ENFERMEDAD			ENSAYOS DE I	_ABORATORIO
AGENTE ETIOLOGICO MES DE GESTACION DISPONIBILIDAD DE VACUNAS EN ARGENTINA	LESIONES MACROSCOPICAS	LESIONES MICROSCOPICAS	DIRECTOS	INDIRECTOS (Anticuerpos)
DIARREA VIRAL BOVINA  Virus ARN,Flaviviridae, Pestivirus - Tipos 1 y 2  2º a 9º mes de gestación (mayor frecuencia entre el 4º y 6º mes)  Se dispone de Vacunas Inactivadas Mixtas	Feto: Autolítico  2º a 4º mes: autolítico, momificado  4º a 6º mes: autolítico y a veces con malformaciones.  6º a 9º mes: retardo en el desarrollo, hipoplasia cerebelar,, de pulmón o de timo. Ternero nace débil.  Hemorragias puntiformes, con úlceras de 1-3 mm en dorso lengua, esófago, laringe, tráquea, conjuntiva, cuajar	Pulmón: en fetos de mas de 150 dias (5 meses de gestación) bronquiolitis necrotizante, con hiperplasia linforeticular e infiltración linfocitaria de linfocitos en corion  Timo: depleción linfoide y necrosis celular cortical (necrosis de linfocitos)  Corazón: SLA  Hígado: infiltración linfocitaria y de macrófagos. Hiperplasia de conductos biliares, bien delimitados  Bazo: Depleción linfoide y necrosis de linfocitos de la pulpa blanca Intestino: necrosis del epitleio de vellosidades y glándulas; necrosis de linfocitos en placas de Peyer y tejido linfoide asociado. Necrosis y Licuefacción de foliculos linfoideos en especial en la válvula ileocecal Adrenal: Vasculitis, la que puede aparecer en otros órganos	Cultivo e Identificación Viral     Inmunofluorescencia Directa	Inmunofluorescencia Indirecta     ELISA     Seroneutralización

RINOTRAQUEITIS INFECCIOSA BOVINA IBR  Virus ADN, Herpesviridae Alfaherpesvirinae HVP 1  5º a 8º mes de gestación  Se dispone de Vacunas Inactivadas Mixtas	Placenta: edematosa, lesiones inespecíficas  Feto: Autolítico a veces autolisis Líq. Sanguinolento en pleura y cavidad peritoneal: feto rojo  Pulmón: edema interlobular  Corazón: petequias en miocardio  Hígado: Hepatomegalia. Focos necróticos de 0.5 mm  Riñón: edema y hemorragia peri-renal	Pulmón: Neumonía intersticial y fibrinosa. Hemorragia subpleural. Edema. Focos de necrosis. Infiltrados intersticiales y rosetas alveolares. Puede haber cuerpos de inclusión intranucleares en epitelio traqueobronquial (dos días pos infección y duran 3 días)  Corazón: epicarditis, con infiltrados mononucleares en epicardio de surcos coronarios  Hígado: necrosis de coagulación focal con infiltración mononuclear  Riñón: hemorragia y necrosis focal cortical  Adrenal: hemorragia y necrosis focal cortical  Nódulos Linfáticos: depleción y a veces necrosis focal  Intestino: SLA o depleción linfoidea en la válvula ileocecal  Cerebro: encefalitis no supurativa	Cultivo e Identificación Viral     Inmunofluorescencia Directa	Inmunofluorescencia Indirecta     ELISA     Seroneutralización
--	--	--	--	--

NEOSPOROSIS  NEOSPORA CANINUM Protozoario – Bovino Huésped intermediario – Perro Huésped definitivo  4º a 7º mes de gestación  No se dispone de vacunas	Generalmente son fetos autolíticos  No se observan lesiones características  Puede haber fetos momificados	Hígado: Hepatitis, con infiltrados de linfocitos y focos de necrosis  Cerebro: encefalitis multifocal no purulenta; focos de necrosis con manguitos perivasculares de linfocitos. Puede haber meningitis. A veces presencia de quistes parasitarios  Corazón: epicarditis y miocarditis no supurativa focal	Inmunofluorescencia Directa      Inmunohistoquímica sobre cortes histológicos	Inmunofluorescencia Indirecta     ELISA
LEPTOSPIROSIS  LEPTOSPIRA INTERROGANS Serovares: Hardjo, Tarassovi, Canícola, Bratislava, Grippotyphosa, Pomona  6º a 9º mes de gestación  Se dispone de vacunas Inactivadas Mono y Polivalentes y Mixtas	Placenta: edema gelatinoso pardo entre amnio y alantoides Cotiledones pardo amarillos.  Feto: edema, a veces autólisis marcada. Puede observarse ictericia  Cavidades: fluido hemorrágico  Serosas: ictéricas  Riñones: puntillado blanco  Hígado: tumefacto	Riñón: nefritis intersticial focal no supurativa. Microorganismos en luz tubular, (sólo identificados por técnicas de coloración especial: tinción de Levaditti)  Hígado: Hepatitis portal, con focos de necrosis e infiltrados linfocitarios.  Pulmón: Descamación epitelio bronquial, edema de septos	<ul> <li>Aislamiento</li> <li>Inmunofluorescencia Directa</li> <li>Microscopía campo oscuro</li> <li>Tinción Levaditti en cortos histológicos</li> </ul>	• Seroloaglutinación (MAT) Martin y Petit

