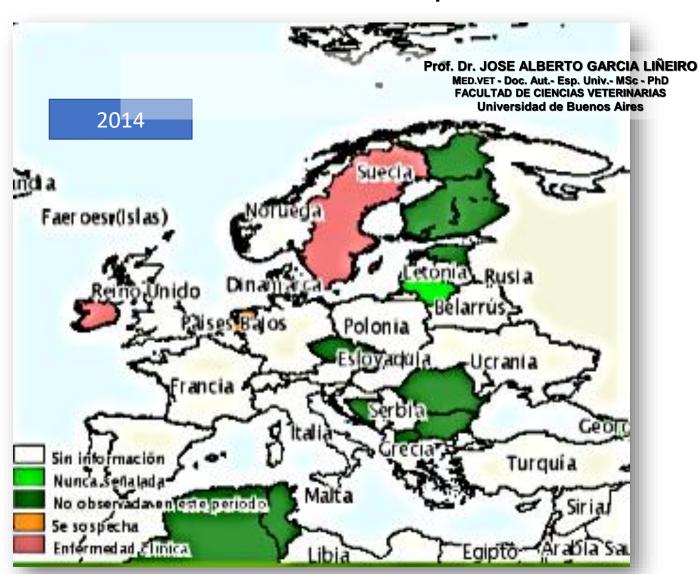
INFLUENZA EQUINA: Distribución geográfica



 La Influenza equina es una enfermedad mundialmente difundida que se presenta en forma de brotes explosivos con una alta morbilidad, afecta al 90 al 100 % de los caballos susceptibles y es de baja o nula mortalidad cuando no se complica.



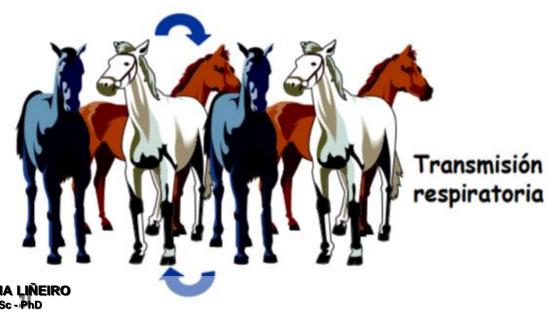
 La Influenza equina es una enfermedad mundialmente difundida que se presenta en forma de brotes explosivos con una alta morbilidad, afecta al 90 al 100 % de los caballos susceptibles y es de baja o nula mortalidad cuando no se complica.



- El período de incubación es corto, generalmente dura entre 2 y 4 días.
- Un caballo recién infectado puede enfermar rápidamente o bien mantener el virus un tiempo antes de enfermar, pero desde el momento en que resulta infectado

se convierte en una fuente de contagio para otros animales sanos.

Población de equinos con bajo nivel de inmunidad contra influenza equina.



Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

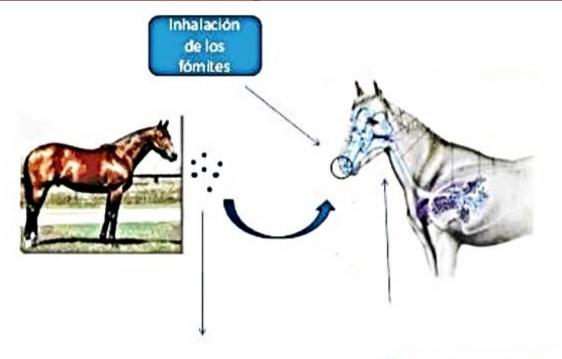
Enfermedad aguda alta morbilidad, gran oferta de virus en el ambiente.

• Después de pasar la enfermedad un animal todavía

elimina virus durante 3-6 días (y por tanto puede contagiar la enfermedad)

Normalmente estos animales quedan

protegidos frente a una nueva infección durante unos 4 meses.

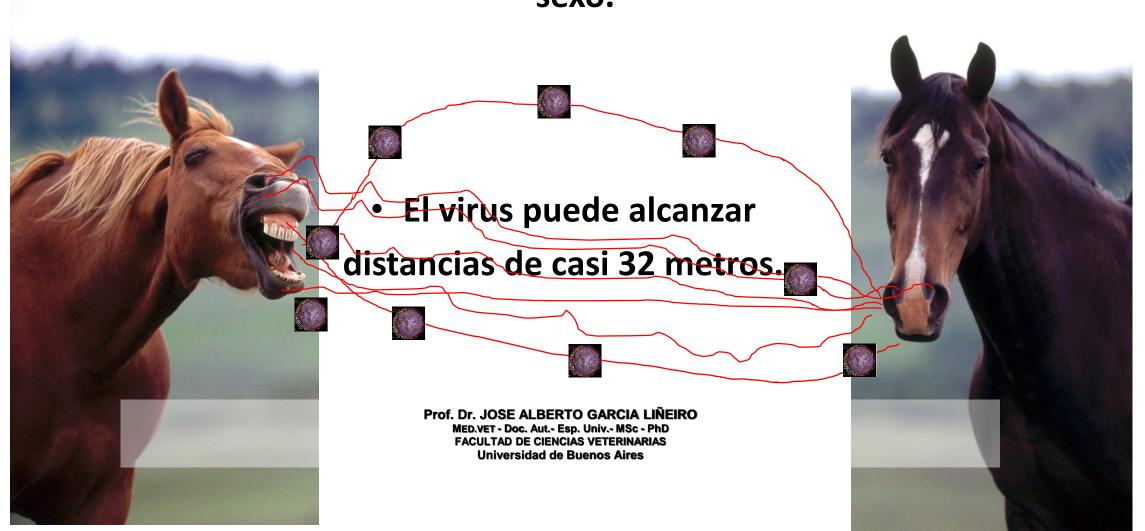


Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires



Replicación es decir la multiplicación del virus

 Se transmite fundamentalmente por vía aerógena, a través de aerosoles en toses y estornudos y se puede producir en caballos de cualquier edad y sexo.





 La enfermedad puede ir desde una infección leve, inaparente, hasta un cuadro grave que puede ser fatal en animales muy jóvenes, viejos o debilitados.





EN LA TRANSMISION CONSIDERAR TAMBIEN!!!

