

# PRINCIPALES PROBLEMAS SANITARIOS EN ANIMALES BAJO ENGORGES A CORRAL

Arturo Almada\*. 2013. Producir XXI, 21(259):41-44.

\*Coordinador de Servicios Técnicos de Grandes Animales Merial Argentina S.A.

[www.merial.com.ar](http://www.merial.com.ar)

[www.produccion-anial.com.ar](http://www.produccion-anial.com.ar)

Volver a: [Enfermedades del feedlot](#)

## INTRODUCCIÓN

La intensificación de los sistemas ganaderos, tanto en la Argentina como en otros países productores de carne, ha llevado al productor a enfrentarse con situaciones y exigencias sanitarias muy diferentes de las que la actividad ganadera estaba acostumbrada a manejar.

En esta oportunidad nos referiremos a como se deberían enfrentar los desafíos sanitarios que plantea la producción de carne a corral.

## UNA ESTRATEGIA PREVENTIVA ES EL MEJOR PLAN SANITARIO

Los nuevos desafíos que enfrenta la prevención sanitaria en el encierre a corral está relacionado con el hacinamiento, elemento que favorece la transmisión de enfermedades, y el suministro de alimento concentrado, con sus consecuentes problemas de adaptación en el animal.

El plan sanitario, ideado por el veterinario responsable del establecimiento, debe ser muy riguroso en términos de calidad de los productos veterinarios empleados, de su correcta aplicación y del momento indicado para suministrar dichos productos. Existen 5 puntos básicos que se deben tener en cuenta para minimizar la aparición de enfermedades y reducir sus consecuencias negativas:

- ◆ Comprar animales de buen estado sanitario-nutricional
- ◆ Contar con un protocolo sanitario de ingreso sencillo y efectivo
- ◆ Entrenar al personal para detectar y tratar a los animales enfermos lo antes posible
- ◆ Disponer de un protocolo sencillo para la atención clínica de los animales enfermos
- ◆ Establecer un sistema de registro confiable sobre corrales, animales afectados, tratados, recuperados, etc.

Además, para tener éxito y optimizar el uso de vacunas y antibióticos se deben seguir las siguientes recomendaciones:

- ◆ Tratar a los animales enfermos lo antes posible
- ◆ Utilizar productos de probada calidad que otorgan la mejor relación costo-beneficio
- ◆ Utilizar antimicrobianos de acción prolongada cuando está aumentando la tasa de morbilidad en un corral con animales recientemente ingresados
- ◆ Realizar el seguimiento de la respuesta al tratamiento y la tasa de recaída. Hacer los cambios apropiados en el protocolo de tratamiento
- ◆ Capacitar al personal que atiende los animales sobre el uso adecuado de las vacunas y los fármacos utilizados en el feedlot
- ◆ Identificar tempranamente los casos refractarios, interrumpir el tratamiento y enviar los animales identificados a sacrificio

## PLAN SANITARIO

Para implementar un correcto plan sanitario en un feedlot es necesario contemplar algunos aspectos:

1. Historia del lote de animales
  2. Estructuras adecuadas
  3. Enfermedades más comunes
1. En primer lugar se debe conocer el origen del lote que ingresa al feedlot, la localidad de donde proviene, el tipo de campo y el manejo previo. Es importante saber si provienen de un mismo establecimiento ("marca líquida") o si son de varios establecimientos (por ejemplo, comprados en una feria). Esos aspectos son determinantes ante la aparición de una enfermedad contagiosa ya que no todos los individuos han tenido contacto con la enfermedad y en su historia sanitaria pueden tener distintos esquemas de vacunación.
  2. El establecimiento debe contar con un corral de ingreso o de cuarentena, con acceso a una manga de trabajo, donde se implementará el plan sanitario inicial y también es importante contar con un lazareto o corral de enfermería para colocar allí a los vacunos con signos de enfermedad para tratarlos en forma conveniente. El

lazareto debe ser empleado sólo para tratamientos y una vez recuperado el animal debe ser retirado inmediatamente de allí y no pretender continuar su engorde en él.

3. Las enfermedades más comunes son de origen infeccioso, clostridial (toxi-infecciones), tóxico-metabólico y parasitario.

### **PERÍODO DE ADAPTACIÓN: ETAPA CRÍTICA**

Aproximadamente 30 días luego del ingreso, es el momento en el que se registran la mayoría de las pérdidas por lo cual la prevención tendría que comenzar antes del movimiento en el establecimiento de origen. Esta situación es muy difícil de lograr en la práctica si es que los animales no pertenecen a la misma empresa o no existe acuerdo previo entre el criador y el engordador.

