

MONITOREO DEL IMPACTO CLINICO DEL PRRSV AL PRESENTARSE BAJAS TEMPERATURAS Y AJUSTANDO EL USO DE VACUNA VIVA MODIFICADA EN ÁREA DE DESTETE EN UNA GRANJA CON FLUJO CONTINUO.

Esquer, A^{1*}; Chevez, JC¹; Pérez, L²

¹Boehringer Ingelheim Vetmedica, Guadalajara, Jalisco, México; ²Consultor Privado.

Introducción

El virus de PRRS es la enfermedad económica más importante de la industria porcina ya que ocasiona efectos negativos en los principales parámetros reproductivos y productivos de los cerdos^{1,2}. El 88 por ciento del costo asociado al virus de PRRS se da por el impacto en las líneas de producción. El uso de vacuna viva ha demostrado de manera constante ser una herramienta efectiva para estabilizar y mejorar los indicadores reproductivos y los efectos negativos en las líneas de producción tales como mortalidad y desechos asociados al PRRSv, así mismo el periodo de mayor mortalidad asociada al PRRSv en cerdos en crecimiento ocurre en las primeras 8 semanas post destete⁴. Además es una herramienta útil para reducir la excreción y diseminación del virus de PRRS en la línea de crecimiento⁵.

Materiales y Métodos

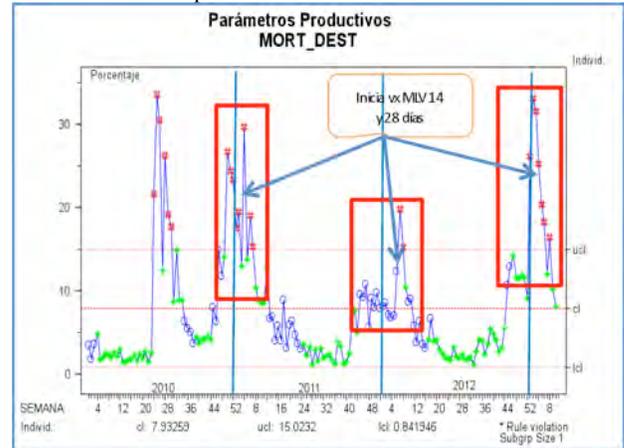
El objetivo del presente trabajo fue monitorear el impacto clínico al usar la vacuna viva modificada (Ingelvac®PRRS MLV) en el control de PRRSv en el destete de una sistema de flujo continuo.

El trabajo se desarrolló en una granja con 1,000 vientres ubicada en el noroeste del país. En mayo del 2010, la granja experimentó un brote de PRRSv (Dx por PCR, RFLP, Secuenciación) motivo por el cual se toma la decisión de iniciar un programa de control con el uso de vacuna viva modificada buscando: Estabilizar el hato reproductor y disminuir el impacto en la línea de producción. El protocolo de vacunación utilizado fue: Doble vacunación masiva en las hembras con intervalo de 4 semanas y vacunación a los lechones a los 14 días de edad (una dosis). La estabilización del hato y la producción de lechones negativos se logro en 14 semanas (esto verificado por la prueba de qPCR PRRS). En el periodo invernal 2010, 2011, 2012 la granja es afectada por el virus de influenza en hato y línea de producción alterando el desempeño productivo y al mismo tiempo se detecta viremia por PRRSv aumentando la mortalidad en destete, en esos momento se ejecuta un plan con vacunación masiva en destete en sabana en cerdos de 14 a 42 días y un programa con doble dosis con MLV a las 2 y 4 semanas durante 2 vueltas en destete (14 semanas) periodo crítico y después de ese tiempo se elimina la aplicación de la 4 semanas (2da dosis).

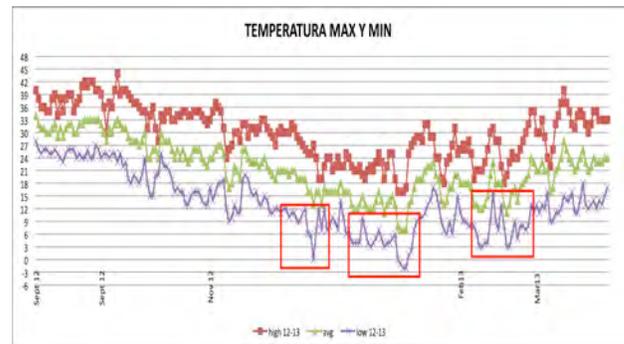
Resultados.

Los resultados obtenidos al implementar la estrategia en cada época invernal bajo el esquema mencionado se muestran en la gráfica 1, los rangos promedio en el % de mortalidad van de 3.5 en periodo estable a 14.98 en época crítica, en la grafica 2 se muestra el registro de la temperatura semanal en el periodo invernal 2012 y 2013.

Gráfica 1. Desempeño Mortalidad en destete.



Gráfica 2. Registro de temperaturas por semana. (Invierno 2012-2013).



Conclusión y Discusión.

El control del virus de PRRS en sistemas de flujo continuo es muy complejo, los cambios bruscos de temperatura son un factor detonante generando estrés que favorecen la expresión clínica de agentes virales. En esta experiencia el haber aplicado un plan de manera integral con manejos, bioseguridad e inmunidad implementando el uso de vacuna contra influenza además de la vacuna viva modificada en sabana y esquema temporal con el uso de doble dosis temporal en lechones ha resultado en un mejor desempeño en el hato reproductor y mejora considerable en la mortalidad en destete al fluir los cerdos vacunados bajo este esquema. Es necesario seguir monitoreando el desempeño de este plan para ofrecer una alternativa consistente en sistemas de producción con características similares.

Referencias

1. Dee SA, Joo HS. 1994. Vet Rec 135:6-9.
2. Dee SA, et al 1994 SHAP. 3:64-6
3. R.C Philips, et al 2000. 16° IPVS Proc 590.
4. Spronk G, et al 2008
5. D.Linhares. et al 2012 elsevier vaccine 30
6. Dee, S.A., et al 2005a J.Vet.Res.69, 64-70.