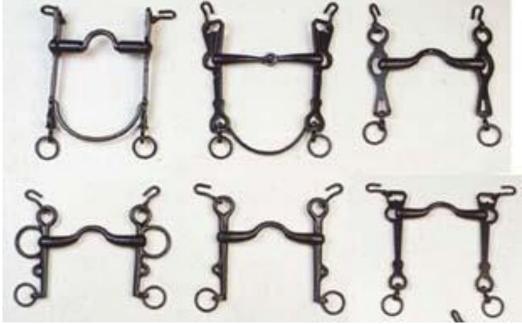
1- ROPA DEL PERSONAL

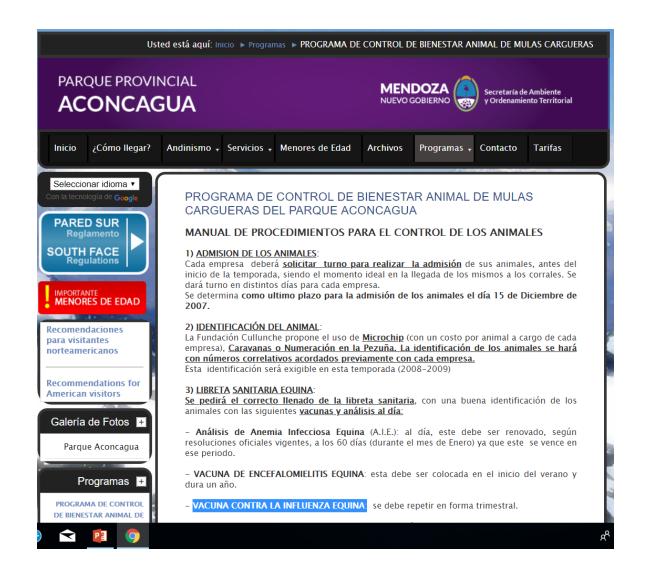
2- EQUIPOS

3- VEHICULOS-TRANSPORTE









- VACUNA CONTRA LA INFLUENZA EQUINA: se debe repetir en forma trimestral.
- **VACUNA CONTRA LA ADENITIS EQUINA**: la Fundación Cullunche recomienda el uso de esta vacuna, que no es obligatoria por ley.
- VACUNA ANTITETÁNICA: la Fundación Cullunche recomienda el uso de esta vacuna, por el riesgo a que son sometidos los animales por los herrados continuos, que no es obligatoria por ley.
- DESPARASITACIÓN: se exigirá la <u>desparasitación obligatoria de los animales contra la</u> Fasiola hepática.
- La falta de cualquiera de las vacunas, antirasitarios o análisis solicitados, será causal de no admisión del animal.
- 4) <u>Fotocopia de la libreta sanitaria</u>: fotocopia de la pagina donde se encuentra la identificación del animal. (**la falta de la fotocopia, será causal de no admisión del animal**)
- 5) INSPECCION GENERAL DE CADA ANIMAL: En esta se observara lo siguiente:
- ESTADO GENERAL: se observara el estado general del animal (estado de gordura), no se admitirán animales delgados.
- HERIDAS: la presencia de heridas sangrantes de cualquier tamaño será causal de no admisión hasta que estas hayan curado.
- CLAUDICACIONES: la presencia de claudicaciones será causal de no admisión hasta que estas hayan curado.
- ANIMALES ENFERMOS: no será admitido cualquier animal con la presencia de tos, moco, o cualquier otro síntoma de enfermedad respiratoria o de cualquier índole.

6) INGRESO AL PARQUE:

No se autorizará el ingreso al parque de animales que:

- No hayan realizado la admisión correspondiente.
- Que no cumplan con la inspección de ingreso: buen estado general, no deben tener heridas, no deben presentar claudicaciones y no se autorizará el ingreso de animales enfermos.
- También se controlará la carga (cantidad y como se ha cargado) y trato de los animales: serán sancionados los usuarios que apliquen golpes con objetos contundentes como piedras,

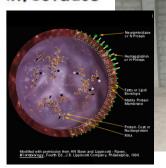
http://www.aconcagua.mendoza.gov.ar/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=98&Itemid=678



INFLUENZA EQUINA: Transmisión y epizootiología

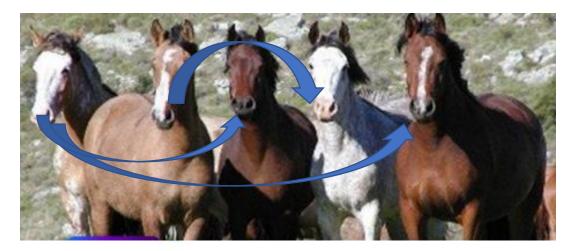
Incorporación de equinos:

- · incubando la enfermedad
- subclínicamente infectados





Población de equinos con bajo nivel de inmunidad contra influenza equina.



Enfermedad aguda alta morbilidad, gran oferta de virus en el ambiente.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

VACUNADOS



No se produce la enfermedad, la replicación viral disminuye, se corta la cadena epidemiológica

PATOGENIA Y SINTOMATOLOGÍA; DIAGNÓSTICO CLÍNICO

• Esta enfermedad es altamente contagiosa y se disemina rápidamente entre los caballos de un mismo establo y de establos de otras regiones, debido a que el virus se esparce por los aerosoles generados por la tos









Pero NO OLVIDAR comederos y bebederos,

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS

FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

 LA MAYOR CANTIDAD DE VIRUS PROVIENE DE LOS LUGARES CON DESTILACIÓN NASAL, LA ORINA Y LAS MATERIAS FECALES. • PATOGENIA Y SINTOMATOLOGÍA; DIAGNÓSTICO CLÍNICO

 La mortalidad es rara, pero en el caso de afectar a yeguas preñadas la fiebre prolongada puede producir <u>aborto</u>.



• PATOGENIA Y SINTOMATOLOGÍA; DIAGNÓSTICO CLÍNICO

• En algunos casos se presenta neumonía como consecuencia de infecciones bacterianas secundarias.



• PATOGENIA Y SINTOMATOLOGÍA; DIAGNÓSTICO CLÍNICO

 Los signos clínicos asociados al subtipo H7N7

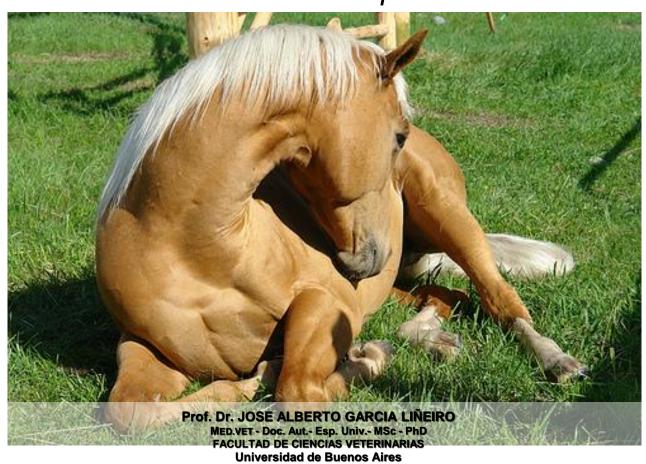
son menos severos que los producidos por el subtipo H3N8.

Los síntomas de enfermedad aparecen de 1 a 3 días después de producirse la infección.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

- PATOGENIA Y SINTOMATOLOGÍA; DIAGNÓSTICO CLÍNICO
- Al principio del mal suele haber constipación y más adelante diarrea con cólicos suaves. Suele pasar inadvertido



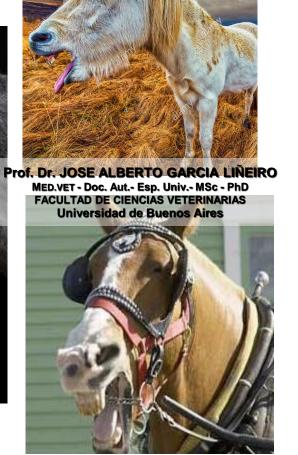


El período de INCUBACIÓN ES CORTO, GENERALMENTE DURA ENTRE 2 Y 4 DÍAS.