El estrés ocasionado por el transporte y por el cambio de establecimiento o de zona geográfica condiciona a una menor respuesta del sistema inmunológico del animal. Para poder enfrentar esta situación se propone disponer de agua fresca y de buena calidad (química y bacteriológica), contar con comederos limpios y alimento de buena calidad, rico en proteínas, energía y minerales, fácilmente asimilables y, si es posible, tratar de no mezclar tropas de animales, hasta que transcurra el período de adaptación.

Como medida de manejo sanitario se recomienda desparasitar al llegar al establecimiento de engorde, a fin de que el sistema inmunológico del animal no se vea interferido para obtener una mejor respuesta luego realizar las vacunaciones preventivas (para Enfermedades clostridiales, Enfermedad Respiratoria Bovina, etc.).

### **ENFERMEDAD RESPIRATORIA DE LOS BOVINOS (ERB)**

La ERB ocurre comúnmente en los meses fríos (otoño e invierno) y es producto de una secuencial y compleja interacción multifactorial que termina en procesos bronconeumónicos. Estos agentes pueden ser virales, bacterianos y micóticos o tóxicos, y de acuerdo a la severidad pueden ocasionar desde una simple dificultad respiratoria con descarga nasal hasta llegar a un cuadro neumónico con serio compromiso de la vida del vacuno.

Las bronconeumonías o neumonías, ocupan el primer lugar como productoras de pérdidas en los engordes a corral. El impacto económico es muchas veces subestimado por el engordador, pero cuando se tienen en cuenta otros aspectos como la calidad de esa futura res, los tratamientos con antibióticos, la muerte en algunos casos de animales, el aumento de la mano de obra y la prolongación en el período de engorde, las pérdidas son importantes.

El tratamiento se realiza basándose en antibióticos de amplio espectro y anti-inflamatorios no esteroides. La prevención se logra en gran medida con la vacunación de los animales, utilizando vacunas polivalentes que incluyen la mayoría de los agentes involucrados en los episodios neumónicos.

### **HISTOPHILOSIS**

Este agente etiológico (*Histophilus somni* anteriormente conocido como *Haemophilus somnus*) produce varios cuadros clínicos pero son dos los síndromes más importantes en los engordes: respiratorio y nervioso. Los cuadros nerviosos se manifiestan con trastornos locomotores, parálisis, ceguera, depresión, convulsiones e hipersensibilidad. Por su parte, los respiratorios en neumonías produciendo lesiones como laringitis, tranqueitis y bronconeumonía con compromiso pleural.

En general los animales afectados responden bien a los tratamientos con antibióticos con oxitetraciclinas, penicilinas o la combinación de penicilina-estreptomicina. También hay buena respuesta a las drogas más modernas tales como: florfenicol, tilmicosina, tulatromicina, etc. Es conveniente utilizar además una droga del grupo de AINE (Antiinflamatorio No Esteriode) que además de reducir la inflamación aplaca la fiebre y reduce el dolor.

### **MANCHA-GANGRENAENTEROTOXEMIA- MUERTE SÚBITA- HAEMOGLOBINURIA BACILAR (GRUPO DE ENFERMEDADES CLOSTRIDIALES)**

Las enfermedades clostridiales se caracterizan por ser toxi-infecciones, esto quiere decir que el mecanismo por el cual ocasionan la muerte de los bovinos es el efecto directo de la toxina del clostridio sobre los distintos órganos del animal. Dentro de estas enfermedades, las más conocidas son mancha, gangrena, enterotoxemia y muerte súbita, entre otras.

Este complejo de enfermedades clostridiales ocasiona pérdidas por mortandad en ganado -con más frecuencia en animales de menos de dos años- aunque es factible observar cuadros clostridiales en animales de cualquier edad. Por lo general se presenta de forma aguda, no demostrando síntomas (por lo común se encuentra al animal muerto en el corral y generalmente es uno de los animales más gordos) o bien pueden presentar leves claudicaciones. La correcta prevención es mediante la vacunación con vacunas polivalentes elaboradas con las anatoxinas tituladas. Se debe aplicar a los terneros en doble dosis con intervalo de 21 días, entre la primera y segunda dosis. El momento de aplicación debe ser en el establecimiento de origen o bien a las 24-48 horas de llegados al establecimiento de engorde.

