

# ANAPLASMOSIS BOVINA EN UN ENGORDE A CORRAL DEL SUR DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Mazzucco Panizza M<sup>1</sup>, Guerra A<sup>2</sup>, Morel N<sup>1</sup>, Primo ME<sup>1</sup>, Lando D<sup>3</sup>, Giraudo J<sup>4</sup>, Magnano G<sup>4</sup>

(1) Instituto de Investigación de la Cadena Láctea (INTA-CONICET) Rafaela, Santa Fe, Argentina, (2) Médico Veterinario Actividad Privada, Río Cuarto, Córdoba, Argentina (3) Laboratorio de Salud Animal, Río Cuarto, Córdoba, Argentina (4) Facultad de Agronomía y Veterinaria, Río Cuarto, Córdoba, Argentina. mazzuccopanizza.m@inta.gov.ar

## INTRODUCCIÓN

La anaplasmosis bovina es una enfermedad anemizante causada por *Anaplasma marginale*, una rickettsia que infecta a los eritrocitos provocando hemólisis. En Argentina su transmisión se asocia a la garrapata *Rhipicephalus microplus*, insectos hematófagos y fómites contaminados con sangre. Se describen dos brotes de anaplasmosis en un engorde a corral en Alcira Gigena, Córdoba (zona considerada libre de anaplasmosis) ocurridos el primero a los 45 días de arribadas las tropas y el segundo, 30 días luego de una jornada de castración.

## OBJETIVO

Describir dos brotes de anaplasmosis en un corral de engorde del sur de la provincia de Córdoba que acopiaba bovinos de Corrientes, Entre Ríos, Buenos Aires y San Luis.

## MATERIALES & MÉTODOS

Se registraron signos cénicos y lesiones de necropsia. Se realizó histopatología de hígado y bazo. Se analizaron muestras de suero y orina para *Leptospira* spp (mediante microaglutinación e inmunofluorescencia respectivamente). Se analizaron muestras de suero para *Anaplasma* spp. (ELISA) y sangre para observación directa de extendido sanguíneo y PCR de *Anaplasma marginale* (gen *msp5*).

## RESULTADOS

En el primer brote se reportó mortalidad de 5 animales que presentaron decaimiento, tambaleo, disnea y muerte súbita. En el segundo brote murieron 3 bovinos de Buenos Aires y San Luis, con la misma signología. Un bovino respondió al tratamiento con oxitetraciclina. A la necropsia se observó ictericia, hepatomegalia, vesícula biliar pletórica y esplenomegalia. La histopatología evidenció lesiones de hipoxia y fagocitosis extravascular en hígado y bazo. La serología para *Leptospira* spp. resultó negativa. Se detectaron animales positivos a ELISA para *Anaplasma* spp., y positivos a *A. marginale* por PCR, sin embargo no se detectó *A. marginale* en extendidos sanguíneos. Los animales muestreados habían recibido tratamiento con oxitetraciclina. Los hallazgos clínico-epidemiológicos, anatomopatológicos y de laboratorio orientaron el diagnóstico fuertemente hacia anaplasmosis bovina. En el segundo brote la serología y la inmunofluorescencia de orina resultaron negativas para *Leptospira* spp. Se observaron formas compatibles con *A. marginale* en el extendido sanguíneo de un animal muerto, lo que confirmó el diagnóstico presuntivo.

Figura 1: Esplenomegalia e Ictericia



Figura 2: Hepatomegalia



## CONCLUSIONES

La introducción de animales de zonas endémicas de anaplasmosis a zonas naturalmente libres de la enfermedad, conlleva al riesgo de brotes debido a la transmisión por insectos hematófagos y la utilización no higiénica de elementos corto-punzantes. En estos casos, se recomienda evitar juntar tropas y tomar recaudos higiénicos al realizar vacunaciones, castraciones, etc. Si bien la serología positiva a *Anaplasma* spp. y la detección de ADN de *A. marginale* por PCR indican la presencia de animales portadores, el diagnóstico confirmatorio de un caso clínico debe realizarse mediante observación y recuento de *A. marginale* en extendido sanguíneo de animales con manifestaciones clínicas que no hayan recibido tratamiento.