

## Descripción de un caso de paratuberculosis caprina juvenil en Argentina

GABRIELA VIRGINIA SANDOVAL<sup>1</sup>, MARÍA ANDREA FIORENTINO<sup>2</sup>, CLAUDIA GRACIELA MORSELLA<sup>2</sup>, LUIS ALBERTO MÉNDEZ<sup>2</sup>, VALERIA SOLEDAD SALAZAR<sup>2</sup>, BRENDA VASINI ROSELL<sup>2</sup>, AGUSTÍN AVELLANEDA<sup>1</sup>, LAURA SABRINA AGUIRRE<sup>1</sup>, DIEGO M. MEDINA<sup>1</sup>, FERNANDO ALBERTO PAOLICCHI<sup>2</sup> Y JUAN FRANCISCO MICHELOUD<sup>1</sup>

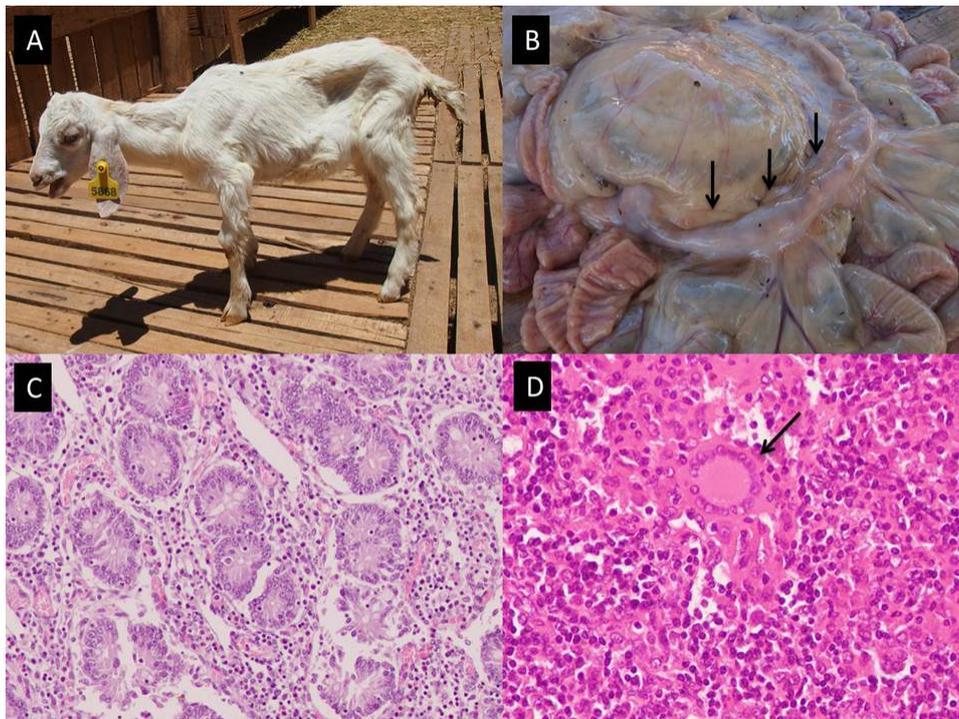
<sup>1</sup> Área de Investigación en Salud Animal, Instituto de Investigación Animal del Chaco Semiárido (IIACS-CIAP). Salta, Argentina

<sup>2</sup> Laboratorio de Bacteriología, Grupo de Sanidad Animal, Unidad Integrada Balcarce (INTA), Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina

[sandoval.virginia@inta.gob.ar](mailto:sandoval.virginia@inta.gob.ar)

La paratuberculosis (PTBC) es una enfermedad crónica causada por *Mycobacterium avium* subsp. *paratuberculosis* (MAP) que puede afectar a varias especies de rumiantes, entre ellos los caprinos, ocasionando importantes pérdidas productivas. Normalmente, las cabras se infectan a edad temprana manifestando la enfermedad entre los 2 y 5 años, siendo infrecuentes los casos clínicos en animales jóvenes. Este trabajo describe un caso de PTBC clínica en un cabrito sannén de 50 días de edad (FIGURA A). El problema ocurrió en un tambo caprino ubicado en Huacalera (Jujuy, Argentina) donde se identificó, en la guachera y recría de animales, cuadros de pérdida de peso, debilidad y diarrea. Se efectuó la necropsia, colectándose muestras de materia fecal, linfonodos mesentéricos e intestino para

estudios bacteriológicos e histopatológicos. De dichas muestras se realizó frotis y tinción con Ziehl-Neelsen, posteriormente fueron cultivadas en medio Herrold con y sin micobactina J. A la necropsia se identificó leve enteritis granulomatosa difusa segmental y linfadenomegalia generalizada de los ganglios mesentéricos (FIGURA B). La histopatología reveló la presencia de infiltración granulomatosa difusa con células gigantes de Langhans en los linfonódulos (FIGURA D). En intestino las lesiones inflamatorias se limitaban a un infiltrado linfoplasmocítico en el compartimento proliferativo de la mucosa (FIGURA C).



No se identificó la presencia de bacterias ácido-alcohol resistentes mediante la tinción de Ziehl-Neelsen. El cultivo de linfonódulo mesentérico en medio Herrold, con micobactina J evidenció el crecimiento de colonias compatibles con MAP, confirmándose su presencia por PCR *IS900*. El cultivo bacteriológico sumado a los

hallazgos clínicos y patológicos confirman el diagnóstico de PTBC juvenil en el cabrito. Si bien hay antecedentes de PTBC caprina en Argentina no hay descripciones en esta categoría. Casos similares solamente están descriptos en India, en cabritos infectados con MAP (cepa Bison-Type) desde los 15 días de edad. Aislamientos tan tempranos de MAP sugieren el desarrollo intrauterino de la enfermedad, aunque hasta la fecha no hay reportes que confirmen esta vía de transmisión en caprinos. Los hallazgos del presente trabajo resaltan la importancia de considerar la PTBC en casos de pérdida de peso progresiva en cabritos de pocos meses de vida.

**Palabras clave:** enfermedad de Johne, cabras, transmisión intrauterina.