

MIXOMATOSIS

Descripción

La mixomatosis es considerada una de las enfermedades virales de mayor importancia que afecta al conejo europeo (*Oryctolagus cuniculus*). Es causada por el virus Myxoma, que pertenece al género Leporipoxivirus de la familia Poxviridae. Es un virus grande, que se replica en el citoplasma celular.

Fuentes de Infección

Cadáveres de infectados

Secreciones nasales y oculares

Manipuladores y trabajadores de plantales (vectores mecánicos)

Especies Susceptibles

Conejo Europeo (*Oryctolagus cuniculus*), forma grave y mortal

Conejo Sudamericano (*Sylvilagus brasiliensis*), forma benigna

Conejo de California (*Sylvilagus bachmani*), forma benigna

DEFINICIÓN DE CASO

Caso Sospechoso

Se debería sospechar de la enfermedad cuando en una población de conejos de criaderos o silvestres se presentan signos como lesiones cutáneas generalizadas o

cuadros respiratorios.

Caso Confirmado

Casos sospechosos en los que se ha comprobado oficialmente la presencia de signos clínicos o lesiones de mixomatosis

o en el que se haya comprobado oficialmente la presencia del agente de la enfermedad como resultado de un examen del laboratorio oficial o de referencia.



Edema palpebral y nódulos en zona nasal, orejas y párpados.

Fuente:

<http://www.exopol.com/atlas/busca3.php?ref=313>

LESIONES

Se han identificado dos formas de presentación en los conejos europeos: La forma nodular (clásica) y la forma amixomatosa (respiratoria).

La forma nodular se caracteriza lesiones cutáneas nodulares generalizadas y notorias, las que se acompañan por infecciones del tracto respira-

torio con gran incidencia de bacterias gram-negativas.

Las lesiones de la forma amixomatosa son principalmente respiratorias y los nódulos cutáneos son pocos y pequeños, se cree que ésta forma no se transmite por vectores, sino que por contacto directo, y se presentaría sólo

en alta densidad de conejos. Esta presentación ha sido descrita en animales silvestres. A la necropsia se puede observar tumefacción palpebral que obliga al cierre de ojos, nódulos en zona nasal, párpados y orejas, bazo aumentado de tamaño y pulmones congestivos.

TRANSMISIÓN Y SIGNOLOGÍA

Transmisión

La transmisión natural de la enfermedad ocurre a través de insectos mordedores. La transmisión por contacto directo es limitada, pero posible, y se cree que ésta última ocurriría en criaderos con alta densidad animal por contacto de secreciones oculares y nasales.

Signología

La forma común del virus produce una enfermedad aguda que puede llegar al 100% de mortalidad; se manifiesta por edema (acumulación de líquidos bajo la piel) en la cabeza, párpados y genitales externos. La proliferación oportunista de bacterias puede provocar

inflamación de párpados y conjuntiva purulenta llegando a hinchazón, donde los ojos quedan cerrados.

El apetito suele no presentar alteraciones incluso antes de la muerte.

DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO

Muestra a recolectar:

El diagnóstico de la Mixomatosis se realiza a través de la observación de los síntomas clínicos, biopsias de las lesiones y el aislamiento del virus. En muchos casos, debido a que el conejo muere repentinamente, el diagnóstico se realiza post-mortem.

Técnicas Diagnósticas:

- AGID
- ELISA
- IFA
- Microscopía electrónica.
- Pruebas de inoculación.
- PCR/qPCR

Diagnóstico Diferencial:

Pasteurellosis (*Pasteurella multocida*); **Estafilococosis cutánea** (*Staphylococcus aureus*); **Enfermedad vírica hemorrágica del conejo (EVH)** (*Calicivirus*); Conjuntivitis bacteriana o micótica entre otras.

MEDIDAS SANITARIAS

Medidas de Control

La mejor manera de prevenir la Mixomatosis es controlar los vectores, como los mosquitos, pulgas y ácaros.

Restricción de movimientos, si es posible, especialmente durante los aumentos de insectos en las temporadas respectivas y al amanecer y al anochecer, cuando muchos insectos, tales como los mosquitos, están más activos.

El plantel afectado debe ser puesto en cuarentena, sus animales deben ser sacrificados y se debe asegurar la correcta disposición de cadáveres.



Nódulos en el área nasal asociados a la presencia de la enfermedad

Fuente: www.exopol.com/atlas/busca3.php?ref=3255