



**Prevalencia e impacto clínico de la mixomatosis en conejos en la clínica
Exotivet de Cali, Colombia (2022–2025)**

Ana Sofia Ramírez Angel

Médico veterinario

Directora

Karen Melissa Cardona Tobar

Co Director

Rodrigo Velasco Rodríguez

Ecobio

Medicina de la conservación animal

**Facultad de ciencias básicas
Programa de medicina veterinaria
Universidad Santiago de Cali
Santiago de Cali - Colombia**

2026

IMPACTOS

Relacione el (los) impacto(s) que presentó el Trabajo de Grado

IMPACTO	PRODUCTO	BENEFICIARIO(S)
Responsabilidad social	Generación de información clínica sobre la mixomatosis en conejos domésticos, incluyendo prevalencia, signos clínicos y mortalidad, con el fin de fortalecer la toma de decisiones clínicas y priorizar el bienestar animal.	Médicos veterinarios Tutores de animales de compañía no convencionales
Científico	Aporte de conocimiento epidemiológico sobre la prevalencia de mixomatosis en conejos domésticos, constituyendo uno de los primeros estudios reportados en la ciudad de Cali.	Clínicas veterinarias Estudiantes de medicina veterinaria Médicos veterinarios

PREVALENCIA E IMPACTO CLÍNICO DE LA MIXOMATOSIS EN CONEJOS EN LA CLÍNICA EXOTIVET DE CALI, COLOMBIA (2022-2025)

Ana Sofía Ramírez Ángel. (Ana.ramirez10@usc.edu.co).
Karen Melissa Cardona Tobar. (programamedicinaveterinaria@usc.edu.co).
Rodrigo Velasco Rodríguez. (Rodrivelas87@gmail.com).

RESUMEN

La mixomatosis es una enfermedad viral altamente letal que afecta a conejos domésticos y representa un desafío clínico en la medicina de animales no convencionales. Por su parte, el objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de mixomatosis y describir su impacto clínico en conejos atendidos en la clínica veterinaria Exotivet, en Cali, Colombia, entre 2022 y el primer semestre de 2025. Se realizó un estudio retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas de 601 conejos, identificándose 12 casos compatibles con la enfermedad, lo que correspondió a una prevalencia del 1,99%. Los signos clínicos más frecuentes incluyeron lesiones cutáneas, compromiso ocular y deterioro del estado general. En todos los casos se realizó eutanasia debido al pronóstico desfavorable, evidenciándose una mortalidad del 100%. La ausencia de pruebas diagnósticas confirmatorias y el número limitado de casos constituyeron las principales limitaciones. A pesar de la baja prevalencia, la alta mortalidad resalta la importancia de fortalecer medidas preventivas, educación a propietarios y futuras investigaciones epidemiológicas en conejos domésticos.

Palabras clave: Leporipoxvirus; animales exóticos; epidemiología veterinaria; letalidad; signos clínicos; salud animal.

PREVALENCE AND CLINICAL IMPACT OF MIXOMATOSIS IN RABBITS AT THE EXOTIVET CLINIC IN CALI, COLOMBIA (2022-2025)

ABSTRACT

Myxomatosis is a highly fatal viral disease that affects domestic rabbits and poses a clinical challenge in exotic animal medicine. The objective of this study was to determine the prevalence of myxomatosis and describe its clinical impact in rabbits treated at the Exotivet veterinary clinic in Cali, Colombia, between 2022 and the first half of 2025. A retrospective study was conducted by reviewing the medical records of 601 rabbits, identifying 12 cases consistent with the disease, corresponding to a prevalence of 1.99%. The most common clinical signs included skin lesions, ocular involvement, and deterioration of general condition. Euthanasia was performed in all cases due to the poor prognosis, resulting in a 100% mortality rate. The lack of confirmatory diagnostic tests and the limited number of cases were the main limitations. Despite the low prevalence, the high mortality rate highlights the importance of strengthening preventive measures, owner education, and future epidemiological research in domestic rabbits.

Keywords: Leporipoxvirus; exotic animals; veterinary epidemiology; mortality; clinical signs; animal health.

