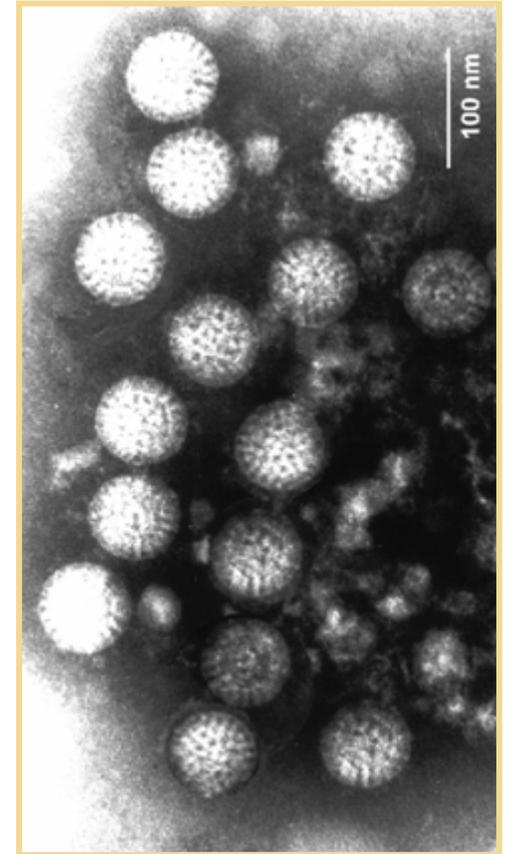


PESTE EQUINA AFRICANA

African Horse Sickness

- Virus
 - RNA doble cadena
 - Familia Reoviridae
 - Genero Orbivirus
 - Arbovirus (Arthropod-borne)
 - Viscerotrópico



Generalidades

- Enfermedad no contagiosa
- El pico de la enfermedad se produce hacia el final del verano, principios de otoño
- La prevalencia está relacionada con el clima
- Se transmite por insectos vectores
 - *Culicoides imicola*;
 - *C. bolitinos*; *C. variipennis*
 - Otros vectores potenciales: mosquitos, tábanos y garrapatas
- Viremia
 - En caballos: 12-40 días
 - Cebras y asnos africanos: hasta 6 semanas

Impacto Económico

- 1989: España y Portugal
 - 137 brotes - 104 establecimientos
 - Murieron 206 equinos
 - Se vacunaron 170.000 equinos
 - Costo del programa de erradicación U\$S 1,9 millones

- El artrópodo vector está distribuido en prácticamente todo el mundo.

Morbilidad/Mortalidad

- Variable de acuerdo a la exposición, especie afectada, inmunidad
- En equinos:
 - cardíaca 50-70%
 - mixta 80%
 - Pulmonar siempre fatal
- Otros miembros de la familia Equidae
 - Mulas: 50%
 - Asnos europeos: 5-10%
 - Asnos africanos y cebras: 0%

Signos clínicos

- Período de incubación: 2-14 días
 - Los signos clínicos se observan durante 5-7 días
- La enfermedad tiene 4 formas clínicas
 - Pulmonar (hiper aguda)
 - Cardíaca (forma subaguda edematosa)
 - Mixta (aguda)
 - Febril

Forma pulmonar (hiper aguda)

- Fiebre
- Problemas respiratorios severos repentinos
- Disnea y taquipnea
- Sudoración profusa
- Tos espasmódica
- Exudado nasal serofribinoso, espumoso
- Muerte



Espuma por la nariz debido a edema pulmonar severo.



Forma cardíaca (Subaguda)

- Edema
 - Fosa supraorbital, párpados y espacio intermandibular
 - Cuello, torax
- En estadíos terminales
 - Petequias en conjuntiva y ventral de la lengua
- Muerte dentro de la semana



