

INSTRUCTIVO DE RECEPCION



Toma y remisión de muestras para diagnóstico de Síndrome de vaca vacía I y II

Página 1 de 2
Fecha: 17/10/2015
Rev.: 02
Código: ITR 04

1. Objetivo

Efectuar de manera correcta la toma y remisión de muestras de sangre y mucus cérvico-vaginal (M.C.V.) para diagnóstico de Síndrome de vaca vacía.

2. Consideraciones

La eficiencia del diagnóstico aumenta cuanto más próxima a la infección inicial se hace la obtención de la muestra del M.C.V., por el contrario si dicho muestreo se realizó lejos de la época de servicio (más de 4 meses), el valor de una muestra negativa es relativo. Un muestreo de un 10 a 20% de animales permitirá registrar datos de valor. Se ha demostrado la persistencia de la infección para *C. fetus* y *T. foetus* por períodos de más de un año, incluso en vacas preñadas que llevan su gestación a término. Se recomienda investigar:

Muestras	Modo de envío de material	Investigar	
		Vaca vacía I	Vaca vacía II
Mucus cérvico-vaginal (M.C.V.)	Medio para Trichomoniasis	Trichomoniasis	Trichomoniasis
	Medio de Cary Blair	Campylobacteriosis	Campylobacteriosis
	SST con formol		
	Medio de Hank's	<i>Sin determinar</i>	IBR/BVD
Sangre 1ª muestra	Tubo para sangre entera/suero	Brucelosis Leptospirosis IBR/BVD Neosporosis	Brucelosis Leptospirosis IBR/ BVD Neosporosis
Sangre 2ª muestra (confirmatoria)	Tubo para sangre entera/suero	Leptospirosis IBR/BVD	Leptospirosis IBR/BVD

3. Material necesario

- Pipeta de IA o bien jeringa de Cassou con vainas azules.
- Jeringas x 60 ml.
- Solución fisiológica estéril x 500 ml para realizar lavado del fondo de vagina (mucus escaso).
- Tubo de goma de látex o siliconados de 70/80 cm. para conectar jeringa con pipeta de IA.
- Medio de transporte y cultivo simultáneo para Trichomoniasis.
- Solución salina formolada para Campylobacteriosis por IF.
- Medio de transporte de Cary-Blair para Campylobacteriosis por IF previo enriquecimiento en caldo Brucela.
- Medio de transporte para virología.
- Tubos de Khan para obtención de suero.

4. Técnica

Las descargas uterinas y mucus vaginal pueden ser recolectadas tanto de la vaca abortada como del animal vacío, desde la porción posterior del cérvix y fondo de vagina mediante la aspiración con pipeta de IA e intermediario de goma y jeringa, o bien, mediante pipeta de Cassou y vaina azul descartable.

INSTRUCTIVO DE RECEPCION



Toma y remisión de muestras para diagnóstico de Síndrome de vaca vacía I y II

Página 2 de 2
Fecha: 17/10/2015
Rev.: 02
Código: ITR 04

5. Higiene

Cuando la higiene del periné y vulva no es la adecuada (heces) deberá realizarse el lavado del área con agua común y una esponja, secando luego los labios vulvares con papel descartable. No se aconseja el empleo de soluciones desinfectantes. Un operario fijará la cola del animal.

6. Extracción del mucus cérvico-vaginal (MCV)

Separando ambos labios vulvares y sin necesidad de fijar el cérvix por vía rectal, se introduce el instrumento armado hacia el área superior del fondo de la vagina, realizando movimientos de aspiración con el extremo posterior del instrumento y al mismo tiempo retirándolo hacia caudal. En un bajo porcentaje de animales el volumen del mucus extraído puede ser escaso para lo cual se puede introducir con el mismo instrumento 3 a 5 ml de solución fisiológica estéril, realizar un lavado del fondo de vagina y luego extraer el líquido en forma inmediata.

7. Siembra en medios de cultivo

1. *Trichomonas foetus*: sembrar en forma directa 0,5 a 1 ml de MCV.
2. *Campylobacter fetus*: sembrar en Cary Blair 0,5 ml en el fondo del tubo y en solución salina formolada las que deberán sembrarse en último lugar por la presencia de formol.
3. *IBR/BVD*: sembrar en forma directa 0,5 ml de MCV en medio para virología.

8. Extracción de sangre

1. Identificar los animales y extraer la muestra de sangre en tubo de Khan. Volver a sangrar estos animales a los 15-20 días, el doble muestreo de sangre durante el tacto es necesario cuando:
 - a. Se observan síntomas clínicos de la enfermedad durante la palpación (por ej. vulvovaginitis).
 - b. La pérdida de la gestación se ha producido pocos días antes del trabajo (no más de 15 o 20 días).
 - c. Existe una muestra de referencia extraída al inicio del servicio en los mismos animales.
2. Adjuntar historia clínica del rodeo afectado.

9. Precauciones

No se deberá olvidar que otros organismos como *Brucella abortus* pueden estar involucrados como agente abortigénico (zoonosis), por ende se manejará el MCV con los recaudos correspondientes.

A veces la consistencia del MCV es filante, siendo dificultoso el llenado de los tubos con medios de cultivo, especialmente al querer cerrarlo, recomendándose para ello ayudarse con el mismo tapón del tubo. La sobrevida, tanto de *T. foetus* como de *C. fetus*, dentro de la pipeta de muestreo no es prolongada, para ello se aconseja utilizar los medios de cultivo y/o transporte adecuados.

En algunos casos, la pipeta puede caer en la uretra, recolectándose orina, la cual es distinguible al extraerla. En ese caso, se deberá muestrear nuevamente.

Respetando los pasos enunciados se puede asegurar que los riesgos de extraer una muestra contaminada son mínimos en ocasiones de campo.

10. Forma de envío

En caja de telgopor con refrigerantes. Los medios para Trichomoniasis enviar a temperatura ambiente. No congelar las muestras.

ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Responsable de área	Responsable de calidad	Dirección