

5. AUTOEVALUACION

1. En Europa, la FA:

- a) Aparece cíclicamente cada 6–12 años.
- b) No se presenta desde 1991.
- c) Aparecen focos, de forma ocasional, en algunos países.
- d) Todas son falsas.

2. El virus de la FA:

- a) Tiene una elevada resistencia ambiental.
- b) Resiste rangos de pH inferiores a 7 y superiores a 9.
- c) Es antigénicamente estable.
- d) Todas son ciertas.

3. Indique los animales sensibles a la FA (de mayor a menor sensibilidad):

- a) Porcinos, bovinos, caprinos, ovinos.
- b) Bovinos, porcinos, ovinos, caprinos.
- c) Porcinos, ciervos, bovinos, equinos.
- d) Equinos, bovinos, ovinos, caprinos.

4. Los animales portadores en la FA:

- a) No existen.
- b) Sólo tienen interés epidemiológico en el período de incubación.
- c) Son extraordinariamente importantes en la transmisión de la enfermedad.
- d) Todas son incorrectas.

5. Los animales sensibles al virus de la FA e infectados pueden eliminarlo:

- a) Por saliva y heces a las 9 horas después de infectarse y antes de iniciarse la sintomatología.
- b) 9 horas post-infección y hasta que aparece la respuesta inmune.
- c) Desde la aparición del primer acceso febril, y hasta 2,5 años después en el caso de los portadores faríngeos.

d) Todas son incorrectas.

1. La evolución de las aftas en la FA:

a) Está condicionada a su localización, así las podales evolucionan más lentamente y tienden a complicarse con infecciones secundarias.

b) Suelen evolucionar de forma rápida (24–48 horas).

c) Se acompañan de una rápida cicatrización (4–5 días).

d) Todas son correctas.

2. El material ideal para la toma de muestras ante una sospecha de FA según el RD 2223/93 es:

a) Material procedente de lesiones linguales bien desarrolladas en cualquier estado de evolución.

b) Epitelios de animales con exploración termométrica positiva.

c) Aftas de cualquier localización, siempre que se encuentren bien desarrolladas.

d) Todas son incorrectas.

3. El test de Probang:

a) Tiene interés en estudios epidemiológicos, pero carece de interés a otros niveles al no estar contemplado por la legislación.

b) Se usa sobre todo para categorizar las diferentes variantes antigénicas del virus aftoso.

c) Fue muy utilizado en el pasado hasta que fue relegado por la PCR en los años 90.

d) Todas son falsas

4. Las vacunas frente a la FA:

a) Están prohibidas en la UE, pero se permite la posibilidad de realizar vacunaciones de emergencia cuando la autoridad de la comunidad autónoma lo autorice.

b) En la UE sólo están prohibidas las vacunas atenuadas, pero puede realizarse la vacunación con virus inactivado, especialmente en los países en riesgo (España, Portugal y Turquía).

c) En España se utilizaron vacunas trivalentes hasta que fue suprimida la vacunación en 1991.

d) Todas son incorrectas.

5. Lo más urgente, ante una sospecha de FA, es:

a) Sacrificio inmediato de todos los animales afectados y aislamiento de todas las especies receptibles.

b) Sacrificio inmediato de todos los animales afectados y sospechosos así como la destrucción de todos los cadáveres y materiales susceptibles de contener virus.

c) Vacunación de emergencia de todas las especies sensibles del área hasta que se confirme la sospecha, en cuyo caso se procederá según la respuesta b).

d) Todas son incorrectas.

1. La estomatitis vesicular afecta exclusivamente a:

a) Equino, bovino y porcino.

b) Cerdos asiáticos y rumiantes.

c) Equidos y rumiantes africanos.

d) Todas son incorrectas.

2. La mamilitis ulcerativa bovina:

a) Es indistinguible clínicamente de la fiebre aftosa.

b) Es indistinguible clínicamente de la dermatosis nodular contagiosa.

c) Sólo se presenta en el continente americano.

d) Todas son incorrectas.

