



# Afecções do Sistema Nervoso

**Profa. Dra. Carla Bargi Belli**  
**FMVZ-USP**

# Mieloencefalopatia Equina por Protozoário – EPM / MEP

- Agente: ***Sarcocystis neurona***
- É a causa mais comum de ataxia assimétrica crônica progressiva em equinos adultos.
- Não há predileção por raça ou sexo
- Ampla distribuição na América

# *Patogenia*

- **inflamação e destruição no SNC**
- **substâncias branca e cinzenta**
- **lesões multifocais, principalmente na medula**
- **imunocompetência e dose infectante**

# *Manifestações*

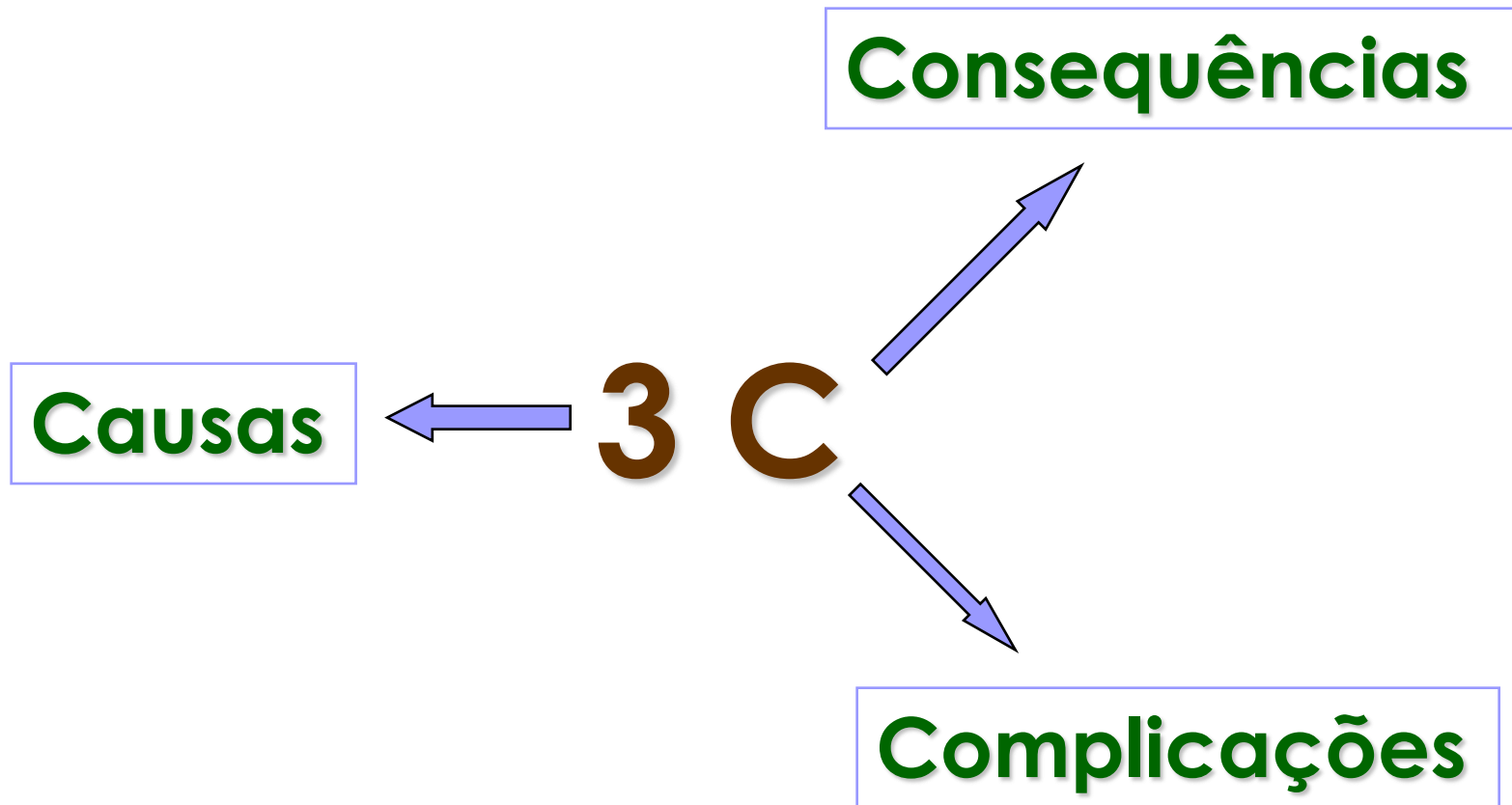
- variáveis (multifocal)
- ataxia assimétrica
- paresia
- atrofia muscular
- alteração encefálica
- em geral, começa como uma claudicação não identificada

**Manifestações progressivas e crônicas**

# *Diagnóstico*

- **Manifestações**
- **Dosagem de Ac específicos no líquido**
  - **Western blot**
  - **ELISA – Ac soro/Ac líquido**
- **Diagnóstico terapêutico**

# Tratamento



# Tratamento

## CAUSAS:

- **sulfa-trimetoprim (30 mg/Kg, VO ou IM, BID) + pirimetamina (0,25-1,0 mg/Kg, VO, SID)**

cuidado com éguas gestantes!!!

- **diclazuril → 5 mg/Kg, SID, VO, 21 dias**

# *Tratamento*

## CONSEQUÊNCIAS:

- AINEs

- DMSO



# *Tratamento*

## COMPLICAÇÕES:

- ácido fólico (40 mg/dia)
- levedura de cerveja
- fermento natural (10/dia)
- Tratamento auxiliar



***Prognóstico***

**RESERVADO**

***Prevenção***

# Encefalomielite Equina

- Togavírus
- Tipos: Leste, Oeste e Venezuelano
- Epidemiologia
- Sintomas de enfermidade cortical difusa:  
hipersensibilidade, andar em círculos, cegueira,  
depressão, ataxia, paralisia
- Quadro agudo

# Encefalomielite Equina

- Diagnóstico:
  - sorologia pareada
  - necropsia (inflamação, congestão e hemorragia)
  - histopatológico
  - PCR
- Não há tratamento. Alta mortalidade.
- Prevenção

# Herpesvírus

- EHV-1 (abortamento, quadro resp. leve e quadro neurológico)
- Mieloencefalite aguda e rápida. Há vasculite das artérias do SNC
- Há ataxia, incontinência urinária, menor tônus da cauda, hipoalgesia perineal, retenção fecal. Sinais de cabeça não são comuns
- Em geral há estabilização depois de alguns dias

# Herpesvírus

- Diagnóstico: histórico da propriedade, sorologia pareada, isolamento, PCR, histopatológico (definitivo)
- Não há tratamento, mas a recuperação é comum (total ou não, embora possa demorar)
- Prevenção

# Leucoencefalomalácia

- *Fusarium moniliforme*
- Patogenia
- Manifestações (agudas): depressão, anorexia, paresia dos MPs, cegueira, desorientação, excitação (ocasional), disfagia, andar em círculos, decúbito, morte.
- Manifestações hepáticas ou não.

# Leucoencefalomalácia

- Diagnóstico
- Tratamento
- Prognóstico



# Tétano

- *Clostridium tetani*
- As toxinas inibem a liberação de neurotransmissores inibitórios
- Manifestações e evolução

# Tétano

- Diagnóstico
- Tratamento
- Prognóstico
- Prevenção