

***Mycoplasma suis*: UTILIZACIÓN DE OXITETRACICLINA, TILOSINA Y ENROFLOXACINA EN CERDOS ENFERMOS EXPERIMENTAL Y NATURALMENTE**Pereyra N.B.*^{1,2}, Cane F.D.¹, Murray, E.A.¹; Alarcón L.³¹ Instituto de Porcinotecnia, Ministerio de la Producción de la Provincia de Santa Fe, RP 93 Km 99, (2643) Chañar Ladeado, Argentina; ² Cátedra de Microbiología, Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Nacional de Rosario, RN 33 y O. Lagos, (2170) Casilda, Argentina; ³ CEVASA, Calle 23 N°293, (1629) Pilar, Argentina. *npereyra@atvet.com.ar**INTRODUCCIÓN**

La enfermedad producida por el hemoplasma *Mycoplasma suis* o anemia infecciosa de los cerdos o hemoplasmosis porcina (HP), se caracteriza por producir anemia hemolítica en diferentes categorías de animales. Se había llamado eperitrozoonosis porcina ya que *M. suis* se consideraba una rickettsia (*Eperythrozoon suis*), y este hecho determinó la utilización de tetraciclinas como tratamiento¹. El uso de oxitetraciclina resulta efectivo para mitigar los efectos de la enfermedad, aunque aparentemente no es capaz de eliminar el estado de portador. Como se dijo, la HP es causada por un micoplasma, y es esperable que otros antibióticos utilizados en diferentes micoplasmosis del cerdo, como la tilosina y la enrofloxacin, sean también eficaces en este caso. El objetivo fue comparar los resultados de la aplicación de tilosina y de enrofloxacin con los de la oxitetraciclina en el tratamiento de cerdos enfermos por *M. suis* tanto en forma experimental como natural.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se esplenectomizaron 15 cerdos de 9 kg de peso (grupos 1, 2 y 3, 5 cerdos cada uno) e inoculándolos con sangre infectada con una cepa de *M suis*² mantenida en el laboratorio. Se controló la presencia de *M. suis* en extendidos sanguíneos coloreados con May Grünwald-Giemsa, la aparición de signología (anorexia, adinamia, disnea, palidez e ictericia de piel y mucosas), la variación de la temperatura corporal (hipertermia) y de los valores hematológicos (hematocrito, recuento de glóbulos rojos y concentración de hemoglobina). En promedio, el día 4 post-inoculación (PI) comenzó a detectarse *M suis* en los extendidos aunque sin síntomas. El día 6 PI se registró una elevada bacteriemia junto a anorexia, hipertermia, plasma icterico y valores sanguíneos disminuidos: aquí se aplicaron 3 tratamientos: grupo 1: oxitetraciclina (clorhidrato de oxitetraciclina, Oxisol LA, Zoovet), dosis única de 20mg/kg IM; grupo 2: tilosina (tilosina base, Tylan 200, Elanco) en 3 dosis diarias de 10mg/kg IM; grupo 3: enrofloxacin (Floxagen, Vetanco), 2 dosis de 5mg/kg IM cada 12 horas.

Se diagnosticó la HP en 2 establecimientos (granja 1 y 2) a través de signología, lesiones compatibles, extendidos sanguíneos coloreados y reacción en cadena de la polimerasa. Granja 1: cerdos lactantes con palidez e ictericia en piel y mucosas, hipertermia y valores hematológicos disminuidos. Granja 2: cerdos de cría con signos de anemia y algunos muertos con lesiones típicas (ictericia en piel y subcutáneo, esplenomegalia y

líquidos en cavidades). En ambas granjas se trataron diferentes animales con oxitetraciclina, tilosina y enrofloxacin en las dosis anteriores.

RESULTADOS

Grupo 1: como era esperable, la oxitetraciclina fue efectiva, pero para evitar las reactivaciones clínicas, debió administrarse oxitetraciclina base (genérica), en dosis de 400g/T de alimento. Grupo 2: a las 24 horas de la primer dosis desaparecieron las bacterias en los extendidos de sangre coloreados, la mayoría de los signos y comenzaron a recuperarse los valores hematológicos, aunque también se produjeron reactivaciones clínicas que se trataron con 150 ppm de tartrato de tilosina (genérica) en el alimento. Grupo 3: el tratamiento no resultó efectivo por lo que debió continuarse con la administración de oxitetraciclina o tilosina para evitar la muerte de los cerdos. Granjas 1 y 2: la oxitetraciclina y la tilosina revirtieron la sintomatología y no se registraron reactivaciones durante los 60 días posteriores, pero la enrofloxacin no fue efectiva a las 24 horas y se reemplazó por oxitetraciclina.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Al contrario de los cerdos de campo, en los esplenectomizados (el grupo 1 y 2 permanecieron en el laboratorio 16 y 4 semanas respectivamente) se produjeron reactivaciones clínicas y debieron ser tratados nuevamente, lo que afirma que el bazo es fundamental en el control de *M. suis*. La tilosina (antibiótico macrólido) fue utilizada para tratar la eperitrozoonosis de los terneros esplenectomizados y está indicada especialmente para las micoplasmosis del cerdo, pero no había sido probada en HP. La enrofloxacin (grupo de las fluoroquinolonas) se considera efectiva para el tratamiento de la neumonía producida por *Mycoplasma hyopneumoniae* y se utilizó con éxito en la hemoplasmosis felina producida por *Mycoplasma haemofelis*², pero no es efectiva para la HP, tal como se comprobó en los cerdos esplenectomizados y en los de campo. Esto último corrobora la existencia de diferencias de susceptibilidad antibiótica entre los hemoplasmas que afectan diferentes especies animales.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Messick, J. Hemotrophic mycoplasmas (hemoplasmas): a review and new insights into pathogenic potencial. Vet. Clin. Pathol. 33:2-13, 2004.
- 2- Willi, B. y col. From Haemobartonella to hemoplasma: molecular methods provide new insights. Vet. Microbiol. 125:197-209, 2007.