



¡Se lió parda!

● **Manuel Toledo Castillo**

Veterinario de producción. JISAP.

1. DESCRIPCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN

Se trata de una explotación de 3.000 reproductoras, en sistema de producción de tres fases, en una zona de alta densidad ganadera.

Este año se ha incrementado el censo un 30% aproximadamente para llegar al censo objetivo de las 3000 cerdas. Dispone de un sistema de alimentación líquida en prácticamente toda la granja (lo que permite una alimentación en maternidad individualizada y una rápida recuperación de los animales en las primeras fases de gestación).

La reposición entra a una cuarentena que cuenta la granja situada a 1 km de la explotación. El origen de las nulíparas es una granja de abuelas que produce un flujo negativo a PRRS y Micoplasma.

En la cuarentena (recría externa) procedemos a la vacunación y monitorización de las nulíparas, antes de su entrada en granja.

1. Control sanitario de las nulíparas a su entrada.
2. Monitorización del programa vacunal.
3. Monitorización del estatus sanitario de nulíparas antes de entrar en la explotación.

Una vez que entran en la explotación aclimatamos las nulíparas con una estancia mínima de 20 días al box, donde pasan alimentación a tolva 10 antes de iniciar la recela para maximizar el consumo de pienso.

La granja dispone de un sistema de alimentación líquida tanto para la gestación como para la lactación.

2. PROTOCOLO VACUNAL DE LAS FUTURAS REPRODUCTORAS

- 12 semanas de vida. Vacunación de Aujeszky e influenza.
- 14 semanas de vida. Vacunación de PRRS MLV.
- 16 semanas de vida. Vacunación de Aujeszky e influenza.
- 18 semanas de vida. Vacunación micoplasma y Circovirus.
- 20 semanas de vida. Vacunación de PRRS MLV.
- 22 Semanas de vida. Vacunación de micoplasma y Circovirus.
- 24 Semanas de vida. Vacunación de PRRS KV y primera Parvo Mal Rojo.

Todo el programa vacunal queda terminado tres semanas antes de entrar las cerdas en cubrición. Monitори-

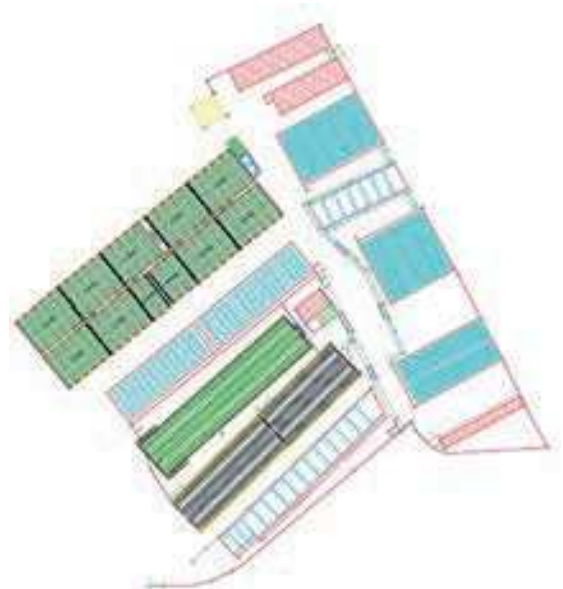


Grafico 1. Detalles de la explotación.

zamos las nulíparas antes de entrar en la granja, para PRRS debiendo ser ELISA Positivo y PCR negativa.

3. INDICADORES DE LA GRANJA

Debido al incremento del censo que hemos efectuado en la granja, la estructura censal sufre una fuerte desviación hacia la izquierda.

4. INDICADORES REPRODUCTIVOS

- 9% de repeticiones (incluimos repeticiones y vacías a ecógrafo).
- 5% de bajas fértiles (mortalidad gestante, cojeras, eliminaciones, abortos).
- 86% de tasa de partos.

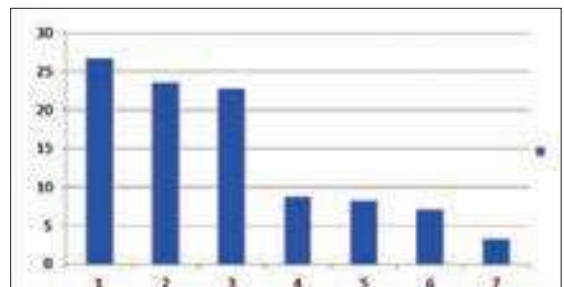


Grafico 2. Estructura censal de la explotación.

