

QUERATOCONJUNTIVITIS BOVINA POR MORAXELLA BOVIS

PRIMERA COMPROBACION EN EL URUGUAY *

Dres. C.A. Quiñones-Sowerby, L.A. Rivas,
L.A. Saravia, T. Ramos Vidal, I. Rivero
y Ate. Julio Sánchez.

Por primera vez en el Uruguay se comprueba Queratoconjuntivitis bovina causada por Moraxella bovis (Hauduroy et al, 1937).

A partir de exudados oculares de bovinos clínicamente enfermos de queratoconjuntivitis se procesan microbiológicamente treinta materiales de la zona de Santa Clara de Olinar, Departamento de Cerro Largo, aislándose ocho cepas de bacterias clasificadas como Moraxella bovis, y de veinte hisopados de fondo de saco conjuntival procedentes del Departamento de Salto, se aísla una cepa de la referida bacteria.

Se observó la bacteria típica en frotis directos preparados con exudados oculares de casos característicos de la enfermedad, y a partir de los referidos exudados se obtuvieron cultivos puros de Moraxella bovis los que inoculados en bovinos sanos y que no habían padecido previamente la enfermedad, reprodujeron un cuadro típico de queratoconjuntivitis.

Se señalan algunas diferencias de las cepas aisladas en el Uruguay con las reseñadas en el standard internacional.

Se hacen consideraciones respecto de la clasificación en estadios clínicos de los animales enfermos, que creemos de importancia en cuanto al tratamiento y pronóstico de su evolución.

Se hace el estudio histopatológico de especímenes oculares en los diferentes estadios.

DR. PODESTA.

PREGUNTA: ¿ He constatado muerte súbita en animales con queratoconjuntivitis. La meningitis encefalitis como complicación es causada por la moraxella? ¿ Para prevenir estos casos aconsejan tratamientos por vías general en animales de valor? ¿ Qué tratamiento?.

RESPUESTA: Se forma fulminante de Jockson de queratoconjuntivitis solamente se ha observado en terneros de 1 a 6 meses de edad.-
Casi siempre es bilateral y la úlcera característicamente cubre enteramente la córnea. Los fiebres muy alta 41 - 42°C. como probablemente la causa de la muerte es debida a una infección ascendente del nervio óptico y la resultante meningitis, el tratamiento podrá ser la inyección retro ocular de Cristallomicina a alta dosis y Penicilina por vía parenteral, en forma muy precoz. No se han publicado estudios bacteriológicos, pero es más que probable que sea una infección polimicrobiana (Staph. corneae, Corynebacterium pyogenes. E. coli. or. odemas de Moraxella. Como en estos casos sigue ceguera permanente, es opinable su tratamiento salvo a pedido del interesado.-

* * * * *

Jornadas de Buiatría. III Uruguayas
17 al 20 de junio de 1975 - Paysandú, Uruguay