

Estudio, desarrollo y evaluación sobre métodos de diagnóstico de mastitis clínica

Año
2017

Autor
Bonetto, César Celestino

Este documento está disponible para su consulta y descarga en el portal on line de la Biblioteca Central "Vicerrector Ricardo Alberto Podestá", en el Repositorio Institucional de la **Universidad Nacional de Villa María**.

CITA SUGERIDA

Bonetto, C.C.; [et al.] (2017). *Estudio, desarrollo y evaluación sobre métodos de diagnóstico de mastitis clínica*. Villa María: Universidad Nacional de Villa María



Estudio, desarrollo y evaluación sobre métodos de diagnóstico de mastitis clínica.

Director: BONETTO César Celestino

Co-Director: RASPANTI Claudia Gabriela

Integrantes: LARRIESTRA Alejandro, VISSIO Claudina, FIORITO Pablo Alejandro, AGUIRRE Gabriela Edith, RAMPONE Alberto Oscar, LAMBERTI Maximiliano José, PIANA Yanina de Lourdes, LÓPEZ Julia María.

Informe Académico

Se visitaron 4 tambos dos veces con un intervalo de 15 días a los cuales se realizó el recuento de células somáticas a través de la prueba de California Mastitis aproximadamente al 50 % de los animales y simultáneamente se detectó en todos las vacas en ordeño la presencia de vacas con mastitis clínicas.

Se extraerán muestras de leche en forma aséptica en el momento de la manifestación clínica de la mastitis, y clasifico por examen clínico en grado 1, 2, y 3, de acuerdo a la gravedad. Se realizara el aislamiento e identificación microbiológica según las especificaciones de la Nacional Mastitis Council (NMC 2004).

Los casos de mastitis clínicas registrados fueron 77, desde el 8 de noviembre de 2016 hasta el 6 de marzo del año 2017.

La mayoría de los casos de MC presentaron aislamiento bacteriológico 76.24%, y los microorganismos aislados corresponden a 53% Gram Positivos y 47 % Gram Negativos.

La clasificación de las MC según la gravedad mostró que la mayoría correspondía al grado 1, las vacas con grado 2 y 3 representaban un porcentaje menor.

La mayoría de las vacas con MC de grado 1 fueron negativas, cuando la gravedad era mayor la frecuencia de aislamiento aumentaba.

Las conclusiones generales son: a) El perfil bacteriológico de los casos de mastitis clínicas mostró una importante frecuencia de cultivos negativos, b) Los aislamientos registrados son aproximadamente del 50% de c/u Gram Negativo y Positivos y c) Cuando la severidad clínica era mayor se incrementó los aislamiento bacteriológico.