

Evolucion de la enterocolitis epizootica del conejo en crias al aire libre'

Mariani G., Macchioni P., Papeschi C., Finzi A.

Centro Experimental de Crra no Convencional del Conejo,
Departamento de Producción Animal, Universidad de la
Tuscia, Viterbo, Italia
[finzi\(Q\)unitus.it](mailto:finzi(Q)unitus.it)

Resumen

En dos crlas al aire libre se ha registrado la curva mensual de mortalidad de bid a a la enterocolitis epizootica del conejo. Una crla no recibio ningun tratamiento farmacologico; la otra recibio un pienso de cebo medicado con dosis reducidas de tiamulina y apramicina (ambas 25 mgjkg) hasta la tercera semana despues del destete y la mitad de esta dosis durante la cuarta semana. En el ano 2000 la mortalidad fue todavla elevada (38.6%:1::10.4) en la cda sin tratamientos antibioticos, pero en el ano 2001 la disminucion fue sensible con una mortalidad de 10.1%:1::6.6 y men or del 7% al empezar el mes de julio. En la crla tratada con cebo medicado la disminucion fue desde eI10.2%:1::7.1 hasta 7.5%:1::6.3. Los datos confirmaron la disminucion de la enfermedad en verano, indicando que hay un efecto de la estacion. La tendencia general indica una espontanea remision de la enfermedad a 10largo de los anos.

Abstract

Mortality by rabbit epizootic enterocolitis has been recorded in two open air units. One of these did not received any pharmacological treatment; the second one received a pelleted feed medicated with reduced doses of tiamuline and apramycin (both 25mgjkg) for three weeks after weaning and half dose for the fourth week. In the year 2000 mortality was still high (38.6%:1::10.4) in the no treated unit, though lower than the one observed the previous year. But in the year 2001 the decrease was sensible (10.1 %:1::6.6) and lower than 7% from the month of July. In the unit receiving antibiotics the decrease was from 10.2%:1::7.1 to 7.5%:1::6.3. The decrease of the infection in summertime was confirmed, showing it is a constant seasonal effect. The general trend is to a spontaneous reduction, along the years, of the epizootic infection.

I introduccion

La enterocolitis epizootica del conejo es una enfermedad que ha producido grandes danos a la produccion industrial (Lebas y Coudert, 1997; Jobert *et al.*, 2000; Lebas, 2001). El aumento de las bajas de produccion han sido evaluadas, en 1998, alrededor del 16% en el 43% de las empresas (Lebas *et al.*, 1998; 1999). Pero hay que considerar que todas las empresas esrn bajo control farmacologico con diferentes antibioticos y, por consiguiente, no se puede evaluar el efecto profilacticospor falta de un tratamiento de control.

En el Centro Experimental de Crfa no Convencional del Conejo del Departamento de Produccion Animal de la Universidad de la Tuscia en Viterbo desde veinte anos se crfan conejos al aire libre sin adoptar tratamientos terapeuticos ni profilacticos, 10 mismo que, desde algunos anos, en algunas pequenas unidades comercia

les. Aunque los sistemas de crfa son diferentes, los datos analfticos de la mortalidad parecen importantes para conocer 10 que hubiera sido la evolucion epidemiologica de la enfermedad en ausencia de proteccion antibiotica.

Unos primeros datos fueron relacionados con referencia al ana 19.99 (Macchioni *et al.*, 2000). Se pudo tambien describir la curva logarftmica de la mortalidad ($y = 9.1 + 15.92 \lg x$) . Se relaciona ahora sobre la evolucion de la enfermedad en los anos 2000 y 2001.

Material y Metodos

Las ONdiCiones de las mas son Iguales alas descritas en el trabajo previo (Macchioni *et al.*, 2000). La unica variacion fue que los conejos destetados pasaron directamente a jaulas de engorde al aire libre (densidad 4-5 conejos por j aulas de 0.46 metros cuadrados: cm

