

UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
Departamento de Patología y Medicina Preventiva



**COMPARACIÓN DE LA EXCRECIÓN DE UN AISLADO DE CAMPO Y EL
SEROTIPO 5 (ATCC) DE *Actinobacillus pleuropneumoniae* MEDIANTE PCR**

MEMORIA DE TÍTULO PRESENTADA
A LA FACULTAD DE CIENCIAS
VETERINARIAS DE LA UNIVERSIDAD
DE CONCEPCIÓN PARA OPTAR AL
TÍTULO DE MÉDICO VETERINARIO

MICHELLE MARIANNE LINEROS SALINAS
CHILLÁN - CHILE
2009

I. RESUMEN

COMPARACIÓN DE LA EXCRECIÓN DE UN AISLADO DE CAMPO Y EL SEROTIPO 5 (ATCC) DE *Actinobacillus pleuropneumoniae* MEDIANTE PCR.

COMPARISON OF EXCRETION OF *Actinobacillus pleuropneumoniae* FROM A FIELD ISOLATED AND SEROTYPE 5 (ATCC) BY PCR

El presente estudio tiene por objetivo detectar *Actinobacillus pleuropneumoniae* (*App*) mediante PCR de tórulas nasales y relacionarlo con la presencia de la bacteria en bronquios y pulmón de cerdos inoculados experimentalmente con un aislado de campo y el serotipo 5 (ATCC nº 33377). Para determinar esto, se utilizaron 3 grupos de 15 cerdos cada uno. Uno de ellos, el grupo control (G1), fue inoculado con una solución estéril vía intranasal (2 mL) e intratraqueal (4 mL), el segundo grupo (G2) se inoculó con una dosis de 10^9 UFC/mL del serotipo 5 (ATCC) de *App* por la misma vía y cantidad que G1, mientras que el tercero (G3) se inoculó con un aislado de campo de *App* con la misma concentración, vía y cantidad que G2. Durante el estudio se tomaron muestras de sangre para detectar anticuerpos mediante el test de ELISA los días 0, 7 y 14 post inoculación. Mientras que los días 0, 1, 3, 5, 7 y 14 se tomó tórulas nasales de todos los cerdos para detectar el gen *omIA* mediante PCR, los mismos días se eutanasió a 3 cerdos de cada grupo para tomar tórulas bronquiales y muestras de tejido pulmonar para ser analizadas mediante PCR. Los resultados demostraron que no hay diferencia estadística significativa en la excreción de tórula nasal de la bacteria entre el serotipo 5 y el aislado de campo. En ambos casos, la excreción nasal de la bacteria parece no tener relación con su presencia en el resto del tracto respiratorio bajo. Por otro lado, la detección de *App* desde tórula bronquial por medio de PCR fue más tardía en el serotipo 5 que en el aislado de campo, existiendo aparentemente, una relación entre el desarrollo de anticuerpos contra la toxina Apx IV de *App* y la colonización de la bacteria del tracto respiratorio bajo.