

PATOLOGÍA

LESIONES MÁS FRECUENTES EN EL CONEJO

Ana M. Bravo del Moral¹, Julián Gullón Álvarez², Carmen Prieto Quiroga³ ¹Profesora Titular de Anatomía Patológica Veterinaria. Facultad de Veterinaria. LUGO ^{2,3}COGAL, S. Coop. Gallega



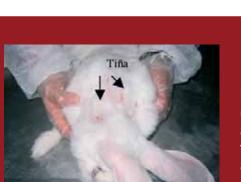
LESIONES DE LA PIEL Y TEJIDO CONJUNTIVO SUBCUTÁNEO

Solamente con la palpación y examen externo se pueden diagnosticar multitud de enfermedades frecuentes en cunicultura.



En la mixomatosis, enfermedad vírica transmitida por contacto directo, o a través de la picadura de pulgas o mosquitos, observaremos nódulos subcutáneos de consistencia blanda, localizados preferentemente en los párpados, la nariz, alrededor de genitales y ano y en las orejas.

En la sarna auricular (parasitación por Psoroptes cuniculi) la cavidad interna de las orejas aparece engrosada, con costras marrones y exudado maloliente.





En la tiña hay infección por hongos dermatofitos que casi siempre afecta a la cabeza, cuello, orejas y patas en forma de enrojecimientos cutáneos asociados a alopecia (falta de pelo) y costras.

En conejos lactantes se puede producir alopecia difusa y eritema (congestión de la piel) por exceso de azufre en la cama.





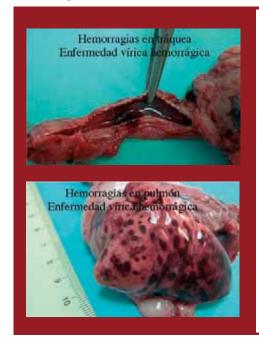
El mal de las patas es otro proceso bastante común (infección por Staphylococcus aureus) en el cual suelen estar afectadas las extremidades posteriores que aparecen hinchadas, con ulceración superficial.

Los conejos pueden desarrollar abscesos subcutáneos de tamaño variable, en cualquier parte del cuerpo, que contienen un material purulento, en ocasiones muy espeso, debido a infecciones por Staphylococcus aureus, Pasteurella multocida o Arcanobacterium pyogenes.



APARATO RESPIRATORIO

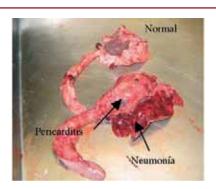
Aproximadamente, un 27% de las muertes en conejos se deben a procesos respiratorios. Siempre se deben examinar los pulmones y la tráquea, si están muy hemorrágicos no continuar y enviar las muestras al laboratorio para descartar enfermedad vírica hemorrágica.



La infección por Pasteurella multocida puede asociarse a lesiones típicas de neumonía enzoótica, con consolidación de los lóbulos apicales del pulmón y pleuritis fibrinoso-purulenta. La infección puede ser mixta con Bordetella bronchiseptica, Chlamydophila, etc.



Con frecuencia en la neumonía enzoótica, además de bronconeumonía catarral se observa pericarditis, con pericardio engrosado y opaco.



Pasteurella multocida también produce bronconeumonía purulenta típica, con la formación de abscesos de gran tamaño y contenido pastoso.

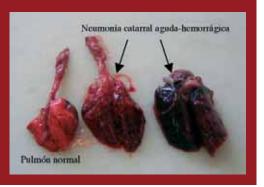




En ocasiones los abscesos de pulmón se rompen espontáneamente y, al abrir la cavidad torácica, ésta aparece llena de pus que oculta al pulmón.



Las infecciones por Bordetella bronchiseptica suelen asociarse a una forma de neumonía enzoótica en la cual se produce neumonía catarral aguda, con áreas de color rojizo o negruzco, de mayor consistencia y superficie húmeda.



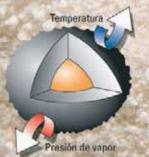
¡AHORA PARA CONEJOS!

Minisal nibunsu

2%

Hamulina hidrógeno fumarato recubierta

Formulado a base de tiamulina recubierta que ofrece grandes ventajas:



- Total estabilidad durante la granulación.
- Mínima pulverulencia.
- Gran fluidez.
- Máxima homogeneidad del pienso.
- Rápida absorción tras la ingestión.