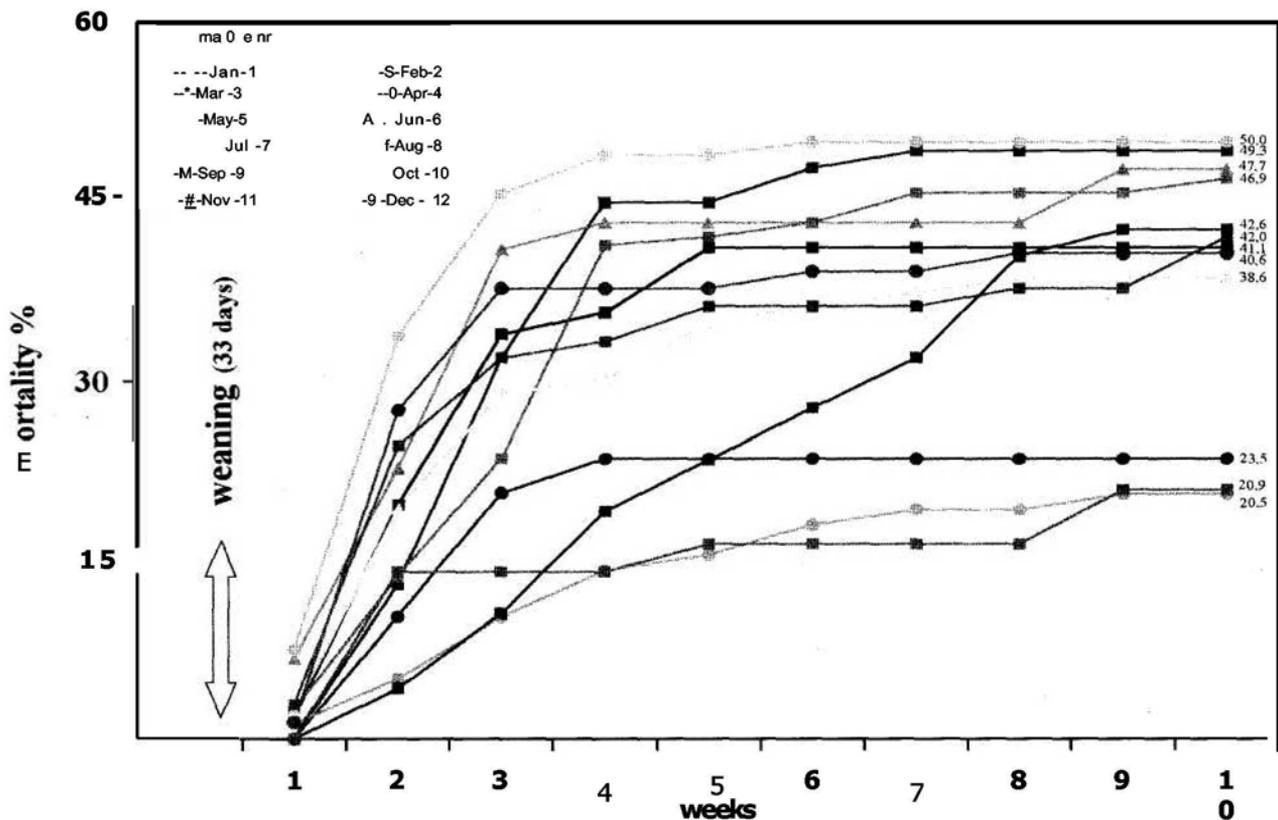


Figura 1: Porcentaje de mortalidad en el año 2000 (crfa sin tratamientos farmacológicos).

92x50x32). En la cría del Centro Experimental se suministró siempre un pienso de cebo no medicado, mientras en la unidad comercial, por el contrario, se suministraba, hasta la cuarta semana después del destete, un pienso de cebo medicado con dosis reducidas de tiamulina y apramicina (ambas 25 mg/kg) hasta la tercera semana después del destete y la mitad de estas dosis en la cuarta semana. La curva de la mortalidad acumulativa ha sido calculada separadamente por cada mes en los años 2000 y 2001.

Resultados y Discusión

En la figura 1 se ve que, la mortalidad, en el año 2000, se ubica entre el 38 y 50%, con la excepción de datos un poco superiores al 20%. La media anual fue del 38.6%:1:10.4.

Se observa una reducción muy limitada en comparación con el año 1999 (Macchioni *et al.*, 2000). Pero, en el año 2001 la mortalidad se redujo sensiblemente (figura 2). Con la excepción de junio, que fue atípico por presentar una mortalidad elevada desde la primera semana, se puede observar una mortalidad entre el 13 y el 18% en los primeros meses del año. Este valor sigue elevado pero indica una fuerte disminución espontánea, en comparación con el año 1999 cuando se observó una mortalidad al engorde variable desde el 30 hasta el 50% y tal vez más, con pica máxima en la segunda semana después del destete y una sensible reducción en los meses de verano (Macchioni *et al.*, 2000). También esta vez se observó una disminución de la mortalidad en verano (7% en julio y 4.3% en agosto). Esta se quedó muy baja en septiembre (2.4%), octubre (2.3%) y noviembre (2.4%) y todavía buena en diciembre (2.1%)