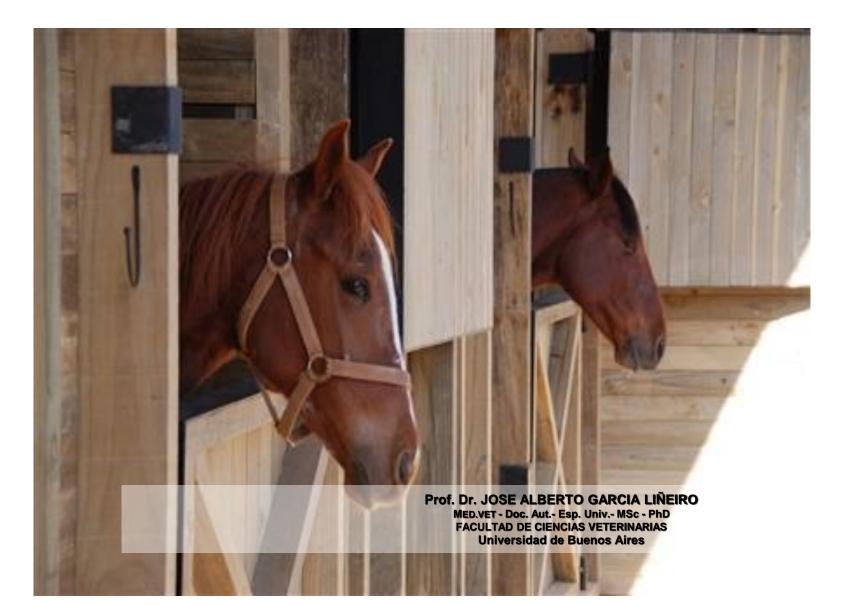
• Un caballo recién infectado puede enfermar rápidamente o bien mantener el virus un tiempo antes de enfermar, <u>pero desde el momento en que resulta infectado se convierte en una fuente de contagio para otros animales</u>







• Inicio abrupto.

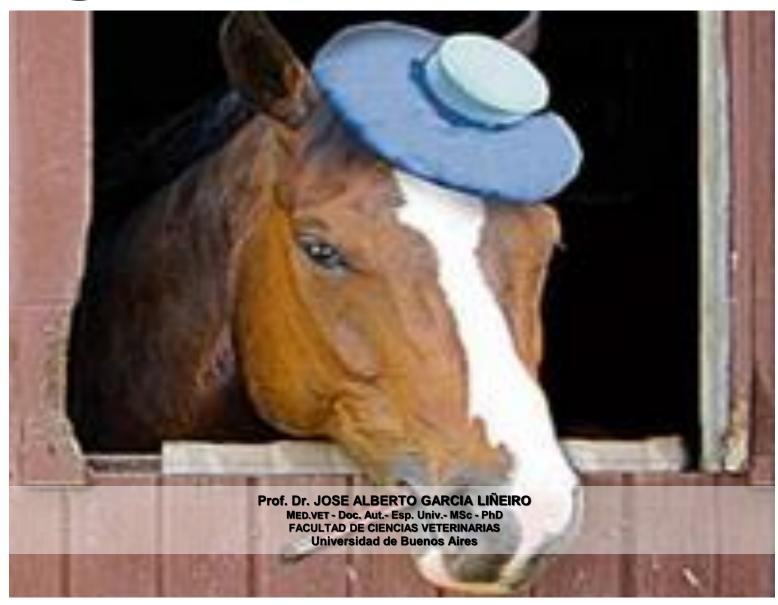


• Tos seca, dura y no productiva, puede persistir durante una a tres

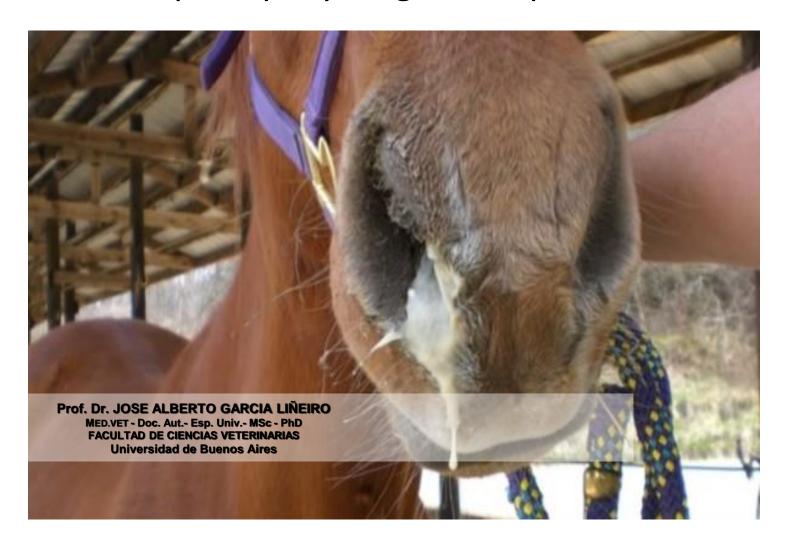
semanas.



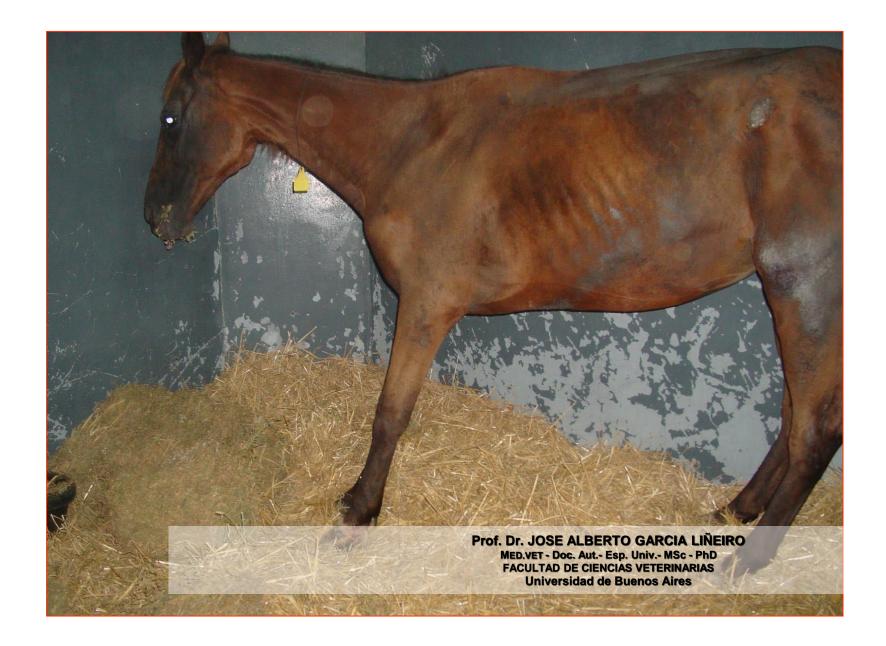
• Fiebre hasta los 42 °C.