1. INTRODUCCIÓN

La medicina de animales exóticos ha experimentado un crecimiento significativo en los últimos años, asociado al aumento de especies no convencionales mantenidas como animales de compañía. Este fenómeno se relaciona con la expansión del mercado global de mascotas exóticas, el cual ha presentado una tasa de crecimiento sostenido cercana al 6%–7% anual en la última década, impulsado tanto por cambios en las preferencias de los propietarios hacia especies alternativas a perros y gatos como por la creciente demanda de atención veterinaria especializada (Euromonitor, 2024; AVMA, 2023; Emergen Research, 2024). En este contexto, la diversificación en la tenencia de animales de compañía ha generado nuevos retos para la práctica clínica, especialmente en el abordaje de enfermedades propias de estas especies.

Dentro de las especies que se señalan, el conejo doméstico (*Oryctolagus cuniculus*) se ha consolidado como una de las mascotas más populares en distintos países, generando de esta manera una mayor atención veterinaria especializada y esto mismo, ha impulsado el estudio de enfermedades que afectan a esta especie. Las enfermedades infecciosas siguen siendo la principal causa de morbilidad y mortalidad en conejos. (Meredith & Flecknell, 2013). Así mismo, las infecciones virales que afectan la piel son más frecuentes en los conejos que en otras especies animales (Harcourt-Brown, 2002). En este contexto y escenario, las enfermedades infecciosas representan uno de los principales desafíos clínicos, consecuente a su rápida evolución, el impacto que pueden generar en la salud y supervivencia de los animales afectados y finalmente por su potencial de transmisión. Una de estas enfermedades es la mixomatosis, siendo una de las más relevantes, ya que es una enfermedad sistémica de carácter grave y con un desenlace casi siempre fatal (Fenner & Ratcliffe, 1965).

La mixomatosis es considerada una de las patologías más importantes desde el punto de vista epidemiológico y sanitario, la citada enfermedad es causada por el virus de la mixomatosis, un *Leporipoxvirus* perteneciente a la familia *Poxviridae* caracterizada por provocar un cuadro clínico severo que influye inflamación ocular, edema facial, secreciones mucopurulentas, compromiso sistémico y lesiones cutáneas que pueden concluir en la muerte del animal (Catrox et al., 2009). Esta misma se caracteriza por signos clínicos muy específicos a nivel clínico, pueden presentar una rápida evolución hacia la septicemia y la muerte, o presentar lesiones pulmonares, blefaritis, hinchazón auditiva y urogenital, y mixomas cutáneos o, en casos subagudos, sobreinfección bacteriana (Meredith & Flecknell, 2013). Los métodos de diagnóstico se basan en los signos clínicos del paciente, también se confirma mediante aislamiento del virus o utilización de métodos serológicos (OIE, 2021). Consecuente a estas características, la mixomatosis constituye un problema sanitario relevante que demanda diagnóstico oportuno, control dentro de la práctica veterinaria y estrategias adecuadas de prevención.

A pesar de la importancia de esta enfermedad, en diferentes contextos clínicos la información epidemiológica disponible respecto a su presentación en conejos domésticos es limitada, de manera particular en América Latina. La ausencia de estudios basados en riesgos clínicos dificulta la comprensión de la frecuencia y de presentación de la enfermedad, así mismo, como de sus manifestaciones clínicas más comunes y los desenlaces observados en pacientes atendidos en centros veterinarios especializados (Abrantes et al., 2012). Aunque existen investigaciones y estudios acerca de esta enfermedad a nivel internacional, en Colombia no hay estudios epidemiológicos, esto podría indicar que hay una brecha amplia de conocimiento acerca de la prevalencia de la mixomatosis a nivel nacional, específicamente en Cali, Colombia. Esto puede estar relacionado con la menor frecuencia de tenencia de conejos como animal de compañía, comparado con perros y gatos. Su baja prevalencia poblacional limita sus estudios y manejo a nivel clínico.

En este sentido, el análisis retrospectivo de historias clínicas constituye una herramienta útil con la intención de identificar patrones clínicos y epidemiológicos asociados a determinantes enfermedades en la práctica veterinaria. Por medio de esta tipología de estudios, se hace posible estimar la prevalencia de la enfermedad dentro de una población atendida, así mismo, como describir sus manifestaciones clínicas y evaluar el desenlace de los casos diagnosticados (Thrusfield & Christley, 2018). En Cali hay gran variedad de clínicas veterinarias, sin embargo, son muy pocas las que realmente tienen un enfoque en manejo clínico de animales no convencionales. Teniendo en cuenta lo anterior, se propone estudiar la casuística de pacientes diagnosticados con mixomatosis, así como sus signos clínicos más frecuentes, los métodos diagnósticos, y el manejo terapéutico, de la clínica veterinaria Exotivet de Cali, pretendiendo determinar la prevalencia de la enfermedad y discutir su importancia en la medicina veterinaria.