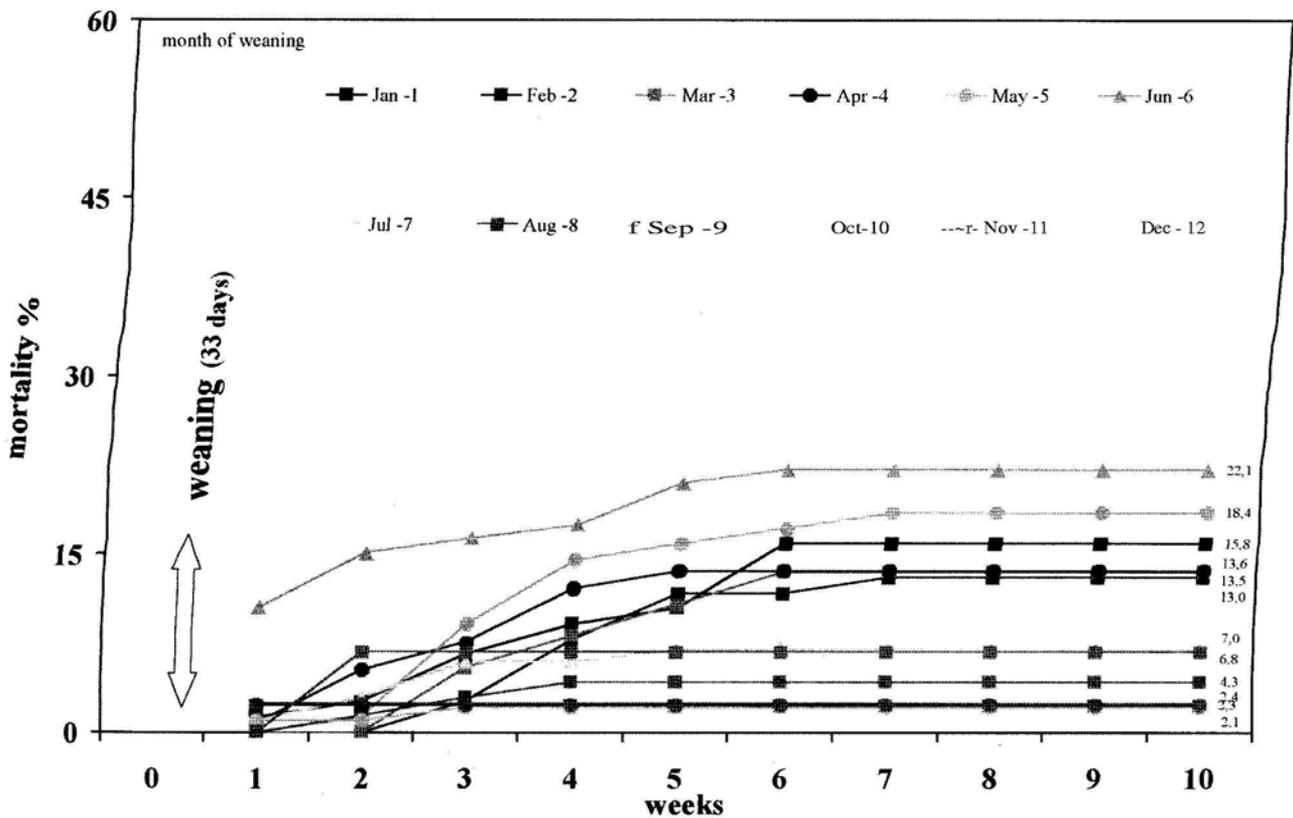


Figura 2: Porcentaje de mortalidad en el año 2001 (cría sin tratamientos farmacológicos).

Esta evolucion natural de la patologfa, en ausencia absoluta de tratamientos antibioticos, aparece casi milagrosa y mas si consideramos que Licois *et al.* (1999) indicaban todavfa una mortalidad del 10-20% y Lebas (2001) considera mal sostenible por las empresas una mortalidad del 15%. Empezando con valores parecidos a los observados por Lebas (30-50% en 1997), hemos obtenido, sin intervencion alguna, resultados mejores de los observados en muchas empresas industriales.

En la figura 3 se observa que el control farmacologico reduce la mortalidad por debajo del 21% como maximo.

