Metodología semiológica descriptiva para abordar un caso clínico presuntivo de meningoencefalitis tromboembólica (mete) *Histophilus sommi*.

Candioti, V.¹; Rubio, M.G.¹; Iparraguirre, S.¹; Bertero, J.¹; Machado, S.²; Allasia, M.²; Angeli, E.²
vcandoti@fcv.unl.edu.ar

¹Cátedra Semiología.²Catedra Práctica Hospitalaria de Grandes Animales.
Facultad de Ciencias Veterinarias, UNL. Argentina.

El presente trabajo propone describir la exploración y evaluación de los datos obtenidos del examen clínico de un paciente, basándose en una metodología semiológica pre establecida, que nos oriente de una forma ordenada y sistemática al síndrome y nos aproxime al diagnóstico presuntivo; con aplicación de métodos complementarios para confirmar el mismo. El caso clínico que se describe es derivado por un colega de la localidad de Pozo del Molle, Prov. De Córdoba, Argentina. Ficha caso Clínico Bovino N° 113 **Reseña:** Especie: Bovina; Raza: Bradford (Cruza), Sexo: Hembra; Edad: Un año y medio; Color: Marrón; Tamaño: mediano; Estado general: regular ⁽²⁾. **Anamnesis:** De tipo ambiental y de rodeo: El lote se encuentra formado por un rodeo aproximadamente de 1000 animales en engorde intensivo, con una mortandad manifiesta por goteo de unos 20 animales al cabo de 4 meses, en el período que involucra diciembre a marzo. En la zona donde se encuentran, el suelo es carente de cobre, con manifestaciones clínicas de la enfermedad, por lo tanto, se realiza la profilaxis y prevención de la misma con alto grado de eficiencia. Son alimentados sobre una pradera de alfalfa más silo de maíz, grano de maíz y balaceado con 16% de proteínas. El establecimiento cuenta con estudios de calidad de agua, siendo apta para el consumo animal. Como plan de vacunación se realizaron inmunizaciones contra complejo respiratorio bovino, clostridiales y leptospira; pero esto data de más de 10 meses. De tipo individual: Los signos clínicos en los animales afectados antes de la muerte fueron básicamente manifestaciones nerviosas: opistótono, pataleo, depresión, decúbito lateral, babeo y muerte. **Inspección general:** El paciente presenta un estado de depresión grave con indiferencia al medio que lo rodea. Se encuentra en decúbito esternal, cuando se incorpora se evidencia incoordinación con ataxia y astasia. Edema intermandibular leve. **Exploración Clínica.** Constantes fisiológicas: Temperatura: 41 °C. Mucosas aparentes: Pálidas con tintes ictericos. Frecuencia Respiratoria: 74 movimientos respiratorios por minuto. Frecuencia cardiaca: 120 latidos por minuto. Los linfonódulos pre escapulares aumentados de tamaño. Movimientos ruminales: Atonía ruminal. Deshidratación leve a moderada. **Exploración Particular del Sistema Nervioso:** A la inspección, los reflejos pupilares están disminuidos, con manifestaciones de ceguera parcial a total. Opistótono, movimiento circular e incoordinación de cuello. Inclínación de cabeza. A la palpación, el reflejo anal está disminuido. A la prueba de sensibilidad superficial se evidencia una respuesta lenta, pero con manifestación normal de la sensibilidad profunda. Se hace referencia a la semiología solo del sistema nervioso ya que el caso en cuestión involucra al mismo. Se utilizaron diferentes métodos complementarios como, Análisis Coproparasitológico, LCR, Hemograma Completo. **Diagnostico Síndromico:** Alteración del Sistema Nervioso de origen Central. **Pronóstico:** Grave a muy grave. Históricamente, la patología más importante de *Histophilus sommi* fue considerada la forma nerviosa llamada Meningoencefalomielitis Tromboembólica (TEM). Sin embargo, otras formas clínicas están adquiriendo prevalencia y nuevas manifestaciones están siendo identificadas, por lo que actualmente se denomina "Complejo-Enfermedad *Haemophilus* o *Histophilus sommi*". ⁽¹⁻²⁾ Aunque principalmente es una enfermedad de feedlot, también puede afectar al ganado lechero y a bovinos de pastoreo. ⁽²⁾ Los animales con mayor predisposición de contraer la enfermedad son entre las edades de 4 meses y 24 meses. ⁽³⁻⁴⁾

De las diversas manifestaciones clínicas del complejo se distinguen al menos 5 síndromes.

Síndromes: Respiratorio, Reproductivo-Urinario, Agudo o Hiperagudo (METE), Subagudo o crónico: laminitis, artritis, poliartritis, Asociados: Mastitis, Otitis⁽²⁻³⁻⁴⁾

El individuo muere poco tiempo después de haberse realizado la exploración clínica, no pudiéndosele instaurar ningún tipo de tratamiento. Se procede a llevar a cabo la necropsia correspondiente y se citan las lesiones principales encontradas: Sistema Nervioso: Cerebro: Presencia de micro abscesos y aéreas congestivas generalizadas. Pedúnculos cerebrales con puntos blanquecinos compatibles con necrosis. Histopatología: Cerebelo: Cerebelitis necrotizante supurativa. Pedúnculo Cerebral: Encefalitis necrotizante supurativa, áreas de extensas necrosis, abundantes neutrófilos y bacterias. Cerebro: Encefalitis necrosante supurativa, formación de micro abscesos, extensos focos de necrosis y presencias de bacterias. Mediante estos resultados se confirma el diagnóstico presuntivo. A través de esta metodología se intenta que, realizando una correcta anamnesis, incorporando una rutina exploratoria metódica, ordenada, aplicando los sentidos, y la utilización de métodos complementarios básicos, podremos contar con las claves para aproximarnos a un diagnóstico clínico certero.

Bibliografía

- 1- Examen y Diagnóstico Clínico en Veterinaria, Otto M. Radostitts, I.G. Joe Mayhew, Doreen M. Houston. Ediciones Harcourt.
- 2- INTA. Balcaece- Argentina, Residencia Interna en Salud Animal, Pág. 63; 2010.
- 3- Large Animal Internal Medicine, 4th ed. Bradford Smith. 2008.
- 4- Harris F.W., Janzen E.D.; 1989. The *Haemophilus somnus* disease complex (Hemophilosis): A Review. Canadian Veterinary Journal 30:812-822.