

ESTREPTOCOCOSIS EN CERDOS



Dr. Pedro Abalos
Departamento de Medicina Preventiva Animal
Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias

Importancia

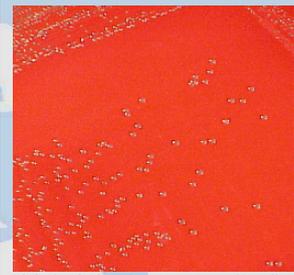
- Más importante es *Streptococcus suis*. Hay otras especies de estreptococos.
- Infección emergente en la industria porcina
- Afecciones diversas:
 - Meningitis
 - Artritis
 - Neumonías
 - Septicemias
 - Endocarditis
 - Encefalitis, poliserositis
 - Abortos y abscesos.
- La infección post-destete puede generar entre un 4 % a 14% de mortalidad.

Streptococcus suis

- Se describen 35 tipos capsulares de *S. suis*.
- Los tipos capsulares se asocian a cuadros específicos:
 - Tipo 1, a meningitis de lechones
 - Tipo 2, a todas las edades
- Puede afectar a todas las fases de producción.
- Mayor incidencia alrededor de 40 – 45 días de edad.
- Mayor incidencia en concomitancia con otras infecciones y parasitosis, deficiencias de manejo e higiene



Cadenas Gran (-) de *Streptococcus suis*



Colonias de *St. suis* en agar sangre. Hemólisis débil tipo beta en sangre de equino

Tomado de www.sanidadanimal.info

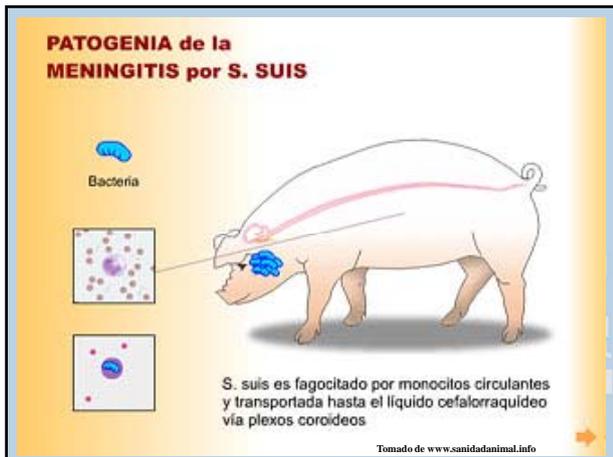
El tipo 2 es el más frecuentemente aislado en todo el mundo

Epidemiología

- Muy distribuido a nivel mundial, con industria porcina desarrollada.
- Existen gran número de portadores sanos a nivel de tonsilas.
- Moscas, roedores, aves y personas son factores de transmisión.
- No es muy resistente en el medio ambiente.
- Puede haber varios serotipos actuando, aunque predomina alguna cepa causando mortalidad.
- Puede afectar al ser humano causando septicemia, meningitis y endocarditis.

Patogenia y Transmisión

- Ingreso transcutáneo, oral y nasal.
- Ubicación en tonsilas estableciéndose estado portador, ya en los primeros 5 días de vida.
- Frente a estrés (destete) hay multiplicación y diseminación.
- Predilección por el sistema nervioso.
- Paso al SNC vía plexos coroideos.
- También afección de otros órganos debido a bacteremia.



Síntomas y Patología

- Síntomas dependen de la patogenia. Puede haber infección sobre aguda con muertes sin síntomas.
- Formas agudas con fiebre (42°C), anorexia, somnolencia.
- Ataxia, posturas anormales, decúbito con pataleo, ceguera, eritemas, aborto, etc.
- La muerte sobreviene en 24 a 48 hrs.
- Formas crónicas cursan con artritis, endocarditis, etc.



Diagnóstico

- Diagnóstico diferencial de signos nerviosos de Aujeszky y PPC
- Artritis y endocarditis deben diferenciarse de erisipela crónica
- Cultivo bacteriológico. Serotipificación de la cepa
- Inmunohistoquímica a partir de muestras de tejido

Prevención y Control

- Evitar el estrés, hacinamiento y manejos extremos (variaciones de T°)
- Utilización de medidas de higiene y desinfección de corrales
- Vacunas inactivadas no dan resultados.
- En un brote de meningitis se utilizan antibióticos.
- Hay que probar sensibilidad a antimicrobianos
- El uso preventivo de antimicrobianos en alimento tiene limitaciones productivas