La media anual fue del 10.2%::1::7.1, es decir una baja de la observada en 1999 :16.6%::1::8.5) y con una sensible variacion de a forma de las curvas que antes se mantenfan bajas hasta la cuarta semana para subir despues con la suspension del pienso medicado. Las curvas del 2000 se dividen en dos grupos:

uno con incremento en la segunda y tercera semana y otro grupo con valores constantemente bajos e inferiores al 7%. La tendencia a la disminucion de la mortalidad se manifesto tambien en esta crfa y, en el ana 2001, la mortalidad maxima fue del 19.5% y la media tan solo del 7.5%::1::6.3 (figura 4). Pero, desde el mes de julio (otra vez el efecto positivo del verano), la mortalidad maxima se quedo siempre oor debaio de la media.

El tratamiento con apramicina y tiamulina con dosis y tiempo de suministro reducidos en la crfa comercial al aire libre dio resultados mejores de los observados en el Centro Experimental pero, en el ana 2001, la diferencia ya era en forma no muy marcada. Se observa una notable correspondencia entre los datos de mortalidad de las dos crfas bajo control experimental, como si hubiera algun factor externo capaz de influir sobre ambas aunque esten alejadas 40 kilometros la una de la otra.

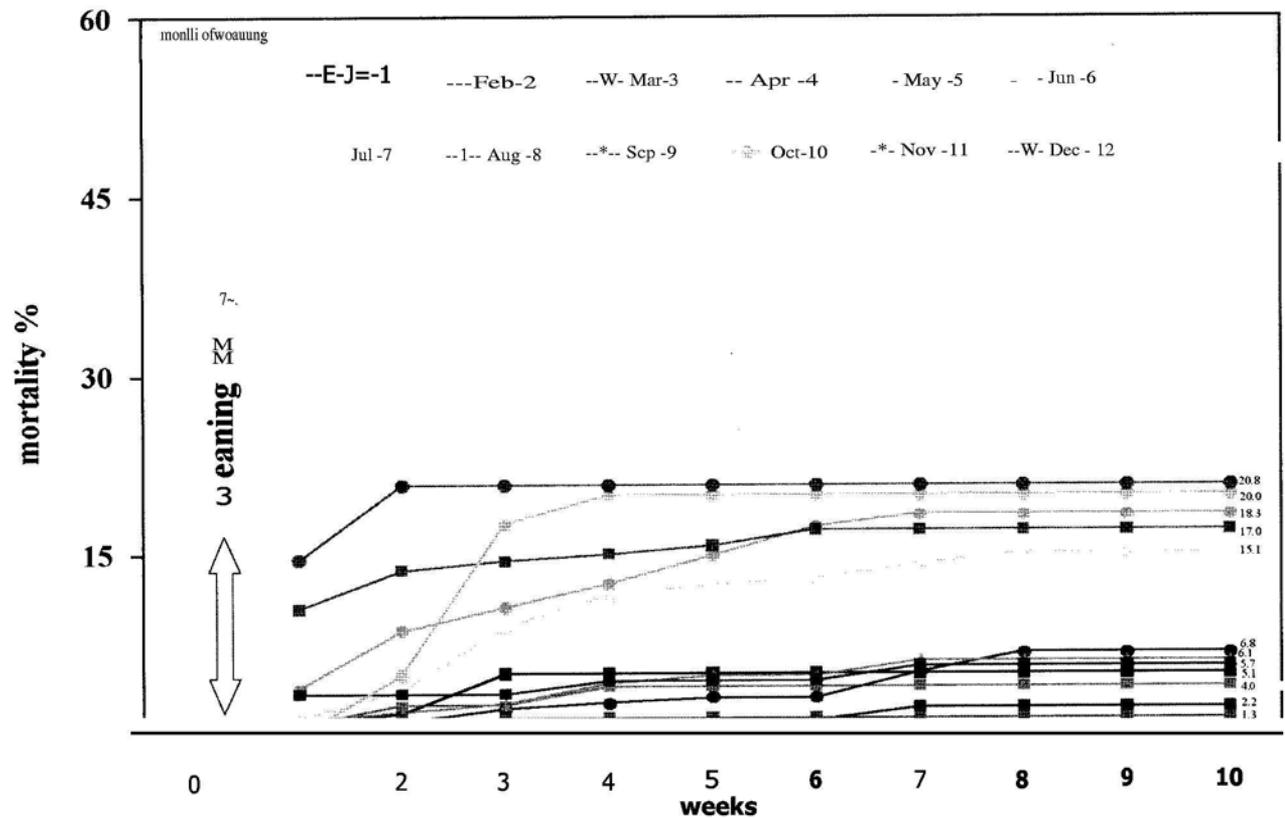


Figura 3: Mortalidad en el año 2000 (crfa con cebo medicado).

