

DESCRIPCIÓN DE UN CASO DE PARVOVIROSIS PORCINA CON BAJA PREVALENCIA SEROLÓGICA

Spadaro, M.¹; Pereyra, N.^{2,3}; Biscia, M.¹; Dibarbora, M.¹ Cane, F.³; Sarradell, J.*¹

1- Patología Gral y Especial, Fac. de Cs. Veterinarias, UNR, Ov. Lagos y Ruta 33, 2170 Casilda, Argentina. 2- Microbiología, FCV, UNR 3- Inst. Porcintecnia, Min. Producción de Santa Fe, Chañar Iadeado, Santa Fe, Argentina

INTRODUCCIÓN

Cuando las hembras primerizas no reciben una adecuada inmunización, ya sea por infección natural o artificial contra el *Parvovirus porcino* (PPV), el riesgo de problemas reproductivos es elevado. La enfermedad se manifiesta con muerte embrionaria y reabsorción, momificación y retraso en el parto, retorno al celo regular o no, nacimiento de camadas reducidas, fetos momificados y en ocasiones abortos¹. El objetivo de la presente comunicación es reportar un caso de Parvovirus porcino relacionado a una baja prevalencia serológica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se obtuvieron datos productivos, clínicos y epidemiológicos del establecimiento. Se recolectaron muestras para investigar los posibles agentes infecciosos implicados: 5 fetos abortados de menos de 16cm (<70 días de gestación) y 32 sueros de hembras de diferentes edades (núlparas y múltiparas). En los fetos se investigó: PPV: Inmunofluorescencia directa (IFD) a partir de improntas y cortes de pulmón y Hemaglutinación (HA) sobre fluidos fetales; Bacteriología: siembra de contenido estomacal e hisopados de cavidades en agar sangre y Mac Conkey, incubación en aerobiosis y microaerofilia a 37°C por 72 horas. En los sueros se chequeó: PVP: inhibición de la hemaglutinación (HI); Brucelosis: técnica de antígeno bufferado en placa; Leptospirosis: microaglutinación en placa; Pseudorabia: enzimoimmunoensayo.

RESULTADOS

Se trataba de una explotación confinada de 220 madres que, según el propietario vacunaba con 2 dosis a la cachorra pre-servicio y 1 dosis a los 15 días de lactancia. Los problemas se iniciaron en febrero de 2009. Se observó un promedio mensual de 0,97, 0,50 y 0,49 nacidos momificados sobre un promedio histórico de la granja de 0,14; 4 abortos por mes (4 meses) sobre un promedio de 1,17 abortos además de camadas reducidas y nacidos débiles.

En los fetos los estudios fueron negativos; en uno de ellos se aisló *Escherichia coli*. La serología contra PVP mostró que un 100% de las hembras núlparas y las de 1 y 2 partos no presentaban Ac (Gráfico 1). En las hembras con 3 partos se detectó seropositividad en un 43% y en las de 4 en adelante en un 100% (>1:2048) (Gráfico 2). La serología para otras enfermedades fue negativa.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La HI para PVP permitió evaluar el estado sanitario del rebaño y la dinámica de la infección.

La seronegatividad en las núlparas y en las de primer y segundo parto denotó la ausencia de una infección natural así como también de protección vacunal. La HI se considera diagnóstica al detectar anticuerpos en fetos inmunocompetentes (>70 días), pero en este caso se estudiaron fetos más pequeños con IFD que puede dar resultados falsos. Se descartaron otras enfermedades; la detección de *E. coli* de un feto se consideró como infección post-aborto, sin relevancia para el caso.

En este caso pudo suceder que a pesar de su ubicuidad la circulación del PVP no asegure la infección natural de todas las hembras (Ac maternas persistentes, poblaciones cerradas). La vacunación contra PVP evita la clínica pero no la circulación viral². Si no se vacuna o no se sigue un protocolo de vacunación adecuado, entonces pueden producirse olas de abortos en hembras de 1 o 2 partos.

En conclusión, los resultados se consideraron indicativos de una PVP y no se vacunaba a las cachorras pre-servicio. Se indicó una doble vacunación en sábana del plantel reproductor con 21 días de intervalo y se revisó el protocolo de vacunación para garantizar protección vacunal y evitar futuros problemas reproductivos en la granja.

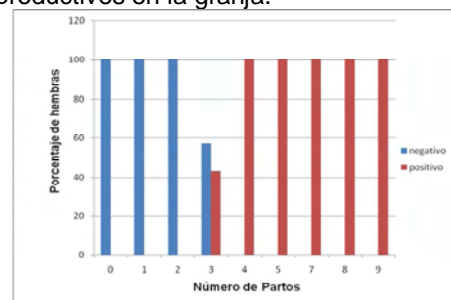


Gráfico 1. Porcentaje de hembras positivas y negativas en relación al número de partos.



Gráfico 2. Título de anticuerpos en relación al número de partos.

BIBLIOGRAFÍA

- Mengeling, W. 2000. Parvovirus porcino. In: Enfermedades del Cerdo. Straw B, D'Allaire S, Mengeling W, Taylor D, eds, Buenos Aires, Intermédica, pp. 173-83.
- Zimmerman, P. Y col. 2006. VP1 sequences of German porcine parvovirus isolates define two genetic lineages. J Gen Virol 87: 295-301.