Objetivos.

Objetivo general:

Determinar la prevalencia de mixomatosis y su asociación con la tasa de mortalidad en conejos domésticos atendidos en la Clínica Exotivet de Cali, Colombia, entre 2022 y 2025.

Objetivos específicos:

- Identificar la prevalencia de mixomatosis entre los conejos atendidos en la clínica Exotivet durante el período 2022 y el primer semestre del año 2025.
- Describir los signos clínicos más frecuentes y los tratamientos aplicados en los pacientes diagnosticados con mixomatosis, comparando los resultados con la evidencia científica nacional e internacional.
- Analizar la relación entre los signos clínicos, el manejo aplicado y la tasa de mortalidad en los conejos diagnosticados con mixomatosis en la clínica Exotivet.

2. MATERIALES Y METODOS

El presente estudio se encuentra diseñado como un análisis observacional, descriptivo, de corte transversal y retrospectivo, con base en la revisión de historias clínicas de conejos atendidos en la clínica veterinaria Exotivet, ubicada en Cali, Colombia, de manera puntual, en el período comprendido entre enero de 2022 y junio de 2025 (Smith et al., 2021). El objetivo principal de este se basa en determinar la prevalencia de mixomatosis en la población estudiada, estableciendo así la relación a partir de cada paciente y su diagnóstico clínico. La población se conformó por todas las historias clínicas de conejos registrados en el mencionado período, obtenidas desde la plataforma RECORVET (RECORVET Ltd., Cali, Colombia), con la autorización de los propietarios y del personal médico responsable del establecimiento clínico.

Por su parte, la recolección de datos se realizó por medio de un muestreo censal, incluyendo todas las historias clínicas de conejos que cumplieran con los criterios de inclusión, clasificándose de manera posterior en dos grupos: pacientes diagnosticados con mixomatosis y pacientes no diagnosticados. Los criterios de inclusión mencionados se señalan como: *pertenecer a la especie *Oryctolagus cuniculus*, disponer de información mínima como la fecha de consulta y el diagnóstico de los casos positivos*. Por el contrario, se excluyeron las historias clínicas de especies distintas a los conejos, así como aquellas en las cuales se evidenciaba fuera del rango temporal establecido.

Coherente a lo señalado, la unidad de análisis estuvo constituida por todas las historias clínicas de pacientes atendidos en Exotivet entre 2022 y el primer semestre de 2025. La información extraída de RECORVET se organizó en una base de datos de Microsoft Excel (Microsoft Corp., Redmond, WA, EE. UU.) para su posterior análisis. Los datos recolectados se describieron en términos de frecuencias absolutas y porcentajes, posibilitando así el cálculo de la proporción de pacientes diagnosticados con mixomatosis sobre el total de conejos evaluados. Los resultados se presentaron en forma de tablas, facilitando así la visualización de la distribución de la enfermedad y la mortalidad relacionada al sexo y edad de los pacientes (López, 2022); (Pérez et al., 2023).

Fórmula epidemiológica:

$$Prevalencia = \frac{\text{Número de conejos con mixomatosis}}{\text{Total de conejos atendidos}} \times 100$$
$$Prevalencia = \frac{12}{60} \times 100 = 1,99\%$$

Se incluyeron variables cualitativas clasificadas en dependientes e independientes. Entre las variables dependiente se encuentran el diagnóstico (mixomatosis o no mixomatosis) y la letalidad, definida desde la

proporción de muertes por mixomatosis respecto al total de casos diagnosticados. Las variables independientes por su parte, consideradas fueron la edad y el sexo del paciente (macho o hembra), en coherencia con la información consignada en la historia clínica. El enfoque metodológico señalado permitió generar un análisis descriptivo completo, comparando los hallazgos con base a la evidencia científica nacional e internacional respecto a la mixomatosis en conejos domésticos (Smith et al., 2021); (Kerr, 2009).

3. RESULTADOS

Identificación de la prevalencia de mixomatosis entre los conejos atendidos en la clínica Exotivet durante el período 2022 y el primer semestre del año 2025.

Para el cumplimiento del primer objetivo específico se llevó a cabo la revisión de 2,030 historias clínicas, correspondientes a pacientes atendidos desde 2019 hasta el primer semestre de 2025 en la clínica veterinaria Exotivet. Luego, se impusieron los mencionados criterios de inclusión y exclusión metodológicas, finalizando con 601 historias clínicas de conejos que cumplieran lo requerido en cuanto a especie, período de atención y disponibilidad de datos completos.