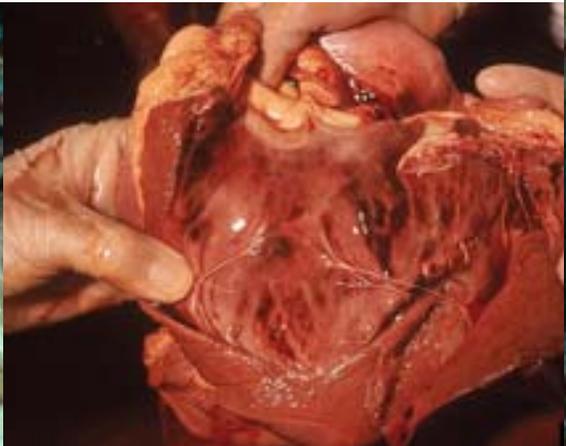
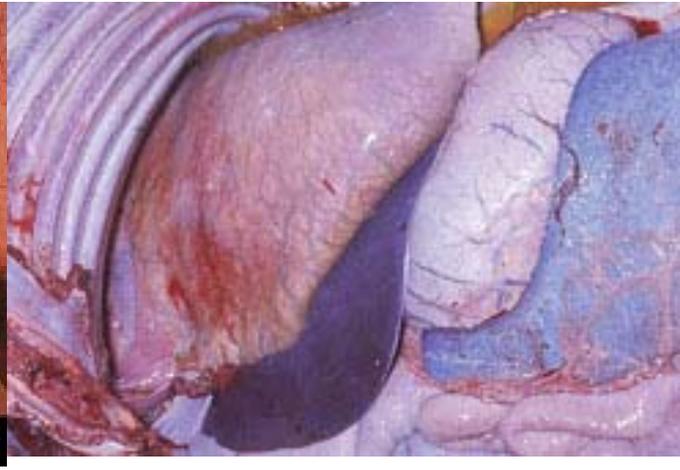
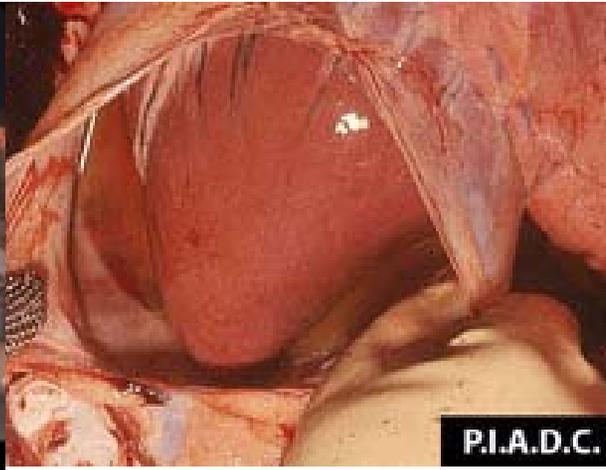
Forma Mixta (Aguda)

- Signos clínicos de ambas formas, pulmonar y cardíaca; no muy típicos
- Los signos cardíacos generalmente subclínicos seguidos de problemas respiratorios
- Signos respiratorios leves seguidos de edema y muerte
- Generalmente se diagnostica por necropsia

Forma Febril

- Signos clínicos leves
- Fiebre (3-8 días)
 - Hipertermia principalmente por la tarde
 - Anorexia depresión
 - Congestión de membranas mucosas
 - Incremento de la frecuencia cardíaca
- Esta forma es raramente fatal

Lesiones post-mortem



Diagnostico

- Signos clínicos
 - Edema supraorbital (es característico)
- Historia
- Diagnóstico de laboratorio
 - Aislamiento viral
 - serología

Diagnóstico diferencial

- Carbunclo
- Encefalosis equina
- Arteritis viral equina
- Anemia Infecciosa equina
- Neumonía por morbillivirus
- Purpura hemorrágica
- Piroplasmosis equina

AHS en otras especies

- Cánidos
 - Experimentalmente
 - Por la ingestión de carne de caballo infectado
 - No por picadura de insectos “chupadores”
 - No tienen importancia en el mantenimiento y diseminación de la infección
- Camellos y cebras
 - Infección inaparente (reservorios)

Acciones recomendadas

- Notificación a las autoridades (SENASA)
- Cuarentena inmediata

Prevención

- Cuarentena:
 - para caballos procedentes de áreas endémicas (Africa, Asia y Países mediterraneos), mínimo 60 días en el lugar de ingreso en instalaciones apropiadas (protegidas de insectos)
- Vacunación
 - En áreas infectadas
 - En áreas cercanas a áreas infectadas

Control

- Control y protección contra vectores
 - Repelentes de insectos
 - Establos protegidos de insectos para ingresar los animales sobre todo al atardecer y amanecer
- Monitoreo de la temperatura a todos los caballos.
- Eutanasia o aislamiento de todos los caballos febriles en establos protegidos de insectos hasta que se determine la causa
- Vacunación

Vacunación

- Vacunas vivas atenuadas para caballos mulas y asnos
- Los animales que se recuperan de la enfermedad quedadn inmunes para ese serotipo
- OIE International Animal Health Code
 - Todos los animales vacunados contra AHS deben ser marcados en forma permanente.