

DESEMPEÑO DE DOS VACUNAS DE VIRUS VIVO MODIFICADO CONTRA PRRS EN CERDOS DE ENGORDA.

Jaime JA.*, García DB., Pérez HS., González MAR.

Zoetis de México

E-mail: juanangel.jaime@zoetis.com

Introducción

El virus del Síndrome Respiratorio Reproductivo Porcino (PRRS por sus siglas en inglés) se caracteriza por causar una falla reproductiva en hembras, así como enfermedad respiratoria en cerdos de todas las edades. Entre los signos de la enfermedad se encuentra un aumento en la mortalidad del pie de cría, lechones nacidos muertos o débiles, disminución en la fertilidad, elevadas mortalidades en lechones y en cerdos destetados, entre otros; debido a que es un virus que predispone a infecciones por agentes secundarios². La vacunación es un método eficaz para minimizar los efectos clínicos de la enfermedad y mejorar el nivel de salud en los animales susceptibles a contagiarse por el virus de PRRS.

Material y Métodos

El estudio se realizó con 23,943 cerdos en crecimiento pertenecientes a una empresa del sureste de México. Los cerdos se dividieron en dos grupos experimentales: Grupo A (Tratamiento) vacunado con una dosis única de Foster® PRRS (2 mL) vía intramuscular (IM) a las 3 semanas de edad y el Grupo B (Control) vacunado con una dosis de Vacuna Comercial de Virus Vivo Modificado (2 mL) vía IM a las 2 semanas de edad. El estudio constó de 10 lotes de producción evaluados simultáneamente mediante la metodología de los caesimos, en la cual el 10% de los animales destetados por semana se enrolaron en el Grupo A y el 90% restante en el Grupo B. Cada lote incluyó ambos tratamientos, asignados al azar en los 2 flujos de producción; para dar un total de 1,952 cerdos en el Grupo A y 20,695 en el Grupo B. Los cerdos fueron pesados a los 21, 75 y 165 días de edad promedio. Se tomaron 6 muestras sanguíneas aleatoriamente en cada grupo durante los días 21, 45, 65, 95, 120 y 145 de edad para la medición de la viremia mediante PCR y anticuerpos totales por ELISA (Kit comercial IDEXX). Adicionalmente se evaluaron los parámetros de ganancia diaria de peso (GDP), porcentaje de mortalidad, porcentaje de desechos y días de estancia promedio.

Resultados

El acumulado por grupo se encuentra en la Tabla 1 y 2. No se encontraron diferencias estadísticas significativas entre los grupos A y B, $p > 0.05$ para todos los parámetros. El nivel de anticuerpos de PRRS se comportó de manera similar para ambos grupos.

Tabla 1. Parámetros productivos (Flujo A)

ENGORDA	Vacuna Comercial	Foster® PRRS	EEM	p
(%) Mortalidad Acumulada	2.86	3.35	0.364	0.63
Peso Promedio Entrada(kg)	32.27	31.21	0.386	0.17
Peso Promedio Corte (kg)	101.45	104.9	1.715	0.34
GDP Engorda Final	0.88	0.93	0.016	0.06
Días de Estancia S3	78.96	78.96	2.573	1

Tabla 1. Parámetros productivos (Flujo B)

ENGORDA	Vacuna Comercial	Foster® PRRS	EMM	p
Mortalidad (%) Acumulada	4.19	3.3	0.61	0.51
Peso Promedio Entrada(kg)	25.76	25.47	0.476	0.82
Peso Promedio Corte S23 (kg)	89.48	89.45	0.668	0.98
Peso Ganado a 23 Semanas	63.82	64.02	0.614	0.88
GDP Engorda Final	0.74	0.75	0.006	0.85

Discusión y Conclusiones

Los resultados no mostraron diferencias estadísticas significativas entre los dos grupos vacunados. Sin embargo, en el grupo vacunado con Foster® PRRS encontramos una Tendencia de mejora en el porcentaje de mortalidad, peso promedio de salida, peso promedio de animales de primera y porcentaje de animales de segunda. Estos resultados sugieren un desempeño positivo de la vacuna Foster® PRRS, comparada con otros programas usados en el sistema de producción, además se observó una tendencia de mejora en los parámetros evaluados en todas las réplicas. Los resultados del presente estudio indican que la vacunación con Foster® PRRS logra una mejora en los parámetros productivos.

Referencias

- Shi M, et al. Phylogeny-based evolutionary, demographical, and geographical dissection of North American type 2 porcine reproductive and respiratory syndrome viruses. *Journal of Virology* 2010;84(17):8700–8711.
- Zimmerman JJ, et al. General overview of PRRSV: a perspective from the United States. *Vet Microbiology* 1997; 55: 187–196.
- Study Report No. 3425R-60-09-790, Pfizer Inc.