

EMPLEO DE AUTOBACTERINAS EN EL TRATAMIENTO DE ENDOMETRITIS POSPUERPERALES CATARRALES CRONICAS

Dr. Hans Schoeder W., DMVZ.
Profesor Asociado U. Nal.
Facultad de Medicina Veterinaria y de Zootecnia.
Bogotá, Colombia.

INTRODUCCION

Dentro de la práctica ginecológica veterinaria de especialización lechera observamos frecuentemente la eliminación anual de un gran número de hembras bovinas todavía aptas para la reproducción por encontrarse afectadas de cervicitis y endometritis pospuérperal catarral crónica, resistente a toda clase de antibióticos, sulfonamídicos ó desinfectantes químicos. En no pocas ocasiones el profesional solicita a partir de la muestra endocervical la clasificación y antibiograma (1) para efectuar el tratamiento indicado. Pero qué resultados se obtienen? Casi siempre negativos, porque el antibiótico actúa "in vitro" pero "no in vivo". Los catarros genitales se clasifican según Aehnelt (2,4) en 4 tipos:

C G I : Cervicitis y endometritis pospuérperal catarral crónica. Existe aumento en la secreción cervical con ligera turbidez. Prolapso del anillo de Burdi. No hay concepción. Ciclo estral normal. Este tipo de catarro no puede diagnosticarse por examen rectal.

C G II Cervicitis y endometritis pospuérperal mucopurulenta crónica. Abundante secreción con flóculos de pus. Anillo de Burdi presente. Estro normal aunque en ocasiones se observa disciclia. Generalmente va asociada a vaginitis y vestibulitis. No puede ser diagnosticada por palpación rectal. No hay concepción.

C G III : Cervicitis y endometritis pospuérperal purulenta crónica. Existe secreción purulenta. Presencia del anillo de Burdi. Vaginitis y vestibulitis concomitante. Por palpación rectal se percibe engrosamiento de los cuernos uterinos. No hay concepción. Estros normal ó disciclia. Cervix engrosado.

CG IV : Piometra. El examen rectal revela colección en los cuernos. Aumento en el grosor de las paredes uterinas. Existe Aciclia. Cuerpo lúteo seudogravidíco. No hay preñez. El piometra puede ser abierto y en este caso se observa una densa secreción purulenta y en el caso de ser cerrado no existe la secreción. Anillo de Burdi presente.

En nuestro medio la mayoría de los casos de cervicitis y endometritis crónicas descansan sobre los catarros genitales de III y IV grados. Los microorganismos frecuentemente encontrados son el *Staphilococcus aureus*, *Streptococcus beta hemolítico*, *Pseudomonas aeruginosa*, *E. coli* hemolítico y *Corynebacterium pyogenes* (3).

La frecuencia de los catarros genitales crónicos en nuestra ganadería de leche es secuencia lógica de la alta producción lechera, a la intensificación de praderas a bases de Rye-grass Manawa, Tetralite y Aubade con rotación de potreros cada 35 días, a la desequilibrada mezcla de sales minerales, a la falta de alimentos energéticos, a la atonía uterina (3) y en algunas ganaderías al alto índice de brucellosis. Todo lo anterior retrasa la expulsión de la placenta y el período de fecundinación, los cuales retardan los procesos involutivos del puerperio.

En no pocas ocasiones la persistencia de estos catarros genitales tiene relación directa al uso indiscriminado de antibióticos ó a la asociación impropia de ellos por parte no facultativa, lo que causa resistencia a todo tratamiento posterior. En la mayoría de los casos el fármaco utilizado produce una recuperación transitoria pero al cabo de unos 15 a 20 días después aparece de nuevo la secreción del catarro genital.

En Medicina es frecuente el uso de bacterinas preparadas a partir de focos sépticos (acné, forúculosis) rebeldes a todo tratamiento. Basándonos sobre éste procedimiento médico antígeno anticuerpo, iniciamos desde algunos años atrás, el empleo de autobacterinas empleando en ellas el mismo microorganismo etiológico.