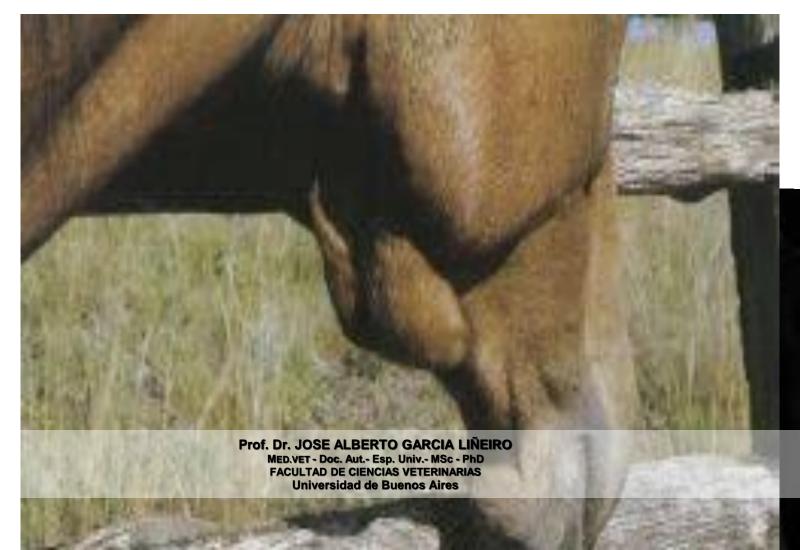
• Descarga nasal serosa al principio y luego mucopurulenta.



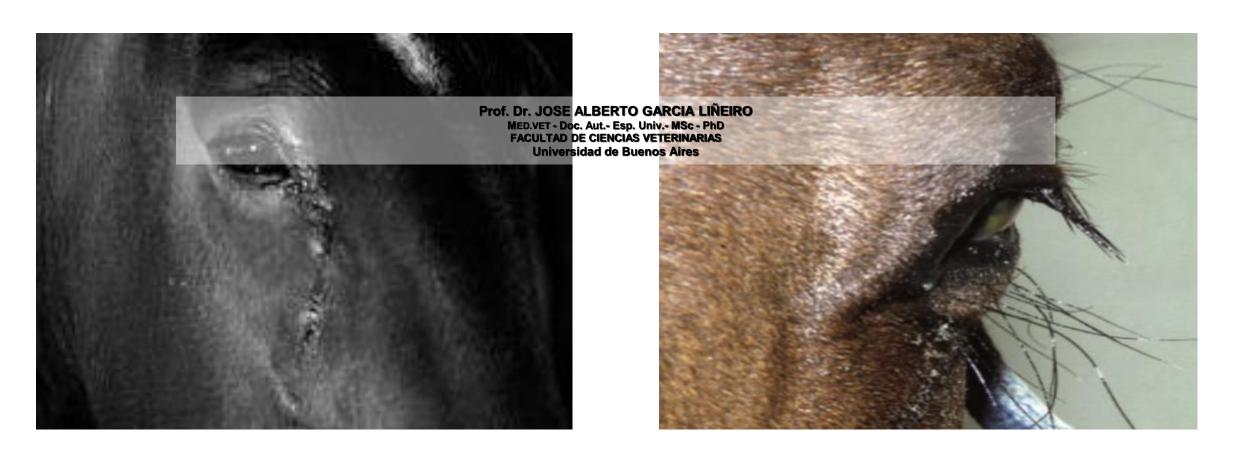
• Infosura



• Agrandamiento de los ganglios linfáticos.



- Edemas en los párpados y en el forro.
- Descarga lagrimal con abundantes lágrimas.



- Depresión, anorexia y debilidad, decaimiento.
- Inmovilidad, cansancio, rigidez para echarse o levantarse son síntomas muy comunes.



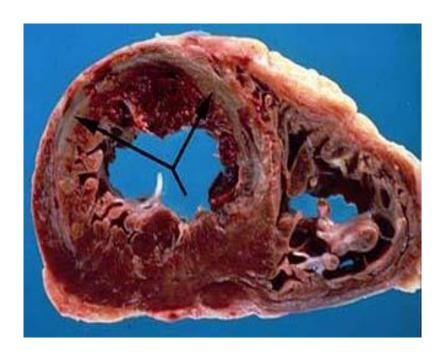


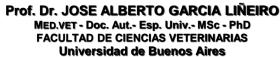
• Sin embargo los animales enfermos de influenza, si no son debidamente cuidados, pueden sufrir infecciones bacterianas que avanzan hasta el <u>pulmón</u>, <u>provocando bronquitis y bronconeumonías que sí pueden ser graves</u>. Más raramente se producen problemas cardiacos, gastrointestinales y hemorragias pulmonares por esfuerzo.

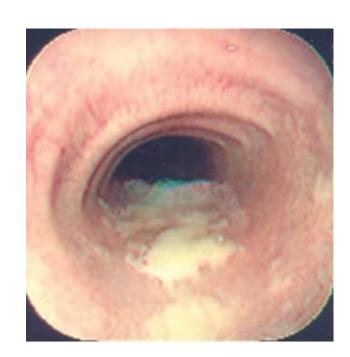


• La mucosa respiratoria se presenta congestiva, pudiendo detectarse faringitis, laringitis y traqueitis. Ocasionalmente se detecta bronconeumonía y miocarditis.









La recuperación ocurre entre 7 y 10 días.

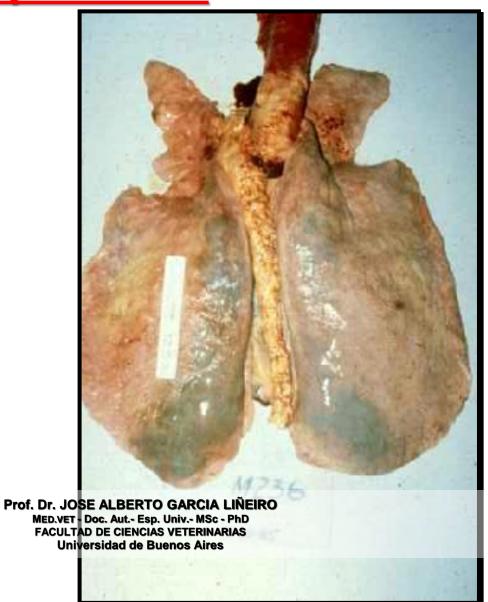
(EN TANTO Y CUANTO SE TOMEN LOS RECAUDOS MEDICOS CORRESPONDIENTES...)



La tos desaparece a las 3 o 4 semanas, siempre que no se haya complicado la enfermedad.

Las complicaciones de la IE comprenden:

Neumonía bacteriana secundaria,

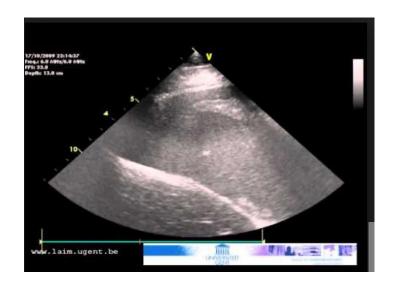


Las complicaciones de la IE comprenden:

• Pleuresía,







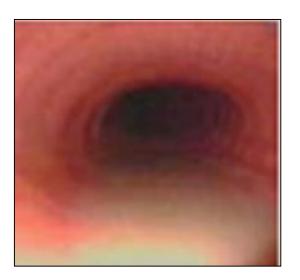


Universidad de Buenos Aires

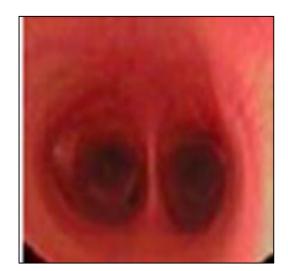


Las complicaciones de la IE comprenden:

- Bronquitis crónica,
- Enfermedad pulmonar crónica obstructiva.









