

Diagnóstico clínico de mamitis en vacuno lechero según la fase productiva

Guía básica

Estado general



Estado de la ubre



Estado del pezón



Aspecto de la leche



Posible etiología



Pronóstico



Tratamiento



NOVILLA SIN PARIR



Estado general



No alterado.

Alterado. Apatía.
Con o sin fiebre. Anorexia.

Estado de la ubre

Ligeramente inflamada.



Inflamada.

Estado del pezón



No alterado.

Cisternitis crónica a la palpación.

Aspecto de la leche



Acuosa y/o grumos.

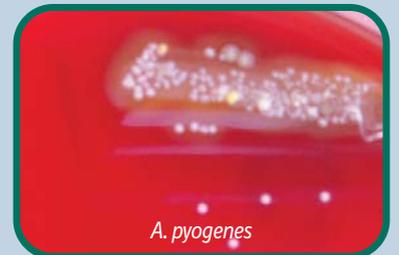


Pastosa y maloliente. 

Posible etiología



SCN o *S. dysgalactiae*



A. pyogenes

Pronóstico

Buena curación.

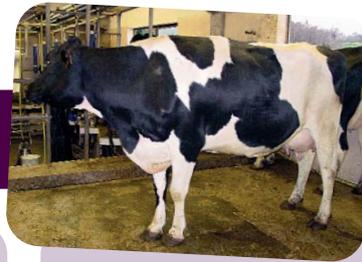
Generalmente no cura
y se pierde el cuarterón.

Tratamiento

Mamyzin® Parenteral
y Mamyzin® Inyector.

Espiramicina y Mamyzin® Inyector.

PERIPARTO - 45 DÍAS POSPARTO



Generalmente, no alterado.



Alterado, anorexia, apatía y fiebre.

Anorexia, fiebre, vaca de pie.

Anorexia, fiebre, vaca tumbada y en muy malas condiciones.



Inflamada.

Inflamada y con edema.



Inflamada, fría, morada, la piel de la ubre se despega.



3-4 cuarterones afectados.



No alterado.

Probable cisternitis aguda detectable a la palpación.



Morado y frío, goteando continuamente.



Pezón turgente y tiene gas (crepita a la palpación). Está frío.



Pastosa y con grumos
Secreción amarillenta.



Acuosa,
color cerveza. !



Gas por ubre,
sanguinolenta, oscura.



Gas por ubre,
sanguinolenta, oscura.

Las secreciones de *S. aureus* (A), *E. coli* (B) pueden confundirse



S. uberis,
Enterococo, SCN



Mamitis colibacilar



S. aureus gangrenoso



E. coli gangrenoso

Buena curación aunque hay reducción de la producción.

Atrofia del cuarterón afectado.

La vaca se puede salvar aunque el cuarterón no.

Normalmente se produce la muerte.

Mamyzin® Parenteral y Entamast®.

Suero hipertónico, calcio, Metacam® y ordeño frecuente.

Enviar a matadero. Matar la vaca de forma inmediata.

Aislamiento rápido y matadero.



45 DÍAS POSPARTO - SECADO



No siempre alterado.



No alterado.



Muy alterada. Se cae al final de lactación. Preñez de 5-6 meses. Gran debilidad muscular.



Inflamada.

Sin mucha inflamación.



Mucha inflamación.



No alterado.



No alterado.



Telitis.



Pastosa y con grumos.



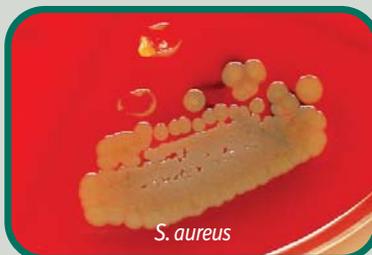
Grumos.



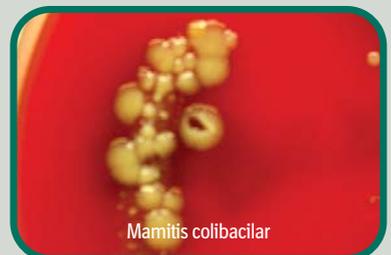
Acuosa de color cerveza. 



S. uberis, Enterococo, SCN



S. aureus



Mamitis colibacilar



Según el momento de detección. Si es rápida 60% curación, si es tardía muy mala curación.

