



Diarreas neonatales en terneros

Las diarreas neonatales representan entre un 40 y un 70% de la causa de mortalidad en terneros. Esta es una enfermedad multifactorial que suele presentarse entre las 12 horas y los 35 días de vida

Los primeros signos clínicos suelen ser un aumento de las deposiciones y una menor consistencia de las mismas. Al progresar la enfermedad observamos una diarrea acuosa y severa, a veces con moco o sangre, deshidratación, pérdida de apetito, depresión, desequilibrio electrolítico, acidosis y muerte.

Los microorganismos que comúnmente se relacionan con el Síndrome Diarreico Neonatal Bovino son: *Rotavirus*, *Coronavirus*, *Escherichia coli*, *Clostridium perfringens*, *Salmonella* spp, *Cryptosporidium* spp y *Coccidios*.

▶ Tratamiento de la diarrea neonatal

El éxito del tratamiento está asociado a la detección temprana de los signos clínicos. La fluidoterapia es la parte del tratamiento más importante, ya que la mayoría de los terneros con diarrea neonatal mueren por la

pérdida de agua y electrolitos. Reemplazar el agua perdida y los electrolitos puede ayudar a restablecer la homeostasis y le da al ternero la oportunidad de recuperarse.

Las otras metas de un correcto tratamiento son eliminar, en la manera de lo posible, al organismo implicado y minimizar las probabilidades de que organismos «oportunistas» puedan causar una infección secundaria mientras el sistema inmunológico del ternero está débil.

La estrategia de tratamiento varía en cada caso individual, dependiendo de la severidad de la infección, el tiempo transcurrido, el microorganismo involucrado y el grado de deshidratación. Cuando se trata de una diarrea leve, puede ser suficiente el tratamiento oral con antibióticos, protectores de mucosa y absorbentes. Cuando la infección ha sobrepasado la barrera intestinal y se ha establecido una septicemia, la administración oral de antibióticos resulta ineficaz. En estos casos

Tabla 1. ¿Cómo valorar el grado de deshidratación del animal?

Signos	Grado o porcentaje de deshidratación		
	Leve 5-6%	Moderada 6-8%	Grave 8-10%
Prueba del pliegue	2-3 sg	5-6 sg	+ 6 sg
Ojos	Normal	Hundidos	Muy hundidos
Mucosas	Normal	Secas	Secas y pálidas
Actitud	Normal	Depresión media	Deprimido-echado
Reflejo de succión	Fuerte	Débil	Ausente

Descárgate el artículo leyendo este código en tu teléfono móvil.



Los factores que predisponen a diarreas neonatales

Pobre condición física de la madre durante la gestación y el parto

- Desnutrición.
- Parásitos.
- Parto distócico.
- Vacunación inadecuada o ausencia de vacunas.

Aporte inadecuado de calostro

- Administrado tarde (después de 18 h).
- En cantidad insuficiente (menos de 2 l).
- Calostro con bajo contenido de Inmunoglobulinas.
- Con falta de higiene.

Alimentación inadecuada de los terneros

- Alimentos fermentados (leche descompuesta o alimento mojado).
- Cambios bruscos de alimentación.
- Sobrealimentación.
- Carencias de vitaminas y minerales.

Condiciones medioambientales adversas

- Frío o calor.
- Ventilación inadecuada.
- Exceso de humedad.
- Sobrepopulación.
- Microorganismos patógenos presentes en el medio ambiente.

los antibióticos deben ser administrados por vía parenteral.

En todos los casos de diarrea, durante la fase aguda o inicial, sucede una rápida pérdida de enterocitos maduros. Para el control de la inflamación intestinal se recomienda la aplicación de agentes antiprostaglandínicos. El bloqueo de la síntesis de prostaglandinas inhibe la hipersecreción en el intestino, reduce la severidad de la diarrea y elimina el dolor y la inflamación.

Medidas preventivas

En el periparto

- Disminuir el estrés causado por partos distócicos o exposiciones prolongadas a inclemencias climáticas como lluvias, temperaturas extremas o vientos.
- Lograr un adecuado consumo de calostro, de óptima calidad. Lo ideal es que el ternero ingiera un volumen de calostro que corresponde al 8-10% de su peso, en dos tomas, en las 6-8 horas posteriores al nacimiento.

Tabla 2. Microorganismos más frecuentemente implicados en las diarreas neonatales

Microorganismo	Edad más frecuente	Tipo de diarrea	Morbilidad	Mortalidad
<i>E. coli</i>	1-7 días	Por hipersecreción. Heces acuosas amarillas, blancas o hemorrágicas	Alta	Alta
Rotavirus	1-6 días	Por malabsorción. Heces amarillas, café o verdes con moco o sangre	Alta	Alta
Coronavirus	7-10 días	Por malabsorción. Heces amarillas con moco	Alta	Media
<i>C. perfringens</i>	7-28 días	Por hipermotilidad. Con sangre	Baja	Alta
<i>Salmonella</i> spp	10 días a 3 meses	Por hipersecreción. Primero acuosa y luego con sangre, moco y restos de mucosa	Variable	Alta
<i>Cryptosporidium</i> spp	7-30 días	Por hipermotilidad. Amarillas y cremosas	Alta	Baja
Coccidios	Más de 3 semanas	Por hipermotilidad. Líquidas con moco y sangre	Alta	Baja

- Evitar la permanencia del ternero con su madre por periodos prolongados y de esta manera reducir el contagio.
- Minimizar el contacto con el agente infeccioso, evitando que los partos

se realicen en un medio ambiente contaminado.

En el periodo de cría

- Utilizar sistemas de alojamiento individual que brinden el máximo control del estrés térmico, exceso de humedad, lluvias o vientos.
- Suministrar una adecuada cantidad y calidad de alimento, evitando aquellos reemplazantes de la leche o concentrados con baja concentración energética e inapropiada fuente proteica o lipídica que ocasionan gastroenteritis o mala digestión.
- Suministrar agua de calidad.
- Desinfectar periódicamente los alojamientos así como los utensilios destinados a la alimentación (mamaderas, baldes, tetinas, etc.) y los elementos involucrados en el transporte (camiones, jaulas, etc.).
- Los animales afectados clínicamente deben separarse del resto del grupo.