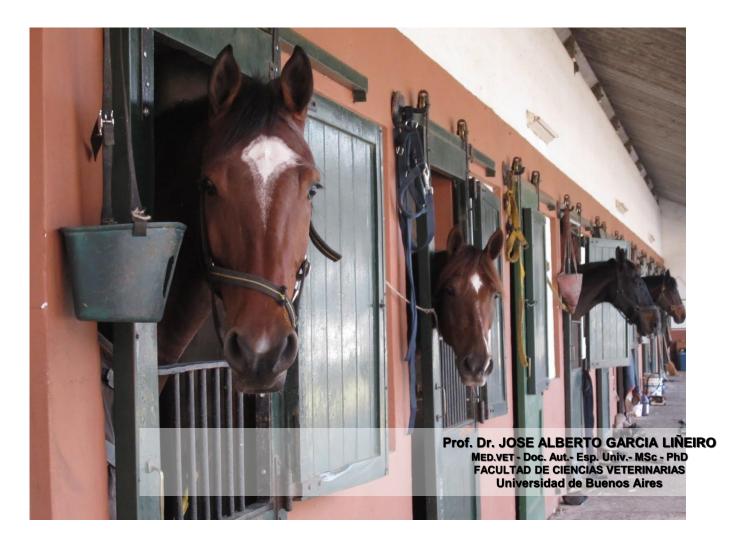




Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

• COMO EVITAR LAS COMPLICACIONES.....

se recomiendan cuidados generales como descanso, adecuada alimentación y el mantenimiento de buenas condiciones ambientales en los establos.



• En los animales protegidos contra las inclemencias del tiempo la enfermedad sigue un curso sin complicaciones,





 en aquellos que están dedicados al trabajo o se someten al transporte y a condiciones adversas del medio, pueden empeorar y complicarse con bronquitis, neumonías bacterianas secundarias graves; los potros son particularmente susceptibles y pueden morir debido a estas complicaciones.

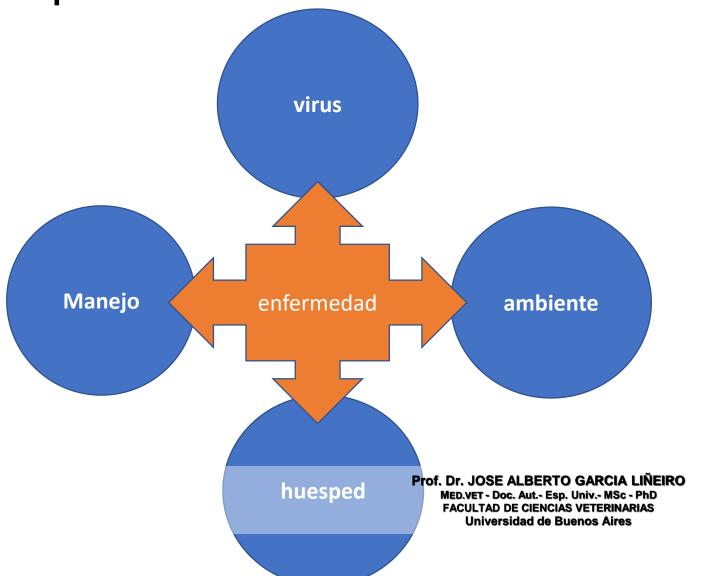


 Durante el curso de la enfermedad no se harán trabajar a los animales afectados y una vez superada la misma es recomendable establecer un período de por lo menos 10 días de inactividad.

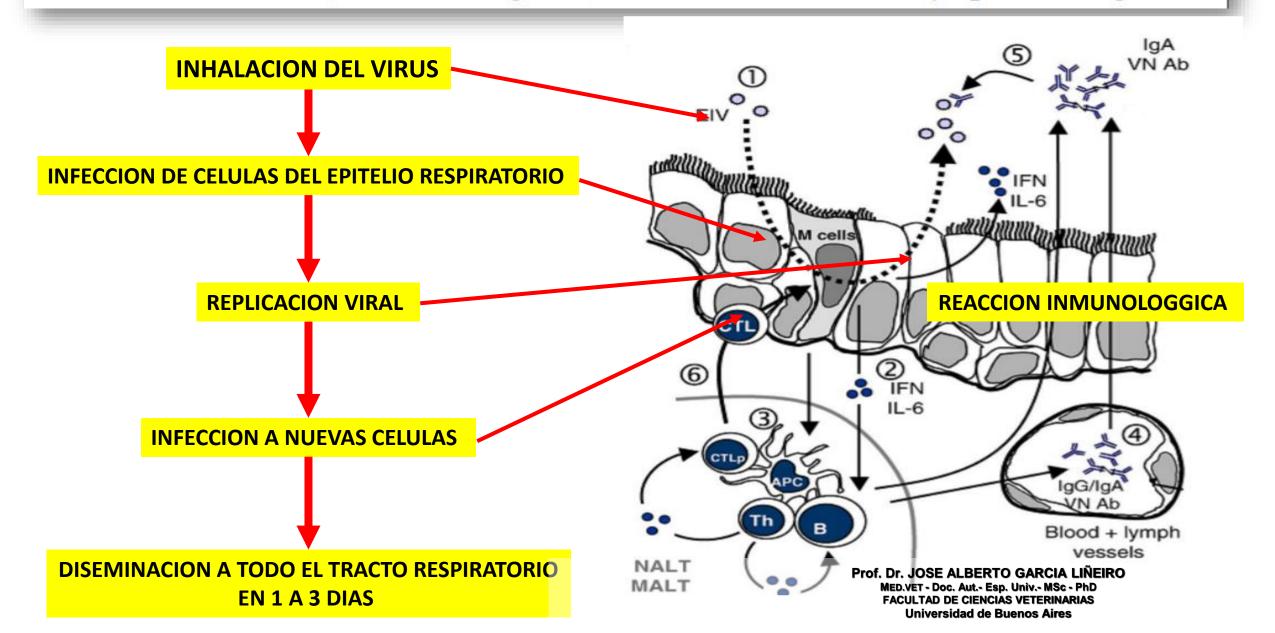




 Los equinos desarrollan cierta inmunidad a partir de la infección natural o por medio de la vacunación, aunque pueden re-infectarse y diseminar el virus a pesar de solo mostrar una leve sintomatología.



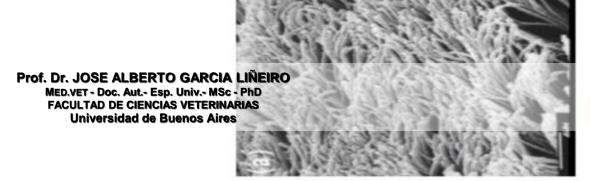
INFLUENZA EQUINA: Patogenia, características clínicas y epidemiología



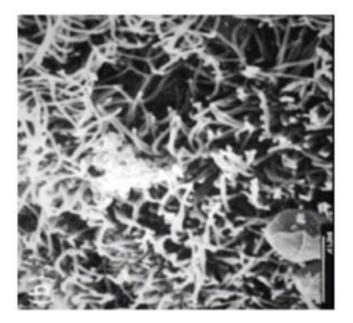
PATOGENIA Y SINTOMATOLOGÍA; DIAGNÓSTICO CLÍNICO

• El virus de Influenza equina se multiplica en las células epiteliales del tracto respiratorio superior e inferior, produciendo inflamación de las membranas mucosas con descarga nasal y tos

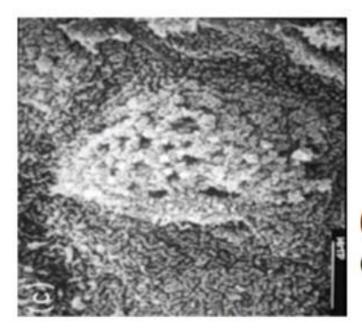
severa.