De la muestra seleccionada, se encontraron 12 pacientes con diagnóstico de mixomatosis entre el 2022 y el primer semestre del 2025. Estos fueron casos confirmados de acuerdo con la información registrada en las historias clínicas, en cuanto al diagnóstico clínico, la evolución del paciente y su estado final.

A partir de estos datos, se obtuvo la prevalencia de mixomatosis en la muestra, la cual fue de 1,99%. Este resultado fue el porcentaje de conejos que habían sido diagnosticados con mixomatosis dentro del total de cachorro incluidos en la muestra.

Los casos positivos detectados fueron pacientes atendidos en diversas etapas del periodo estudiado, y no mostraron agrupaciones en un año o mes determinados. También todos los casos diagnosticados cumplían con las condiciones para ser incluidos en el trabajo, sin tener que excluir ninguno por alguna razón. La información obtenida permitió codificar la frecuencia de presentación de mixomatosis en la población de Exotivet, estableciendo el tamaño del evento en la unidad de análisis. Para una mejor organización de la información, los resultados de prevalencia pueden ser representados en la Tabla 1.

Tabla 1. Prevalencia de mixomatosis en conejos atendidos en la clínica Exotivet (2022 – 2025)

Variable	Valor
Total de historias clínicas revisadas	2023
Muestra final (criterios aplicados)	601
Casos positivos de mixomatosis	12
Prevalencia (%)	1,99

Los resultados permitieron conocer la tasa de presentación de mixomatosis en conejos durante el tiempo que dura el estudio.

Describir los signos clínicos más frecuentes y los tratamientos aplicados en los pacientes diagnosticados con mixomatosis, comparando los resultados con la evidencia científica nacional e internacional.

Para ejecutar el segundo objetivo específico se evaluaron las 12 historias clínicas de los pacientes que fueron diagnosticados con mixomatosis entre el 2022 y el primer semestre del 2025.

A partir de la revisión de expedientes, se reconocieron signos clínicos antes descritos en la consulta o consignados en las observaciones clínicas. Los signos notificados eran diferentes entre los pacientes, dependiendo del momento de presentación y del registro en la historia clínica.

Las anteriores lesiones aparecen en los rasgos clínicos con los tumores nodulares en la piel, el edema facial, la secreción ocular, la inflamación ocular, la apatía y la anorexia. No obstante, en oportunidades no se obtuvieron

descripciones clínicas pormenorizadas, ya que los pacientes fueron admitidos directamente para la eutanasia o carecían de historia clínica.

Entre los signos físicos señalados, el nódulo cutáneo es el más común y se encontró en más de la mitad de los pacientes, tras él está el edema facial, la secreción ocular, la secreción nasal, la conjuntivitis y la depresión. Para ello, se tomaron las historias clínicas (en prospectiva o retrospectiva) que incluyeran un seguimiento de al menos 4 semanas, y el estudio no fue informado al paciente ni sus familiares.

En particular, se identificó que algunos pacientes con diagnóstico de mixomatosis no poseían información clínica específica, como en las situaciones en que estaba indicada la inexistencia de historia clínica o ingreso directo para eutanasia compasiva. Esto restringió la información clínica completa para todos los casos estudiados. También se reportó que algunos pacientes presentaron signos relacionados tales como inflamación de los ojos, lesiones cutáneas, decaimiento físico y dificultades respiratorias, según la información abría historia clínica está disponible.

Signo clínico	Número de pacientes	Porcentaje (%)
Lesiones cutáneas nodulares	5	41,6
Edema facial	4	33,3
Conjuntivitis y secreción ocular	3	25
Letargia y anorexia	2	16,6
Fiebre	2	16,6
Dificultad respiratoria	4	33,3

Respecto al manejo terapéutico, la revisión de los expedientes clínicos mostró que ninguno de los pacientes había sido tratado con alguna medicación específica. En todos los animales con diagnóstico de mixomatosis, el tratamiento clínico fue la eutanasia humanitaria considerando el estado general de los pacientes y el pronóstico reservado informado.

No se halló registro de aplicación de antibióticos, rehidratación, antiinflamatorios o cualquier otra terapia de apoyo para los casos con diagnóstico de mixomatosis. No se observó tampoco una hospitalización prolongada o seguimiento clínico posterior, dado que en los casos confirmados se optó por la eutanasia.

Relación entre signos clínicos, manejo aplicado y tasa de mortalidad en conejos diagnosticados con mixomatosis (2022 – primer semestre 2025).

