

## COMPLEJO RINONEUMONICO DE LOS CONEJOS.

*Por la Dra. Carmina Nogareda Burch  
Veterinario*

Agrupamos con el nombre de Complejo Rino-Neumónico o CRN a todas las afecciones respiratorias de los conejos, ya sean Rinitis, Pneumonías, o sus complicaciones, pues los agentes causantes son los mismos, variando únicamente su localización.

La etiología de este CRN es muy compleja, siendo múltiples los gérmenes que lo pueden causar. Son por orden de incidencia:

- *Pasteurella Multocida.*
- *Bordetella Bronchiséptica.*
- *Pasteurella Haemolytica.*
- *Stafilococcus Aureus.*
- *Haemophilus influenzae, etc.*

Estos múltiples agentes empiezan actuando sobre la membrana del epitelio que recubre a todo el tracto respiratorio, desde las cavidades nasales hasta los alveolos, dependiendo su actuación de qué parte esté más debilitada por cualquier agente externo provocador, como corrientes de aire, humedad, polvo, gases irritantes, o por cualquier causa interna: carencias, parasitosis, etcétera.

Según la localización de los gérmenes y por tanto de la consiguiente reacción del organismo, este CRN se puede subdividir en:

- 1.- **RINITIS.** Si afecta principalmente a las vías respiratorias altas (cavidades nasales).
- 2.- **PNEUMONIAS.** Cuando están afectadas las vías respiratorias profundas (bronquios y pulmones).

Pero muchas veces aparece todo el organismo congestionado siendo muy difícil el apreciar lesiones típicas diferenciables, tratándose de formas septicémicas sobreagudas. Es fácil encontrar también casos con las dos formas en el mismo animal.

- 1.- **RINITIS.** Los síntomas son los estornudos repetidos, apareciendo más tarde mucosidad nasal que se observa fácilmente por su color blanquecino y su aspecto espumoso. Cuando esta mucosidad empieza a ser abundante, aparecen las partes internas de las patas delanteras mojadas y empapadas en moco, debido a que se frota la nariz con dichas patas.

En la autopsia se pueden apreciar la mucosa nasal congestionada y las cavidades nasales llenas de mucosidad. Los pulmones pueden o no presentarse hepatizados.

A veces aparecen gérmenes en las cavidades nasales, encontrándose las vías respiratorias profundas totalmente estériles. El hecho de que no haya habido invasión podría explicarse porque:

- En los pulmones y brónquios hay mayor protección por tejido linfoide que en las cavidades nasales.
- La mucosa nasal está poco protegida y es muy sensible a los factores ambientales.
- Algunas cepas se desarrollan mejor en las vías respiratorias altas por ser la temperatura más baja que en el interior del cuerpo.

No obstante, la presencia de gérmenes en las cavidades nasales, suponen siempre un peligro para las vías respiratorias profundas, ya que la mayoría de las veces esta Rinitis provoca una Pneumonía, agravándose mucho más el proceso.

- 2.- **PNEUMONIAS:** Cuando los gérmenes causantes han invadido las vías respiratorias más profundas, se observan los mismos síntomas citados para la Rinitis: la mucosidad se vuelve más purulenta, hay mayor dificultad respiratoria y el animal se debilita rápidamente.

En la autopsia el pulmón se observa muy hepatizado, siendo los lóbulos anteriores siempre los más afectados. Es muy común en los casos crónicos, la presencia de abscesos de gran tamaño localizados en el parénquima pulmonar con gran cantidad de pus, así como el que se presente gran pleuritis purulenta con adherencias en la pared de la cavidad torácica y también pericarditis en el corazón.

Para un mejor diagnóstico se siembran los órganos afectados para aislar a los gérmenes, procediéndose luego a efectuar pruebas bioquímicas para su identificación y antibiogramas para apreciar la sensibilidad que presentan frente a los antibióticos. Hemos hecho estudios sobre la sensibilidad de los dos gérmenes más comunes en el CRN de los conejos, con los siguientes resultados:

- Frente a la "Pasteurella Multocida", los que mejor han respondido han sido: Cloranfenicol, Tetraciclina, Furanos, Amplicilina, y la asociación Trimetoprim-Sulfamidas.
- Frente a la "Bordetella Bronquiséptica", que es mucho menos sensible a los antibióticos: Cloranfenicol, Tetraciclina, Eritromicina, Colistina y la asociación Trimetoprim-Sulfamidas.

Sin embargo, el mejor método de lucha contra el CRN de los conejos es la vacunación preventiva, la vacuna con la cual se controla la proliferación de los gérmenes causantes del mismo debe actuar contra la mayoría de dichos gérmenes, minimizando así las posibilidades de infección entre los animales. Para que la protección se alargue más, se emplean vacunas con adyuvantes oleosos, lentificándose la absorción y potenciándose la inmunidad.

Además, como es natural, es también muy importante que se eliminen factores externos provocadores como corrientes de aire, polvo, humedad, gases irritantes, stress, etcétera.

**CENTRO DE SELECCION  
DE RAZAS PURAS.**



**CUNICULTURA FREIXER**

Ctra. Vidrà, 28  
Tels. 855 02 69 - 855 03 42  
Sant Quirze de Besora  
BARCELONA - ESPAÑA

**Novedad**



**CUNICULTOR**

CALEFACCIONE SUS CAMADAS DE  
GAZAPOS POR 0,6 Ptas./día

CON LA

PLACA CALEFACTORA ESPECIAL

**MASALLES, S.A.**

Ventas y fábrica: Industria, 6  
Ripollet (Barcelona)  
Tel. (93) 692 18 24 y 692 09 89  
Ventas y granja: Dosrius, 38  
(Junto Parque Laberinto, de Horta)  
Barcelona (35)  
Tel. 229 58 47 y 229 25 71



**LABORATORIOS REVEEX, S.A.**

Constantí, 6 y 8 - Tels. 304629 - 306834 - telex 56852 RVEX E - REUS (Tarragona) ESPAÑA

**PRODUCTOS PARA CUNICULTURA**