



## “Tétanos en equinos”

AGUAYO, M.J.<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Alumna en práctica II, CVE 911, Medicina Veterinaria, Universidad de Las Américas, Av. Manuel Montt 948, Campus Providencia. Santiago.

### Introducción

El tétano es causado por la bacteria *Clostridium tetani* de distribución mundial. El caballo es la especie más sensible (Manual de Merck, 2000). Al producirse la lesión o inoculación, se genera una germinación de esporas, donde el microorganismo elabora neurotoxina. La toxina migra por los axones motores hasta el cuerpo neuronal en la espina dorsal y se une a receptores en el SNC. La liberación de neurotransmisores (glicina & GABA) están bloqueados en la vía inhibitoria. Esto resulta en que los músculos solo reciben señales estimuladoras y se hacen rígidos. Sin el tratamiento adecuado, falla la respiración y el animal muere.

### Signología clínica

Rigidez, espasmos localizados, ritmos respiratorios y cardíacos alterados, disfagia y expresión facial alterada. Estímulos táctiles o auditivos pequeños pueden precipitar contracciones tónicas de los músculos. El espasmo de los músculos masticatorios puede producir trismo. La rigidez muscular generalizada puede desembocar en un aspecto de “caballito de aserrar” (Quinn, P.J. 2008).

Postura de “caballito de madera” (Izq.). **Rigidez** (Der.)



[http://www.ociocaballo.com/actualidad/articulo\\_veterinaria\\_12200\\_002.htm](http://www.ociocaballo.com/actualidad/articulo_veterinaria_12200_002.htm)

### Diagnóstico

Se basa en los signos clínicos característicos y antecedentes de heridas (Radostits, O. 2001).

### Diagnóstico diferencial

Se puede confundir con intoxicación por estrocnina o meningitis (Radostits, O. et al.2001). En **caballos**, los diagnósticos diferenciales incluyen fractura vertebral cervical, osteomielitis cervical, cólico, pleuritis, laminitis, meningitis y miopatía (Mair, T et al. 2002).

### Tratamiento

Sedación y relajación muscular farmacológica. Limpieza quirúrgica de la herida y administración de penicilina. Proporcionar ambiente y lecho adecuado. Terapia de fluido y nutricional. Administrar toxoide tetánico y antitoxina (Mair, T., et al. 2002). Esta última, lamentablemente no se encuentra disponible en Chile.

### Pronóstico

El pronóstico dependerá del período de incubación, duración de la presentación, gravedad de los signos clínicos y presencia de infecciones secundarias.

### Prevención y control:

Los equinos deben vacunarse rutinariamente con toxoide tetánico. Es deseable una limpieza quirúrgica rápida de las heridas. Se debe administrar antitoxina a animales no vacunados que hayan sufrido heridas profundas o vayan a sufrir cirugía. Esta protección pasiva dura normalmente tres semanas (Quinn, P.J. 2008).

### Conclusión

Los caballos son particularmente susceptibles debido a su entorno y la tendencia a presentar lesiones. En Chile no es común la vacunación, pese a que esta es segura y muy efectiva. El tratamiento de soporte es necesario para controlar los signos y minimizar el sufrimiento del paciente, pero sin duda la terapia con suero antitetánico representaría un cambio positivo en la evolución del paciente con tétano.