Se revisaron las historias clínicas, fueron 12, de los pacientes que fueron diagnosticados con mixomatosis, tomando en consideración los signos clínicos que fueron reportados, el manejo que se les dio y el desenlace de cada caso.

Los resultados indican que los 12 pacientes con diagnóstico de mixomatosis tuvieron desenlace fatal, con una mortalidad del 100% en el periodo de estudio. En todos los casos, el estado final registrado en las historias clínicas fue fallecimiento luego de la decisión de eutanasia compasiva.

La revisión de los expedientes clínicos mostró que los pacientes tenían signos clínicos compatibles con compromiso sistémico y curso terminal, y que fueron diagnosticados con compromisos múltiplex, en los que se consideró factible la determinación médica de realizar la eutanasia en todos.

En algunos pacientes, la eutanasia se practicó el día de la hospitalización, y en otros, un breve tiempo entre el diagnóstico y el desenlace. Sin embargo, para varios registros no fue posible determinar los tiempos de evolución clínica por falta de información en las historias clínicas. La Tabla 4 resume de manera individual a los pacientes, sus principales signos clínicos, los tratamientos recibidos y su resultado.

Tabla 4. Relación entre signos clínicos, manejo aplicado y desenlace en pacientes con mixomatosis (n = 12)

Paciente	Signos clínicos principales	Tratamiento aplicado	Desenlace
----------	-----------------------------	----------------------	-----------

1	Sin registro	Fallecido
2	Sin registro	Fallecido
3	Inflamación ocular	Fallecido
4	Lesiones cutáneas	Fallecido
5	Letargia	Fallecido
6	Lesiones cutáneas	Eutanasia Fallecido
7	Sin registro	Fallecido
8	Inflamación ocular	Fallecido
9	Decaimiento	Fallecido
10	Lesiones cutáneas	Fallecido
11	Sin registro	Fallecido
12	Inflamación ocular	Fallecido

Los resultados mostraron que todos los pacientes con diagnóstico de mixomatosis fallecieron, sin importar los signos clínicos observados, siendo el manejo clínico constante y basado en la eutanasia compasiva. Este análisis permitió determinar la correlación entre los signos clínicos, el manejo y la mortalidad observada.

4. DISCUSIÓN

El presente estudio permitió analizar la dinámica clínica y epidemiológica de la mixomatosis en conejos domésticos atendidos en una clínica veterinaria de la ciudad de Cali durante el periodo 2022–2025. Los hallazgos evidencian que, aunque la prevalencia fue baja (1,99%), la enfermedad se encuentra presente en el entorno urbano y representa un problema sanitario relevante debido a su alto impacto clínico y desenlace fatal. Este comportamiento coincide con lo reportado en la literatura internacional, donde se describe a la mixomatosis como una enfermedad de baja frecuencia en conejos de compañía, pero de elevada importancia por su alta letalidad, especialmente en animales no vacunados (Abrantes et al., 2012; López, 2022).

La baja prevalencia observada podría explicarse por las condiciones de manejo de los conejos domésticos, los cuales permanecen mayoritariamente en ambientes interiores, reduciendo su exposición a vectores como mosquitos y pulgas, principales responsables de la transmisión del virus. No obstante, la identificación de casos positivos confirma que el riesgo de infección persiste incluso en contextos urbanos aparentemente controlados, lo cual ha sido igualmente descrito en estudios europeos y norteamericanos donde se reportan brotes esporádicos asociados a fallas en el control vectorial o ausencia de vacunación (Abrantes et al., 2012). En este sentido, la enfermedad debe ser considerada dentro del diagnóstico diferencial en la práctica clínica de animales exóticos, aun cuando su frecuencia sea baja.

En cuanto a la presentación clínica, los signos observados en los pacientes del estudio, tales como lesiones cutáneas nodulares, edema facial, blefaritis, conjuntivitis, secreciones oculares, decaimiento general e inapetencia, son consistentes con lo descrito ampliamente en la literatura. Diversos autores señalan que estas manifestaciones corresponden a la forma clásica de la enfermedad, caracterizada por compromiso cutáneo y mucocutáneo progresivo, acompañado de deterioro sistémico (Pérez et al., 2023; Abrantes et al., 2012). Asimismo, se ha documentado que la evolución clínica puede incluir compromiso respiratorio, inmunosupresión severa y sobreinfecciones bacterianas secundarias, lo que contribuye a un pronóstico desfavorable. Aunque en algunos casos del presente estudio no se contó con información clínica completa, los datos disponibles permiten establecer una clara correspondencia con los patrones clínicos descritos a nivel internacional.

