

# BAC

MODULO DIGITAL



El documento fuente se encuentra en  
La Biblioteca Agropecuaria de Colombia

## ELEMENTOS BIBLIOGRAFICOS

AUTOR (ES): Cardona Angel, U.; Benito, E.; Rocha Ramírez, J.R.;  
Gutiérrez de Gerardino, A.

TITULO: La estomatitis vesicular en Colombia

FUENTE: Instituto Colombiano Agropecuario, Bogotá (Colombia). La  
fiebre aftosa y otras enfermedades vesiculares en Colombia. Bogotá  
(Colombia), 1975. Boletín Técnico - Instituto Colombiano  
Agropecuario (Colombia), no. 32, p. 133-136.

### 13. LA ESTOMATITIS VESICULAR EN COLOMBIA

Uriel Cardona  
Benito Eugenio  
Jairo Rocha  
Astrid Gutiérrez\*

#### 13.1. HISTORIA.

En el año de 1929 apareció en Colombia, en el Departamento del Huila, una enfermedad que afectaba principalmente al ganado bovino, porcino y caballar, la cual fue diagnosticada como Estomatitis.

Del Huila se difundió al Cauca, Valle, Antioquia, Boyacá y Santander. En 1933 se detectó en el Banco (Magdalena) y de ahí se extendió a la Costa Atlántica, donde ocasionó una grave epizootia en el año de 1940 (1).

Desde aquella época hasta hoy, la Estomatitis Vesicular se encuentra difundida en todo el país, ocasionando grandes pérdidas y constituyendo con la Fiebre Aftosa y la Brucelosis, las principales enfermedades contra las cuales el país debe enfocar sus programas sanitarios.

#### 13.2. ETIOLOGIA.

En Colombia la enfermedad es causada por dos tipos de virus, el tipo New Jersey y el tipo Indiana; afecta bovinos, ovinos, porcinos, equinos y asnales (2).

#### 13.3. SINTOMATOLOGIA.

La sintomatología clínica en bovinos no permite diferenciar la Estomatitis vesicular de la Fiebre Aftosa, ya que sus manifestaciones son muy parecidas.

La enfermedad se caracteriza por fiebre, presencia de vesículas pequeñas y

\* Respectivamente: Médicos Veterinarios y Microbióloga. Laboratorio de Investigaciones Médicas Veterinarias (LIMV). ICA. Apartado Aéreo 29743, Ciudad Universitaria. Bogotá, D.E.

grandes en la lengua, el rodete coronario, el espacio interdigital, la ubre, y a veces en la vulva. Estas lesiones ocasionan sialorrea, inapetencia, cojeras, mastitis y decaimiento general.

En los equinos los síntomas se manifiestan con menor intensidad y a veces pasan desapercibidos, pero el hecho de no observar animales enfermos, no descarta la presencia de Estomatitis.

#### 13.4. DIAGNOSTICO.

El diagnóstico preciso se hace en el laboratorio mediante la reacción de fijación del complemento, cuya duración promedio es de dos horas.

La muestra para el examen de laboratorio debe ser preferencialmente epitelio lingual, en cantidades mínimas de dos gramos. También puede enviarse epitelio mamario o podal, pero éstos por ser más pobres en virus dificultan la obtención de un diagnóstico rápido (4).

No sobra resaltar la importancia que tiene el diagnóstico diferencial entre Estomatitis, Fiebre Aftosa y Viruela bovina.

#### 13.5. INMUNOLOGIA.

No existe inmunidad cruzada entre los dos tipos de virus de la Estomatitis, ni entre éstos y los virus de la Fiebre Aftosa. Así por ejemplo, un animal que enfermó por virus de tipo New Jersey, puede enfermar en un período corto por virus de Estomatitis tipo Indiana, o por virus de la Fiebre Aftosa.

Se han presentado casos en los cuales un mismo grupo de animales y en el transcurso de un año, han ocurrido tres brotes de Estomatitis New Jersey y dos de Estomatitis Indiana (3).

También se ha comprobado en varias regiones del país la presencia de los dos tipos de virus de Estomatitis y los dos tipos de virus de Fiebre Aftosa ("A" y "O") ocasionando brotes simultáneos.

#### 13.6. EPIDEMIOLOGIA.

La enfermedad se presenta especialmente y con cierta frecuencia en ganaderías de clima medio y caliente, lo que constituye un factor limitante para el desarrollo de la explotación lechera en esos climas.

