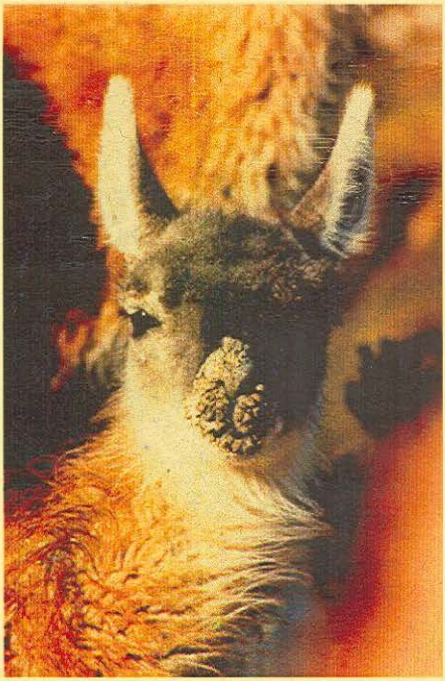
BOLETÍN INIA Nº 8 ISSN 0717 - 4829

DIAGNÓSTICO, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE GUANACOS CRIADOS EN SEMI-CAUTIVERIO

ETEL LATORRE V.



BOLETÍN INIA Nº 8 ISSN 0717 - 4829

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES AGROPECUARIAS

FONDO INTERNACIONAL PARA LA AGRICULTURA

DIAGNÓSTICO, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE GUANACOS CRIADOS EN SEMI-CAUTIVERIO

Etel Latorre V.
Centro Regional de Investigación Kampenaike

Punta Arenas, Chile, 1999.

Autores:
Etel Latorre V.
Médico Veterinario
Producción Animal
Centro Regional de Investigación Kampenaike

Marie Claude Bastres O.
Médico Veterinario
Producción Animal
Centro Regional de Investigación Kampenaike

Director Responsable:
Nilo Covacevich C.
Ing. Agrónomo, (Ph.D)
Director Centro Regional de Investigación Kampenaike

Comité Editor Regional:
María Teresa Pino Q., Ing. Agrónomo
Francisco Sales Z., Médico Veterinario

Asistentes de Investigación:
Salvador Reyes B., Técnico Agrícola
Marcelo Soto M., Técnico Agrícola

Boletín INIA Nº 8

Este boletín fue editado por el Centro Regional
de Investigación Kampenaike, Instituto de Investigaciones
Agropecuarias, Ministerio de Agricultura.

Diseño y diagramación: Lorena Mardones D.
Impresión: INIA – Kampenaike
Cantidad de ejemplares: 50

Punta Arenas, 1999.

INTRODUCCION

No existen muchos antecedentes en relación a las enfermedades que cursan los animales silvestres, al ser éstos criados en cautiverio.

En condiciones naturales se ha descrito el sarcosporidio; enfermedad parasitaria que se anida en la masa muscular de estos animales y otros parásitos internos que comparten con ovinos y bovinos.

Así mismo algunas enfermedades causadas por Clostridium; que afectan a los animales domésticos; causan la muerte en guanacos.

Este Boletín tiene por objeto describir algunas enfermedades diagnosticadas en la crianza de chulengos en semicautiverio así como su tratamiento y/o control y, los elementos que existen para la prevención de ellas.

¿ Cuándo se presenta las enfermedades ?

La mayor cantidad de enfermedades se presentan durante el primer mes de captura-crianza, siendo mayores en la primera quincena.

A posteriori casi no se han observado animales enfermos.

¿ Qué enfermedades se diagnostican y tratan durante la captura y crianza de chulengos en semi-cautiverio ?

En el período de captura mueren uno o dos ejemplares por el estrés causado por la captura; se desploman muertos observándose solo gran agitación.

En la fase post-captura se diagnostica básicamente Fiebre del Embarque o Transporte que manifiesta signología respiratoria y gastroentérica, frente a la cual se efectúan tratamientos sintomáticos en aquellos individuos en los cuales es factible efectuarlos, pues se encuentran cuadros sobreagudos y agudos en que no se observa signología alguna o sólo decaimiento, hipotermia marcada (32 a 35 ºC), alteración de la conducta motora, dificultad respiratoria, y luego sobreviene el deceso.

Se especifican los tratamientos aplicados a las siguientes signología clínica: hipotermia, dificultad respiratoria, anorexia y debilidad

general, diarrea y alteración de la conducta motora y queratoconjuntivitis.

Hipotermia:

- Suero glucosado o ringer-lactato endovenoso (i.v.) tibio
- Corticoide i.v. (Flucortan^{MR} o Betametasona)

Dificultad Respiratoria:

- Antimicrobiano de amplio espectro y margen de seguridad (Baytril^{MR} 10%, Biotivet^{MR})
- Secretolítico (Bisolvón^{MR})
- Broncodilatador (Clenbuterol^{MR} o Ventipulmin^{MR}, Salutamol^{MR} como inhalador)
- Diurético osmótico (suero glucosado 30%)
- Diurético de asa (Furosemida o Vet Press^{MR})

Diarrea:

- Suero glucosado 5% o ringer – lactado i.v.
- Sales de rehidratación oral
- Asociación de sulfas y protectores de mucosa (Cotrim®)

En la fase de Crianza, se presenta el cuadro de **Dermatitis micótica**. Se toman muestras que se envían a análisis de laboratorio. El diagnóstico directo indica presencia de abundantes esporas de infección endotrix, más frecuente sobre la base del pelo.

Las lesiones se localizan en cabeza (área peri-ocular, bucal, y auricular) siendo típicamente circulares, alopécicas y en algunos casos escamosas (escama blanca). (Ver Foto 1).