Uno de los hallazgos más relevantes fue el manejo clínico instaurado en los pacientes diagnosticados. En la totalidad de los casos, no se aplicaron tratamientos médicos curativos ni de soporte prolongado, optándose por la eutanasia compasiva como medida frente al pronóstico reservado y al deterioro clínico progresivo de los animales. Este resultado difiere parcialmente de algunos reportes internacionales en los que se han implementado tratamientos sintomáticos, como fluidoterapia, antibióticos y antiinflamatorios; sin embargo, dichos estudios también coinciden en señalar que estas intervenciones no modifican significativamente la evolución de la enfermedad, especialmente en ausencia de inmunización previa (Pérez et al., 2023; López, 2022). En este

contexto, la eutanasia se configura como una decisión clínica orientada al bienestar animal, evitando el sufrimiento prolongado ante una patología de curso irreversible.

La mortalidad del 100% observada en este estudio constituye un hallazgo de alta relevancia clínica y epidemiológica. Todos los conejos diagnosticados con mixomatosis presentaron un desenlace fatal, lo que reafirma el carácter altamente letal del virus en poblaciones susceptibles. Este resultado es consistente con lo descrito por Abrantes et al. (2012), quienes reportan tasas de mortalidad cercanas al 100% en conejos no vacunados, y con los planteamientos de Thrusfield y Christley (2018), quienes señalan que enfermedades altamente virulentas pueden generar niveles extremos de letalidad en ausencia de medidas preventivas eficaces. La rápida progresión clínica, la inmunosupresión inducida por el virus y la susceptibilidad fisiológica del conejo, particularmente su condición de respirador nasal obligado, contribuyen a la gravedad del cuadro y al desenlace fatal.

Adicionalmente, no se evidenció una asociación clara entre variables como edad o sexo y la presentación de la enfermedad, lo cual sugiere que la mixomatosis puede afectar de manera indiferenciada a la población de conejos domésticos. Sin embargo, el número limitado de casos positivos constituye una restricción para establecer relaciones estadísticas más robustas, lo que coincide con otros estudios retrospectivos en medicina veterinaria donde la baja frecuencia de eventos limita el análisis inferencial (Smith et al., 2021).

Entre las principales limitaciones del estudio se destaca la ausencia de confirmación diagnóstica mediante pruebas específicas como PCR, histopatología o serología, debido a la falta de disponibilidad de estas herramientas en el contexto clínico evaluado. Esta situación puede afectar la certeza diagnóstica y subraya la necesidad de fortalecer la capacidad diagnóstica en la práctica veterinaria. Asimismo, la falta de información clínica completa en algunos registros y el tamaño reducido de la muestra positiva representan limitaciones metodológicas que deben considerarse en la interpretación de los resultados.

A pesar de estas limitaciones, el estudio aporta evidencia relevante sobre la presencia y el impacto clínico de la mixomatosis en conejos domésticos en la ciudad de Cali. Los resultados evidencian que, aunque la enfermedad presenta una baja prevalencia, su impacto es considerable debido a la alta letalidad observada. En consecuencia, se hace necesario fortalecer las estrategias de prevención, incluyendo el control de vectores, la implementación de programas de vacunación cuando estén disponibles y la educación de los propietarios sobre el manejo adecuado de estos animales. De esta manera, se podrán reducir los riesgos de presentación de la enfermedad y mejorar el pronóstico de los conejos domésticos frente a esta patología.

5. CONCLUSIONES

El objetivo del estudio fue conocer la prevalencia de la mixomatosis en conejos caseros que acudieron en la ciudad de Cali, Colombia al consultorio veterinario Exotivet durante el año 2022 y primer semestre de 2025 y evaluar su repercusión clínica a través de los signos clínicos, manejo y mortalidad. Los resultados alcanzados en este trabajo permiten dar lugar a conclusiones con interés que aportan información para un campo poco abordado a nivel nacional, particularmente en la medicina para animales no convencionales.

Los resultados mostraron que la mixomatosis fue prevalente (1,99%) entre la población de conejos atendida en el hospital veterinario en el tiempo estudiado. Aunque es bajo, este dato ratifica el virus en la población de conejos domésticos existentes en la ciudad de Cali. Este hallazgo es importante desde el punto de vista epidemiológico, porque implica que la enfermedad está presente en el ambiente clínico local y, por tanto, constituye una amenaza potencial para los conejos domésticos, especialmente para aquellos que carezcan de protección o hayan estado expuestos a vectores.