La edad promedio de destete para al alcanzar el objetivo de 6 kg es de 27,2 días de lactación. Realizamos dos destetes semanales con objeto de mejorar la eficiencia de ocupación de las salas de maternidad.

5. INDICADORES PRODUCTIVOS

- Nacidos vivos: 16,6
- Destetados: 14,2

La distribución de la edad al destete de las cerdas nos aporta información precisa, ya no tanto de la edad de los lechones al destete, pero sí de la edad de las cerdas que destetamos.

- 18 a 21 días 8 %
- 24 a 30 días 70%
- 32 a 38 días 22%

6. CLÍNICA

Las primeras manifestaciones clínicas que observamos en la granja son un incremento muy importante de la patología digestiva de los lechones de la explotación.

La primera medida que tomamos es verificar todos los factores de riesgo en la presencia de diarreas neonatales. Verificamos la higiene (protocolos de limpieza y desinfección de las instalaciones), la temperatura ambiente y la presencia de papel secante y bombilla en el parto y la semana siguiente en el nido.

El protocolo vacunal en la granja incluye vacuna y revacuna de *E. coli* y *Clostridium perfringens* tipo C a los 60 y 90 días de gestación en nulíparas y a los 90 en múltiparas.

La diarrea es muy intensa en todas las camadas procedentes de primerizas y el tratamiento antibiótico al que son sometidos los lechones no resulta efectivo.

Hay una fuerte pérdida de condición corporal y de vitalidad en los lechones afectados sobre todo en los de menor peso (estos no logran superarlo).

Enviamos muestras de heces para realizar PCR de virus causantes de diarrea en lechones neonatos y torundas para la identificación del *E. coli* involucrado, también enviamos tramos de intestino para la identificación de *clostridium* tipo A .

7. PROTOCOLOS DE ACTUACIONES

1. La causa inicial de la diarrea parece ser el rotavirus. La edad de presentación en los primeros días de vida y la poca efectividad del tratamiento antibiótico, nos hacen inclinarnos a que es el rotavirus es el agente iniciador de la diarrea, pudiendo luego aparecer otros

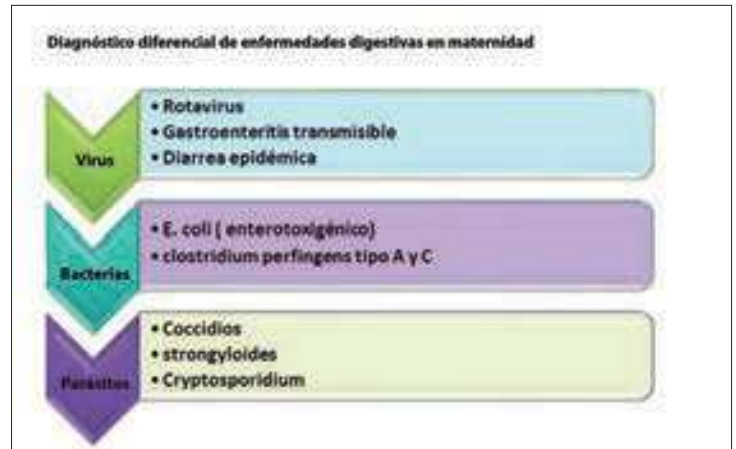


Grafico 3. Diferencial de procesos digestivos en la maternidad.

patógenos que pueden complicar el cuadro clínico y las lesiones del rotavirus.

2. La primera medida es verificar el protocolo de encalostro de los lechones.

- Al llegar por la mañana a la granja y viendo los partos que tenemos del día anterior, separamos bajo el nido a los lechones más grandes ya que estos seguro que han tetado, dejando igual número de lechones que tetas útiles tenga la reproductora.
- A las tres horas aproximadamente dejamos tetar todos los lechones junto con su madre para maximizar la ingesta de calostro de todos los lechones (el calostro se produce de manera continua).
- Por la tarde, son sacados los lechones sobrantes para dejarlos con una cerda nodriza en la misma sala que han nacido (se dejan en cada sala de 58 parideras, 8 vacías para los lechones sobrantes y los retrasados de esa sala y la sala contigua que son de la misma semana de parto) y se dejan con la cerda tantos lechones como tetas útiles.

