

**OBJETIVO**

Relacionar las lesiones pulmonares, el aislamiento bacteriológico con el paquete de diagnóstico serológico denominado PLEUROTTEST, con muestras pareadas de suero y pulmón obtenidas en rastro.

**MATERIAL Y METODOS****MUESTREO:**

**RASTRO:** Con la finalidad de obtener el suero en buenas condiciones, se realizó el muestreo de la siguiente manera: los cerdos fueron previamente identificados por medio aretes numerados, en el momento del sacrificio se colectó la sangre en frascos de boca ancha y se marco con su número correspondiente, el animal se siguió hasta la evisceración y en el momento de identificar su número se colectó el pulmón tuviera o no lesiones. De esta forma se colectaron 293 pulmones con sus respectivos sueros.

**PATOLOGIA:** Los pulmones se clasificaron de acuerdo al tipo de lesión neumónica que presentaron: consolidación roja (CR); consolidación gris (CG); consolidación fibrino hemorrágica (CFH); áreas con focos necróticos (secuestros) y sin cambios patológicos aparentes (SCPA).

**AISLAMIENTOS :** A partir de las lesiones pulmonares se sembraron en PPLO agar con 5% de sangre de bovino con una estria de cepa nodriza de *Staphylococcus aureus*. A los aislamiento sospechosos se les realizaron pruebas bioquímicas para diferenciarlos (Ciprián y cols., 1988).

**SEROLOGIA:** Los sueros colectados de rastro como de granja, fueron probados con PLEUROTTEST.

**RESULTADOS**

Las lesiones encontradas en los pulmones colectados del rastro fueron muy variadas y se resume en lo siguiente: CR, 20.1%; CG, 26.3%; CFH, 16.7%; Secuestros, 1.4% y SCPA, 35.5%. En cuanto a los aislamientos se encontró el 11.3% de *Actinobacillus pleuropneumoniae* biovariedad 1, del cual 9.3% perteneció al serotipo 1 y el 2% al serotipo 5; el 34.8% de *Actinobacillus pleuropneumoniae* biovariedad 2, el 18.8% de *Pasteurella multocida* de cuál el 10.3% perteneció al tipo "D" y 8.5% al tipo "A". El 35.1% de bacterias no determinadas.

En cuanto a la serología, de los 293 sueros 86.3% fueron positivos y 13.7% fueron negativos al PLEUROTTEST, distribuyéndose de la siguiente manera: de los pulmones en donde se aisló *Actinobacillus pleuropneumoniae* biovariedad 1, 9.9% positivos y 1.4% negativos. En los que se aisló *Actinobacillus pleuropneumoniae* biovariedad 2, 30% positivos y 4.8% negativos. En los que se aisló *Pasteurella multocida* 15.4% positivos y 3.4% negativos y en el resto 31.0% positivos y el 4.1% negativos.

## DISCUSION

Es de esperarse que Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 1, se recuperara de lesiones pulmonares típicas (Fenwick, 1990), nuestros resultados muestran que la bacteria fue recuperada de pulmones que presentaban otro tipo de lesiones neumónicas. Esto mismo se presentó con Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 2 y Pasteurella multocida tipo A y D. Es importante señalar que los aislamientos en algunas ocasiones fueron mixtos, es decir Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 1 se acompañaba con Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 2 o con Pasteurella multocida.

Los resultados serológicos muestran que en el 88% de los positivos se aisló Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 1, mientras que en Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 2 fué del 86%, esto podría explicarse, por un lado, que existen antígenos capsulares comunes entre estas dos biovariedades o por el otro que Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 1 este acompañando al 2, lo que muestran en algunos casos de nuestros resultados o bien a la dificultad del aislamiento de Actinobacillus pleuropneumoniae. Los resultados serológicos encontrados en los sueros de los pulmones donde se aisló Pasteurella multocida el 81% fueron positivos, en estos casos esta bacteria se acompañaba prácticamente siempre con Actinobacillus pleuropneumoniae y no siempre se pudo aislar esta bacteria. También cabe señalar que de aquellos pulmones que no presentaban cambios patológicos aparentes, la serología positiva fue muy alta, sin embargo también de estos pulmones se aislaron Actinobacillus pleuropneumoniae biovariedad 1 y 2 así como Pasteurella multocida. El problema de Pleuroneumonía Contagiosa Porcina en el país, al parecer no se le ha dado la importancia adecuada, pensamos que este problema es mucho mas grave que otras enfermedades del cerdo, de las cuales ya existen campañas de control y erradicación.

## BIBLIOGRAFIA:

- Ciprián, A.C.; Medina, G.; Fuentes, M.; Pijoan, C.; Torres, O.; Colmenares, G. y Camacho, J. (1988). Serotipificación de Haemophilus pleuropneumoniae, aislados de cerdos en México. Vet. Mex. 19: 205-210.
- Ciprián, A.C.; Colmenares, V.G. y Mendoza, E.S. (1990). La Enfermedad en México Actinobacillus pleuropneumoniae. Compendio sobre Actinobacillus (Haemophilus) pleuropneumoniae. Ed. Asociación Mexicana de Veterinarios Especialistas en Cerdos. p.29-40.
- Fenwick, B. (1990). Diagnóstico de Pleuroneumonía Porcina en laboratorio. Compendio sobre Actinobacillus (Haemophilus) pleuropneumoniae. Ed. Asociación Mexicana de Veterinarios Especialistas en Cerdos. p. 17-22.