

DIAGNÓSTICO LABORATORIAL de trastornos respiratorios



3

Los trastornos respiratorios son de los problemas patológicos más frecuentes en producción porcina y la mayoría están causados por **agentes infecciosos**. Aunque existen patógenos primarios capaces de producir la enfermedad por sí solos, hay **factores** que juegan un papel fundamental:

Ambiente y alojamientos

Estado inmunológico, estrés

Manejo

Nutrición

El término **Complejo Respiratorio Porcino (CRP)** se utiliza para referirse a la enfermedad respiratoria de origen multifactorial en cerdos de transición-engorde.

¿Cuáles son las principales causas que provocan enfermedad respiratoria en cerdos?

Agente (enfermedad)	Presentación/signos clínicos
PRCV	Subclínica, virus ubicuo.
Citomegalovirus porcino (rinitis por cuerpos de inclusión)	Subclínica o rinitis moderada, virus ubicuo.
<i>P. multocida</i> toxigénica (rinitis atrófica progresiva)	Atrofia y pérdida de cornetes nasales, desviación del hocico, reducción del crecimiento.
<i>B. bronchiseptica</i> toxigénica (rinitis atrófica regresiva)	Atrofia y pérdida de cornetes nasales, desviación del hocico.
<i>M. hyopneumoniae</i> (neumonía enzoótica)	Tos productiva, ingestión de alimentos reducida.
<i>A. pleuropneumoniae</i> (pleuroneumonía porcina)	Tos productiva, fiebre, mortalidad variable.
<i>P. multocida</i> (pasteurelosis neumónica)	Tos productiva, fiebre.

Agente (enfermedad)	Presentación/signos clínicos
<i>A. suis</i>	Muerte súbita, disnea, signos cutáneos.
PRRSV (PRRS)	Tos seca, disnea, retraso en el crecimiento, linfadenopatía subcutánea.
PCV2 (circovirus porcina -CP-)	Tos seca, disnea, retraso en el crecimiento, linfadenopatía subcutánea.
SIV (gripe porcina)	Tos, fiebre; a menudo subclínica.
Amoniaco y polvo	Estornudos y tos, factor predisponente para neumonías bacterianas.
<i>Metastrongylus</i> spp.	Tos.
<i>A. suum</i>	Disnea (<i>larva migrans</i>).

En los problemas respiratorios, es habitual que varios patógenos estén implicados al mismo tiempo. Los **signos clínicos**, además, **no suelen ser específicos** por lo que para su clasificación etiológica se requiere la realización de **necropsias e investigación laboratorial**.



EVALUACIÓN PATOLÓGICA

Rinitis y traqueítis

Inflamación de la mucosa nasal. Aparecen estornudos y exudado de seroso a mucopurulento.

Neumonía

Intersticial: afecta el pulmón de manera difusa. Septos alveolares están engrosados. Consistencia gomosa. Generalmente causadas por virus, siendo el PRRSV y PCV2 más frecuentes. El SIV (virus de la gripe porcina) da lugar a neumonía bronquiolo-intersticial (patrón lobular, normalmente apicales y medios).

Embólico-metastásica: abscesos o lesiones necróticas en el parénquima distribuidas aleatoriamente. *A. suis* puede estar implicado.

Pleuroneumonía fibrinonecrótica: generalmente afecta a las áreas craneoventrales del pulmón. Exudación fibrinosa que da una consistencia firme al parénquima afectado. La pleura está afectada. Puede aparecer necrosis y apariencia hemorrágica. *A. pleuropneumoniae* es el más común. También *P. multocida* y *Actinobacillus suis* provocan lesiones similares.

Supurativa: una parte o todos los lóbulos craneales afectados y medios afectados. Coloración rosa-grisácea. Exudado supurativo al corte. La pleura no suele estar afectada. Lesión común en neumonía enzoótica (*M. hyopneumoniae* principalmente, también coinfecciones bacterianas).

Pleuritis

Fibrinosa: *H. parasuis*, *S. suis* y *Mycoplasma hyorhinis*. Suele incluirse entre otras lesiones (poliserositis), poliartrosis o meningitis.

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES Y TOMA DE MUESTRAS

En la siguiente tabla se resumen los principales **diagnósticos diferenciales** de **enfermedades respiratorias** en porcino junto con las **muestras y técnicas laboratoriales** más adecuadas en cada caso.