En segundo lugar, tras el análisis de signos clínicos, se observó que los pacientes diagnosticados presentaban signos compatibles con los descritos en la literatura, casos con lesiones nodulares en la piel, inflamación ocular, secreción ocular, decaimiento general e inapetencia. Sin embargo, en algunos pacientes no se pudo recabar información clínica detallada por estar incompletos los registros o porque éstos fueron ingresados directamente para eutanasia. Esta situación pone de relieve la necesidad de mejorar el registro clínico de pacientes para facilitar análisis futuros de mayor precisión epidemiológica y clínica.

En relación con la gestión clínica, los resultados evidenciaron que en ninguno de los casos diagnosticados se instauraron terapias médicas, hospitalización ni manejo de soporte, optándose en todos los pacientes por la eutanasia compasiva. Esta decisión no solo se asoció a la limitada disponibilidad de tratamientos efectivos, sino principalmente al estado avanzado de la enfermedad al momento de la atención, caracterizado por una progresión clínica rápida, signos severos y un pronóstico desfavorable. En este sentido, la ausencia de intervención terapéutica refleja un escenario clínico en el que las posibilidades de recuperación eran prácticamente nulas, priorizándose el bienestar animal y la prevención del sufrimiento prolongado. Asimismo, se determinó una mortalidad del 100% en los casos confirmados, lo que pone de manifiesto la alta letalidad de la mixomatosis en la población estudiada, en concordancia con reportes internacionales que describen desenlaces fatales, especialmente en animales no vacunados. Por otra parte, el análisis de las variables disponibles no evidenció una asociación clara entre edad, sexo o raza y la presentación de la enfermedad, lo que sugiere que esta puede afectar a los conejos domésticos de manera indistinta. No obstante, el reducido número de casos positivos limita la posibilidad de establecer relaciones estadísticas más robustas, resaltando la necesidad de desarrollar investigaciones adicionales que permitan profundizar en estos aspectos.

Entre las principales limitaciones del estudio se encontró la ausencia de confirmación diagnóstica a través de técnicas específicas como PCR, histopatología o tests serológicos, por no contar con estas metodologías diagnósticas en el ámbito clínico evaluado. La falta de detalles clínicos en algunos casos y el pequeño tamaño de la población de pacientes positivos constituyen limitaciones metodológicas que han de ser tenidas en cuenta a la hora de interpretar los resultados.

Aunque estas limitaciones existen, el estudio proporciona información valiosa para el análisis y presencia de la enfermedad de mixomatosis en conejos domésticos en la ciudad de Cali, demostrando que a pesar de que la prevalencia es baja, la enfermedad tiene un impacto clínico severo debido a su alta tasa de mortalidad. Estos resultados subrayan la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, educación a los propietarios de mascotas no convencionales y la creación de protocolos clínicos para tratar esta enfermedad.

Se concluye que la ausencia de opciones terapéuticas eficaces en el contexto clínico evaluado, sumada al estado avanzado de los pacientes al momento de la atención, acentúa el carácter crítico de la mixomatosis como una enfermedad infecciosa de rápida evolución y desenlace frecuentemente fatal. En la totalidad de los casos diagnosticados no se evidenció respuesta favorable a manejo clínico, lo que condujo a la decisión de eutanasia compasiva como medida orientada a evitar el sufrimiento prolongado. Este hallazgo es coherente con la literatura, la cual indica que, aunque pueden implementarse tratamientos sintomáticos, estos rara vez modifican el curso de la enfermedad en estadios avanzados, especialmente en animales no vacunados (Abrantes et al., 2012; Pérez et al., 2023). Por tanto, más que una ausencia absoluta de alternativas terapéuticas, los resultados reflejan un escenario clínico en el que las posibilidades reales de recuperación eran extremadamente limitadas.

De igual manera, la mortalidad del 100% observada en este estudio pone en evidencia la alta letalidad de la enfermedad en la población analizada. Si bien la literatura reporta tasas de mortalidad que pueden alcanzar valores cercanos al 100% en conejos susceptibles no vacunados, también describe la existencia de variaciones dependiendo del estado inmunológico, la cepa viral y las medidas de manejo implementadas (Abrantes et al., 2012). En este sentido, los resultados obtenidos deben interpretarse dentro del contexto específico del estudio, donde la totalidad de los casos correspondió a presentaciones clínicas avanzadas, lo que explica el desenlace fatal uniforme. Este panorama refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, destacando la vacunación —cuando está disponible—, el control de vectores y la educación a los propietarios como pilares fundamentales para reducir la incidencia y el impacto de la enfermedad.