METODOLOGIA:

A las vacas que fueron sometidas al ensayo se les hizo un minucioso examen genital y por medio del espéculo vaginal se determinó el grado de catarro genital. Se aceptaron para la investigación aquellas vacas que hubieran parido por lo menos 6 meses atrás. A todas las vacas se les dejó en descanso terapéutico por 20 días antes de proceder a la toma de la muestra con el objeto de descartar cualquier acción residual de un determinado antibiótico. Las muestras endocervicales se tomaban mediante cateter de inseminación, ya dentro del cateter la muestra se sellaba mediante esparadrapo estéril. En el laboratorio se sembró la muestra para determinar el microorganismo causante del catarro genital y se elaboraba una bacterina a partir de éste. La dosis recomendada (1) fue de 10 ml aplicación subcutánea dos veces por semana durante 4 semanas seguidas, con el objeto de producir el máximo nivel de anticuerpos posibles. No se observaron

reacciones anafiláticas. Las vacas tratadas fueron examinadas dos veces durante el tratamiento y tres veces después con intervalos de 15 días. En las diferentes muestras tomadas se encontraron *Staphilococcus Areus*, *Streptococcus beta hemolítico* y *Corynebacterium pyogenes*.

Para la investigación se tomaron 45 hembras bovinas, 15 afectadas por estafilococo dorado, 15 por estreptococo y 15 por *Corynebacterium pyogenes*, a las cuales se les aplicó la autobacteriana.

RESULTADOS

Vacas con CG II, CG III y CG IV (abierto) producido por el estilococo dorado beta hemolítico. Durante el tratamiento se observó una disminución en la secreción purulenta y una clarificación del moco cervical. El ciclo estral se regularizaba. Finalizado el tratamiento se constató eliminación de la secreción mucopurulenta. Igualmente desapareció el anillo de Burdi

(prolapso del primer anillo cervical) salvo en 3 animales en los cuales no hubo respuesta favorable al tratamiento. Al tercer examen los animales que salieron negativos al catarro genital crónico fueron inseminados ó servidos por el toro de la hacienda, de los cuales concibieron 9 hembras bovinas. El animal que no preñó de este grupo reveló problemas ováricos.

Vacas con CG II, CG III y CG IV (abierto) producido por el estreptococo beta hemolítico. Se observó que 13 animales respondieron positivamente al tratamiento, de los cuales preñaron 10. Los 3 restantes observaron ovarios estáticos. Por lo general los ciclos a medida de que avanzaba el tratamiento.

Vacas con CG III y CG IV (abierto) producido por *Corynebacterium pyogenes*. No respondieron al tratamiento 10 hembras bovinas porque una vez finalizada la terapia se reincidió en el catarro genital. De los 5 animales que salieron negativos solamente 3 de ellos preñaron, los dos restantes a pesar de no reinfecarse no concibieron, suponiéndose daño en el tejido endometrial.

DISCUSION:

Se observó que las hembras tratadas contra el estafilococo dorado respondieron en un 80% de las cuales concibieron 9 vacas.

De las tratadas contra el estreptococo respondieron positivamente el 86.6% concibiendo 10 animales.

De las hembras tratadas contra el *Corynebacterium pyogenes* se puede colegir que el mencionado microorganismo presenta deficiente respuesta antígeno anticuerpo porque solamente el 33.3% respondieron afirmativamente al tratamiento; preñaron 3 animales de este grupo posteriormente abortó una hembra a los 31/2 meses de gestación.

De lo anterior se desprende que el tratamiento subcutáneo a base de autobacterinas es una ayuda terapéutica para el ginecólogo veterinario en la terapia contra la cervicitis u endometritis pospuérperales crónicas igualmente puede ser usada en asocio antibióticos previo antibiograma.

También se constata que el *Corynebacterium pyogenes* produce deficiente respuesta antígeno-anticuerpo fuera de producir daño casi siempre irreversible sobre el endometrio.

RESUMEN:

Se trataron 45 vacas Holstein-Friesian de la Sabana de Bogotá afectadas por Cervicitis y Endometritis pospuérperal catarral crónica, mediante el empleo de autobacterinas producidas a partir de moco endocervical. De los animales así tratados 30 curaron (66,6%) de los cuales 22 concibieron posteriormente (73,3%). Una hembra abortó posteriormente a los 31/2 meses de gestación.

BIBLIOGRAFIA

- /1/ Cotrino, V.: Comunicación personal.
- /2/ Grunert E., Andresen, P. y Ahlers, D. 1979. *Buiatrik.* p.p. 178-180. Editorial Schaper, Hannover.
- /3/ Schroeder, H.: *Tratado de Obstetricia* 1980. En publicación.
- /4/ Zuber, H.: *Praxiserfahrungen mit dem Prostaglandinpreparat Estrumater bei der Behandlung von Genitalkatarrhen des Rindes.* Deutsche Tierärztliche Wochenschrift. 1980. p.p. 8.