

Tercera clasificada **BVDZero España 2023**

Mejora de la calidad de leche erradicando
el virus de la BVD de la granja

Ana Santos



**ESCUCHAMOS
TU HISTORIA**



**BVD
zero**

Mejora de la calidad de leche erradicando el virus de la BVD de la granja

Ana Santos



Ana Santos

Graduada en Medicina Veterinaria por la Universidad Complutense de Madrid, dónde Ana Santos llevó a cabo trabajos de investigación sobre rentabilidad de explotaciones de vacuno lechero. Realizó una estancia en Wisconsin, aprendiendo sobre manejo y protocolos de trabajo en explotaciones de leche y ya de regreso a España, empezó a ejercer como veterinaria de explotación, para después pasar a formar parte de equipos veterinarios especializados en clínica y reproducción de vacuno de leche y de carne, tanto en la zona centro de España como en Galicia, donde ejerce actualmente.

No es la primera vez que participas en los Premios BVDzero, ¿por qué has decidido volver a participar en una nueva convocatoria?

En esta ocasión fue principalmente porqué la delegada de mi zona de trabajo me animó. No fue muy difícil, ya que me gusta participar en este tipo de actividades que me permiten compartir mi día a día de trabajo, con el que disfruto mucho.

¿Qué importancia tiene para ti, potenciar el conocimiento de la BVD entre los veterinarios?

¡Muchísima! ya que es una de las enfermedades más importantes del ganado bovino, tanto a nivel mundial como en España, y está muy presente en las explotaciones en las que trabajamos. La BVD causa muchos problemas de salud en los animales y genera graves pérdidas económicas. Por eso es tan importante la divulgación y tener presente la enfermedad. También considero importante fomentar el conocimiento del control de la enfermedad mediante la vacunación con vacuna viva. En la actualidad, seguimos encontrando grandes profesionales con amplia experiencia en el sector, que siguen teniendo dudas sobre su uso y repercusión. Es por ello necesario seguir trabajando en la divulgación de la enfermedad y en la mejor manera de combatirla, que es con la vacuna viva.

Descripción del caso

En este caso hemos trabajado los distintos servicios del equipo de veterinarios de Seragro, y corresponde a una granja que lleva trabajando con el equipo desde hace más de 20 años. También participó la Asociación de Defensa Sanitaria o ADS, a la que pertenece la granja desde 2016.

Se trata de una granja familiar de unas 60 vacas en ordeño en la provincia de La Coruña.

La granja, de ciclo cerrado, ha ido pasando de generación en generación aumentando poco a poco su grado de profesionalización: tienen ya prevista la instalación de un robot de ordeño. Desde 2017 se ha trabajado en la

Mejora de la calidad de leche erradicando el virus de la BVD de la granja

Ana Santos



mejora de la rutina de ordeño y en el mejor funcionamiento de la máquina de ordeño, sin tener resultados del todo satisfactorios. Inicialmente el control frente al BVD se realizaba con vacuna inactivada hasta aparecer el brote.

En mayo de 2022, durante el control reproductivo se detecta un brote de abortos durante el primer tercio de gestación. Los análisis realizados por la ADS de detección de P80 en suero y tanque de leche confirman la enfermedad. En los animales menores de tres meses, en cartílago auricular, se confirma la presencia de nacidos PI.

Medidas de control

Se decide vacunar a todos los animales a partir de tres meses de edad con vacuna viva (Bovela®*) y se implanta una monitorización mediante el análisis de antígeno en tanque de leche cada 3 meses y detección (cartílago auricular) y sacrificio de los terneros PIs.

Resultados

Tras 1,5 años después de la primera vacunación, se ha observado una excepcional mejora en la salud de la ubre de los animales:

Prevalencia de mamitis	Se reduce del 40% al 20%.
Aparición de nuevas infecciones	Se reducen del 20% al 10%
Porcentaje de "vacas sanas"	Aumentan del 50% al 70%
Recuento de células somáticas	Se reduce de > 400.000 a valores < 200.000, con la posibilidad cobrar la leche sin penalización.