Epitelio respiratorio normal



3 días post infección cilias agrupados

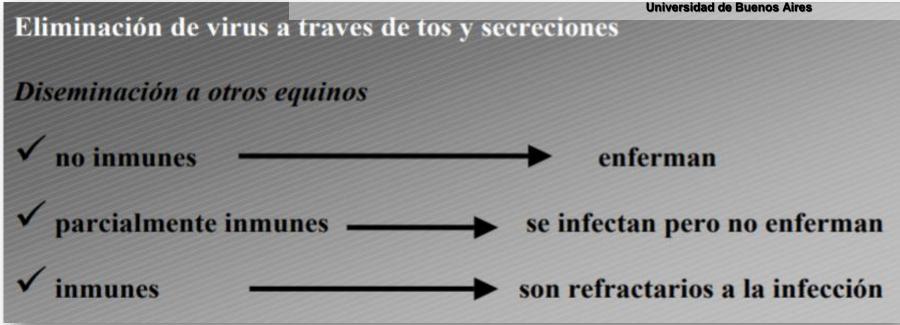


6 días post infección, destrucción ciliar

INFLUENZA EQUINA: Patogenia, características clínicas y epidemiología

Enfermedad de aparición repentina y rápida diseminación Tos frecuente, seca y profunda (muy característica) Fiebre (1 a 5 días) Descarga nasal seromucosa

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS



Diagnóstico de Laboratorio

Aislamiento Viral

Diagnóstico Serológico:

Diagnóstico de Laboratorio Aislamiento Viral:

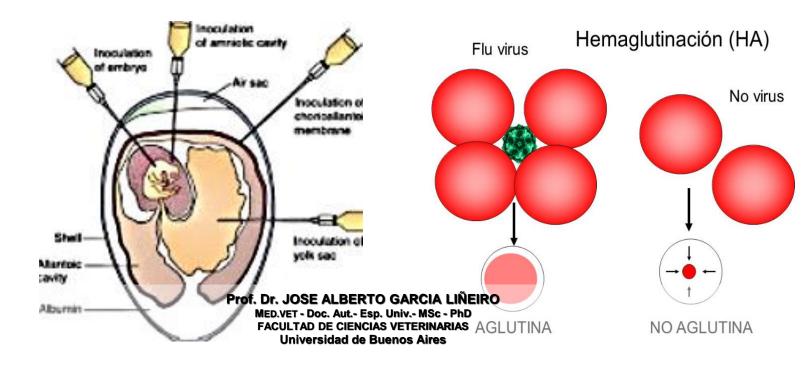
• Las muestras que deben tomarse para aislamiento viral son las secreciones nasales, que se recolectan durante la fase aguda de la enfermedad, manteniéndose refrigeradas para ser transportadas al laboratorio.



Diagnóstico de Laboratorio Aislamiento Viral:

• Estas secreciones se inoculan en huevos embrionados de pollo de 7-11 días de edad, realizándose aproximadamente 5 pases para demostrar la presencia de actividad hemoaglutinante viral, en presencia de glóbulos rojos de pollo.





Diagnóstico de Laboratorio Diagnóstico Serológico:

- Las pruebas serológicas se utilizan para detectar anticuerpos con el objetivo de observar seroconversión en animales no vacunados.
 - El diagnóstico serológico tradicional se realiza por la prueba de inhibición de hemoaglutinación,

• en la cual los anticuerpos del animal infectado, inhibirán la capacidad del virus de aglutinar

glóbulos rojos de pollo.

PARTICIPANTES HA Y HI





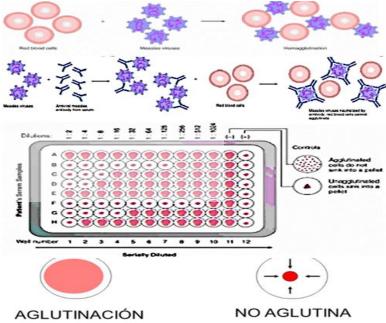


Flu virus

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

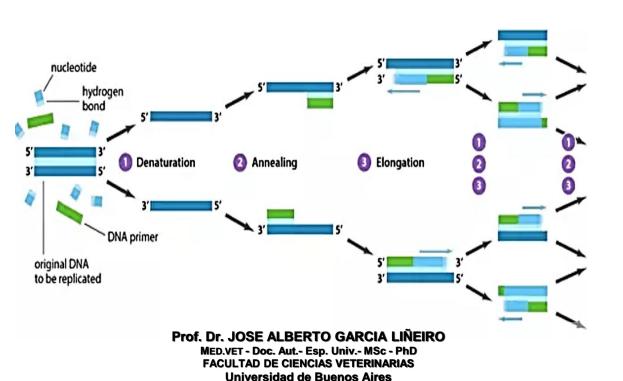


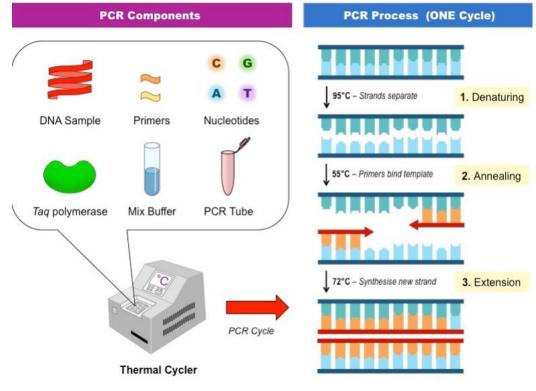




Diagnóstico de Laboratorio

 Para la identificación rápida y eficiente de cepas virales y sus orígenes, se utiliza la técnica de PCR, como prueba presuntiva.





