

Cuarta clasificada **BVDZero España 2023**

Un brote anunciado
Fátima San Esteban



**ESCUCHAMOS
TU HISTORIA**



**BVD
zero**



Fátima San Esteban

Licenciada en Veterinaria por la Universidad de Santiago de Compostela, su andadura profesional ha estado ligada desde el primer momento a los animales de producción, especialmente al ganado bovino. Desde 2009, forma parte del equipo de ADS Gestión Sociedad de Cooperativa, como veterinaria responsable de ADS Galicia Centro.

¿Por qué has decidido participar en esta convocatoria?

Para compartir un caso reciente y bajo mi punto de vista interesante y diferente de otros casos que hemos podido ver a lo largo de estos últimos años. Esta convocatoria me parece una oportunidad única para exponer las experiencias, datos, resultados y conclusiones que vivimos en nuestro día a día del campo.

¿Qué importancia crees que tiene actualmente potenciar el conocimiento de esta enfermedad entre los profesionales?

La BVD como enfermedad endémica que es, sigue ocasionando grandes pérdidas en las explotaciones y en el bienestar animal, y los veterinarios clínicos, debemos estar siempre alerta. Cuando por ejemplo ocurre un “conjunto de desastres” en una granja, debemos sospechar que puede haber BVD, incluso en aquellas explotaciones teóricamente controladas desde hace años, ya que, a veces, nos podemos llevar sorpresas.

Descripción del caso

El caso se sitúa en la comarca de Hordas (La Coruña) en verano de 2022. Se trata de una explotación de ganado vacuno lechero con 90 reproductoras y 70 novillas bajo control de BVD desde 2009. Es una explotación con muy buen estado sanitario, nivel 3 BVD y considerada libre hasta el momento en el que se sitúa el caso.

La alarma se desató en agosto del 2022, cuando un ternero en bastante mal estado fue devuelto a la granja procedente de una feria local y mezclado con el resto de animales de la granja. Tras el análisis el ternero resultó ser positivo a BVD antígeno en cartílago auricular. Teniendo en cuenta el histórico de la granja, parecía difícil pensar que se tratara de un animal PI, por lo que consideramos que se trataba de un animal “virémico transitorio”, hecho que corroboramos al comprobar que su madre seguía siendo seronegativa (y no PI). Recomendamos la vacunación con vacuna viva, pero finalmente el ganadero decidió sacrificar al ternero y postponer la vacunación.

Un brote anunciado

Fátima San Esteban



Con analíticas posteriores, pudimos comprobar la evolución de la seroconversión de los animales. Realizamos un primer control la recria, donde aparecieron 2 seropositivos a finales de agosto. En aquel momento no había ningún tipo de sintomatología clínica. Dejamos pasar unas semanas y a finales de septiembre analizamos el lote de vacas en lactación, donde se detectó 1 animal seropositivo y 1 dudoso.

Todo seguía aparentemente en orden, pero al poco de llegar estos resultados, realizamos un nuevo muestreo en 10 animales de lactación, con problemas de fertilidad y el 100% de esos animales fueron positivos. Esto nos hizo pensar que la transmisión se había acelerado bien por el paso de las novillas a lactación, bien por el estrés del parto ... y seguramente, cuando realizamos los primeros análisis, muchos de los animales negativos en realidad estaban incubando y ya debían haber sido infectados.

En ese punto, en el mes de noviembre, con tantos animales positivos se decidió vacunar en sábana con vacuna viva (Bovela®) y se inició el control de todos los nacimientos. Entre finales de marzo y principios de junio se detectaron 12 animales PIs que se eliminaron de inmediato.

A día de hoy, gracias a la implicación del ganadero y a la vacunación estamos bien. Seguimos con un control exhaustivo y hemos adelantado el momento de la vacunación para asegurar que todas las novillas están correctamente vacunadas antes de la primera inseminación. Para cumplir con el protocolo de las ADS de Galicia, seguimos analizando todos los nacimientos durante un año desde el último PI y así también nos quedamos más tranquilos.

Conclusiones

- > **Existe una falta de bioseguridad en las granjas de vacuno que visitamos.** No se toman medidas reales a nivel interno ni externo, ya sea por la propia conformación de los pueblos, el intercambio de maquinaria... y esto facilita la transmisión de enfermedades de forma rápida. Por eso, es tan importante vacunar, ya que podemos controlar lo que pasa en nuestra granja, pero no lo que pasa en la del vecino.
- > **Atención con las viremias transitorias,** aunque seguramente no eliminan tantos virus ni tanto tiempo como un PI, pueden ser muy importantes en la transmisión de la enfermedad en la granja.
- > Acerca del tamaño de muestra que analizamos: **cuando un brote es muy reciente, el tamaño no debería estar supeditado a un modelo estadístico.** Si cogemos un porcentaje pequeño, la probabilidad de no tener éxito es muy elevada.
- > **La seguridad de la vacuna utilizada (Bovela®).** Se trata de una vacuna viva que confiere inmunidad celular y en estos casos de brote reciente, ayuda mucho a amortiguar la inmunosupresión que ocasiona el virus de la BVD. Más allá de los abortos y problemas de diarrea neonatal que coincidieron con la época de nacimiento de PIs, la media de producción de leche no bajó y apenas hubo problemas en la granja. Fue un brote muy explosivo y la implicación del ganadero desde el primer momento marcó también la diferencia, ya que estos casos pueden variar mucho dependiendo del tipo de granja en el que se produzcan.
- > **Debemos cruzar datos entre profesionales y a nivel diagnóstico debemos analizar mucho más los datos.** A veces, monitorizar no es suficiente y sin vacunar es muy difícil controlar la enfermedad en las distintas granjas.

Un brote anunciado

Fátima San Esteban



***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.*

