



ENFERMEDADES DE LA REPRODUCCIÓN: VIBRIOSIS

Algunas consideraciones sobre la realidad en el Norte de Uruguay.

Guzmán López¹

En una temporada de servicio un toro debe dejar entre 25 a 60 vacas preñadas. Se considera que 1 de cada 5 toros es subfétil o infértil, ya sea por incapacidad de servir a las vacas o por tener un semen de baja calidad.

Por cada 21 días que la vaca no queda preñada, se estima que hay una pérdida de 20 a 25 Kg. en el peso final del ternero destetado.

Los parámetros para evaluar un toro son:

- Condición física (estado general y aparato locomotor; ojos, dientes; órganos genitales externos e internos).
- Condición sanitaria (brucelosis, campilobacteriosis, trichomoniasis).
- Comportamiento frente a las vacas (prueba de monta) y frente a los otros toros del rodeo (relación de dominancia y recesibilidad).
- Calidad seminal.

La predicción de fertilidad no es posible hacerla con un parámetro aislado, sino que la capacidad de producir terneros de un toro está basada en la sumatoria de los parámetros físicos, sanitarios y de comportamiento junto a la calidad de su semen.

Una vez que el toro sortea las pruebas sobre los parámetros mencionados, estamos en condiciones de decir que es un animal potencialmente apto para la reproducción.

Un sistema de cría efectivo debería considerar 60 a 70% de preñez en los primeros 21 días, 90 % de tasa de preñez general, y con un período de nacimiento de los terneros de entre 60 a 80 días. Para llegar a tener un sistema así, se debe contar con vacas y toros seleccionados por fertilidad, y con las condiciones sanitarias adecuadas.

Cabe destacar además, que las condiciones del sistema mencionado deben perdurar a lo largo del tiempo.

El censo ganadero realizado en el año 2003, informa que de cada 100 explotaciones 41 revisan a sus toros, y cuanto más chico es el establecimiento (medido en número de vientres), menor es el porcentaje de revisión de los mismos.

Según DIEA, para el año 2011 la tasa de preñez fue estimada en 72%, en tanto que para las zonas de Tacuarembó, Rivera y Cerro Largo la misma cae al 69%.

Al hablar de la situación sanitaria reproductiva de los rodeos del norte del país, haremos mención de las enfermedades que se transmiten tanto por contagio sexual o no, pero que influyen sobre la fertilidad del rodeo.

Según el agente etiológico, las principales enfermedades se pueden clasificar como de origen viral (IBR, DVB), de origen bacteriano (vibriosis, leptospirosis, brucelosis, listeriosis), protozoarios (trichomoniasis y neosporosis), carenciales (hambre de los rodeos de cría, situación sobre la que se debe trabajar mucho en nuestro país). Dada la alta proporción de cultivos eucaliptos que hay en la zona, es importante mencionar además a la intoxicación por consumo del hongo *clavaria spp* (BOCOPA), causante de brotes de aborto e infertilidad. Centramos la discusión de este artículo sobre la vibriosis.

¹ DMV, Ejercicio Liberal

Al estudiar una enfermedad es muy importante hacer mención a la tríada que componen el agente, el huésped, y el medio ambiente en donde ocurren los eventos.

El agente causal de la enfermedad es el *Campylobacter fetus* (biotipos fetus, venerealis e intermedio), germen Gram negativo, con forma de S o de espirilo, de 0,2 a 0,3 micras de diámetro por 1,5 a 5,0 micras de longitud, no esporulado, móvil con flagelo polar, microaerófilo necesitando CO₂ para su crecimiento en los cultivos. El germen tiene una sobrevivencia muy corta en el medio ambiente, en secreciones persiste durante horas y en el feto dos o tres días.

La forma de diseminación es venérea (toro – vaca o sodomía), en forma directa por monta natural e indirectamente por inseminación artificial con semen contaminado. La vía oral es otra forma de contagio pudiendo llegar a provocar el aborto (*Campylobacter fetus* biotipo fetus).

El huésped principal es la especie Bovina, siendo todas las categorías susceptibles de contagiarse, con la salvedad de que el toro es un portador asintomático, y que las hembras jóvenes o adultas que no hayan tenido contacto con el germen son las que desarrollan la enfermedad. Es importante destacar que una vez que la hembra ha desarrollado la enfermedad puede quedar clínicamente sana y seguir diseminando la misma.

