

RINOTRAQUEÍTIS BOVINA INFECCIOSA

ETIOLOGÍA: la rinotraqueítis infecciosa bovina (IBR, por sus siglas en inglés), causada por el herpesvirus bovino tipo 1 (HVBo-1), es una enfermedad del ganado bovino doméstico y salvaje. El HVBo-1 forma parte del género Varicellovirus, subfamilia Alphaherpesvirinae, familia Herpesviridae.

DISTRIBUCIÓN: el virus tiene una distribución mundial paralela a la distribución del ganado bovino doméstico, aunque hay países libres, como por ejemplo Austria, Suecia, Dinamarca, Finlandia, Suiza, Noruega en el ámbito europeo.

EPIDEMIOLOGÍA Y TRANSMISIÓN: la enfermedad se transmite de forma directa por aerosoles o por contacto con animales infectados, a partir de secreciones respiratorias, oculares y del tracto reproductivo, o de forma indirecta a través de personas o equipos. El virus también puede ser transmitido por el semen durante la monta natural o la inseminación artificial e incluso durante la transferencia de embriones.

SINTOMATOLOGÍA Y LESIONES: es una enfermedad que se caracteriza por tener tres formas clínicas, que se describen a continuación. Una vez recuperado el animal del episodio clínico el virus puede permanecer latente en el ganglio trigémino (estado de latencia).

- Forma Respiratoria (conocida como Rinotraqueítis Infecciosa Bovina)

El periodo de incubación de es de 2 a 4 días, seguido por fiebre (40.5 a 42°C), descarga nasal serosa, conjuntivitis, salivación, tos, inapetencia, depresión y baja en la producción lechera de animales en producción y en pocos días la descarga nasal y ocular cambia a mucopurulenta. Las lesiones necróticas en la nariz pueden progresar a pústulas y úlceras cubiertas por una pseudomembrana que obstruye las vías aéreas superiores, lo que conduce a una respiración bucal.

Una frecuente complicación de la forma respiratoria es el aborto que puede ocurrir entre la tercera y la sexta semana posterior a al momento de infección, principalmente en vacas de 5 a 8 meses de gestación. Pueden llegar a abortar hasta un 25% de las vacas preñadas de una explotación.

- Forma Genital (conocida como Vulvovaginitis Pustular Infecciosa en las hembras y Balanopostitis Pustular Infecciosa en los machos)

Esta forma clínica ocurre 1 a 3 días después de la monta y resulta en una severa reacción inflamatoria de la mucosa genital, que incluye edema, hiperemia, pequeñas pústulas y descarga mucopurulenta, la enfermedad frecuentemente resulta en infecciones bacterianas secundarias. La fase aguda de la enfermedad

dura de 2 a 4 días y la recuperación es de 10 a 14 días posteriores al inicio de los signos.

- Forma Nerviosa

La meningoencefalitis ocurre como resultado de una infección por HVBo-1 en animales jóvenes y ha sido informada en todo el mundo. Los signos de esta enfermedad neurológica son incoordinación, temblor muscular, recumbencia, ataxia y ceguera que invariablemente conduce a muerte.

DIAGNÓSTICO LABORATORIAL: el diagnóstico definitivo se establece mediante pruebas de laboratorio:

- Pruebas serológicas. La detección de anticuerpos frente a IBR en suero es un indicador fiable de infección y de los estados de latencia. Todo animal con anticuerpos contra el virus se considera portador y posible excretor intermitente del virus. Las únicas excepciones son los terneros que han adquirido pasivamente anticuerpos del calostro materno, y el ganado bovino no infectado vacunado con vacunas inactivadas.

Por su fiabilidad, rapidez y bajo coste, la prueba serológica de elección es el ELISA, que puede utilizarse para muestras de suero y de leche (leche individual, en pool o en tanques de leche). Según el tipo pueden detectarse anticuerpos frente al virus completo, la glicoproteína B (gB) o la glicoproteína E (gE). En este último caso, la prueba tiene capacidad de diferenciar los animales vacunados de los infectados, siempre que el animal haya sido inmunizado con vacuna marcada delecionada de glicoproteína E. Los animales así vacunados, pero no infectados, son negativos a este ELISA gE.

Se dispone además de la seroneutralización como prueba complementaria al ELISA en el caso de que los animales no hayan sido previamente vacunados

- Pruebas de detección del virus. La detección del virus se realiza a partir de hisopos nasales, oculares o genitales, según la sintomatología del animal. La primera detección se realiza mediante la prueba de PCR; posteriormente puede intentarse el aislamiento viral en líneas celulares. Otras pruebas para la detección del antígeno viral como las pruebas inmunoenzimáticas o de inmunofluorescencia son menos utilizadas.

Más información sobre el diagnóstico de laboratorio de la enfermedad puede encontrarse en:

Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). Rinotraqueítis infecciosa bovina/Vulvovaginitis pustular infecciosa Capítulo 3.4.11. Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los Animales Terrestres disponible en www.oie.int.

PROFILAXIS Y CONTROL: para su prevención y control la medida principal es la vacunación con vacuna marcada delecionada la glicoproteína, que permitan diferenciar animales infectados por virus campo y animales vacunados.

Por otro lado también es importante eliminar los animales latentemente infectados (LI) si el porcentaje está por debajo del 10%, además de no criar dicho animales LI, impedir la entrada en la explotación de animales infectados y realizar cuarentena.