

INTRODUCCION

La Paratuberculosis o Enfermedad de Johne, es una enfermedad infecciosa, de etiología bacteriana, de curso crónico, que afecta al **bovino de carne y leche, pero también en menor medida al porcino, ovino, caprino, equino, y que se caracteriza por producir en la etapa final cuadros diarreicos severos, caquexia y muerte**

SITUACION ACTUAL EN ARGENTINA

Un Informe de INTA Balcarce, correspondiente al periodo 1997-2004 sobre 42556 muestras de suero proveniente de 340 establecimientos de leche y carne determina que el:

- **84 %** de los establecimientos lecheros poseen uno o más animales positivos.
- **58 %** de los establecimientos de los establecimientos de carne poseen uno o más animales positivos.

En otro Informe de INTA Balcarce, muestran que en rodeos de Cría Cuenca del Salado (Bs As), el rango de animales infectados varía entre el **7,2 % y 19,6%**.

Los resultados encontrados en nuestro Laboratorio en Esperanza, indican que en los establecimientos en los cuales confirmamos el diagnóstico clínico y accedieron a determinar anticuerpos en sangre (ELISA) a todos los animales mayores a 36 meses, el rango de animales positivos a ELISA (considerados infectados) vario entre 6.3 % a 16.1 %.

ETIOLOGIA

- *Micobacterium avium*, sub-especie paratuberculosis.
 - Intracelular, ácido alcohol resistente
 - Logra sobrevivir 9 meses en materia fecal y 10 meses en el suelo.
 - Crece en medios especiales, desarrollando colonias a las 4 semanas
- “El *Micobacterium avium*, sub-especie paratuberculosis. (MAP) se lo ha aislado en personas que padecen la Enfermedad de Crhon, con lesiones histológicas y síntomas clínicos similares a los ocasionados en animales”**

TRANSIMISION

- La bacteria se elimina por materia fecal y en menor medida por leche
- La transmisión fecal oral (horizontal) es la más importante.
- Los animales jóvenes, con menos de 30 días son los más susceptibles, se contagian a partir de la materia fecal de la madre, y lo manifiestan en la vida adulta
- Un alto porcentaje con infecciones sub-clínicas nunca llegará a desarrollar forma clínica.
- Por cada caso clínico pueden coexistir hasta 20 portadores o más (Se los *identifica con el Test de ELISA en muestras de suero*)

CUADRO CLINICO

En general el cuadro clínico se manifiesta en animales que han superado el año y medio o dos años, siendo lo más frecuente observado en vacas de 1º o 2º lactancia

- Estado diarreico progresivo
- Intermitente al principio
- Se convierte en diarrea permanente
- Síndrome de mala-absorción
- Edemas
- Debilidad muscular
- Muerte
- Las lesiones más importantes se deben a la **enteritis proliferativa con plegamientos circulares intensos que causan engrosamiento de la mucosa en final de intestino delgado y válvula ileocecal.** Además los ganglios mesentéricos regionales están aumentados de tamaño

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO

Animal vivo

- Materia fecal Congelada: Coloración.
- Muestra de sangre en animales mayores de 36 meses para determinación de anticuerpos por test de ELISA.

Necropsia

- Muestra de intestino (válvula ileocecal, refrigerada): impronta y coloración
- Muestra de intestino (válvula ileocecal, en formol al 10 %) y ganglio mesentérico: Histopatología