

Casos clínicos de BVD: lesiones macroscópicas

Veamos los principales hallazgos clínicos y anatomopatológicos asociados con casos clínicos de BVD de tipo 2 (Campbell JR., 2004; Liebler-Tenorio EM., et al., 2003 y 2006):

Congestión generalizada de las mucosas, ulceraciones profundas y extensas en el epitelio, en la cara dorsal y lateral de la lengua, las encías y el paladar duro.

Author: Joan Pineda



Estomatitis ulcerosa.

Author: Joan Pineda



Úlceras en la mucosa lingual.

Pueden observarse congestión, hemorragias múltiples y pequeñas erosiones distribuidas a lo largo de la mucosa del esófago, pilares del saco dorsal del rumen, mucosa del abomaso y el intestino delgado.

Autor: Juan Vicente González



Úlceras y áreas con pérdida de la mucosa ruminal, especialmente intensa en los pilares.

Autor: Juan Vicente González



Abomasitis erosiva.

Pueden observarse **múltiples puntos blanco-amarillentos** distribuidos difusamente sobre la mucosa omasal y áreas diseminadas de congestión y ulceraciones cubiertas con fibrina en el intestino delgado.

Puede encontrarse un **fluido hemorrágico rojo oscuro pastoso** que rellena el abomaso, el intestino delgado y el ciego. Al corte, la pared de los órganos puede aparecer edematosa.

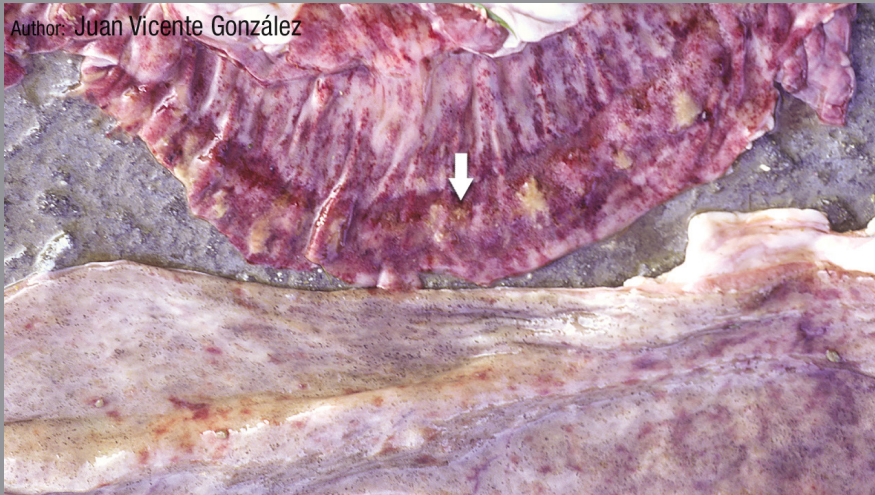
Author: Joan Pineda



Enteritis diftero-necrótica.

Coágulos sanguíneos. Es frecuente la presencia de coágulos sanguíneos de diverso diámetro unidos a la mucosa del ileon, algunos de ellos asociados anatómicamente a las placas de Peyer.

