



DESEMPEÑO COMPARATIVO DE GRANJAS DE CERDOS VACUNADOS CON INGELVAC CIRCOFLEX U OTRAS VACUNAS DE PCV2

Díaz, E.^{1*}, Kolb, J.¹, Chevez, J.C.², Alcántar, P.²

¹Boehringer Ingelheim Vetmedica, Inc., ²Boehringer Ingelheim Vetmedica

Introducción

El Circovirus Porcino tipo 2 (PCV2) es un agente necesario en la enfermedad asociada al Circovirus Porcino (PCVAD).¹ Cuando se combina con otras infecciones, como el virus del PRRS (PRRSv) o el Virus de Influenza Porcina (SIV), la mortalidad puede exceder un 20%. Las vacunas contra PCV2 han demostrado reducir pérdidas en granjas positivas y/o negativas al PRRS y *Mycoplasma hyopneumoniae*.²⁻⁴ Este artículo describe los resultados de una evaluación de campo utilizando una vacuna de PCV2, Ingelvac[®] CircoFLEX[™] (Boehringer Ingelheim Vetmedica, Inc., St. Joseph, MO), y otras dos vacunas comerciales de PCV2, en un sistema de producción convencional positivo a PRRSv, *Salmonella typhimurium* y SIV.

Materiales y Métodos

Un sistema de producción comercial convencional con destete y engorda implementó la vacunación contra PCV2 en cerdos al destete. Los cerdos fueron vacunados en un rango de 11 días de edad, con un mínimo de ocho días de edad y un máximo de 18 días de edad. Adicionalmente, los cerdos fueron vacunados contra *Mycoplasma hyopneumoniae*, después de ser enviados a destete y se repitió tres semanas después la vacunación.

Las granjas se ubican en un periodo de 3 meses a través de un flujo de producción simple. Un total de 51 granjas de cerdos vacunados se incluyeron en la evaluación con la siguiente distribución: Circumvent[®] 19 granjas (Intervet, Millsboro, DE), Suvaxyn[®] PCV2 One Dose[™], 15 granjas (Ft. Dodge Animal Health, Overland Park, KS), e Ingelvac[®] CircoFLEX[™], 17 granjas (Boehringer Ingelheim, St. Joseph, MO). Algunos grupos estuvieron en sitios con diferentes vacunas (15/51), mientras otros grupos estuvieron alojados con edificios que usaron la misma vacuna (36/51). El índice de mortalidad fue el parámetro de enfoque en esta evaluación. El análisis estadístico fue hecho usando el Chi Square y comparación de proporciones Statistix 8.0, (Software Analítico, Tallahassee, FL).

Resultados

Los datos de Chi square se presentan en la **Tabla 1**. Diferencias significativas fueron detectadas entre los tratamientos de vacuna, con Suvaxyn PCV2 de una dosis, se tuvo una mortalidad más alta con significancia estadística ($p < 0.05$), (392 murieron /22,321 ubicados = 3.7%) comparado con Intevet (591 murieron/ 16,153 ubicados = 1.8%) y CircoFLEX (398 murieron/19,842

ubicados = 2.0%). La mortalidad no fue significativamente diferente ($p = 0.71$) entre los grupos vacunados con Circumvent y CircoFLEX.

Table 1 – Frecuencia de mortalidad

Tratamiento	Murieron	Sobrevivieron
Circumvent (Intervet)	392	21,929
Suvaxyn PCV2 One Dose ^b	591	15,562
Ingelvac CircoFLEX ^a	398	19,444

a,b: $P < 0.05$

Discusión

En esta evaluación, todas las vacunas redujeron la tasa de mortalidad en granjas vacunadas. Varios reportes han demostrado resultados positivos en cerdos vacunados tanto en situaciones agudas^{2,3} como crónicas endémicas.^{2,3}

El sistema de producción en éste estudio experimento un proceso de PCVAD agudo, con pérdidas previas a la implementación de la vacuna de más el doble de la mortalidad promedio.⁵ Después de la vacunación, algunos grupos tuvieron un desempeño igual o mejor que los niveles previos al brote de PCVAD.

Una sola dosis de CircoFLEX aportó protección similar al programa de vacunación de dos dosis, y fue significativamente mejor que la otra vacuna de una dosis, en éste sistema. Se debe tener en mente que no todos los sitios sostenían igual número de granjas vacunadas con cada producto, y se hicieron inferencias sobre la consistencia de la administración entre los sitios. La vacunación contra el virus PCV2 previo al periodo de destete dotó de protección duradera contra el PCVAD hasta el periodo de finalización.

Referencias

1. Krakowka S, et al.
2. Desrosiers, R, et al. 2007. Proc 5th Emerging Dis. p 121
3. Von Riechthofen I, et al. 2007. Proc 5th Emerging Dis. p 122.
4. Ritzmann M, Kixmoeller M. 2007. Proc 5th Emerging Dis. p 118.