

## ENFERMEDAD DE GLÄSSER (*H. parasuis*) PRESENTACIÓN SUBCLÍNICA – CRÓNICA.

Rosales E., F.<sup>1</sup>; Briceño O., J.<sup>1</sup>; Mendoza E., S.<sup>2</sup> y Ciprian C., A.<sup>2</sup>

1) Fort Dodge Animal Health – México y Centroamérica. 2) F. E. S. – C.; U. N. A. M.

**Introducción.-** La Poliserositis y artritis porcina (Enfermedad de Glässer), producida por *Haemophilus parasuis*, cuando se establece en forma enzootica presenta brote entre 2 y 4 semanas después del destete; puede observarse muerte súbita, signología nerviosa y ciertas lesiones agudas asociadas con inflamación de algunas superficies serosas. Usualmente la morbilidad es de alrededor del 60% y la mortalidad entre 5 y 10%.

El impacto económico de la Enfermedad está relacionado con el alto porcentaje de cerdos infectados que no mueren; animales que pasan al área de desarrollo / engorda en buena condición corporal que les permite continuar dentro del flujo de producción. Algunos de estos cerdos desarrollan las lesiones crónicas características de poliserositis y artritis acompañadas de severa pérdida de condición corporal, lo que finalmente obliga a su sacrificio ya que nunca se logran recuperar. Cerdos que se han definido como “invendibles”.

### Material y Métodos.-

Caso de campo en el que se reporta bajo peso promedio de venta y alto porcentaje de cerdos vendidos de manera prematura, antes de 90 kilos. Los reportes clínicos y la mortalidad se encuentran dentro del presupuesto.

1. Historia clínica.
2. Inspección de vísceras en matadero de cerdos de más de 90 kilos.
3. Sacrificio de lechones en Sitio 2 para estudios de bacteriología e inmunofluorescencia.

### Resultados.-

1. La historia clínica indica que la venta de cerdos antes de alcanzar el peso presupuestado para sacrificio se hace por que hay severo retraso de crecimiento. Se reporta que si los cerdos afectados no son vendidos pronto, gradualmente pierden condición y al paso de los días deben de ser sacrificados por su pobre estado de carnes. Esta práctica permite a la empresa obtener ciertos ingresos que de otra manera generaría mayores pérdidas, aunque el solo hecho de tener que vender animales antes de su peso / edad presupuestada de sacrificio genera la pérdida de la oportunidad de ser vendidos con el peso correcto.

2. En matadero se revisó un grupo de 200 cerdos promedio (peso en pie de acuerdo al presupuesto, mínimo 90 Kg.). Durante la inspección de vísceras se observaron diversos grados de serositis; desde ligeras adherencias entre lóbulos pulmonares, y ligera opacidad y engrosamiento de pericardio, hasta severa pericarditis, epicarditis, pleuritis visceral y peritonitis visceral abarcando corazón, pulmón, diafragma y hígado.

3. Se sacrificaron 11 lechones de entre 3 y 10 semanas de edad, seleccionados por evidente retraso de crecimiento con relación a sus compañeros de corral, todos presentaron buen desarrollo corporal al momento del ingreso a Sitio 2. No se observaron lesiones macroscópicas. De cada uno se tomó pulmón, corazón, linfonodo esternal craneal y líquido cefalorraquídeo.

EDAD	CORAZÓN	PULMÓN	LINFO.	LCR
3	-	Pm, HPS	Pm, HPS	-
3	Pm	Pm	-	-
6	-	-	-	-
6	Pm	-	-	Ss
6	HPS	HPS	HPS	HPS
7	HPS	HPS	HPS	HPS
7	-	Pm	-	-
8	-	Pm	-	Pm
8	HPS	HPS	HPS	HPS
10	-	-	-	-
10	-	-	-	-

Tabla 1.- Aislamientos por edad (semanas) y órgano.

Pm = *Pasteurella multocida*, HPS = *H. parasuis*, Ss = *Streptococcus suis*.

BACTERIA	HPS	Pm	Ss	Sin crec.
FRECUENCIA (AISLAMIENTO/ SIEMBRAS)	14/44	8/44	1/44	23/44
PORCENTAJE	31.8	18.1	2.2	52.2

Tabla 2.- Porcentaje de frecuencia de aislamientos.

EDAD	FLUORESCENCIA	A. HPS	A. Pm
3	+	+	+
3	-	-	+
6	-	-	-
6	-	-	+
6	+	+	-
7	+	+	-
7	-	-	+
8	-	-	+
8	+	+	-
10	-	-	-
10	+	-	-

Tabla 3.- Inmunofluorescencia directa de pulmón a los Serotipos 4 & 5 de *H. parasuis*, y correlación con el aislamiento de *H. parasuis* y *P. multocida*.

**Discusión.-** 1) Se diagnostica E. de Glässer por *H. parasuis*. 2) Se define la presentación subclínica – crónica; en la granja no se observan signos ni lesiones clásicas (severas pérdida de condición y serositis), pero en matadero hay serositis en diversos grados llegando a crónicas. 3) Se establece la alternativa diagnóstica de la prueba de Inmunofluorescencia a los Serotipos 4 & 5 de *H. parasuis*, así como la posibilidad de aislamiento a partir del linfonodo esternal craneal. 4) Se establece que las prácticas de manejo tienen influencia directa sobre la presentación clínica y lesiones de las enfermedades; la venta prematura previene el desarrollo clásico de la E. de Glässer.

**Bibliografía.-** *Haemophilus parasuis*, V. J. Rapp-Gabrielson en Diseases of Swine, 1999.