

## PRESENCIA DE ABORTOS ASOCIADOS A PCV2

González Lavín, J.<sup>1\*</sup>, Chevez, J.C.<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Consultor independiente, <sup>2</sup> Boehringer Ingelheim Vetmedica Mexico

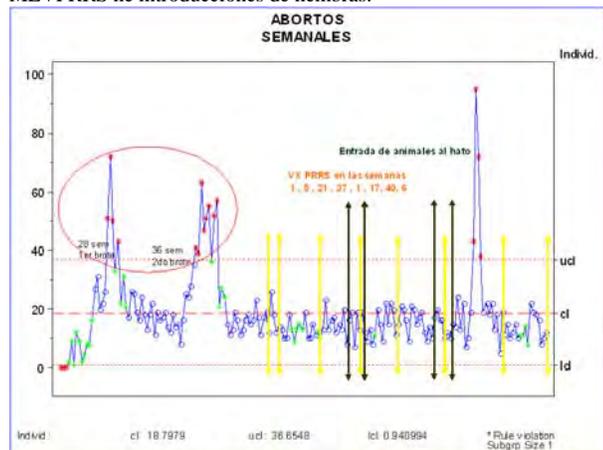
### Introducción.

Cuando ocurre una tormenta de abortos, pensamos en PRRS. Sospechamos de nuevas variedades, animales susceptibles, mutaciones y fallos en bioseguridad. Existen múltiples patógenos reproductivos (1). Desafortunadamente, aun no existen suficientes estudios en la patogenia de falla reproductiva asociada a PCV2 y no se le asociaba como un patógeno reproductivo de poblaciones reportándose solamente en algunos individuos. No sabemos como se transmite o como lo podemos monitorear. En el país existen zonas donde aun no se presenta o se confunde con brotes de PRRS principalmente cuando el cuadro clínico es por aumento explosivo de abortos.

### Materiales.

Un sitio I comercial, con buenas medidas de bioseguridad, con historial de dos brotes agudos de PRRS y que desde la vacunación masiva con Ingelvac®PRRS MLV (6 vacunaciones masivas cada 16 semanas) había permanecido estable destetando cerdos PCR negativos (Grafica 1).

Grafica 1. Numero de abortos por semana, vacunaciones masivas de MLVPRRS he introducciones de hembras.



En la semana 26 del 2008 inicia una tormenta de abortos, con ligera anorexia en toda la población y 3.5% de incidencia de neumonía y 12% de camadas con diarrea no responsiva a los tratamientos tradicionales; así mismo 900 hembras de reemplazo de 120 Kg. movidas dos semanas antes del brote a una gestación para terminar su proceso de aclimatación previamente vacunadas para PRRS y no vacunadas contra PCV2 inician con una tos no productiva con 15% de incidencia. El diagnostico de laboratorio se inicia sangrando hembras abortadas (24 a 48 hrs. posteriores al aborto). Se sangran 30 hembras del hato para realizar un muestreo con Elisa IDEXX pareado (2). En la maternidad se realiza qPCR para PRRS y PCV2 en lechones nacidos débiles, también se envían a laboratorio 4 lechones vivos sin medicar. Se mandan a

histopatología un corazón de feto por cada aborto en el último tercio de gestación (10 corazones).

### Resultados

El diagnostico clínico mostraba un caso de PRRS y los diagnósticos diferenciales eran Ojo Azul, Auyeszyk y PCV2. La histopatología, muestra lesiones neumónicas virales inespecíficas. Los resultados de las pruebas en el laboratorio se resumen en el cuadro 1.

ANIMAL MUESTREADO				PRRS		PCV2	
Tipo	Prueba	Muestras	pool	POS	Ct Point	POS	Logs
Nacidos débiles	qPCR	15	5	20%	19.95	100%	7.44
Hembras Abortando	qPCR	30	10	0%	34	100%	4.92
Corazones de lechones abortados	qPCR	8		50%	1.00E+03	75%	4.47

Sueros Pareados 30	Prueba	Avg	DvStd	Individuos incrementando título
1er sangrado	ELISA	3.53	1.16	
2do sangrado	ELISA	2.6	1.28	6

### Discusión.

Los problemas reproductivos son complicados en su diagnostico, los signos y síntomas de las infecciones por PRRS o PCV2 son muy similares y fácilmente pueden pasar desapercibidos. En este caso el proceso se asocio a una interacción entre PCV2 y PRRS; la velocidad de reacción en el diagnostico ante un brote reproductivo es de vital importancia para entender la dinámica del problema. Una de las pruebas claves para los procesos abortivos es la serología pareada y la prueba de inmunohistoquímica para detección de PCV2 en el corazón de fetos abortados. El reto es el diagnóstico diferencial en problemas reproductivos y la mayoría de las veces el proceso es multifactorial y la clave es entender cuál o cuáles son los patógenos primarios desencadenantes del brote. Es importante que se considere a PCV2 como un patógeno reproductivo potencial y las hembras de reemplazo deben ser vacunadas.

### Bibliografía

- Thacker B.J., González Lavín J.: Infectious reproductive diseases in swine. Compendium on continuing education for the practicing veterinarian. Vol. 10, No 5, May 1988.
- McCaw, M. B. PRRS diagnostics: practical and effective approaches. AASV proceedings 2007.