También se ha observado una mejora en los datos reproductivos y productivos:

Fertilidad	Del 22% (2021) al 40% (2023)
Porcentaje de abortos	Del 8,7% (2021) al 2,7% (2023)
Media de producción de leche	De 30 L (2021) a 36 L en lo que llevamos de 2023

Conclusión

Con la inversión en la vacunación con vacuna viva (Bovela®*) se ha solucionado un grave problema de calidad de leche y reproducción. Seamos conscientes del dinero que perdemos con la falta de salud de los animales, por ello apostemos siempre por una monitorización constante y un plan vacunal eficaz y seguro.

Mejora de la calidad de leche erradicando el virus de la BVD de la granja

Ana Santos



***Bovela®** liofilizado y disolvente para suspensión inyectable para bovino. **Composición** Cada dosis (2 ml) contiene: BVDV tipo 1 vivo modificado, cepa no citopática KE-9: 104,0 – 106,0 DICC50. BVDV tipo 2 vivo modificado, cepa no citopática NY-93: 104,0 – 106,0 DICC50. **Especies de destino** Bovino. **Indicaciones** Inmunización activa de bovino a partir de los 3 meses de edad a fin de reducir la hipertermia y minimizar la reducción del recuento de leucocitos provocada por el BVDV-1 y BVDV-2 y para reducir la excreción vírica y la viremia causada por el BVDV-2. Inmunización activa de bovino frente a BVDV-1 y BVDV-2, a fin de prevenir el nacimiento de terneros persistentemente infectados causado por la infección transplacentaria. **Contraindicaciones** No usar en casos de hipersensibilidad a la sustancia activa o a algún excipiente. **Gestación y lactancia** Se recomienda vacunar antes de la gestación para asegurar la protección frente a la infección persistente del feto. Aunque no se observó la infección persistente del feto causada por la vacuna, la transmisión al feto puede producirse. Por consiguiente, el veterinario responsable debe decidir caso por caso la utilización durante la gestación, teniendo en cuenta, por ej. el estado inmunológico al BVD del animal, el período de tiempo entre la vacunación y la cubrición/inseminación, el estado de gestación y el riesgo de infección. Puede utilizarse durante la lactancia. **Acontecimientos adversos** En las 4 horas siguientes a la vacunación es frecuente un aumento de la temperatura corporal, dentro de los límites fisiológicos. Leves hinchazones o nódulos de hasta 3 cm de diámetro en el punto de inyección y reacciones de hipersensibilidad (incluyendo las anafilácticas) en muy raras ocasiones. **Posología** *Primovacuna*: Administrar una dosis (2 ml) por vía intramuscular. Se recomienda vacunar al menos 3 semanas antes de la inseminación/cubrición para suministrar protección fetal desde el primer día de la concepción. *Revacunación*: Se recomienda la revacunación al cabo de 1 año. **Precauciones** Especialmente en novillas seronegativas en gestación, se ha observado viremia duradera (10 días en un estudio). Esto puede ocasionar la transmisión transplacentaria del virus vacunal, aunque en los estudios realizados no se observaron efectos adversos en el feto ni en la gestación. No puede excluirse la excreción del virus vacunal a través de los fluidos corporales. Cuando se administra por vía intranasal, las cepas vacunales son capaces de infectar ovino y porcino, pero no se han demostrado reacciones adversas o la propagación a animales en contacto. La vacuna no ha sido probada en machos reproductores y por consiguiente no debe utilizarse en los mismos. **Tiempo de espera**: Cero días. **Conservación**: Conservar y transportar refrigerado. No congelar. **Nº autorización**: EU/2/14/176/001 y EU/2/14/176/009. **Presentación**: 1 vial de 5 dosis y 1 vial de 25 dosis. **Titular**: Boehringer Ingelheim Vetmedica GmbH. *Medicamento sujeto a prescripción veterinaria. En caso de duda consulte a su veterinario.*