

Enteropatía Proliferativa Porcina. Actualización

Marco Antonio Carvajal Velázquez. Elanco Animal Health. Servicio Técnico Porcinos. marco@elanco.com

I. Introducción.

La Enteropatía Proliferativa Porcina (EPP), también conocida como Ileítis Porcina son un grupo de condiciones agudas y crónicas que difieren fuertemente en los signos clínicos pero que comparten un cambio patológico visible a la necropsia que es el adelgazamiento de la mucosa del intestino delgado y colon. El agente etiológico desencadenante de este cuadro es la *Lawsonia intracellularis* (Li), que es una bacteria intracelular obligada. La infección es fácilmente complicada y potenciada por otros agentes patógenos y apatógenos del intestino, lo que origina la EPP. La principal fuente de infección de la Li es la vía fecal – oral. La infección se disemina por vía vertical (la hembra a su camada) u horizontal (animales infectados a animales sanos en el destete o la engorda). También es posible la infección a través de roedores, ropa y equipo contaminado con heces fecales. La prevalencia de la infección es muy elevada, superior al 95%.

II. Signos Clínicos y Lesiones.

Se reconocen dos formas de la EPP. La enfermedad aguda, también conocida como Ileítis Hemorrágica (IH), ocurre en adultos jóvenes, generalmente pie de cría de reposición poco después de llegar a la cuarentena de la granja o al pasar de la cuarentena a la engorda. Hay anorexia y renuencia al movimiento, muerte súbita con palidez en toda la piel y mucosas. Se observan heces oscuras, diarrea de color negro, o hasta sangre fluyendo por el ano. La morbilidad puede variar entre un 1 y 20% de los animales, y la mortalidad es cercana al 100%. A la necropsia, el intestino afectado se observa adelgazado y algo túrgido, con edema en la serosa. El lumen del ileum y colon usualmente contiene uno o mas coágulos de sangre, pero frecuentemente sin sangre líquida o comida. La mucosa se observa totalmente desprendida de la serosa, lo cual da origen a la hemorragia. El intestino grueso se encuentra lleno de sangre o con heces oscuras.

La enfermedad crónica (Ileítis) se manifiesta en granjas donde la Li es enzoótica. Los animales se infectan en la fase de destete y el cuadro clínico se manifiesta en el crecimiento. Puede haber desde diarrea franca hasta heces poco consistentes, del color del alimento digerido. La morbilidad es muy elevada, cercana al 100%, y la mortalidad es muy baja, generalmente asociada a otras enfermedades. Se genera retraso en el crecimiento, incremento en la conversión alimenticia, disminución en la ganancia diaria de peso, y una muy marcada variación en el peso de los animales en los corrales, hasta en un 50%. La lesión crónica por Li se detecta en el ileum y en el tercio anterior del colon. Se observa la pared adelgazada y el

diámetro general aumentado. En lesiones menos severas se detectan el daño solo en los últimos 10 cm del ileum.

III. Diagnóstico.

En cerdos que ganan poco peso se debe determinar si están infectados con la bacteria Li. Efectuar el diagnóstico diferencial con *Salmonella*, *Brachyspira*, Síndrome Hemorrágico Intestinal y úlcera gástrica. Los métodos de diagnóstico mas utilizados son la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), que detecta la presencia de bacterias en las heces. Se considera que posee casi el 100% de especificidad pero sólo un 39% de sensibilidad. También se puede utilizar la necropsia del animal o toma de muestras en rastro para análisis histológico del ileon, pero es poco práctico. La prueba de Inmunofluorescencia indirecta (Ileitest) detecta anticuerpos contra la bacteria. Posee muy alta sensibilidad y especificidad y es la prueba de elección para identificar infección crónica o subclínica.

IV. Tratamiento y Control.

El programa de medicación mas frecuentemente utilizado incluye el uso de antibióticos macrólidos a dosis de tratamiento en la fase de destete (110 ppm de las 3 a las 10 semanas de edad), seguido de una dosis de control (44 ppm) hasta la venta de los cerdos. Este es un programa general y se recomienda el uso del Ileitest para determinar el momento de infección y enfocar la dosis de tratamiento. Para iniciar un programa de control y tratamiento en una granja que no esté utilizando ningún producto con efecto reconocido hacia Li medicar todas las etapas de la línea de producción, a dosis elevada (110 ppm), durante por lo menos 21 días. Posteriormente establecer las dosis de tratamiento y control comentadas previamente.

Para prevenir la IH es necesario el uso de macrólidos inyectables al ingreso de los animales, a dosis terapéutica. Repetir la aplicación diariamente hasta que los animales consuman alimento de forma normal. Incluir la medicación del alimento, a dosis elevada, durante por lo menos 21 días.

Existen productos que pueden tener efecto hacia la Li *in vitro*, pero no *in vivo*. Tal es el caso de las penicilinas, bacitracina, neomicina, virginamicina, salinomicina, carbadox y/o olaquinox.

V. Literatura citada.

McOrist S. and Gebhart, C.J., 1999. Diseases of Swine. ISU Press. 521 – 534.