Otro factor a destacar es que el toro cuanto más viejo es más proclive a portar el germen, ya que son más altas las chances de que haya estado en contacto con una vaca enferma, y de que la profundidad de las criptas prepuciales son mayores, lugar en donde sobrevive el campilobacter en el macho.

La enfermedad se caracteriza por infertilidad que puede estar entre un 10% y un 40%, en una primera etapa hay celos más largos o retorno al celo y luego aparece el aborto. El aborto se encuentra entre un 4% y un 25%, ocurriendo mayormente entre el quinto y sexto mes de gestación.

Las hembras presentan infertilidad temporaria con presencia de celos prolongados (mayores a un mes) y retorno al servicio. Endometritis catarral y cervicitis leves, aumento del mucus vaginal a los 3 a 4 meses, lo cual se puede ver al realizar el diagnóstico de gestación (sucias).

El diagnóstico se realiza en base a los datos del rodeo, el aislamiento del germen ya sea de fetos, placenta, mucus vaginal o raspado prepucial de los toros.

Ante el diagnóstico de la enfermedad se deben considerar diferentes herramientas como la eliminación de los positivos, lavajes prepuciales con o sin tratamientos con antibióticos por vía parenteral y/o local, eliminación de vacas vacías y/o con preñez chica al momento del diagnóstico.

En un estudio realizado por el DILAVE sobre prevalencia de enfermedades reproductivas que afectan al ganado de carne en el Uruguay, la vibriosis tiene una incidencia por inmunofluorescencia directa estimada en toros para todo el Uruguay de un 28.05 %. La prevalencia estimada para los establecimientos es de 37 %. Siendo la prevalencia estimada por aislamiento en toros de 3.7 %.

La base de la lucha contra la enfermedad es la prevención, en donde interesa destacar la implementación de la vacunación del rodeo, la compra de toros con raspajes negativos, así como la revisión de los toros que ya hay en el establecimiento.

La vacunación es una herramienta efectiva para usar tanto en un rodeo libre como en un rodeo con presencia de la enfermedad. En un trabajo realizado en 1983 en Venezuela se reporta que un rodeo con presencia crónica de campilobacter, las vacas que fueron vacunadas (n 77) tuvieron 6 puntos porcentuales de preñez por encima de las no vacunadas (n 50), y a su vez quedaron preñadas en los primeros dos servicios, en tanto que las no vacunadas requirieron hasta cinco servicios.

Los planes de vacunación del rodeo, la revisión de los toros y cualquier otra medida relacionada con la sanidad, deben ser programados y ejecutados por el Veterinario del establecimiento.

El uso de la Inseminación Artificial, a celo visto o a tiempo fijo, con semen libre de la enfermedad es una herramienta de gran valor, ya sea para prevenir, curar, o disminuir la prevalencia de la campilobacteriosis en un rodeo.

Dado que el toro es el gran difusor de la enfermedad, ya que es un portador asintomático y que cada toro se aparea con 20 a 100 vacas por temporada de servicio, se debe exigir en el certificado de aptitud reproductiva los análisis negativos.

Es de suma importancia que las cabañas asuman la responsabilidad que les corresponde para vender genética libre de enfermedades, siendo muy importante el concepto de vicio redhibitorio.

En este sentido la Asociación Rural de Tacuarembó ha implementado desde el año 2010 la exigencia de que todo bovino macho que ingrese a la exposición anual debe concurrir junto al certificado sanitario para remate ferias y exposiciones, con 2 raspajes negativos, con una anterioridad no mayor a 60 días y con un intervalo no menor a una semana entre uno y otro.

Se debería legislar acerca de incluir el diagnóstico negativo de vibriosis en el certificado sanitario de los bovinos machos que salen a la venta para la reproducción.

Bibliografía consultada

- Especialidad en Reproducción Bovina. Fisiología de la Reproducción del Toro y Evaluación de la Capacidad Reproductiva. 14 de julio de 2006. IRAUy – IRAC.
- Censo Ganadero, Junio de 2003. MGAP DIEA.
- Encuesta de preñez 2011. MGAP DIEA.
- Vibriosis genital bovina. Br. Milton Cattaneo; Dr. Julián Bermúdez -Laboratorios Santa Elena. Artículos técnicos.
- Identificación del antígeno de superficie K en cepas de Campylobacter. Cattáneo, Bermúdez y Guerra.
- Efecto de la vacunación contra la campilobacteriosis en un rebaño bovino crónicamente infectado. C. Obando, F Avila, J. Troconiz y M. Paz. 23 de Noviembre, 1983.