

# VENTAJAS E INCONVENIENTES DEL TRATAMIENTO DE MASTITIS SUBCLÍNICAS DURANTE LA LACTANCIA

Med.Vet. Héctor Tarabla. 2008. E.E.A. INTA Rafaela.  
[www.produccion-animal.com.ar](http://www.produccion-animal.com.ar)

Volver a: [Enf. infecciosas bovinos leche](#)

El momento ideal para tratar las mastitis subclínicas es al final de la lactancia. Este tratamiento, llamado comúnmente "de vaca seca", no sólo cura un alto porcentaje de las infecciones presentes en el momento del secado, sino también previene el advenimiento de nuevas infecciones durante el período seco. Sin embargo, el tratamiento de las infecciones subclínicas durante la lactancia es una práctica difundida en la zona de influencia de la E.E.A Rafaela. La modalidad más frecuente es la de efectuar la terapia en forma simultánea a todas las vacas del rodeo o bien a aquellas infectadas de acuerdo a diversos criterios diagnósticos, entre los cuales el más frecuente es la prueba de mastitis de California (PMC). Esta práctica es denominada "terapia blitz" ("blitz" significa relámpago) haciendo referencia a que la operación se efectúa en todos los animales en forma rápida y en un mismo día. La misma acarrea el peligro de contaminación de la leche destinada a consumo humano con residuos antibióticos, por lo que resulta imprescindible el descarte de la leche de los animales tratados.

Por otra parte, para que un tratamiento sea efectivo, el antibiótico a utilizar debe ser el apropiado para el tipo de infección existente. Hay más de 80 agentes que pueden causar infección intramamaria y la efectividad de la droga depende del género y especie del microorganismo causal. La mayoría de las infecciones intramamarias en Argentina son causadas por **Staphylococcus aureus**, y los **Streptococcus agalactiae**, **dysgalactiae** y **uberis**, aunque las bacterias coliformes y otros patógenos puedan causar serios problemas en algunos rodeos.

El tratamiento de todas las infecciones subclínicas en forma simultánea en los animales en ordeño puede lograr un buen resultado e incluso puede erradicar las infecciones causadas por **Str. agalactiae**, pero es sumamente dificultosa en el caso de **S. aureus**, y es probablemente imposible con **Str. uberis**. La proporción de curaciones en el caso del tratamiento de infecciones subclínicas causadas por **Str. agalactiae** supera el 80 %. Este alto porcentaje de curación hace disminuir la cantidad de infecciones intramamarias en el rodeo y elimina una importante fuente de contagio. Sin embargo, el pronóstico del tratamiento es menos favorable en el caso de infecciones estafilocócicas. La proporción de curas bacteriológicas para **S. aureus** puede alcanzar el 70 % en tratamientos efectuados al secado, pero esta efectividad disminuye si el mismo se efectúa durante la lactancia. Por otra parte, además del patógeno actuante, la efectividad de la terapia también está influenciada por el grado de inflamación, el número de lactancia de la vaca tratada y el tipo y forma de tratamiento.

Como se puede inferir de lo antedicho, es imprescindible saber la etiología de las infecciones intramamarias antes de efectuar un tratamiento simultáneo de las mastitis subclínicas durante la lactancia. Lamentablemente, en muchos casos esta medida se aplica tomando como patrón los resultados de pruebas indirectas como la PMC, lo que lleva a la obtención de resultados inciertos. Esto es debido a que esta prueba es útil como herramienta de diagnóstico a nivel de rodeo, pero en casos individuales la probabilidad que un animal positivo a la PMC esté realmente infectado es relativamente baja. Por otra parte, si bien un tratamiento exitoso produce una caída en la cantidad de cuartos infectados en el rodeo, esta disminución es solamente temporaria si no se adoptan en forma conjunta otras medidas higiénico-sanitarias.

En conclusión, las principales ventajas del tratamiento simultáneo de las mastitis subclínicas durante la lactancia son que es factible lograr una reducción de los niveles de infección y de contagio en el rodeo y una disminución de los conteos de células somáticas en leche. Por contraste, las principales desventajas son : **a)** La reducción del nivel de infección puede ser temporaria, **b)** la pérdida de leche comercializable debido a la contaminación antibiótica, **c)** el considerable apoyo de laboratorio necesario para hacer un diagnóstico etiológico certero previo al tratamiento y **d)** el costo del tratamiento en sí mismo. Además, aunque el pronóstico es favorable en alguna infección estreptocócica, esto no es así en las mastitis estafilocócicas. Por todo ello, el tratamiento de las infecciones subclínicas se debe hacer al secado, reservando la modalidad simultánea durante la lactancia exclusivamente para rodeos con una alta tasa de infección por **Str. agalactiae** como un evento único al comienzo de un programa de control tradicional o bien cuando se quiera erradicar rápidamente este microorganismo del rodeo. En todos los casos se deben tomar precauciones para evitar la contaminación con residuos antibióticos de la leche que va a la industria.

Volver a: [Enf. infecciosas bovinos leche](#)