

ARTERITIS VIRAL EQUINA (AVE)

La arteritis viral equina (AVE) es una enfermedad vírica y contagiosa de los équidos causada por el virus de la arteritis viral equina (vAVE), un virus con ARN clasificado en el género Arterivirus, de la familia Arteriviridae. La mayoría de las infecciones contraídas de forma natural son subclínicas. Cuando aparecen, los signos clínicos de la AVE varían en extensión y gravedad. El período de incubación varía de 2 días a 2 semanas. La enfermedad se caracteriza principalmente por fiebre, depresión, anorexia, edema distal, en especial en las patas y en el escroto y prepucio de los sementales, conjuntivitis, una reacción cutánea de tipo urticaria, abortos, y, en raras ocasiones, neumonía fulminante y enteritis o neumoenteritis en potrillos jóvenes.

Fuentes de infección: Secreciones respiratorias, semen fresco o congelado, placenta, fluidos y fetos abortados.

Especies susceptibles: Équidos - camélidos sudamericanos ??

DEFINICIÓN DE CASO

ANIMAL

probable

Équido reaccionante a una prueba serológica tamiz, sin antecedentes de vacunación previa contra AVE, con o sin manifestación clínica de signos compatibles con AVE.

confirmado

Corresponde a un caso probable, en el cual se ha logrado la detección del antígeno vírico mediante el aislamiento o identificación molecular del virus a partir de una muestra (hisopados nasofaríngeos o subconjuntivales, muestras de tejidos o semen).

Transmisión: La transmisión del virus puede tener lugar por vía respiratoria, venérea o congénita. La vía respiratoria es más importante durante la fase aguda de la infección. El virus también se puede transmitir por vía venérea desde el semental infectado de forma aguda a la yegua por parte del semental portador.

Signología

Los signos clínicos pueden incluir fiebre, depresión, anorexia, edema de extremidades (particularmente en extremidades posteriores) y edema del prepucio, escroto, glándula mamaria y/o pared del cuerpo ventral. Conjuntivitis, fotofobia, edema periorbital o supraorbital y rinitis. Algunos caballos desarrollan urticaria; puede estar localizado en la cabeza o el cuello, pero a veces generalizado. Abortos o mortinatos pueden ocurrir en yeguas que están preñadas cuando están expuestas. Los abortos no son precedido necesariamente por signos sistémicos. Las muertes son raras excepto en casos graves de enfermedad en potrillos jóvenes. La frecuencia de casos con mortalidad en AVE es muy baja. Por lo general, los caballos afectados se recuperan por completo desde el punto de vista clínico. En un porcentaje variable de sementales infectados se establece un estado de portador crónico, pero no en yeguas, caballos castrados ni potros sexualmente inmaduros. El comienzo de los signos clínicos esta precedido por un período de incubación de 3 a 14 días que varían según la ruta de infección. Es más corto en el caso de exposición por aerosol y más prolongado si la transmisión ocurre por la ruta venérea. El período de infecciosidad de la arteritis viral equina es de 28 días en todas las categorías de équidos, salvo en los sementales sexualmente maduros en los cuales el período de infecciosidad puede durar toda la vida.

Lesiones: Las lesiones macroscópicas y microscópicas descritas en los casos mortales de AVE reflejan la extensa lesión vascular que causa el virus . El virus causa una vasculitis diseminada, principalmente de las arteriolas y vénulas más pequeñas. Ello da lugar a edema, congestión y hemorragias, sobre todo en el tejido subcutáneo de las extremidades y del abdomen, y un exceso de líquido peritoneal, pleural y pericárdico. En casos mortales de AVE de potrillos jóvenes se ha descrito edema pulmonar, enfisema y neumonía intersticial, enteritis e infartos esplénicos. No suele haber lesiones macroscópicas en los casos de aborto, y en cuanto a las alteraciones microscópicas, si las hay, suelen observarse en la placenta, el hígado, el bazo y los pulmones del feto.



<https://www.msdivetmanual.com/generalized-conditions/equine-viral-arthritis/overview-of-equine-viral-arthritis>



Diagnóstico de laboratorio:

Muestras: muestras serológicas para diagnóstico: ELISA y Seroneutralización.

Muestras de tejidos: aislamiento, diagnóstico molecular (PCR).

Diagnóstico Diferencial: Influenza equina, herpesvirus equinos tipo 1 y tipo 4, la infección por los virus de la rinitis equina A y B, y las infecciones por adenovirus y estreptococos equinos, especialmente la púrpura hemorrágica, también tiene similitudes clínicas con la anemia infecciosa equina, casos de infección por el virus Hendra, entre otras.

Referencias: Código Sanitario para los Animales Terrestres. Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). https://www.oie.int/index.php?id=169&L=2&htmfile=chapitre_eav.htm ; Spickler, Anna Rovid. 2009. Equine Viral Arteritis. Retrieved from <http://www.cfsph.iastate.edu/DiseasesInfo/factsheets.php>.