3. La fiebre catarral maligna del ganado bovino:

a) No existe en Europa.

b) Es una enfermedad exclusiva del continente africano.

c) La época de paridera de los antílopes es un momento de riesgo para el contagio del ganado bovino en Africa.

d) Todas son ciertas.

4. Qué especie no se afecta por la fiebre catarral maligna:

a) Los ovinos.

b) Los ciervos.

c) Los búfalos.

d) Todas son reservorios, pero ninguna se afecta por la enfermedad.

5. La peste bovina:

a) Es una enfermedad de difícil erradicación en las zonas endémicas debido a la inexistencia de vacunas eficaces.

b) Es una enfermedad de difícil erradicación en las zonas endémicas debido a la existencia portadores de la

infección.

c) Es una enfermedad erradicable debido a la buena eficacia de las vacunas.

d) a y b son ciertas.

1. Indicar qué enfermedad no ha sido nunca diagnosticada en España:

a) Viruela mamaria bovina.

b) Estomatitis papular bovina.

c) Dermatitis nodular contagiosa.

d) b y c son correctos.

2. *Actinobacillus lignieresii*:

a) Es un agente con gran resistencia ambiental.

b) Es un saprofita de las mucosas digestivas.

c) Se difunde vía linfática.

d) b y c son correctas.

3. La papilomatosis:

a) No tiene tratamiento quirúrgico por el riesgo de difusión vírica y al ser una enfermedad autolimitante.

b) Puede realizarse un tratamiento quirúrgico, pero éste siempre debe realizarse en los primeros días de iniciada la neoplasia.

c) Es una enfermedad producida por poxvirus oncogénicos.

d) Todas son falsas.

4. La pseudodermatitis nodular contagiosa ("pseudo lumpy skin disease"):

a) Es una forma generalizada de la mamilitis ulcerativa bovina.

b) Es un cuadro alérgico que aparece como secuela de la fiebre catarral maligna del ganado vacuno.

c) Se produce como consecuencia de la inoculación intravenosa del virus de la estomatitis papular bovina.

d) Se produce como consecuencia de la inoculación intravenosa del virus Orf.

5. La estomatitis papular bovina:

a) Es una enfermedad zoonótica.

b) El virus responsable y el del ectima contagioso ovino poseen comunidad antigénica.

c) Es una enfermedad que podría estar pasando desapercibida.

d) Todas son correctas.

1. La enfermedad más grave producida por poxvirus en animales (y perteneciente a la lista A de la OIE) es:

a) La viruela bovina.

b) La viruela ovina.

c) La dermatosis nodular contagiosa.

d) La peste bovina.

2. El prurito:

a) Es un síntoma constante de la tricofitosis.

b) Es un síntoma constante de la dermatofilosis.

c) a y b son correctas.

d) Es un síntoma muy variable en ambos procesos.

3. Qué grupo de enfermedades se consideran zoonosis:

a) Viruela ovina, ectima contagioso, dermatofilosis y tricofitosis.

b) Viruela caprina, ectima contagioso, dermatofilosis y tricofitosis.

c) Estomatitis papular bovina, ectima contagioso, dermatofilosis y tricofitosis.

d) Todas son incorrectas.

4. El virus del ectima contagioso:

a) Es un capripoxvirus de escasa resistencia ambiental.

b) Produce un cuadro eruptivo a nivel labial, podal y mamario.

c) Se previene mediante vacuna por escarificación con otro capripoxvirus (viruela caprina).

d) b y c son correctas.

5. La tricofitosis bovina:

a) Es una zoonosis muy grave.

b) Debe prevenirse mediante vacunación sistemática.

c) Ante su presencia es necesario instaurar un tratamiento general con griseofulvina.

d) Es un proceso autolimitante.

- La lengua azul ovina:

a) Está producida por un arbovirus.

b) Está producida por un orbivirus.

c) Es una enfermedad de difícil erradicación debido al gran espectro de especies receptibles, a la existencia de portadores inaparentes, y a la intervención de mosquitos en el ciclo epidemiológico de la enfermedad.

d) Todas son correctas.