Author: Juan Vicente González

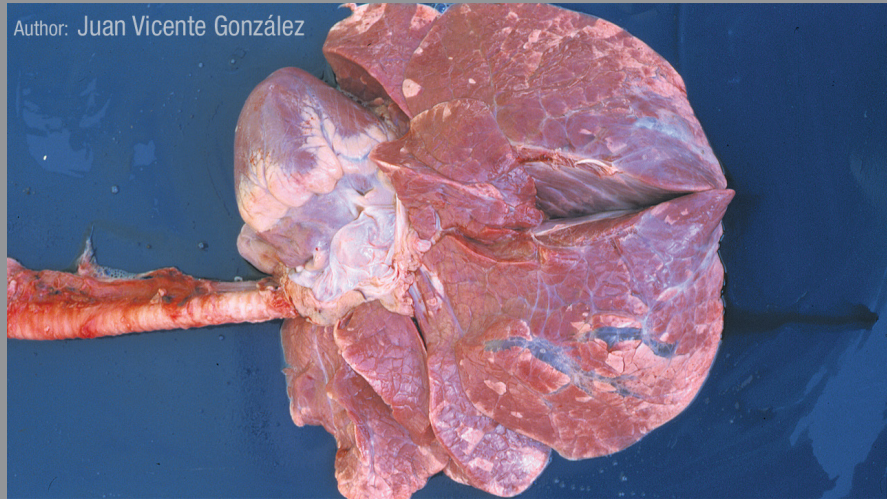


Erosiones y úlceras en el colon y el yeyuno. Grave inflamación diftérica en las placas de Peyer, claramente visibles en el borde antimesentérico del yeyuno.

Los ganglios linfáticos mesentéricos son grandes. En general, los ganglios linfáticos mesentéricos son grandes, edematosos y hemorrágicos.

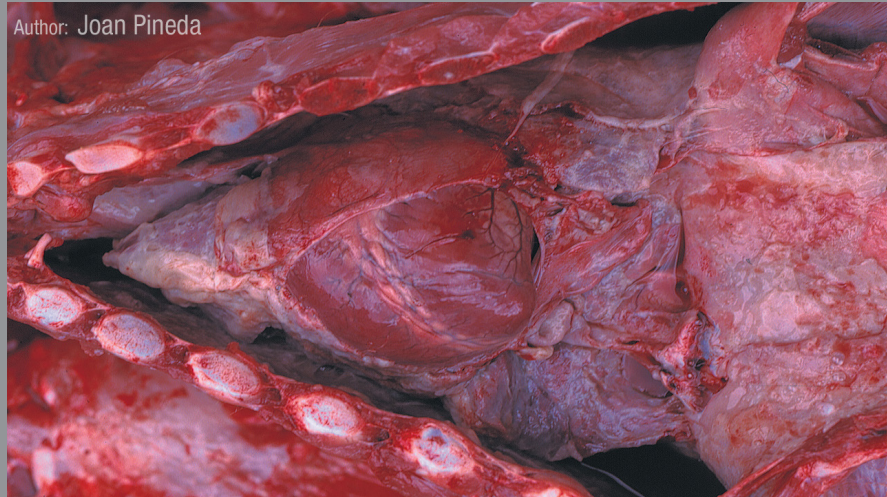
Es habitual encontrar enfisema intersticial, neumonía y adherencias pleurales fibrinosas en las vías respiratorias.

Author: Juan Vicente González



Enfisema intersticial.

Author: Joan Pineda



Pleuritis fibrinosa sin pericarditis.

Puede haber hemorragias petequiales en el epicardio y el miocardio.

Author: Joan Pineda



Petequias epicárdicas.

En el sistema linfático, diversos ganglios linfáticos como el pre-escapular, el escapular, el poplíteo y el mesentérico, son hiperplásicos.

En los fetos abortados, las principales lesiones observadas son conjuntivitis, neumonía peribronquial y miocarditis inespecífica.

Las lesiones de la placenta consisten principalmente en vasculitis, edema, congestión y hemorragia con algo de degeneración y necrosis.

Los signos anatomopatológicos en la enfermedad de las mucosas son similares a los observados en los casos clínicos, pero más intensos. El examen macroscópico puede revelar erosiones y ulceraciones en el tubo digestivo, a menudo cubiertas con placas necróticas en el paladar duro, el rodete dentario, la lengua y el esófago, y en la mayoría de los casos está afectado todo el sistema digestivo.

Author: Joan Pineda



Esofagitis difteróide, erosiva y ulcerosa.

Imágenes: GONZÁLEZ, J.V., PINEDA, J., ASTIZ, S., CERVIÑO, M. Atlas of diseases of the calf. Schering-Plough S.A., 2003.