INFLUENZA EQUINA: Diagnóstico, prevención y control

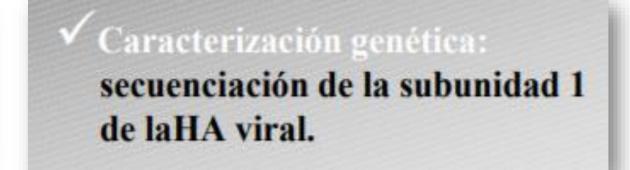


Aislamiento
ELISA
Inmunofluorescencia
PCR

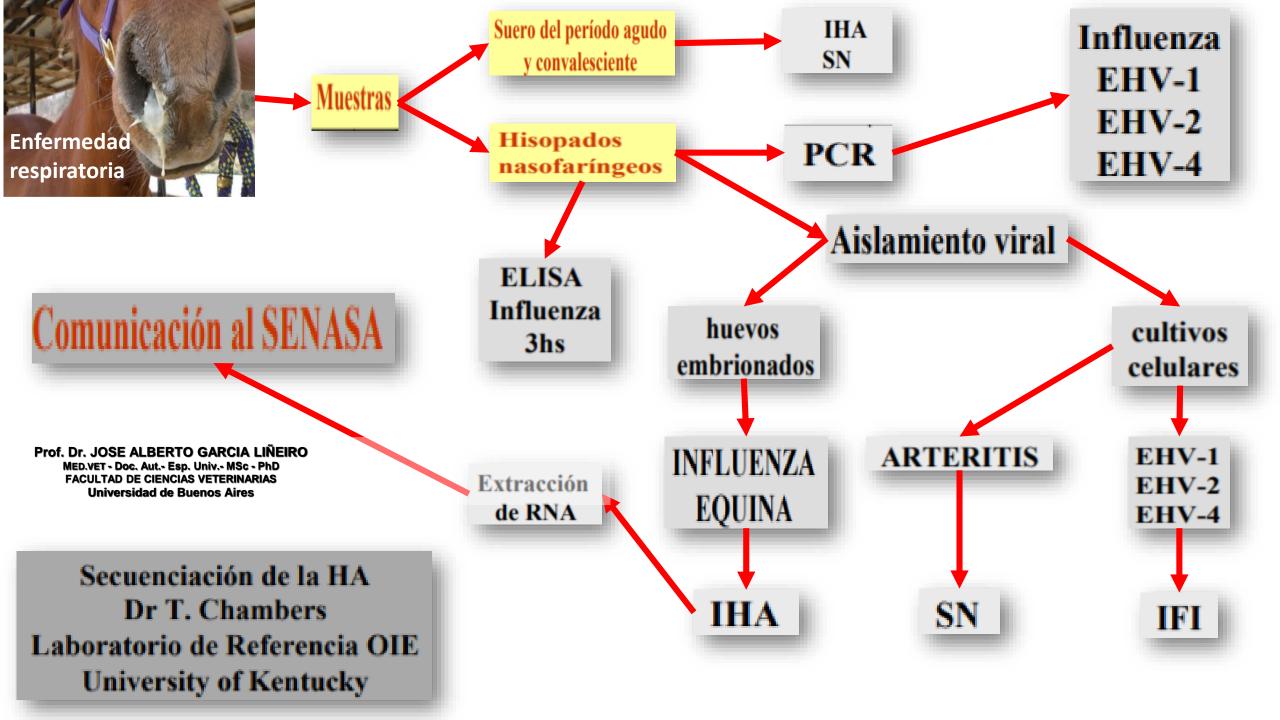
✓ Caracterización genética: secuenciación de la subunidad 1 de laHA viral.



IHA HRS Fijación de Complemento Seroneutralización ELISA



Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires



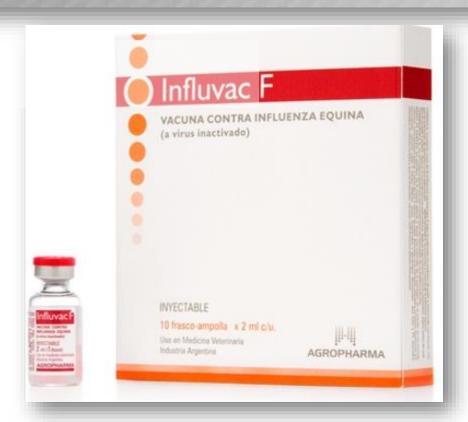
Comerciales:

Ambos subtipos virales inactivados formulados con adyuvantes Virus atenuados

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO

MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires





Comerciales:

Ambos subtipos virales inactivados formulados con adyuvantes

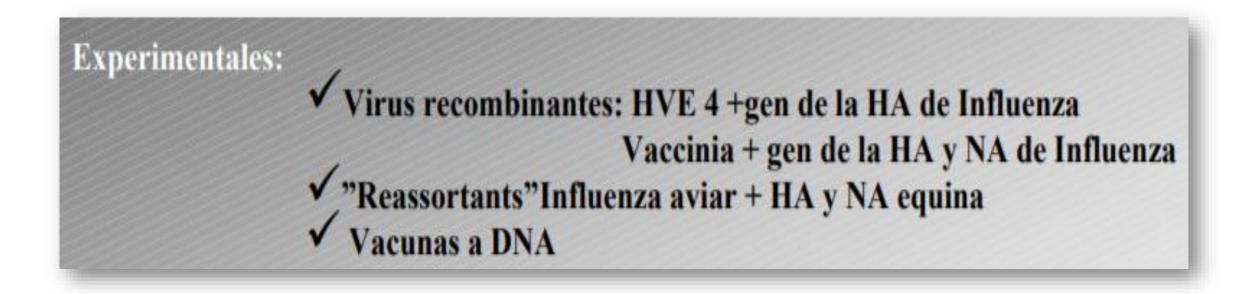
Virus atenuados





Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD

MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires



Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

SE ESTIMA QUE EL 70% DE UNA POBLACION DEBE ESTAR INMUNIZADA

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

PARA PREVENIR BROTES DE INFLUENZA

Diagnóstico diferencial

·Rinoneumonitis equina.

Arteritis viral equina.

- √HVE-1: si, aborto epizoótico "tormenta de abortos" HVE-4: poco
 frecuente, esporádico.
- ✓Ocurre 2 a 16 semanas después de la exposición, la infección respiratoria en la yegua es asintomática.
- √No hay signos premonitorios de aborto en la yegua, no deja secuelas.
- √Entre los 7 y 11 meses de gestación.
- ✓ <u>Lesiones en el feto abortado</u>: ictericia, petequias, edema subcutáneo y pulmonar, esplecnomegalia y focos necróticos blanquecinos en hígado, presencia de meconio en la región perineal.
- ✓ El feto no se presenta descompuesto, muere por anoxia como consecuencia de la separación placenta-endometrio, y continúa con la expulsión.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

Herpes virus equinos: sindromes clínicos

ENFERMEDAD RESPIRATORIA- RINONEUMONITIS

- ✓ HVE-4: sí HVE-1: sí, pero ocasional
- √ No en potrillos menores de 4 meses, por inmunidad pasiva materna.
- ✓ Produce enfermedad respiratoria en potrillos hasta el año de edad.
- ✓ Se presentan reinfecciones respiratorias periódicas durante la vida del animal que generalmente cursan en forma subclínica. Estas reinfecciones respiratorias son consecuencia de re-activaciones del virus latente
- ✓ Período de incubación: 2 a 10 días.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

✓La excreción viral tiene lugar en los días posteriores al comienzo de la descarga nasal. Difícil el aislamiento viral cuando la enfermedad tiene varios días de evolución.

