
REPORTE DE AISLAMIENTOS DE *Haemophilus parasuis* EN MUESTRAS DE CASOS SOSPECHOSOS DE LA ENFERMEDAD DE GLÄSSER

Díaz, R.C.¹; Mercadillo S.A.^{1*}; Haro, T.M.¹; Ramírez, H.G.¹; Galván, P.E.¹

¹Departamento de Producción Animal: Cerdos. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad Universitaria. Av. Universidad 3000, Copilco Universidad, c.p. 04510. México, D.F. Tel. 56-225869.

La enfermedad de Glässer, causada por el *Haemophilus parasuis* (H.p.), ha tomado su lugar como una de las enfermedades bacterianas de difícil control. Los signos clínicos y las lesiones características como la poliserositis, lesiones articulares y problemas respiratorios, son una parte fundamental en el diagnóstico de la enfermedad, pero el diagnóstico definitivo debe ser acompañado por el aislamiento y la identificación del agente. Es por ello que se deben enviar las muestras más idóneas para tener un diagnóstico confiable, por lo que la finalidad de hacer un estudio retrospectivo, es la de determinar que tipo de muestras se envían regularmente en casos sospechosos de enfermedad de Glässer y la cantidad de aislamientos de H.p. obtenidos a partir de esas muestras. Las muestras sospechosas se sembraron en gelosa sangre con cepa nodriza de *Staphylococcus aureus* e incubadas a temperatura de 37°C en condiciones reducidas de O₂ durante 24 – 48 h. Se resembró en PPLO para su posterior identificación con tinción gram y pruebas bioquímicas. Durante el tiempo analizado, se remitieron 151 muestras de las cuales en 72 (47.68%) se aisló H.p. La mayor cantidad de muestras analizadas fueron pulmones (49) y de estas el 59.18% resultaron positivas al aislamiento. En un número menor de muestras como encéfalo (32), líquido cefalorraquídeo (28) y corazón (14), también se pudo aislar H.p., aunque en un porcentaje menor (37.5%, 42.85% y 42.85%, respectivamente). Es importante destacar que, aunque en menor número de muestras remitidas, de las obtenidas de líquido sinovial (3) y líquido abdominal (3) se aisló H.p., situación muy diferente observada en las muestras de hígado (22) y líquido torácico (6) donde los porcentajes de aislamiento fueron reducidos (22.2% y 33.33%, respectivamente). En conclusión, la probabilidad de que el aislamiento de H.p. pueda realizarse en determinados órganos es alta, sin embargo, estos porcentajes de aislamientos pueden ser afectados por los cuadros clínicos de la propia enfermedad, de la forma en que se obtuvieron y se enviaron las muestras, y de los tratamientos efectuados, pero la recomendación sería que si no hay una presentación nerviosa, las muestras a seleccionar serían pulmón, corazón, líquido sinovial, líquido abdominal, y líquido torácico; y ante la presencia de cuadros nerviosos, líquido cefalorraquídeo.