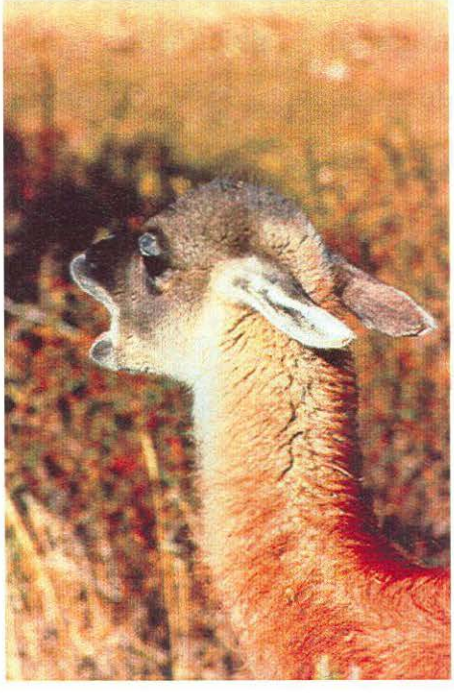


Foto Nº 1: Se observa lesión de tiña (Dermatitis micótica), sobre el ojo.

Se inicia un tratamiento sistemático en base a griseofulvina a la dosis de 40 mg/kg p.v. que se disuelve en la leche, para su ingestión. Se complementa con tratamiento tópico con povidona yodada y ketoconazol [MR], con lo que se detiene el cuadro y se observa recuperación de las áreas afectadas con crecimiento de pelo y desaparición de escamas; (en un período de 15 días de iniciado el tratamiento).

En los casos rebeldes la aplicación de una solución con cloro ha resuelto el problema.

En un grupo de chulengos se evidenció signología clínica de **sarna** (prurito y área de piel escamosa y arrugada); el diagnóstico final lo realiza el Servicio Agrícola y Ganadero identificado como agente causal al Sarcoptes sp. Se procede al tratamiento con Ivomec® inyectable (1 ml x 25 Kf de peso vivo) en doble dosis con intérvalo de diez días. (Ver Foto 2).

Foto Nº 2: Lesión de sarna en cara interna del muslo de un chulengo.

Se debe efectuar tratamiento en todos los chulengos ya sea que presenten o no la enfermedad.

Otro cuadro que se diagnostica es **Enterotoxemia**. Se observa muerte súbita y los animales se hinchan rápidamente. Al abrirlos se observa y huele gran cantidad de gas de muy mal olor en el interior de la cavidad abdominal y los intestinos hemorrágicos así como los riñones que al ser apretados se deshacen; como la jalea.

Esta enfermedad se previene vacunando a los animales con vacuna Enterotoxemia que existe en el mercado para rumiantes, aunque no es específica para guanacos.

El tratamiento una vez diagnosticada la enfermedad consiste en inyectar a todos los animales una dosis de Penicilina (Combistrep® a la dosis de 0,1 – 0,5 ml o más según el peso vivo).

Además se debe cambiar a los animales de potrero al que se encuentre más pobre en forraje; puesto que el cuadro se desencadena cuando hay pastos suculentos con alto aporte de proteína. Se debe suspender el suministro de leche, al menos por un día.

Otro cuadro que es diagnosticado es el de **Ectima Contagioso**, (al menos las lesiones son idénticas a las que se producen en ovinos). Se observan costras en la zona peribucal y/o periocular. (Ver Foto 3).

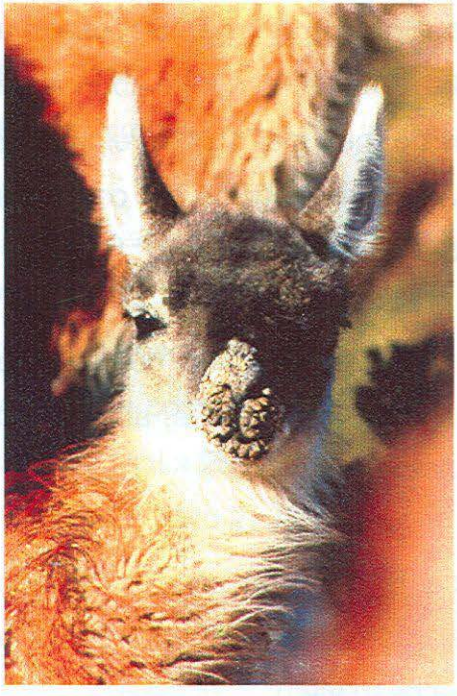


Foto N° 3: Se observan lesiones costrosas alrededor del hocico

Se efectúa tratamiento aplicando soluciones de yodo en las costras, agua oxigenada de 10 volúmenes y Larvisprey® (spray de uso local).

Se observa que las lesiones desaparecen solo con el tiempo y a veces los animales demoran más de un año en reponerse.

Fueron sacrificados dos chulengos de un año de edad, para determinar la presencia o ausencia de quistes de sarcosporidios. La enfermedad **Sarcosporidiosis** fue diagnosticada a la observación de los típicos quistes; como granos de arroz; en los músculos del cuello y extremidades.

Siendo el zorro un elemento de la cadena del ciclo parasitario, el control y/o erradicación de la enfermedad es difícil; (también los perros pueden ser parte de este ciclo parasitario).

La carne se puede comer sin problema alguno ya que un golpe de frío o la cocción mata al sarcosporidio.

El INIA Kampenaike presenta el Boletín Técnico Nº 7, titulado "Diagnóstico, prevención y control de enfermedades de guanacos criados en semi-cautiverio".

Este Boletín ha sido elaborado y publicado con el financiamiento conjunto de FIA e INIA, del proyecto "Estudio de la adaptación y manejo en semi-cautiverio de Lama guanicoe (guanaco) en la XIIa. Región".