

# Diarrea neonatal persistente de aparición temprana en el ganado ibérico

LUIS ALBERTO GARCÍA PINO.

Asesor veterinario.

## 1. INTRODUCCIÓN

El caso clínico tuvo lugar en una granja en fase de crecimiento de un censo de 450 a 700 cerdas ibéricas, que se dedicaba a la producción de lechones y con reposición propia.

Durante la fase de crecimiento, el porcentaje de partos de cerdas primerizas era alto y se comenzaron a observar brotes de diarrea en la granja, con una morbilidad del 80%. La diarrea era de aparición temprana, al segundo día de vida, de consistencia acuosa y de color amarillento. Los lechones que sufrían el proceso veían afectada su ganancia media diaria (GMD) y condición corporal. La mortalidad era alta, del 15%. Además, las camadas de cerdas de primer parto y múltiparas estaban afectadas por igual.

Debido a este aumento del censo y de la reposición, se pensó que estos brotes podían estar asociados a este incremento y que era un problema asociado a *E. coli*, aunque las cerdas se vacunaban frente a *E. coli*-*C. perfringens* tipo C con una vacuna comercial siguiendo las indicaciones de la ficha técnica.

El agua se trataba con peróxidos, pero se hizo una analítica para revisar los distintos parámetros y estos se encontraban dentro del objetivo.

Se decidió instaurar un tratamiento antibiótico en las camadas afectadas con distintas moléculas (enrofloxacin, gentamicina, amoxicilina...), pero no se obtuvo el resultado esperado.



Explotación de ibérico.



Debido a la fuerte deshidratación de los animales con diarrea, se utilizaron rehidratantes en los lechones de las camadas que sufrían el proceso y se les ofreció en platos.

## 2. MATERIAL Y MÉTODOS

Para realizar el diagnóstico diferencial, se tomaron muestras de cinco lechones por camada, de tres camadas, con diarrea para su análisis. Los lechones seleccionados no fueron tratados con antibióticos y sus heces se recolectaron individualmente y se agruparon posteriormente en un tubo de plástico (total de 3 *pooles* por granja, una por cada camada). De cada tubo de plástico, se tomó un hisopo en medio *Amies*, que previamente se agitó a mano. Ambas muestras, hisopo y tubo de plástico, se enviaron al Laboratorio de Diagnóstico Veterinario Innovador (IVD) de IVD (Alemania) para la detección de varios patógenos entéricos que causan diarrea neonatal. El envío se realizó por vía aérea, con entrega en 24 horas y utilizando un acumulador de frío en la caja durante el transporte.

Tras los resultados laboratoriales, se decidió realizar una prueba con *Clostridporc A*, vacuna toxoide frente a la toxina alfa y beta 2 de *C. perfringens* tipo A, para así ampliar el paraguas de protección frente a diarrea neonatal.

## 3. RESULTADOS

Los resultados fueron positivos a las bacterias *E. coli* no patogénico, y *C. perfringens* tipo A productor de toxina alfa y beta 2, y negativos a todos los virus analizados: Rotavirus tipo A, TGEV (virus de la gastroenteritis transmisible) y PEDV (virus de la diarrea epidémica porcina). Se compararon varios lotes vacunados con *Clostridporc A*, con otro grupo vacunado con la Vacuna A, esta última incluía varias cepas de *Clostridium spp.*



**TABLA 1**

Resultados productivos comparativos Vacuna A vs. *Clostriporc A*.

Vacuna	Fecha partos	N.º partos	Nº NV	Media NV	Bajas totales	%bajas totales	bajas diarrea	%bajas diarrea
<i>Clostriporc A</i>	Sept-Oct	71	569	8.01	35	6.15	3	8.57
Vacuna A	Oct-Nov	84	604	7.19	104	17.22	73	70.19
<i>Clostriporc A</i>	Nov-Ene	171	1234	7.22	118	9.56	15	12.71

Tras el análisis de los resultados, se observó que los lotes vacunados frente a *Clostriporc A*, obtenían mejores resultados productivos, tales como porcentaje de bajas totales y de bajas causadas por diarrea, como se puede observar en la *tabla 1*.

#### 4. DISCUSIÓN

Los problemas de diarrea neonatal son complejos de resolver, y por ello es necesario profundizar en el diagnóstico, y hacer un diferencial de los distintos agentes que pueden estar implicados, sin dejar de contabilizar las posibles causas no infecciosas. Los veterinarios de campo cuando tenemos problemas de diarrea neonatal solemos pensar que es debido al frío en la sala de partos, a las primerizas, a recirculaciones víricas, a *E. coli*... Y todo lo anteriormente mencionado tiene gran peso en estos procesos, pero no debemos olvidar que es importante hacer un buen diagnóstico para poder identificar la causa primaria, si es que existe, ya que en algunos casos nos encontramos con coinfecciones, o con procesos en el que están implicados una combinación de agentes infecciosos y no infecciosos.



#### 5. CONCLUSIONES

En mi caso, he visto claramente que con un buen diagnóstico hemos podido identificar el rol de *Clostridium perfringens* tipo A en este caso clínico, y cuando hemos ampliado el paraguas de protección, frente a sus toxinas alfa y beta 2 con *Clostriporc A*, hemos obtenido excelentes resultados, dejando de tener problemas asociados a diarrea neonatal y obteniendo un crecimiento óptimo de los lechones en la fase de maternidad. ■