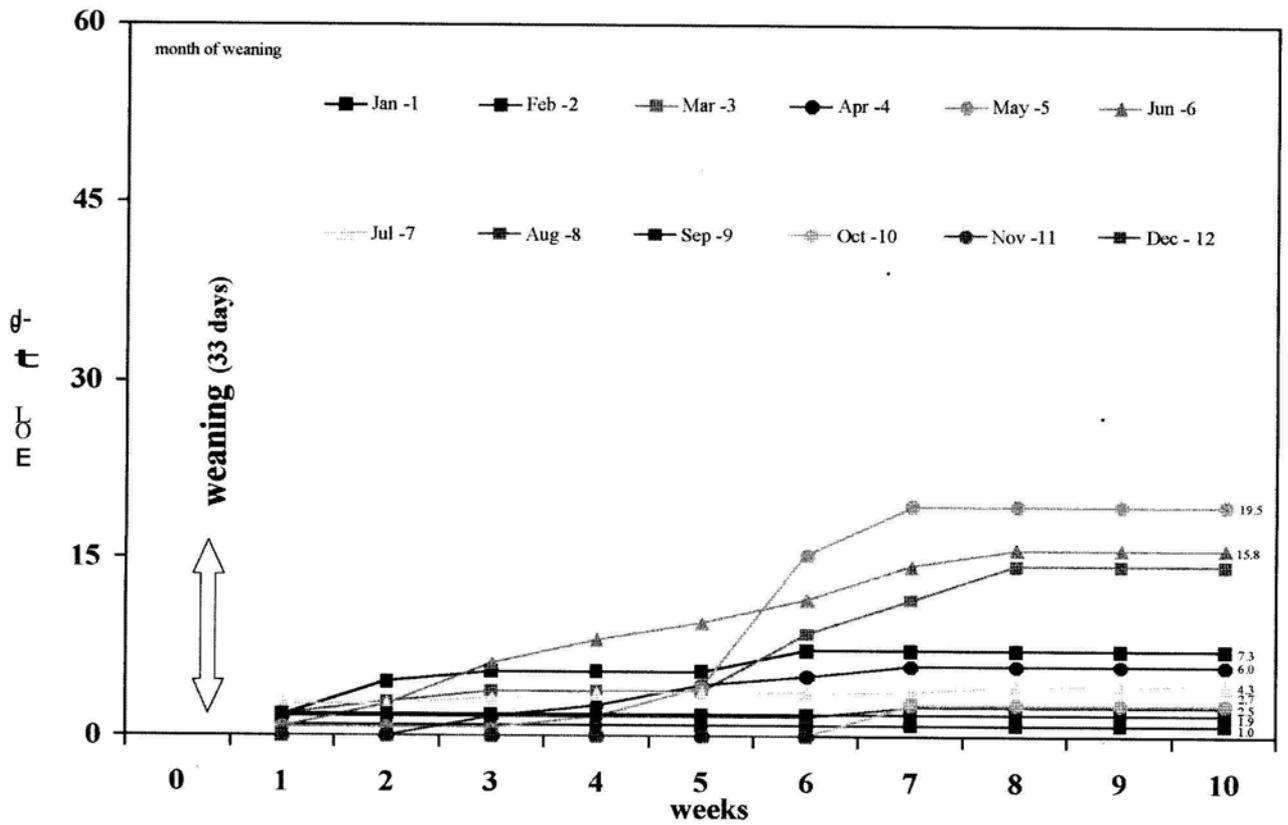


Figura 4: Mortalidad en el año 2001 (cría con cebo medicado).

Se pueden hipotetizar:

1-una evolución espontánea de la enfermedad;

2-un efecto positivo del sistema de cría que favorece una enorme dispersión en el aire de los agentes patógenos;

3-un aumento de la resistencia de los animales, puesto que iban a la reproducción los que sobrevivían y por tanto los más resistentes y

los que sobreviven gracias a la protección antibiótica como en las empresas industriales.

En conclusión, con relación también a la literatura citada, se puede afirmar que la enfermedad tiende a evolucionar espontáneamente hacia formas menos virulentas y, como hemos demostrado desde el 1999, tienen que existir factores externos (en particular las condiciones climáticas del verano) capaces de influenciar el porcentaje de mortalidad.