3. Para controlar la diarrea y debido a que hemos tenido muy malas experiencias con la retroalimentación (ya que la inmunidad que se crea con la ingesta de patógenos digestivos en la mama es muy buena, pero que solemos contaminar con lo que sabemos y con lo que no sabemos) por lo tanto no es una alternativa a utilizar.

4. Se solicita vacuna de rotavirus y *E. coli* al laboratorio MSD (dispone de una vacuna registrada en Estados Unidos y solicitamos su importación a la Agencia del Medicamento).

5. De manera inmediata se reduce de manera drástica el tratamiento con antibióticos a los lechones y ➡

Tabla 1.- Resultados analíticos de las muestras enviadas.

Muestra	PCR-PEDV	PCR – Rotavirus grupo A (GAR)	PCR-TGEV
1	Negativo	Negativo	Negativo
2	Negativo	Positivo	Negativo
3	Negativo	Positivo	Negativo

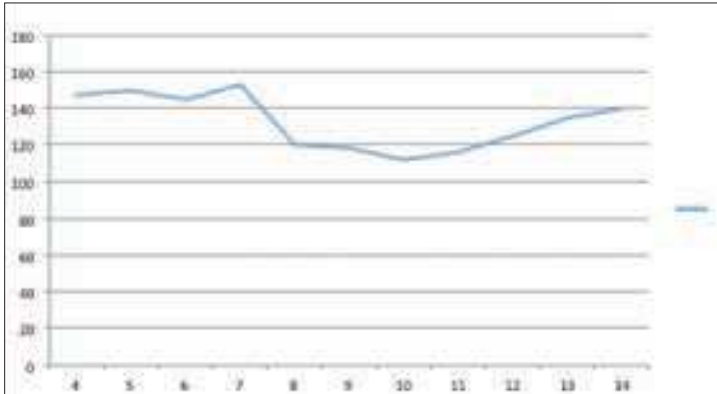


Gráfico 4. Cubriciones realizadas por semana.

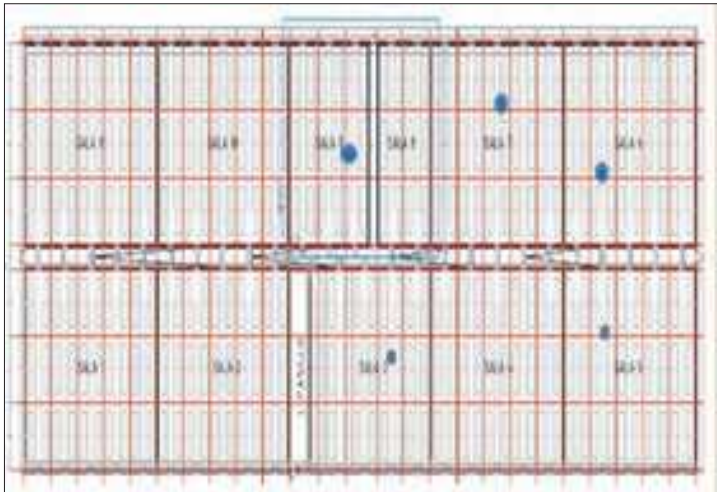


Gráfico 5. Flujo de lechones pequeños en paridera.

➤ les suministramos un rehidratante y unos productos naturales frente a la diarrea (con el fin de reducir la diarrea producida por virus).

6. Administración de ácido butírico a las cerdas con objeto de mejorar la microbiota de las mismas y por lo tanto transmitirlo a los lechones.

7. Una vez disponemos de la vacuna, realizamos la vacunación y la revacunación de las primerizas que son las que presentan todos sus lechones con diarrea.

8. ¿QUÉ NOS PASA MIENTRAS TANTO EN LA GRANJA?

