

Patologías del aparato respiratorio posterior y su relación con el síndrome de baja performance (Smetana, A).

Andrés Smetana M.V., Esp.M.D.E. Universidad de Buenos Aires. República Argentina.

andressmetana@gmail.com

La enfermedad inflamatoria de la vía aérea (IAD) y el RAO (obstrucción aérea recidivante) son dos patologías de la vía aérea inferior que afectan el rendimiento del caballo deportivo. Las pleuritis pueden estar enmascaradas en su primera fase por el uso indiscriminado de AINES (antiinflamatorios no esteroides) y confundirse con patologías como el "Tying up" o envaramiento y producir disminución de la performance subclínica. IAD se caracteriza por ser una condición inflamatoria típica de caballos jóvenes de carácter generalmente subclínico en S.P.C en entrenamiento y estabulados, caracterizada por una producción variable de mucus en pulmones, tos y baja performance. Generalmente es subclínica con: pobre performance, intolerancia de baja a mediana al ejercicio, tos en reposo, parado en la partida o durante el ejercicio y posterior al mismo. Un signo característico es el estímulo de la tos durante el pasaje del endoscopio, esto no ocurre en caballos normales. Los potrillos y caballos S.P.C hasta 4 o 5 años en entrenamiento IAD, en el primer año de training el 80% de los potrillos se ven afectados. Si el IAD precede al RAO no está determinado fehacientemente. Se cree que ambas patologías IAD y RAO tienen una base genética. La edad de los caballos con RAO es de 5 años y más. El RAO es un síndrome caracterizado por un amplia gama de signos clínicos como intolerancia al ejercicio de baja a mediana, presentan secreciones anormales en la tráquea y sonidos pulmonares anormales (estertores sibilantes y crepitantes), hasta caballos con una completa intolerancia al ejercicio, descarga nasal mucopurulenta crónica, hipoxia, cianosis, tos crónica y distres (Derksen 1987). El stress reciente (transportes, carreras, entrenamientos, anestésicos parenterales, post quirúrgico) son algunos de los factores predisponentes a las pleuritis o pleuroneumonías.

Una anamnesis minuciosa y análisis complementarios pueden darnos una caracterización de una pleuritis subclínica, además de datos como: baja performance, fiebre recurrente, tos, descarga nasal, análisis de sangre, fibrinógeno, gases en sangre, ácido láctico, radiografía torácica, ecografía, endoscopia y toma de muestra transtraqueal (TW) o lavaje bronco alveolar (BAL).

Es importante considerar que los equinos de alta performance están predispuestos particularmente a desarrollar infecciones bacterianas del aparato respiratorio posterior. La aplicación de AINES bloquea la vía ciclooxigenasa, inhibe la PGE (bronco dilatación) y estimulan los linfocitos T (bronco constricción). Frente a la presencia de neutrófilos es de gran interés determinar en el BAL., si estos están aumentados como consecuencia de IAD, RAO, pleuritis o simplemente es un valor de adaptación al ejercicio. Los virus tienen un efecto directo sobre la disminución del "clearance" mucociliar traqueal y bronco constricción por estimulación parasimpática. Los S.P.C que a los 2 años presentan fiebre tienen mayores posibilidades de presencia de microorganismos en aparato respiratorio posterior.

