

CONSIDERACIONES CLINICAS Y EPIDEMIOLOGICAS SOBRE LA BRUCELOSIS EN VETERINARIOS EN LA PROVINCIA DE CACERES

Hermoso de Mendoza, J.; Alonso, J.M.; Rey, J.M.; Cardenal, J.A.; Antón, J.M.; Naranjo, G.; Gil, M.C.; Hermoso de Mendoza, M.
Unidad de Patología Infecciosa. Facultad de Veterinaria. Carretera de Trujillo s/n, 10071 Cáceres.

INTRODUCCION, MATERIAL Y METODOS

Con la intención de sondear la prevalencia de la Brucelosis clínica entre los veterinarios de la provincia de Cáceres, hemos realizado una encuesta entre los 90 profesionales en activo en 1989, enviada a través del Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Cáceres.

La recogida de datos se ha efectuado mediante encuesta epidemiológica por cuestionario, en el que se ha recabado información sobre diversos aspectos de la enfermedad y la práctica veterinaria.

RESULTADOS Y DISCUSION

De 190 veterinarios en activo en Cáceres, respondieron 76 a la encuesta, lo que supone un índice de respuesta del 40%. De ellos, 26 (35,61%) manifestaron haber sufrido la enfermedad.

El rango de edades de los encuestados oscila entre los 23 y los 64 años, con una media de 43,5 años. El 76,31% de encuestados es más joven de esa edad, lo que explicaría las mayores morbilidad (30,2% frente a 5,3% en los de edad superior a la media) y frecuencia relativa de afección (FRA = 39,6% frente a 22,35%) de la enfermedad en dicho grupo (entendiendo por FRA el % de afectados dentro de cada clase considerada). Las FRA más altas se dan en los grupos de 10-20 y 20-30 años de ejercicio profesional (58,81% y 33,33%, respectivamente), seguidas del grupo de 0-10 años (29,26%).

Los profesionales que trabajan preferentemente en óvidos muestran la mayor FRA (37,5%). En ovino no se hace saneamiento obligatorio, y la mayoría de las infecciones pueden

tener su origen en esta especie. Esto corrobora las afirmaciones de DE SANTIAGO (1) en 1989, cuando dice que existe una estrecha correlación entre el número de cabrezas de ovino y el de casos declarados de Brucelosis humana, tanto a nivel regional como nacional.

El grupo que trabaja preferentemente en la especie bovina posee una FRA de 36,36%, frecuencia alta porque en esta especie las maniobras obstétricas son mucho más frecuentes que en los otros rumiantes.

El grupo que trabaja preferentemente con la especie caprina, tradicionalmente considerada la más peligrosa en la transmisión de la infección, muestra la menor FRA de entre los que trabajan con los rumiantes, aunque ésta siga siendo elevada (30,43%).

El 84,4% de los encuestados considera como causa más probable de su infección las manipulaciones obstétricas y/o los accidentes vacunales. Probablemente se deba a una insuficiente precaución en el desarrollo de estas actividades, sin olvidar que la vacunación de grupos numerosos de animales suele acabar haciéndose de forma mecánica y descuidada, aumentando consiguientemente el riesgo.

Los síntomas más frecuentes en los 26 afectados fueron artromialgias (73%), fiebre (69,23%), astenia (50%), sudoración intensa (34,6%), cefaleas (11,53%) y orquitis (11,53%), datos que coinciden en general con los descritos por FOZ (1981) (2) y por ACHA y SZYFRES (1986) (3), con algunas salvedades. Así FOZ afirma que la astenia se presenta casi siempre, y que la sudoración profusa se presenta en el 75% de los casos, más del doble de lo hallado por nosotros. Para ARIZA (1989) (4) la fiebre es más frecuente (85%) mientras la orquitis es más infrecuente (5%).

Independientemente del tratamiento, recidivó el 53,84% del total de afectados, hecho que se puede deber a una falta de reposo en el curso del tratamiento, a tratamientos poco sistematizados e incluso a reinfecciones. La duración media del proceso clínico fue de 1,5 meses con extremos entre 15 días y 8 meses, y 2 afectados consideraran su caso crónico. El 38,46% de los afectados manifestó padecer secuelas, siendo las artrosis (30,76%), las más frecuentes respecto del total.

AGRADECIMIENTOS

A los Veterinarios de la provincia de Cáceres, por su colaboración.

BIBLIOGRAFIA

- (1) DE SANTIAGO, E. (1989): «Consideraciones sobre la Brucelosis ovina» (ponencia), *Proceedings del I Congreso Internacional sobre Brucelosis*, pp. 55-62, Ciudad Rodrigo (Salamanca)
- (2) FOZ, A. (1981): «Brucelosis». En Foz, A., Drobnic, L. y Gudiol, F., *Patología Infecciosa Básica. Enfermedades Bacterianas*. IDEPSA, Madrid, 270.
- (3) ACHA, P.N.; SZYFRES, B. (1986): «Brucelosis». En: *Zoonosis y enfermedades transmisibles al hombre y animales*. Organización Panamericana de la Salud-O.M.S. Publicación Científica N°. 503, Washington, U.S.A., 14.
- (4) ARIZA, J. (1989): «Brucelosis: algunos aspectos clínicos». (ponencia), *Proceedings del I Congreso Internacional sobre Brucelosis*, pp. 73-78, Ciudad Rodrigo (Salamanca).