Composición: l'amerina hidrógeno fumarato...2 g. (equivalente a 2,5 g de l'iamulina hidrógeno fumarato 80%). Excipiente c.s.p....100 g. Especies de destino e indicaciones terapéuticas: Conejos: Prevención y tratamiento de la enteroclitis epizoótica. Contraindicaciones: No administrar con antibióticos poliéteres ionóforos. Posología y modo de administración: Via oral mezciado con el pienso. Conejos: Enterocolitis epizoótica: prevención y tratamiento: 1,9 mg de tiamulina/k p.v. administrada en el pienso. Tiempo de espera; Carne: conejos: 0 días.

Envases de 25 kg. - Registro nº 1716 ESP.

¡Eficacia y seguridad!

Solución oral para administrar en agua de bebida conteniendo 100 mg de Enrolloxacino/ml

¡Más especies, menos tiempo!



Tiemporte espera



Dempo de espera en CARNE

Composición: Enrofloxacina...10 g, Exciplente c.a.p....100 g. Especies de destino e indicaciones terapéuticas: Conejos: tratamiento de infecciones respiratorias causadas por T. Multicida: Posologia y modo de administración: Administrar vía oral en agua de bebida. La cantidad de enforce efectiva es 10 mg/kg p.v. Esta concentración se consigue administrando: Conejos: 1 ml de Colmyc Cristro agua bebida. El tratamiento se realiza durante 5 días en conejos, renovando diariamente el agua de bebida medicada. Tiempo de espera: Carne: conejo: 2 días.

Envases de 1 y 5 litros. - Registro mâmero: 1.718 ESP.

s.p. veterinaria, s.a.

Ctra. Reus-Vinyols Km. 4,1 - Ap. Correps, 60 - Telefono 977 850 170 - Fax 977 850 405 - 43330 RIUDOMS (Tarragona) - www.spveterinaria.com

APARATO DIGESTIVO

Aproximadamente un 47% de las muertes en conejos se deben a procesos digestivos. En ocasiones se produce la muerte aguda por torsión intestinal o por obstrucción con un cuerpo extraño o por heces secas (fecalitos).

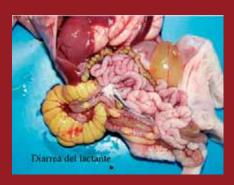






El proceso intestinal que produce más bajas, sobre todo en gazapos tras el destete, es la enteropatía mucoide; en esta enfermedad, de causa todavía desconocida, es típica la impactación del ciego con contenido seco y duro, la presencia de contenido líquido en intestino delgado y la presencia de moco transparente en el colon.





En gazapos son muy frecuentes las diarreas del lactante en las cuales existe intensa hiperemia intestinal (congestión muy marcada de los vasos sanguíneos) y contenido muy fluido y amarillento. Además de Escherichia coli, pueden asociarse otros patógenos como Coronavirus, Rotavirus, Criptosporidios, etc.

Las infecciones por Clostridium spiroforme se caracterizan por el desarrollo de tiflitis o colitis hemorrágica-necrótica. Se observan hemorragias típicas "en bandas" en el ciego. La infección y necrosis del intestino grueso hace que la pared esté muy adelgazada y pueda romperse durante la agonía, pudiendo observarse el contenido intestinal en la cavidad abdominal al abrir el cadáver.



En la pseudotuberculosis o yersiniosis (infección bacteriana por Yersinia pseudotuberculosis) la infección se produce por vía digestiva. Hay enteritis necrotizante multifocal y puede haber diseminación por vía hematógena hasta el bazo, que aparece muy aumentado de tamaño y con focos de necrosis blanquecinos, duros.





En la parasitación por Passalurus ambiguus podemos observar gran cantidad de parásitos nematodos adultos en el interior del ciego y el colon.

HÍGADO

En el hígado se producen con frecuencia necrosis blanquecinas múltiples de pequeño tamaño (necrosis hepática multifocal o "hígado infeccioso") en los procesos de septicemia secundaria a infecciones bacterianas graves (rotura de un absceso, forma septicémica de salmonelosis, etc).



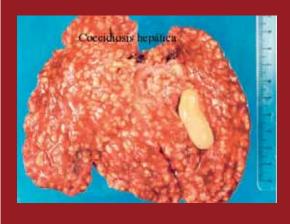
En la enfermedad vírica hemorrágica el hígado suele estar hemorrágico, rojo oscuro, aumentado de tamaño y friable (se desgarra muy fácilmente), con la superficie rugosa ("en piel de naranja"). El bazo también aparece aumentado de tamaño y congestivo. Si se sospecha esta enfermedad, remitir muestras para estudio histopatológico y microbiológico, desinfectar todo con lejía y no permitir entradas o salidas de conejos hasta descartar el proceso.