Para destacar su importancia tenemos como ejemplo la incidencia de los dos tipos de Estomatitis y de Fiebre Aftosa, según el número de muestras estudiadas en el Laboratorio de Enfermedades Vesiculares, durante el año de 1972. De 477 muestras recibidas, 196 resultaron positivas a virus de aftosa tipo "A"; 87 aftosa tipo "O"; 109 Estomatitis New Jersey y 36 Estomatitis Indiana (Tabla 2).

Cuando se trata de Estomatitis Vesicular el porcentaje de animales enfermos generalmente es inferior en relación a la Fiebre Aftosa, pero es frecuente encontrar casos como los presentados en dos fincas del Valle del Cauca:

En la finca A, de 60 animales existentes, enfermó el 100 por ciento por virus tipo New Jersey.

En la finca B, de 332 animales, enfermó el 53 por ciento (3).

En Antioquia la producción de leche se vió reducida en un 60 a 70 por ciento después de la epizootia presentada en el segundo semestre de 1972 (3).

### 13.7. ZOONOSIS.

En el hombre se presenta frecuentemente la Estomatitis, especialmente en personal de laboratorio y en aquellos que manejan animales enfermos (ordeñadores principalmente).

Los síntomas en los humanos generalmente son fiebre, presencia de vesículas en la lengua y a veces en las manos, inapetencia, cefalea, alteraciones visuales y del equilibrio.

### 13.8. PROFILAXIS

Actualmente no existe vacuna comercial contra Estomatitis en ningún país del mundo, lo cual se debe principalmente a que tanto para el virus tipo New Jersey como para el virus tipo Indiana no se ha encontrado una cepa que garantice una inmunidad suficientemente duradera (por lo menos cuatro meses) para preparar la vacuna. Por otra parte, como en los demás países la Estomatitis no es un problema tan grave como en Colombia, no se han preocupado por solucionarlo.

El Programa Nacional de Enfermedades Vesiculares del ICA, está adelantando intensas investigaciones, en busca de vacunas contra Estomatitis Vesicular.

Es frecuente que en casos de Estomatitis Vesicular se realicen vacunaciones contra Fiebre Aftosa, pero esto es un error, ya que no se estimula la inmunidad contra Estomatitis y en cambio sí se aumentan las posibilidades de infección de un mayor número de animales por la concentración, el manipuleo y el stress a que son sometidos.

Las medidas que se deben seguir en caso de brote son:

1. Aislamiento de animales enfermos y toma de muestras para laboratorio.
2. Desinfección de establos, salacunas, corrales, utensilios y lugares de concentración de animales, con una mezcla de carbonato de sodio al cinco por ciento.
3. Evitar la concentración de animales especialmente en los sitios en donde han estado enfermos.
4. Si el problema se presenta en vacas lactantes se debe estar alerta para

descubrir pequeñas lesiones en los pezones y evitar la infección de nuevos animales por medio del ordeño.

5. Desinfección de las manos de los ordeñadores.
6. Controlar mosquitos y demás insectos picadores.

### 13.9. TRATAMIENTO.

Las lesiones de la boca se pueden tratar con solución de azul de metileno y azúcar o panela en polvo. Se debe dejar a disposición de los animales enfermos, abundante agua fresca y pasto tierno.

Las lesiones mamarias se pueden tratar con pomada epitelizante o cicatrizante y estricta higiene para evitar que a través de las lesiones se infecte la glándula mamaria.

Las lesiones podales son de gran cuidado especialmente en reproductores; se tratan mediante aplicación local de azul de metileno, merthiolate o yodo, antibióticos y sulfas.

### 13.10. BIBLIOGRAFIA.

1. ALMANZA, H.R. 1946. Diagnóstico de la cepa EVF, con virus de la Estomatitis Vesiculosa. Tesis de Grado. Revista de la Asociación Colombiana de Médicos Veterinarios IV No. 8.
2. CARDONA, U.; B. EUGENIO; J. VELANDIA; J. ROCHA et A. GUTIERREZ. 1971. Evolution des maladies Vesiculoses en Colombia en 1970. Bull. off. Int. Epiz., 75(3-4)115-128.
3. -----, B. EUGENIO; J. ROCHA; U. CARDONA; J. VELANDIA y A. GUTIERREZ. 1973. Cultivos celulares en el aislamiento de virus de enfermedades vesiculares. Instituto Colombiano Agropecuario ICA. Bogotá, Revista ICA (Colombia) 8 (1):31-36.
4. EUGENIO, B.; J. ROCHA; U. CARDONA; J. VELANDIA y A. GUTIERREZ. 1973. Cultivos celulares en el aislamiento de virus de enfermedades vesiculares. Instituto Colombiano Agropecuario ICA. Bogotá, Revista ICA. (Colombia) 8 (1):31-36.