CAMPYLOBACTERIOSIS  CAMPYLOBACTER FETUS Subsp. VENEREALIS  4º a 6º mes de gestación  Se dispone de Vacunas Inactivadas Mixtas	Placenta: espacio intercotiledonario opaco, edematoso. Cotiledones: edema, necrosis  Feto: Fresco  Tejido Conjuntivo subcutáneo y cavidades: líquido sanguinolento  Abomaso: con coágulos turbios Hígado: bordes romos y ligero color amarillo, a veces lesiones mas o menos redondeadas con pérdida de la coloración Peritoneo: focos con material purulento	Placenta. Placentitis nectotizante con ilnfiltrado difuso de histiocitos  Pulmón: focos de bronconeumonía supurativa con engrosamiento pared alveolar.  Riñón: congestión y hemorragia en intersticio y nefronas.  Bazo: congestión e hiperplasia RE  Hígado: Hepatitis, con tumefacción de hepatocitos y necrosis hepática focal, . Peri-hepatitis, con fibrina en cápsula de Glisson	Aislamiento en Feto     Inmunofluorescencia     Directa en Raspaje     Prepucial y Feto	
BRUCELOSIS  BRUCELLA ABORTUS  5º a 9º mes de gestación  (mayor frecuencia entre el 7º y 9º mes)  Se dispone de Vacunas Vivas Atenuadas (Cepa 19)	Placenta: opaca, edematosa necrosis de cotiledones  Feto: Fresco. Edema fetal  Cavidad abdominal : líquido amarillorosado con fibrina  Abomaso: coágulos blancos-amarillos Mucosa y serosa gastroentérica: con hemorragias  Ganglios y bazo : tumefactos TCS: edema sanguinolento	Placenta: Placentitis con Necrosis de cotiledones y edema intercotiledonario y corioalantoideo. Corion con infiltrados Leucocitarios Pulmon: Neumonía y bronconeumonía focal. Bronconeumonía catarral purulenta. Hemorragia subpleural y pleuritis serofibrinosa  Corazon: pericarditis Hígado y Bazo: Hepatitis y esplenitis con focos de necrosis Timo: congestivo, con edema de septos Ganglios: congestivos Riñón: congestión de área cortical.	Aislamiento     Inmunofluorescencia     Directa	● BPA - SAT – 2-ME ● FPA - FC

TRICHOMONIASIS  TRICHOMONA FOETUS Protozoario  2º a 4º mes de gestación  Se dispone de Vacuna Inactivada	Piómetra. Exudado uterino con flóculos, claro  Placenta: Hemorragia sin necrosis de los cotiledones  Feto: Autolíticos con momificación aséptica y también se puede encontrar maceración fetal		Cultivo Identificación morfológica (Tinción 15) PCR en Raspaje Prepucial y contenido de cuajar fetal	
ARCANOBACTERIUM (EXCORYNEBACTERIUM) PYOGENES Bacteria Gram (+)  3º a 9º mes de gestación (mayor frecuencia entre el 5º y 9º mes)  No se dispone de vacunas	Placenta: edematosa, color marrón  Feto: autolítico  Tejido Conjuntivo subcutáneo y cavidades: líquido sanguinolento  Órganos: cambios autolíticos	Placenta: hiperemia, zona hiliar con infiltrados leucocitarios, presencia de bacterias; necrosis del corion.  Feto: autolítico.  Pulmón: Bronconeumonía purulenta  Hígado: Focos de necrosis.  Cerebro: Focos de necrosis	Aislamiento e Identificación	
SALMONELOSIS SALMONELLA DUBLIN Bacteria Gram (-)  6º a 9º mes de gestación Se dispone de Vacuna Inactivada	Abortos esporádicos o epidémicos.  Placenta: Placentitis, con exudado amarillento,  Feto autolítico Autólisis y putrefacción del feto.	Fetos con lesiones inespecíficas	Aislamiento e Identificación	