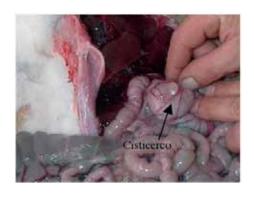
En la cirrosis hepática el hígado presenta una superficie abollonada y una consistencia firme, fibrosa. Se observa en conejas como secuela de hepatitis crónica o de tratamientos farmacológicos prolongados con fármacos hepatotóxicos.





La superficie rugosa del hígado, con áreas redondeadas, duras, de color blanquecino, es típica de la coccidiosis hepática por infección del epitelio de los conductos biliares con el parásito.

La cisticercosis es otro proceso parasitario frecuente en el hígado, en el cual pueden aparecer trayectos hemorrágicos en toda la superficie cuando la parasitación es reciente; con el tiempo, aparecen cicatrices blanquecinas sobre el hígado y quistes llenos de líquido, conteniendo el parásito, en la cavidad abdominal.



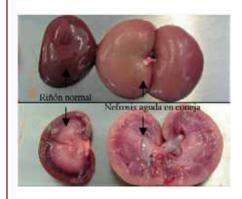
Un hígado de color claro, que se desmenuza fácilmente a la presión del dedo y que flota en el agua, es típico del hígado graso (dieta con exceso de grasa).

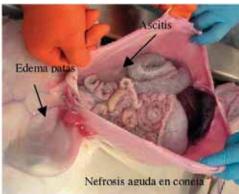
APARATO GÉNITO-URINARIO

La Encefalitozoonosis (parasitosis por Encephalitozoon cuniculi), es una enfermedad muy común en la producción cunícula que afecta a gazapos, provocando signos nerviosos de opistótonos, aunque en la mayoría de los casos el curso es asintomático. Las conejas son portadoras y pueden morir de fallo renal crónico, presentando ascitis gelatinosa en la cavidad abdominal y nefritis intersticial crónica difusa, en la cual la superficie externa del riñón no es lisa, sino irregular y, a la sección, presenta líneas blanquecinas como los radios de una rueda de bicicleta.









En conejas puede producirse la muerte por nefrosis aguda debida al efecto nefrotóxico de contaminantes de la dieta o de tratamientos farmacológicos a dosis inadecuadas. La coneja presenta edema del tercio posterior y abundante ascitis. El riñón aparece aumentado de tamaño, con relieve de la región cortical y muy pálido.



Las infecciones de las vías urinarias (cistitis, pielonefritis) se producen por vía ascendente, de etiología casi siempre bacteriana.

En conejas reproductoras es frecuente la patología relacionada con la gestación y el parto (torsión uterina, partos distócicos, abortos, reabsorciones fetales). En infecciones por Pasteurella puede haber metritis purulenta.



Un proceso muy frecuente en reproductoras es la gestación extrauterina, en la cual se puede llegar a desarrollar un feto, casi a término, por placentación en la serosa del estómago o de cualquier otro órgano de la cavidad abdominal.



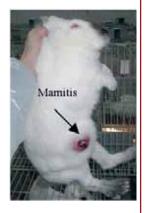


En la mama también son muy frecuentes las heridas cutáneas debidas a infección por Staphylococcus aureus.



El aumento del tamaño en una o varias mamas y la secreción hemorrágica o purulenta es típica de las mamitis bacterianas.

Algunas hembras también pueden desarro-Ilar tumores mamarios que no suelen presentar secreción.



BIBLIOGRAFÍA

De las Heras M, García de Jalón JA. Guía de diagnóstico de necropsia en patología del conejo. 2004. Elanco Valquímica S.A., Madrid.

Harkness JE, Wagner JE. The Biology and Medicine of Rabbits and Rodents. 1995, 4th ed., Lea and Febiger, Philadelphia.

Harris I. The Laboratory Rabbit, 1994, ANZCCART News, vol 7, n° 4: 1-8.

Licois D. Domestic Rabbit Enteropathies. 2004, INRA, Nouizilly, France.

Marcato P.S., Rosmini R. Patologia del coniglio e della lepre. Atlante a colori

e compendio. 1986. Società Editrice Esculapio. Bologna.

Patton NM, Hagen KW, Gorham JR, Flatt RE. Domestic Rabbits: Diseases and Parasites, 2000, A Pacific Northwest Extension Publication, Oregon.

Rosell, JM. Enfermedades del conejo. 2000. Ediciones Mundi-Prensa, Madrid.

Weisbroth SH, Flatt RE, and Kraus AL, eds. The Biology of the Laboratory Rabbit, 1974, Academic Press, New York.

Wilber JL. Pathology of the Rabbit, 1999, Armed Forces Institute of Pathology, Washington, D.C.