Finalmente, se resalta la necesidad de desarrollar más estudios en Colombia, particularmente en la ciudad de Cali y en otras regiones del país, con el fin de ampliar la información epidemiológica disponible, establecer comparaciones entre distintas poblaciones y profundizar en el conocimiento de la mixomatosis en conejos domésticos. Esto permitirá no solo optimizar las estrategias de prevención y diagnóstico, sino también mejorar la toma de decisiones clínicas y el bienestar de estos animales en el contexto de la medicina de especies no convencionales.

6. AGRADECIMIENTOS

Agradezco principalmente a Dios por hacer posible la culminación y entrega de este proyecto. A mis padres, quienes han sido mi principal fuente de motivación y apoyo constante en el camino hacia mi formación como médica veterinaria, brindándome las bases necesarias para alcanzar este logro profesional. A la directora del programa, la médica veterinaria Karen Melissa Cardona, por su acompañamiento, orientación y apoyo desde el inicio del proceso, así como por su tiempo y dedicación.

De igual manera, expreso mi agradecimiento al médico veterinario Rodrigo Velasco y a la médica veterinaria Valentina Córtes, por abrirme las puertas de la clínica Exotivet, confiar en mí para la realización de este estudio y compartir sus conocimientos, permitiéndome comprender de manera más profunda la importancia y el valor de las mascotas no convencionales en la práctica clínica.

Finalmente, este trabajo está dedicado de manera especial a Tyler y Toby, mis mascotas y la razón principal por la cual decidí estudiar medicina veterinaria, quienes inspiraron mi vocación y fortalecieron mi compromiso con el bienestar animal.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abrantes, J., Lopes, A. M., Dalton, K. P., & Esteves, P. J. (2012). Myxomatosis and rabbit haemorrhagic disease: Current perspectives. *Veterinary Research*, 43(1), 12. <https://doi.org/10.1186/1297-9716-43-12>

American Veterinary Medical Association. (2023). U.S. pet ownership & demographics sourcebook. AVMA. <https://www.avma.org/resources-tools/reports-statistics/us-pet-ownership-statistics>

Catroxo, M. H. B., Bersano, J. G., Martins, A. M. C. P. F., Petrella, S., Portugal, M. A. S. C., & Souza, O. S. (2009). Estudio ultraestructural del poxvirus causal de mixomatosis en conejos en São Paulo y Santa Catarina, Brasil. *International Journal of Morphology*, 27(2), 543–552. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022009000200039>

Emergen Research. (2024). Exotic pet market size, share, trends, growth report. <https://www.emergenresearch.com/industry-report/exotic-pets-market>

Euromonitor International. (2024). Pet care industry trends and analysis. Euromonitor International. <https://www.euromonitor.com/pet-care>

Fenner, F., & Ratcliffe, F. N. (1965). *Myxomatosis*. Cambridge University Press.

Harcourt-Brown, F. (2002). *Textbook of rabbit medicine*. Butterworth-Heinemann.

Kerr, P. J. (2009). Myxomatosis in Australia and Europe: A model for emerging infectious diseases. *Veterinary Microbiology*, 134(1–2), 1–5. <https://doi.org/10.1016/j.vetmic.2008.07.023>

López, A. (2022). Prevalencia y manejo clínico de mixomatosis en conejos domésticos. *Revista Veterinaria Colombiana*, 38(1), 45–53.

Meredith, A., & Flecknell, P. (2013). *BSAVA manual of rabbit medicine*. British Small Animal Veterinary Association.

Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). (2021). Myxomatosis (Infection with Myxoma virus). World Organisation for Animal Health. <https://www.woah.org>

Pérez, M., González, R., Herrera, J., & Torres, P. (2023). Clinical signs and treatment outcomes of rabbit myxomatosis. *Veterinary Research Communications*, 46, 89–97. <https://doi.org/10.1007/s11259-022-09945-3>

Smith, R., Johnson, P., Clark, M., & Evans, L. (2021). Epidemiology of rabbit diseases in veterinary clinics: A retrospective study. *Journal of Veterinary Medicine*, 45(2), 123–130.

Thrusfield, M., & Christley, R. (2018). *Veterinary epidemiology* (4th ed.). Wiley-Blackwell.