ESCHERICHIA COLI Bacteria Gram (-) 6º a 9º mes de gestación Se dispone de Vacunas Inactivadas Mixtas	Feto autolítico	Lesiones inespecíficas con infiltrados inflamatorios en intestino, hígado, pulmón y riñón, que indican septicemia.	Aislamiento e Identificación	
HAEMOPHILUS HAEMOPHILUS SOMNUS) Bacteria Gram (-) 3º a 9º mes de gestación Se dispone de Vacunas Inactivadas Mixtas	Placenta: Lesión placentaria crónica  Feto autolítico	Pulmón: neumonía focal fibrinosa. Trombosis capilares alveolares – hemorragias  Encéfalo: encefalitis necrótica con vasculitis. Meningoencefalitis tromboembólica	Aislamiento e Identificación	
ABORTO BOVINO EPIZOOTICO Flia Clamydiacea Chlamydophila abortus Bacterias intracelulars  6º a 9º mes de gestación No se dispone de vacunas	Abortos esporádicos a partir del 6º mes o nacen con problemas. Placentitis y endometritis grave. Placenta: Engrosada y edematosas Necrosis de cotiledones Feto: Fresco con petequias en serosas y mucosas con liquido en cavidades corporales Tejido conjuntivo subcutáneo: edema Hígado: aumentado tamaño (hepatomegalia) y color rojo-naranja. Superficie granular o lobular. Timo: Petequias. Aplasia	Pulmón: proliferación endotelio alveolar e intersticial Neumonía intersticial aguda, alveolitis y hemorragias.  Hígado: infiltración celular severa (granulomatosa)  Timo: necrosis  Cerebro: meningitis, procesos inflamatorios focalesl.  Nódulos Linfaticos: hiperplasia del sistema retículoendotelial difusa o focal	Cultivo en embrión de pollo.  Aislamiento en cultivos celulares (efecto patógeno)  Inmunflourescencia directa	

HONOGO	D'	Bullio (a. Burna (fr. a. a. a. a. a. a. a. a.	1	
HONGOS	Diseminación Hematógena hasta la	Pulmón: Bronquitis y neumonía		
	placenta desde focos en los pulmones	intersticial o bronconeumonía purulenta.		
Aspergillus	y otros lugares.	Presencia de asteroides, colonias o hifas		
(Hongo imperfecto)				
Mucor	Placenta: Lesión Placentaria Crónica	Piel: Dermatitis fetal	Aislamiento e	
(Zygomyceto)	Placentitis con zonas		7	
, , ,	intercotiledonarias con aspecto de		Identificación	
6º a 9º mes de gestación	cuero y cotiledones necróticos.			
No se dispone de	Feto: Feto Fresco. En ocasiones			
vacunas	placas micóticas pálidas delimitadas			
vadanad	sobre la piel del feto. <b>Dermatitis Fetal</b>			
LISTERIA	Placenta: necrosis de vellosidades	Hígado: Necrosis focal		
MONOCYTOGENES	con exudado purulento (es frecuente la	riigado. Neciosis local		
Bacilo Gram (+)		Pulmón: Bronconeumonía		
Bacilo Graili (+)	retención de placenta)	Pullion. Bronconeumoma		
	Abortos esporádicos durante el último	Bazo: Necrosis focal	A:-l:	
5º a 9º mes de gestación	tercio de gestación	Bazo. Necrosis rocar	Aislamiento e	
(m	Fatas Asstalítica	0	Identificación	
(mayor frecuencia entre	Feto: Autolítico.	Se observan bacterias en los órganos		
el 6º y 9º mes)		(por la autolisis)		
	Hígado: Focos amarillentos en el			
No se dispone de	parénquima	Cerebro: Encefalitis purulenta.		
vacunas				
UREOPLASMA	Aborto en el último tercio de gestación			
Ureoplasma diversum	Nacimiento de terneros prematuros,			
Flia Micoplasmataceae	débiles o muertos. Retención de		Aislamiento e	
	Vulvitis, infertilidad y aborto		Identificación	
7º a 9º mes de gestación			identinicación	
	Placenta: placentitis con hemorragias			
No se dispone de	y necrosis			
vacunas				

Parainfluenza 3 Virus ARN Paramixoviridae Respirovirus  Se dispone de Vacunas Inactivadas Mixtas	Feto: desprendimiento de capa pilosa Tejido conjuntivo subcutáneo: ictericia leve Vésícula biliar: edematosa Hígado: aumentado tamaño, friable Pulmón: congestivo Rínón: edema peri-renal Vejiga: petequias	Pulmón: Bronquitis, Bronquiolitis y Neumonía Intersticial. Hiperplasia linforreticular. Cuerpos de inclusión intracitoplasmáticos en epitelio alveolar y macrófagos	Cultivo e     Identificación Viral     Inmunofluorescencia     Directa	• IHA • Inmunofluorescencia Indirecta •
BACILLUS LICHENIFORMIS  Bacilos gram +, esporulado, aerobios o anaerobios facultativos, ambientales  No se dispone de vacunas	Infección oral a partir de ensilado de mala calidad o heno, camas o pienso enmohecidos  Aborto esporádico  Placenta: Placentitis con lesiones secas con aspecto de cuero.		Aislamiento e Identificación: colonias opacas, rugosas, arrugadas y extremadamente adherentes al agar. A partir de la línea de siembra en medios en agar se producen crecimientos filiformes característicos El nombre de la especie deriva del parecido de sus colonias a líquenes.	