

NOTAS DE BACTERIOLOGIA

PRESENCIA EN CHILE DEL *STREPTOCOCCUS AGALACTIAE*

La Mastitis bovina constituye uno de los problemas económicos más serios que tienen que afrontar los ganaderos. Según Topley es de cierta importancia desde el punto de vista de la salud pública, ya que, a veces, pueden excretarse con la leche estreptococos de un tipo patógeno para el hombre, dando origen a escarlatinas o a amigdalitis sépticas en los consumidores de leche cruda.

La bacteriología de las mastitis de los bovinos es variada. Así se pueden aislar estreptococos, bacilos piógenos (*Corynebacterium pyogenes*), estafilococos, bacilos coliformes, etc.

No se pretende relatar aquí las numerosas especies y tipos de estreptococos encontrados en casos de mastitis bovina. Eso sí que se hace resaltar la importancia del *Streptococcus agalactiae* como agente etiológico del 90 por 100 de mastitis en las vacas lecheras de EE. UU. de N. A., Coccácea que, según nuestra opinión, no ha sido aún descrita en Chile.

Dado el valor que tiene para la clínica, la presencia del *S. agalactiae*, es interesante manifestar que en varias muestras de leche purulenta, obtenidas de vacas criollas afectadas de mastitis crónica, se ha logrado aislar dicho microorganismo.

Dos cepas del estreptococo enunciado, las N° 1132 y 1154, aisladas de vacas pertenecientes a fundos bastante distantes entre sí de la Provincia de Santiago, se enviaron a EE. UU. de N. A., en donde el Dr. Allen T. Packer, bacteriológico de Iowa State College, tuvo la gentileza de confirmar nuestra identificación. Hace notar, además, que no obstante corresponder ellas al Grupo B. de Lancefield y características de cultivo, bio-químicas, etc., eran más hemolíticas que las muestras aisladas por él en Norte América.

Para finalizar esta anotación preliminar, se hace hincapié sobre la importancia de la revelación oportuna de la infección estreptocócica. El tratamiento debe iniciarse antes que el *S. agalactiae* haya tenido el tiempo de establecerse en la profundidad de los tejidos de la mama, en donde queda inaccesible a los medicamentos inyectados por el canal excretor. (Dr. Ricardo Abel, del Departamento de Investigaciones Veterinarias).