2. Otras especies receptibles al virus de la fiebre catarral ovina, además del ganado ovino, son:

a) Mosquitos culicoides, caprinos, bovinos, ciervos y otros artiodáctilos salvajes.

b) Caprinos, bovinos, equinos, ciervos y otros artiodáctilos salvajes.

c) Bovinos, equinos, ciervos y otros artiodáctilos salvajes.

d) Caprinos, equinos, ciervos y otros artiodáctilos salvajes.

3. Indique el elemento/s más eficaz para controlar el pederio:

a) Añadir sulfato de cobre, de zinc o formol en los baños antiparasitarios.

b) Arreglo de la pezuña con las debidas normas de higiene.

c) Vacunación frente a *F. necrophorum* y corrección de carencias dietéticas.

d) Aplicación general de antibióticos (penicilina, josamicina, cloranfenicol y rifampicina), además de lo indicado en las respuestas a y b.

- Indique qué gérmenes participan habitualmente en la etiología del pederio ovino:

a) *Fusobacterium necrophorum* y *Corynebacterium ovis*.

b) *Corynebacterium pyogenes* y *Nocardia asteroides*.

c) *Actinomyces pyogenes* y *Dichelobacter nodosus*.

d) b y c son correctas.

5. Ante una sospecha de lengua azul:

a) Recogería sangre completa para el diagnóstico virológico.

b) Esperaría a que falleciera algún animal y, en ese momento, procedería a recoger bazo e hígado para su análisis virológico.

c) Como el virus no se puede cultivar en el laboratorio, tomaría sangre sin heparinizar para el diagnóstico

serológico.

d) Al ser una EDO, declararía oficialmente la enfermedad para que las autoridades competentes se encargaran del caso.

1.Cuál de los siguientes agentes no participa en el SRB:

a) Virus respiratorio sincitial bovino.

b) Virus de la parainfluenza bovina-3.

c) *Pasteurella haemolytica* A1.

d) *Mycoplasma mycoides mycoides* SC.

2. Indique cuál de los siguientes factores es más importante en la aparición del SRB:

a) Estrés.

b) Predisposición racial (cárnicas).

c) Enfermedades digestivas previas.

d) Presencia de cepas de *Pasteurella haemolytica* A1 con adhesinas.

3. El diagnóstico bacteriológico en el S.R.B.:

a) Sólo puede hacerse sobre torundas nasales de animales en primeras fases del proceso (hipertermia inicial).

b) No es necesario ya que todas las posibles etiología se controlan de manera similar y debido al fuerte carácter patognomónico de las lesiones.

c) Tiene interés al permitir valorar la sensibilidad antibiótica in vitro de las bacterias aisladas.

d) a y c son correctas.

4. La adenovirosis bovina:

a) Es una enfermedad de los adultos, que cursa de forma idéntica al resto de agentes que participan en el SRB.

b) Es una enfermedad de los adultos, que cursa de forma idéntica a la neumoenteritis.

c) Ambas son ciertas.

d) Ambas son falsas.

5. Ante la imposibilidad de realizar antibiogramas, elija la opción terapéutica más adecuada para tratar un ternero con SRB:

a) Antibioterapia parenteral (bacteriostáticos), antiinflamatorios (no esteroideos), mucolíticos, vasodilatadores, interferón y levamisol.

b) Antibioterapia parenteral (bactericidas), antiinflamatorios (no esteroideos), mucolíticos, vasodilatadores, interferón y levamisol.

c) Antibioterapia parenteral (bactericidas), antiinflamatorios (esteroideos), mucolíticos, vasodilatadores, interferón y levamisol.

d) Antibioterapia parenteral (bacteriostáticos), antiinflamatorios (esteroideos), mucolíticos, vasodilatadores, interferón y levamisol.

1. En las formas clínicas producidas por el HVB-1:

a) Los procesos abortivos están ligados a las formas genitales.

b) Las formas encefalíticas son de curso rápido, con recuperación de los a