1. La diarrea nos provoca un retraso importante del crecimiento y un mayor número de lechones retrasados, sobre todo los de menor peso al nacimiento.
2. Como consecuencia, el número de cerdas nodrizas se incrementa de manera notable (utilizamos un mayor porcentaje cerdas para lechones retrasados).
3. Y sin darnos cuenta se rompe el flujo de lechones y se empiezan a mover lechones hacia atrás, debido a un número mayor de lechones de menos peso y que el incremento de nodrizas no logra compensar.
4. Se nos reduce el número de cerdas destetadas y por lo tanto el objetivo de cubriciones es difícil de cumplir. Se puede observar cómo no somos capaces de alcanzar el objetivo aunque hayamos recurrido a intensificar la recela y cubriciones del *pool* de nulíparas.

9. CONSECUENCIAS EN EL PESO Y SANIDAD DE LOS LECHONES

- Por lo tanto tendremos cerdas que, debido a la diarrea de los lechones y por lo tanto a su pérdida de vitalidad, no realizarán un vaciado completo de la glándula mamaria y se producirá una hipogalaxia de la cerda, acentuando aún más el problema de crecimiento de los lechones.
- Rotura del flujo de los lechones, por lo que solo se pueden mover lechones de menos edad hacia adelante.





lante al destete, pero se mueven lechones de más edad (no alcanzan el peso hacia atrás) con objeto de hacerlos viables (alcanzar un peso que haga que puedan funcionar en la fase posterior).

- Pérdida de la producción lechera de las cerdas con lo que las cerdas no son capaces de mantener camadas completas.
- Las reproductoras salen a celo en la sala de partos y en el mismo día del destete (tiene como consecuencia un incremento de las repeticiones).
- Las granjas positivas a PRRS estable siempre mantienen una muy baja prevalencia de lechones virémicos a PRRS, pero el movimiento de lechones hacia atrás, ejerce un efecto semillero contaminando a los restantes lechones, y estos a la vez a los siguientes y se crea un bucle infeccioso en la paridera

Se observa como al final los lechones de bajo peso se mueven a todo lo largo de la paridera, haciendo que esos lechones retrasados incrementen el riesgo y la probabilidad de inestabilidad de la granja frente a PRRS, provocando que tengamos una permanencia de un flujo positivo durante largos periodos de tiempo.

10. EFECTOS INMEDIATOS

- Mayor número de lechones de menor peso y por lo tanto con más dificultades en la fase posterior.
- Lechones virémicos a PRRS al destete debido a los cambios efectuados en el flujo de los lechones en la maternidad.
- Menor número de cerdas cubiertas por semana por incremento de nodrizas e imposibilidad de alcanzar las cubriciones por semana establecida.
- Aumento de repeticiones y anestros, por la salida a celo de cerdas en la maternidad y el día del destete complica de manera notable el manejo de la recela.

11. ABORDAJE

- Vacunación de todo el efectivo con vacuna de PRRS MLV (BI).
- Transcurridas tres semanas de la vacunación del efectivo, vacunación con K.V (*Progressis*) en ciclo a los 90 días de gestación, con objeto de incrementar la inmunidad calostrala.
- Manejo del flujo de los lechones, sacrificio de los no viables y ayudar con suplementos lácteos específicos a los lechones para que alcancen su peso, sin incrementar la edad al destete.
- Poner 1cc de *Dinolytic* (dinoprost) en las dosis semanales de las cerdas que salen a celo el día del destete, para mejorar la fertilidad (forzar la ovulación), ya que estas cerdas son las que presentan mucho mayor porcentaje de repeticiones.
- Pinchar a los lechones en el momento del destete tultatromicina (*Draxxin*) con objeto de controlar los secundarios en los primeros días posdestete y tener menos problemas respiratorios.
- Los cerdos se vacunan al destete con circovirus y micoplasma y no se observa ninguna baja eficiencia de la vacuna en la línea de cebo, aun vacunado animales virémicos.
- A la semana los lechones que persisten con problemas o que comienzan a encolarse, se le aplica un pinchazo de *Zactran* (Gamitromicina).
- Generar un flujo negativo a PRRS y retirada de todos los tratamientos.
- Los lechones no son vacunados de PRRS, ya que son virémicos.
- Manejo estricto del flujo de los animales, tanto en partos como en destete (esto último es el elemento clave para conseguir estabilizar la granja de nuevo).