

## Clamidirosis ovina

O. Fuentes. Veterinario

La Clamidirosis ovina es una infección subclínica que se manifiesta con sintomatología muy diversa, variando entre un proceso agudo y mortal o una enfermedad de curso crónico y carácter benigno. Es de distribución universal y en España Blanco Loizelier aisló por primera vez la *Chlamydia* (Ch) *psittaci* en 1966.

**ETIOLOGIA.** Está producida por la *Ch. psittaci*, microorganismo coccidial, de obligada multiplicación intracelular, caracterizado por un ciclo de desarrollo que comprende un cuerpo grande (de 0,8 a 1,6 micras) llamado inicial, reticular o intermedio, de pared fina, no infeccioso, y un corpúsculo elemental de pared celular rígida e infeccioso (de 0,2 a 0,4 micras). Se tiñe por los métodos de Giemsa, Machiavello, Stamp, Jiménez o Castañeda de color rojo carmesí.

**EPIZOOTIOLOGIA Y PATOGENIA.** Las clamidias se encuentran en todo el mundo y como hospedadores habituales podemos considerar a todos los mamíferos y aves, incluido el hombre, al que producen una enfermedad grave y letal, si no se trata, con síntomas neumónicos y nerviosos y aborto en las mujeres embarazadas.

Se consideran portadores a diversos artrópodos, además de todos los animales infectados clínicos o latentes. La transmisión se efectúa por contacto directo con materiales contaminados, de sujeto a sujeto por vía genital, digestiva (la más frecuente) o aerógena.

Una vez las clamidias han ingresado en el organismo, por vía sanguínea o linfática se distribuyen por todo él y se acantonan, sobreviven y viven silenciosas durante meses o años. Bajo condiciones estresantes o en animales con disminución de defensas se produce una exaltación de la virulencia clamidial y el desencadenamiento de los síntomas de enfermedad.

Tienen predilección por el epitelio coriónico de los cotiledones placentarios y por las células subepiteliales de los cuernos uterinos. En el momento de la gestación, por las modificaciones fisiológicas celulares, se multiplican extraordinariamente y provocan una pla-

centitis con muerte fetal (momificación o reabsorción), aborto o parto prematuro.

**SINTOMAS.** El desencadenamiento clínico de la infección está supeditado a la virulencia de la cepa infectante, a su tropismo, a la especie animal, a la edad, al estado general de los mecanismos de defensa del hospedador y a los factores estresantes.

Intervienen en enfermedades o síndromes tales como: abortos, muerte de recién nacidos, neumonías, meningoencefalitis y artritis, siendo más importante su acción en enfermedades perinatales.

En la primoinfección abortan ovejas (aborto enzoótico o vírico) de todas las edades. En años sucesivos sólo las primíparas, pero aparecen alteraciones en los recién nacidos con sintomatología muy variada. Los abortos son a término o a principio de gestación.

No afecta a la fertilidad posterior y producen inmunidad duradera. Puede ser clamidirosis pura o encontrarse gérmenes secundarios.

**LESIONES.** Las lesiones son proliferativas (clamidias poco virulentas) y degenerativas (estirpes muy virulentas). En los abortos destaca el aspecto esponjoso, de color amarillento, de los cotiledones afectados, así como la presencia de un exudado pastoso en la placenta apergamizada.

En los corderos existe congestión hepática y de los plexos coroideos, así como petequias en miocardio.

Hay esplenomegalia.

**DIAGNOSTICO.** Es laboratorial basado en el aislamiento del agente a partir de material infectado (placenta, bazo y plexos coroideos), bacteriología directa y pruebas serológicas (FC, IFD, ELISA).

**TRATAMIENTO Y CONTROL.** El empleo de tetraciclinas (Oxi) es el tratamiento más eficaz. Se puede utilizar preventivamente. Cuando se hace el diagnóstico en un proceso abortivo la eficacia es del 80% aplicada 21 días antes del final de la gestación.

La vacunación de las corderas vírgenes elimina los abortos. Se emplean dos dosis de vacuna monovalente: una un mes antes de ponerlas con los machos y la otra a los 28-30 días de la primera.

La protección es para toda la vida productiva.