

## Caso Clínico: LINFANGITIS ULCERATIVA

La linfangitis ulcerativa en los caballos es una enfermedad infecciosa provocada por el agente *Corynebacterium pseudotuberculosis*, el cual corresponde a un bacilo gran-positivo intracelular y anaerobio facultativo.

La linfangitis ulcerativa se caracteriza por una celulitis severa que afecta los vasos linfáticos en una o varias extremidades con múltiples lesiones ulcerativas.

La vía de entrada en el organismo se produce a través de heridas en la piel y mucosas, a través de vectores, tales como la mosca (*Musca doméstica*) y más raramente, por las vías onfalógena y hematógena. Además han de considerarse como fuentes de contagio los ganglios linfáticos purulentos abiertos, las heces de los animales infectados y el suelo.

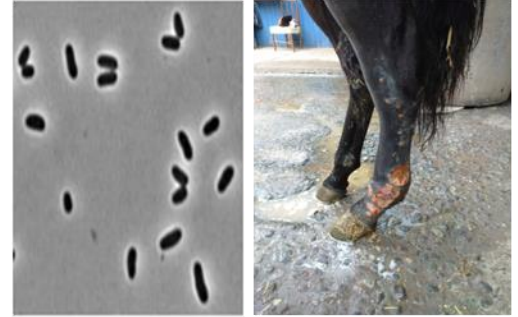


Imagen N°1: *Corynebacterium pseudotuberculosis*, agente causal de la Linfangitis. / Fuente: Equisan, Linfangitis ulcerativa en el caballo. / Imagen N°2: Úlceras causadas por Linfangitis. / Fuente: Propia.

El periodo de incubación es de 3 a 4 semanas. La incidencia de la enfermedad depende de la inmunidad que tenga el caballo y otros factores ambientales.

La enfermedad se presenta en forma cutánea y/o visceral. La primera se caracteriza por una inflamación de los vasos linfáticos con formación de abscesos y úlceras en la zona ventral del abdomen y pecho que se pueden palpar a través de la piel y pueden fistulizarse, drenando su contenido purulento. La segunda presentación, ocurre cuando se propaga vía linfática provocando la formación de abscesos en otros órganos.

La linfangitis afecta sobre todo a las extremidades posteriores, en las partes inferiores de éstas. La región inflamada desarrolla abscesos con pus blanco, que posteriormente pasan a ser acuosos, aceitosos de color amarillento o sanguinolento. Las heridas así producidas son profundas, cuyos bordes cicatrizarán en unos días; transcurrido un tiempo, aparecerán otras nuevas.



Lesiones ulcerativas en miembros posteriores. / Fuente: Propia

Estas lesiones no se limitan a la piel, ya que como se ha citado anteriormente, los vasos linfáticos se ven afectados, apreciándose un cordón que se extiende hasta la ingle, en la cara medial de la extremidad.

Las lesiones pueden hacerse estacionarias o invadir todo el cuerpo, causando la muerte del ejemplar.

Como consecuencia, los caballos pueden desarrollar formas muy severas con cojeras, fiebre, letargia y anorexia. Se necesita una terapia muy agresiva, ya que, de lo contrario se convertiría en una enfermedad de fase crónica con edema en las extremidades, cojeras, pérdida de peso y debilidad.

Un diagnóstico precoz de la infección interna causada por *C.pseudotuberculosis* es importante para un resultado exitoso en el tratamiento, pero a menudo resulta difícil, ya que los signos clínicos son inespecíficos y el comienzo de la enfermedad es insidiosa.

El caso clínico correspondió a una yegua FSC, de 3 años de edad, que al examen clínico presentaba T°39,5°C, claudicación posterior izquierda manifiesta y un edema inflamatorio desde la corona hasta la corva (Foto 1).

El tratamiento utilizado consistió en la administración de antibióticos; Cefquinoma en dosis de 20 cc cada 24 hrs. vía intramuscular, Enrofloxacin en dosis de 20 cc cada 12 hrs. vía endovenosa, perfusiones regionales con Amikacina en dosis de 20 cc cada 24 hrs. vía endovenosa. Se utilizó Fenilbutazona en dosis de 10 cc cada 12 hrs. vía endovenosa como analgésico y antiinflamatorio.

Para el tratamiento de las úlceras se realizaron limpiezas periódicas para después aplicar pomada en base a matico, y la aplicación de aceite ozonificado, el cual favorece la regeneración del tejido dañado.

La paciente reaccionó favorablemente al tratamiento ya que se pudo atacar a tiempo la infección con una fuerte terapia antibiótica.

Dr. Alejandro Solar

Médico Veterinario

Clínica Veterinaria

Club Hípico de Santiago