Síntomas: Fiebre (39-42°C), leucopenia (neutropenia y linfopenia), anorexia, depresión, descarga nasal serosa acompañada de rinitis, faringitis, tos y ocasionalmente infarto de ganglios linfáticos retrofaringeos y mandibulares. **Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO** MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD **FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS** Universidad de Buenos Aires

✓ ABORTOS ESPORADICOS Y EPIZOOTICOS

✓ENFERMEDAD RESPIRATORIA

✓ENFERMEDAD NEUROLOGICA.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD

FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

Herpes virus equino 4 (HVE-4) Virus de la Rinoneumonitis Equina

ARTERITIS VIRAL EQUINA "Celulitis infecciosa" "Pinkeye"

Virus de la Arteritis Viral Equina

Flia: Arteriviridae

Género: Arterivirus

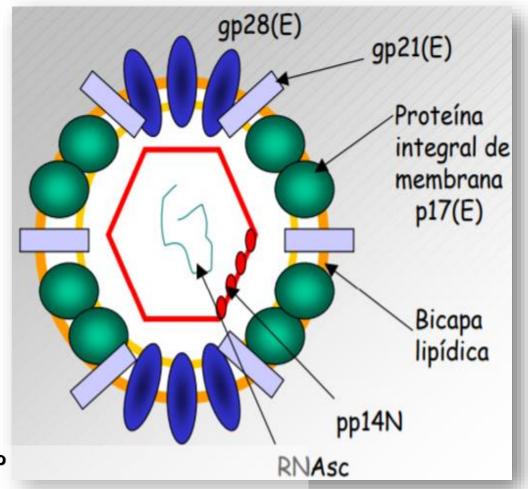
RNA

50-70 nm

envuelto

Cepa prototipo: Bucyrus aislada en 1953

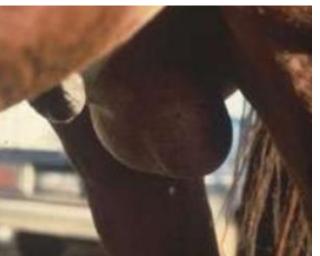
Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires



ARTERITIS VIRAL EQUINA "Celulitis infecciosa" "Pinkeye"

Incubacion 3 a 14 días Duracion de la enfermedad 2 a 9 días





Fiebre
Anorexia
Depresion
Leucopenia
Edema de miembros
Escroto

Glandulas mamarias
Descarga nasal y ocular
Conjuntivitis
Rinitis
Edema periorbital
Rush cutáneo



Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LINEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires



ARTERITIS VIRAL EQUINA "Celulitis infecciosa" "Pinkeye"

RESPIRATORIA

VENEREA

Multiplicacion viral Macrofagos bronquiales Linfonodulos regionales

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

Multiplicacion viral en epitelios
Tubos seminíferos
tiroides
Higado

Histologia
Perivasculitis
Generalizada
Lesiones vasculares
Edema congestión hemorragias

Baja mortalidad, sólo descripta en potrillos recién nacidos o de pocas semanas de vida en los que se produce una neumonía fulminante



Tratamiento

• El tratamiento de los caballos enfermos irá dirigido a la atenuación de los síntomas y a prevenir complicaciones como las bronconeumonías, ya que no hay ningún medicamento que elimine el virus.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

 Debe recurrirse a <u>antibióticos</u> (<u>penicilina</u> sola o combinada con <u>estreptomicina</u>) o a la sulfodroga para evitar infecciones secundarias, <u>aunque sólo debiera hacerse en caso de síntomas</u> <u>severos y/o falta de vacunación (ausencia total de protección inmunológica</u>).

Tratamiento

• Puede emplearse autohemoterapia e inmunoestimulantes.

• Se pueden administrar <u>antipiréticos</u>, incluso antiinflamatorios no esteroideos si la fiebre es alta.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

Antitusígenos si la tos es seca e irritativa.

Si la tos es productiva, expectorantes, mucolíticos y <u>broncodilatadores</u>.

Recomendaciones Adicionales complementarias al tratamiento

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

 Utilizar la vacuna inactivada. Es conveniente aislar los animales afectados y que siempre tengan agua a su disposición.

 Además tanto los animales afectados como los que han podido contagiarse no deben realizar ningún ejercicio físico hasta 18 días después de finalizar la fiebre.

 Se hará reposo absoluto a todos los afectados hasta una semana después que los signos hayan desaparecido.

of. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIR[®]
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

- Si la fiebre persiste por más de 5 días se aplicarán antibióticos, antisépticos, bronco pulmonares, vitamina C y soluciones electrolíticas balanceadas.
- Se deben inmunizar con vacunas bivalentes a los potrillos a los 6 y 7 meses de edad y todos los animales deben ser vacunados cada 3 meses, excepto aquellos equinos que estén realizando trabajos muy intensos ya que después de la vacunación los animales solo pueden efectuar trabajos livianos por una semana.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires

• En aquellos casos de potrillos nacidos de madres no inmunizadas se comenzará a vacunar a los 2 meses y aplicar una segunda dosis a los 5 meses.

Control

Y

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

Profilaxis

Control y Profilaxis

 depende de la vacunación y de la aplicación de programas de manejo que reduzcan la exposición de caballos susceptibles al virus excretado, particularmente por animales infectados subclínicamente.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

 Estas medidas de control SE TOMARÁN EN FORMA OPORTUNA, YA QUE EN EL CASO DE LOS HIPÓDROMOS, las pérdidas económicas, ocasionadas por los períodos de cuarentena a los que se someten los animales..., son muy altas.

Control y Profilaxis

 Dentro de la población de equinos vacunados, existe una pequeña proporción que responderá con bajos niveles de anticuerpos, estos animales juegan un papel importante en la diseminación de la infección.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut. - Esp. Univ. - MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Buenos Aires

• Por lo que este grupo *DEBERIA* ser identificado por pruebas serológicas y revacunados para que alcancen un nivel de anticuerpos protectores y así mantener a todos los animales protegidos contra la enfermedad.

Medidas sanitarias a adoptar en los establecimientos Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD

afectados

• Las caballerizas afectadas deberían limpiarse y desinfectarse a conciencia cada día, aumentando la ventilación y destruyendo las camas y alimentos que pudieran estar contaminados.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires

 Además puede realizarse una vacunación de emergencia en las caballerizas vecinas, para reforzar la protección de los caballos. Vacunación y revacunación de todos los expuestos, solo deben usar con fines preventivos en donde aún no se hayan presentado casos.

• Existen varias vacunas comerciales inactivadas que contienen cepas representativas de los dos subtipos.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires

• deben incorporarse a la vacuna cepas de aislamiento reciente, para un control efectivo de esta enfermedad.

 Aislamiento y tratamiento sintomático de animales enfermos, los lugares y las cosas que hayan estado en contacto con ellos. Deben establecerse regímenes de desinfección regular.

 Períodos de cuarentena adecuados antes y después de la movilización de equinos.

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO
MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Universidad de Ruenos Aires

 Sacar a los animales al aire libre en las horas de sol, teniendo cuidado con los enfriamientos y fatigas intensas.

CUANDO SE IMPORTAN CABALLOS SE DEBERIA EXIGIR QUE...

Prof. Dr. JOSE ALBERTO GARCIA LIÑEIRO

MED.VET - Doc. Aut.- Esp. Univ.- MSc - PhD FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS Universidad de Buenos Aires

- los animales no hayan presentado signos clínicos en los últimos 6 meses,
- el establecimiento de origen haya estado libre de influenza en los últimos 6 meses,
- el animal haya sido vacunado al menos 14 días antes del transporte
- en el territorio de destino se realice una cuarentena de al menos 28 días.

 Debido a la difusión mundial de la enfermedad y al creciente tráfico de caballos, es prácticamente imposible evitar su reaparición periódica, aunque si se puede morigerar el impacto con vacunaciones periódicas,