Curación clínica pero no bacteriológica.

Curación bacteriológica y reducción de la producción.



Mamyzin® Parenteral y Entamast®.

Eliminarla dependiendo de RCS del tanque. Separarla.

No levantar por métodos mecánicos. Suero hipertónico, Metacam®, hierro, calcio y 40 litros de agua.

EN CUALQUIER MOMENTO DE LA FASE DE LACTACIÓN

	 <p>No alterado.</p>	<p>No alterado.</p>	 <p>Febrícula o fiebre leve (39,5 °C). El primer día estado alterado (anorexia, apatía), los días siguientes evoluciona a normal.</p>	<p>No alterado.</p>
	<p>Inflamada.</p>	 <p>Inflamada.</p>	<p>Siempre afecta a 2 cuarterones del mismo lado. </p>	<p>Inflamada.</p>
	 <p>Telitis. Inflamación del conducto del pezón. </p>	<p>No alterado.</p>	 <p>Telitis leve.</p>	<p>Cisternitis crónica.</p>
	 <p>Secreción amarillenta con grumos.</p>	 <p>Leche con grumos.</p>	 <p>Acuosa, al dejar en reposo hay sedimento arenoso.</p>	 <p>Leche blanca con grumos no muy espesos.</p>
	 <p><i>S. dysgalactiae</i></p>	 <p><i>S. agalactiae</i></p>	 <p><i>Mycoplasma</i></p>	 <p><i>Prototheca</i></p>
	<p>Evoluciona a <i>A. pyogenes</i>.</p>	<p>Extremadamente contagioso, muchas vacas afectadas. La curación depende de la cepa 30-90%.</p>	<p>No curan.</p>	<p>No curan. Riesgo de empeorar el nivel bacteriológico de la explotación.</p>
	<p>Mamyzin® Inyector y antes de secar tratar con Mamyzin® Parenteral.</p>	<p>Mamyzin® Parenteral y Entamast®.</p>	<p>Matadero.</p>	<p>Dejar de ordeñar el cuarterón afectado. Si hay más de 2 cuarterones sacrificar. No tratar nunca con antibiótico porque empeora.</p>



Febrícula o fiebre leve (39,5 °C).
El primer día estado alterado
(anorexia, apatía), los días
siguientes evoluciona a normal.



Inflamada.



Cisternitis aguda,
detectable a la palpación.



Menos amarilla
que la secreción
de *S. uberis*
y más espesa
que la de *E. coli*.



Leche blanca
con grumos.



Curación difícil.



Buena curación.

Enrofloxacin,
Mamizyn® Inyector
y Metacam®.

Miconazol "extralabel".

Nuestro permanente interés por la labor del veterinario de vacuno lechero y el contacto que mantenemos con profesionales del sector nos permite conocer sus necesidades reales. A este respecto, somos conscientes de la dificultad que implica el diagnóstico de las mamitis y por esta razón, hemos elaborado esta guía básica.

En ella se muestran los aspectos clave de las diferentes mamitis, características de cada fase productiva de la vaca, complementadas con imágenes que ilustran los síntomas clínicos más representativos, el aspecto de la leche o el tipo de crecimiento bacteriano que, esperamos, os sirvan como pistas para el diagnóstico del proceso.

Desde **Boehringer Ingelheim** pretendemos que esta guía básica sea una herramienta práctica que os facilite la labor de diagnóstico a todos los que trabajáis en el sector lechero. Somos conscientes de que se trata de una pieza limitada a posibles hallazgos clínicos y laboratoriales de una determinada fase de producción que, evidentemente, pueden variar en función del individuo o factores externos implicados, se trata, por lo tanto, de una pieza complementaria cuyo objetivo es contribuir al diagnóstico clínico de las mamitis. Si de este modo conseguimos facilitar vuestra labor técnica, nuestro objetivo se habrá cumplido.

Finalmente, queremos agradecer la colaboración de **Juan Miguel Echeverría**, conocido y prestigioso veterinario con más de 20 años de experiencia en calidad de leche, que ha participado activamente en la elaboración de esta guía, aportando el material fotográfico necesario y sus conocimientos teorico-prácticos en esta materia.