## QUERATO-CONJUNTIVITIS

Se trata de un proceso que ataca inicialmente la conjuntiva ocular y si la infección avanza toma la córnea y anexos. Las lesiones varían entre las opacidades o "nubes", que pueden remitir espontáneamente o permanecer, dificultando la visión hasta la pérdida total del globo ocular con vaciamiento e infecciones o "bicheras asociadas". Los animales comienzan con fotofobia, lagrimeo, conjuntivitis, turbidez de la córnea ("nubes"), que si avanza puede llevar a la pérdida del ojo e incluso tener una complicación con una miasis posterior (infección causada por larvas de moscas).

La ceguera parcial o total es un indudable factor antiproductivo, incluyendo los costos que ocasionan las maniobras sanitarias para curar a los animales afectados. Las pérdidas económicas son difíciles de mensurar por el amplio espectro de morbilidad e intensidad de las lesiones.

Si bien se registran casos a lo largo de todo el año, la Queratoconjuntivitis recrudece y predomina en los meses de primavera y verano. Según estimaciones puede contagiarse el 80% de los animales en 15 días de evolución. La enfermedad es de diagnóstico fácil. El lagrimeo y la "nube" córnea pueden llevar a la ceguera en el 20% de los casos si no se tratan a tiempo.

La forma más eficiente de prevenir la Queratoconjuntivitis, es la inmunización de los animales susceptibles con vacunas producidas bajo estrictas normas de calidad y control, antes que aparezcan los primeros síntomas de enfermedad ocular.

Una vez instalada la enfermedad, el tratamiento es a base de antibióticos inyectables (ej: tetraciclinas) y productos de acción local, colirios, compuestos generalmente por antibióticos, antisépticos y viricidas. Se deben aislar los animales afectados, alimentándolos en el corral de enfermería y tratando de disminuir los factores climático-ambientales que podrían empeorar el cuadro.

En el Cuadro N° 1 se presenta un plan orientativo de la sanidad que habría que implementar al ingreso del engorde, asumiendo por ejemplo un ingreso en el mes de mayo.

<b>Cuadro 1</b>		
<b>Plan sanitario orientativo</b>		
<b>A Corral</b>	<b>Mayo</b>	<b>Junio</b>
Enfermedades Respiratorias	x	x
Enfermedades Clostridiales (Mancha, G, E, etc.)	x	x
Parásitos Internos y Externos	x	
Antibióticos de amplio espectro (metafilaxis)	x	
Minerales (Cobre, etc.)	x	

## PONER EL OJO EN LAS ENFERMEDADES PARASITARIAS

### Coccidiosis

Esta parasitosis es producida por un protozooario y está comúnmente asociada a terneros de tambo o de destete precoz. El hacinamiento del engorde a corral y la humedad favorecen la proliferación de estos agentes que invaden la mucosa del intestino, produciendo diarreas sanguinolentas, una gran deshidratación y en algunos casos mortandad. El diagnóstico se realiza microscópicamente identificando y detectando la presencia de oocistos y oquistes.

En caso de infecciones agudas los animales deben ser tratados con sulfamidas o bien como método preventivo agregar un coccidiostático a la ración. El uso de monensina en la ración limita la proliferación de este protozooario.

### Ecto y endoparasitosis

Los animales deben entrar al feedlot libres de parásitos externos e internos. Con el uso de endectocidas inyectables utilizados en el tratamiento de los endoparásitos (gastrointestinales y pulmonares) se ha controlado indirectamente la gran mayoría de los parásitos externos. Sólo se deberían considerar los piojos masticadores, que se alimentan de costras, restos de pelos, exudado producido por la irritación de la mordedura, etc., y no son alcanzados por drogas que circulan en sangre. Para estos casos se tienen que utilizar ectoparasiticidas de uso externo (pour-on), con intervalo de 14 días a la segunda aplicación, para cortar el ciclo del parásito.

Los parásitos externos controlados por los endectocidas inyectables son los ácaros de la sarna (*Psoroptes* sp. y *Psarcoptes* sp.) y los piojos chupadores. Como la desparasitación al ingreso de la hacienda es una práctica de rutina, considerando la epidemiología de la parasitosis gastrointestinal, que necesariamente requiere de la ingesta de larvas del pasto para continuar su ciclo, con una aplicación sería suficiente para solucionar el problema.

Si los animales provinieran de zonas o rodeos donde se constata la presencia de *Fasciola* hepática es conveniente considerar un tratamiento específico contra este trematode.

## **EN SÍNTESIS**

Para minimizar las pérdidas en el engorde a corral es indispensable, con el asesoramiento profesional correspondiente, plantear una estrategia preventiva que minimice la aparición de enfermedades y contar con un buen plan sanitario que disminuya su impacto.

Volver a: [Enfermedades del feedlot](#)