

Caso clínico: signos nerviosos en cabritos



analítica
veterinaria

Caso clínico: signos nerviosos en cabritos



Compartimos un nuevo caso clínico desarrollado a partir de la experiencia de Álvaro Fernández-Blanco, veterinario clínico de SANAS FVA, y analizado por Analítica Veterinaria, que ha recogido el caso y lo ha divulgado a través de su newsletter y sus redes sociales.

El caso parte de la aparición de signos nerviosos progresivos en varios cabritos, algunos de los cuales acabaron muriendo. Ante unos primeros resultados que no permitían explicar completamente el cuadro, fue necesario ampliar el estudio mediante la combinación de la historia clínica, la anatomopatología y la microbiología. El estudio permitió identificar una lesión bacteriana grave en el encéfalo y relacionar el proceso con una manipulación inadecuada del botón cornual durante el desbotonado químico.

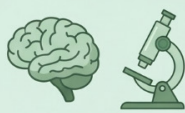
A continuación, recogemos las infografías elaboradas por Analítica Veterinaria, en las que se explica el caso paso a paso: desde los signos observados en los animales y los primeros hallazgos hasta las lesiones identificadas y el diagnóstico final.

Un ejemplo de cómo la información clínica, el estudio de las lesiones y los resultados laboratoriales pueden complementarse para llegar al origen de un problema.

Nuestro agradecimiento a Analítica Veterinaria por la elaboración y divulgación de este caso.

Octubre 2026.

CASO CLÍNICO · CAPRINO



Signos nerviosos en cabritos

¿Qué había detrás?

Del caso de campo al diagnóstico de laboratorio





En colaboración con
Álvaro Fernández-Blanco Barreto · SANAS FVA



Caso clínico: signos nerviosos en cabritos

Así comenzó el caso



Primeros signos

Vocalizaciones y deambulación.



Evolución

Pérdida de apetito e incapacidad para mantenerse en pie.



3-4 días

El cuadro progresaba hasta la muerte.

Durante la visita...



Además de los signos nerviosos...



Tos en numerosos animales.



Lesiones costrosas en algunos cabritos.

Primer muestreo



Hisopos nasales



Sueros



Costras de las lesiones

La historia clínica orientó el primer muestreo.

Primeros resultados del laboratorio



HISOPOS NASALES

Aislamiento de:

- *Pasteurella multocida*
- *Mannheimia haemolytica*
- *Mycoplasma* spp.
- *Trueperella pyogenes*



SUEROS

Se detectó seropositividad a CAEV.



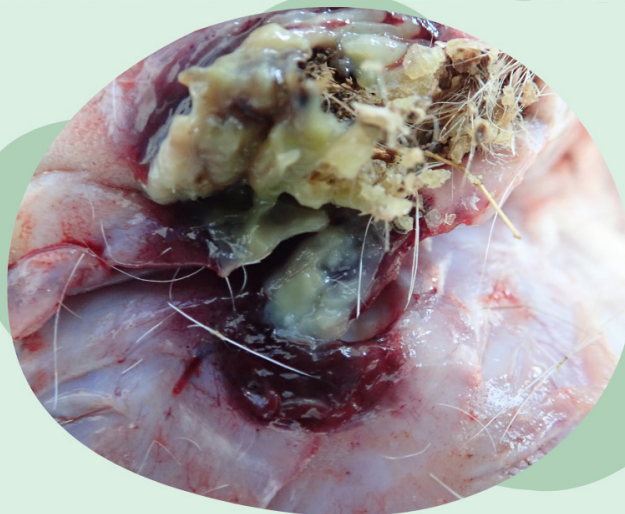
COSTRAS

PCR positiva al virus Orf, agente del ectima contagioso.

Estos hallazgos no explicaban por sí solos los signos nerviosos.

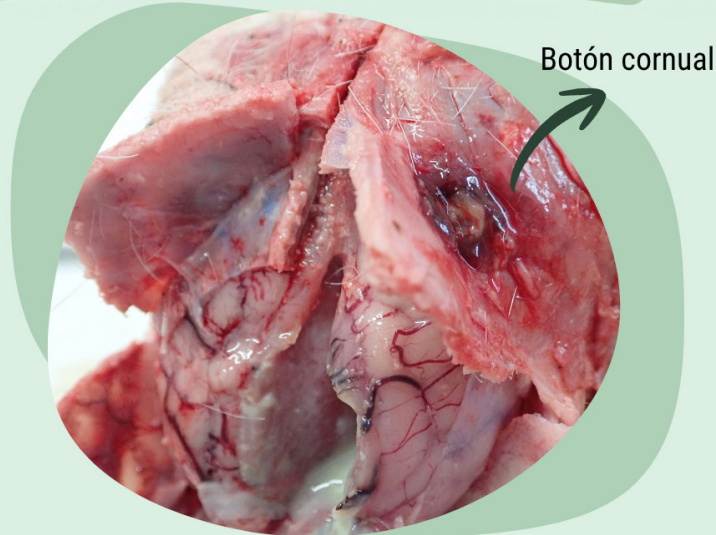
Por ello, se amplió el estudio con el análisis de encéfalo e hígado de un animal necropsiado.

La lesión en la zona del botón cornual



Al levantar la piel de la cabeza, se observa la zona del botón cornual con abundante **material amarillento de aspecto purulento**. Los antecedentes y el estudio anatomopatológico orientaron hacia esta región como **posible puerta de entrada** de la infección.

Al abrir el cráneo...



Material blanquecino-amarillento de **aspecto purulento** junto al encéfalo, con vasos meníngeos prominentes.

El hallazgo clave estaba en el encéfalo

ABSCESO ENCEFÁLICO



ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO

Absceso de **2,7 cm** en la corteza cerebral, con destrucción del tejido, encefalitis y **meningitis supurativa**.



CULTIVO DEL ENCÉFALO

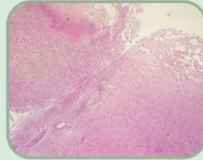
Aislamiento masivo de:

- *Trueperella pyogenes*
- *Escherichia coli*

Cultivo de *Listeria*: negativo.

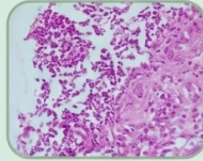
El estudio confirmó una lesión bacteriana grave en el animal analizado.

Las lesiones al microscopio



Absceso encefálico

Vista general del absceso y del tejido cerebral adyacente.



Inflamación supurativa

Detalle del infiltrado inflamatorio, con abundantes neutrófilos y destrucción del tejido.



Afectación de los plexos coroideos

Inflamación supurativa en el contexto de una meningitis generalizada.

Microfotografías: Micros Veterinaria.

¿Cuál pudo ser la puerta de entrada?



Hallazgos del estudio

El estudio anatomopatológico sugirió una **entrada directa** del agente bacteriano.

Valoración clínica

El veterinario relacionó el cuadro con una manipulación inadecuada del botón cornual durante el **desbotonado químico**.

Los antecedentes de manejo ayudaron a orientar el origen de la infección.

Del campo al laboratorio



Historia clínica



**Estudio de
las lesiones**



Microbiología

El cuadro neurológico y las muertes se relacionaron con una manipulación inadecuada del botón cornual durante el **desbotonado químico**.

La colaboración entre el veterinario de campo y el laboratorio fue clave para interpretar el caso.

Gracias a

Álvaro Fernández-Blanco Barreto · SANAS FVA
por compartir el caso y el material clínico.

