

## INTERACCION DE LA VACUNACION DE FIEBRE PORCINA CLASICA EN RELACION CON EL SINDROME RESPIRATORIO Y REPRODUCTIVO PORCINO (P.R.R.S.).

Pineda S. Gustavo<sup>1</sup>, González A. Luis<sup>2</sup>, Amézcuca Z. Sergio<sup>2</sup>.

1. Asesor Técnico Especializado en Producción Porcina. La Piedad, Michoacán.
2. Laboratorios SANFER S.A. de C.V. Calzada de Tlalpan 55°. Col. Moderna, México, D.F.

El estudio se llevó a cabo en 5 granjas comerciales (denominadas «A, B, C, D y E» para su identificación en el presente estudio), 3 son de ciclo completo y 2 tienen multisitios, con un total entre las 5 granjas de 4,500 vientres.

En 4 granjas ("A - D") se tomaron al azar 20 lechones, los cuales fueron identificados aretándolos con un número progresivo del 1 al 20. Se tomaron muestras de sangre a cada cerdo a la edad de 10, 20, 30, 40, 50, 60 y 70 días, de las cuales se obtuvo el respectivo suero sanguíneo para realizar estudios serológicos frente al P.R.R.S.V. y a FPC por la técnica de ELISA competitivo.

En estas 4 granjas los cerdos se vacunaron con una dosis de 2 ml. del producto "COLVASAN" Cepa PAV - 250 de Laboratorios SANFER a la edad de 35 días y se volvieron a muestrear a los 40, 50, 60 y 70 días de edad (5 - 30 días post - vacunación para realizar un segundo análisis serológico frente a FPC y P.R.R.S.V. La granja "E" manifestaba signología clínica de la enfermedad causada por el P.R.R.S.V. y era considerada por estudios previos como una granja "activa inestable" frente al P.R.R.S.V. por lo cual fue tomada como referencia para estudiar la respuesta post - vacunal frente a FPC en diferentes edades, para esto se tomaron grupos de 10 cerdos y fueron vacunados a los 30, 40, 50 y 60 días de edad, estos llevaban el mismo patrón de muestreos sanguíneos de las demás granjas, cada 10 días, desde los 10 hasta los 70 días de edad.

En los resultados de los muestreos de las 4 granjas "activas estables" ("A - D") se observó un rango s/p frente a P.R.R.S.V. bajo y homogéneo (promedio de 0.8) y se observó una respuesta post - vacunal sin cambios fisiológicos o clínicos aparentes, la respuesta humoral frente a FPC (por anticuerpos) fue del 82 % de inhibición de anticuerpos a los 20 días post - vacunación (100 % de cerdos positivos). En la granja considerada como activa inestable ("E"), se obtuvo un rango s/p bajo y heterogéneo frente al P.R.R.S.V. entre los 30 y 40 días de edad, incrementándose a partir de esta edad, se observó una respuesta clínica post - vacunal frente a FPC sobre todo en forma de afecciones respiratorias en los cerdos que eran vacunados a los 30 días de edad, disminuyendo esta a los 40 días de edad y sin ningún cambio o alteración clínica en los cerdos vacunados a los 60 y 70 días de edad. Como se puede observar, en esta granja los anticuerpos maternos frente al P.R.R.S.V. disminuyeron a los 25 días de edad y empezaron a incrementarse a los 40 días de edad, por lo que se atribuye que el periodo de infección activa de estos cerdos ocurre en este periodo, al disminuir la protección humoral pasiva, por esta razón los cerdos que eran vacunados con la cepa PAV - 250 entre los 30 y 40 días de edad desarrollaban una signología clínica en forma de afecciones respiratorias, como consecuencia de la inmunodepresión ocasionada por el virus del P.R.R.S. y los agentes patógenos bacterianos involucrados en el complejo infeccioso presente y que consecuentemente causaban esta reacción post - vacunal. Como conclusión, consideramos que es necesario adoptar algunas recomendaciones, mismas que fueron arrojadas a raíz de la realización del presente estudio, y que son necesarias para que el efecto de la vacunación frente a F.P.C. sea siempre positivo y como consecuencia se obtengan mejores resultados de prevención de esta terrible enfermedad. Las principales recomendaciones se basan en realizar estudios serológicos frente al P.R.R.S.V. y a otro tipo de agentes patógenos, como son el virus de Aujeszky y el de la enfermedad de Ojo Azul, con el fin de aplicar un adecuado calendario de vacunación y evitar cualquier reacción post - vacunal, además se puede implementar un programa de medicación en el agua de bebida, con un producto de eficacia reconocida y acorde a los problemas bacterianos de la granja, 3 días antes y 5 después de la vacunación frente a FPC para evitar las complicaciones causadas por agentes bacterianos secundarios y por último, siempre es importante contar con un buen diagnóstico clínico en nuestras granjas, un adecuado manejo, sistemas de producción Todo dentro - Todo fuera, estricta bioseguridad y adecuar lo mejor posible cualquier calendario de vacunación, para así poder evitar en gran proporción los efectos nocivos que estos agentes patógenos pueden causar.