

ENCEFALOMIELITIS EQUINA (ENCEFALITIS EQUINA)

INTRODUCCION:

Es un Trastorno del Sistema Nervioso Central, por un arbovirus que se transmite por mosquitos y otros insectos hematófagos que infectan hospederos vertebrados, la mayoría usan el mosquito para continuar el ciclo en un ave o en un roedor.

Etiología y epidemiología:

Virus Este (2 variantes).

Virus Oeste (subgrupos).

Virus Venezolana (6 subtipos).

Virus del Oeste del Nilo

Todos son virus distintos, con variantes, cuyo medio de transmisión y amplificación es mosquito-vertebrado-mosquito,.

Por exportación de faisanes y codornices, se cree que el mosquito *Aedes* que se crían en los contenedores son los trasmisores de aves a mamíferos, asociados al clima con más problemas en verano, ya que la supervivencia de los mosquitos es por períodos de inactividad, el movimiento de largas distancias de los vectores infectados por corrientes del viento o emigración de las aves con

condiciones climáticas favorables para la proliferación del mosquito.

En los estanques de agua para riego, pantanos soleados y por la garrapata (*Dermacentor andersoni*) junto con incremento en las lluvias seguido de una temperatura más templada de lo normal es el medio idóneo para la reproducción del virus.

PATOGENESIS Y HALLAZGOS CLINICOS.

Después de la inoculación con el vector, el virus viaja vía linfática hacia los ganglios linfáticos y se replican en los macrófagos y neutrófilos , produciendo linfopenia, leucopenia y fiebre.

Inicialmente los caballos están quietos y deprimidos con síntomas neurológicos a los 5 días después de la infección.

Los síntomas incluyen alteración del estado mental, visión desigual, marcha sin rumbo, presión en la cabeza, andar en círculos, marcha atáxica irregular, paresia, parálisis, convulsiones y muerte de 2-3 días.

DIAGNOSTICO:

Solo por el aislamiento e identificación del virus o por la detección de un incremento específico de anticuerpos.

El virus se puede aislar del LCR de caballos infectados por el método de ELISA, la identificación de anticuerpos IGM es específica sin embargo no distinguirá entre animales vacunados o los infectados.

Los anticuerpos maternos pueden interferir en el serodiagnóstico en los potros jóvenes.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:

Hepatoencefalopatía.

Leucoencefalomalacia

Encefalomiелitis protozoaria

Herpesvirus equino tipo 1

Meningoencefalitis verminosa

Traumatismo craneal

Botulismo

Meningitis

TRATAMIENTO:

No existe.

PREVENCION:

Deben vacunarse todos los caballos con 2 inyecciones con 30 días de intervalo y recordatorio anual o bianual.

Los potros se deben inmunizar a los 3-4 y 6 meses de edad.

Supresión del vector con repelentes y mosquiteros.

Las personas pueden infectarse por los 4 tipos de arbovirus, empiezan con síntomas de gripe, los niños y las personas de edad avanzada e inmunodeprimidas son las más afectadas.

Revisión bibliográfica del Manual Merck de Veterinaria, sexta edición, año 2007.

Dr. Jorge Eduardo Coto Porras
Médico Veterinario
Staff de ASOIBERO
Tel: 8384-0928/2227-1849