

PREVENCIÓN DE LA PASTERELOSIS

INTRODUCCION

La *pasterelosis* o *pasteurellosis*, o *complejo respiratorio* del conejo, es la designación de todas aquellas enfermedades, principalmente de tipo pulmonar, asociadas principalmente con la *pasteurella multócida*, y que por su frecuencia, complejidad, relación con el manejo y forma de contaminación, hacen sea la *causa principal de mortalidad en los conejos adultos*.

PRESENTACION DE LA PASTERELOSIS.

- a) *Pleuroneumonía infecciosa*, con los clásicos estornudos y secreción nasal.
- b) *Neumoenteritis*, complicación conjunta con enteritis.
- c) *Otitis media*, con cabeza ladeada o tortícolis y pérdida del sentido del equilibrio.
- d) *Abcesos subcutáneos purulentos*, a veces confundidos con mamicis.
- e) *En la esfera genital*, con piometras y orquitis.
- f) *Conjuntivitis*, ojos con párpados irritados y con secreción purulenta, de posible confusión con mixomatosis.
- g) *Septicemia*, infección general y muerte súbita, confundida algunas veces con enterotoxemia.

OTROS PROCESOS RESPIRATORIOS.

Siendo el síndrome respiratorio el más grave y frecuente de la *pasteurellosis*, debemos conocer la existencia de otros procesos (rinitis y neumonías) ocasionadas por otros gérmenes con o sin participación de *pasteurella* y que a la vez son denominados *pasterelosis*, lo cual dificulta el diagnóstico, así como la efectividad de las vacunaciones.

PREVENCIÓN.

Por la complejidad del proceso, es necesario seguir unas normas de prevención que siendo simples, cubran la mayoría de los riesgos, siempre que se sigan masivamente. Conviene promocionar, por tanto, la prevención de la *pasterelosis*, no sólo a los Asociados de la AS.ES.CU., sino a TODO CUNICULTOR.

PREVENCIÓN POR MANEJO.

1. Dejar de vender conejos como futuros reproductores, si existe la enfermedad en la granja.
2. Eliminar a los animales con síntomas concretos. En una incidencia del 50 por ciento de animales, habrá que eliminarlos a todos. La incineración es el mejor método.
3. Tratar al primer síntoma, siempre que sea a menos del 10 por ciento del total de la granja. (El germen *pasteurella* es sensible a tetraciclinas, estreptomycin, sulfaquinolaxina, furazolidona, etc. Los antibióticos es mejor que sean administrados por vía parental. También puede usarse dosis repetidas de vacuna).
4. Cuidar el ambiente (evitar una excesiva humedad, corrientes de aire, emanaciones de amoníaco y otros gases de los excrementos en malas condiciones, etc.).
5. Evitar el polvo de heno, piensos, pelos, etc.
6. Cuidar el manejo general, sobre todo en transportes o cambios, pues *es frecuente la relación stress-pasterelosis*.
7. Comprar nuevos animales sólo de granjas de conocida sanidad.
8. De preferencia seguir un programa antistress de envío y recepción. (Tranquilizantes, antistress, programa alimentación y cuarentena).

9. Estar convencidos de que el padecer pastere-
losis *no* es una situación *normal*.

PREVENCIÓN POR VACUNACIÓN.

Recomendable en la mayoría de granjas. Sólo explotaciones especiales y sumamente aisladas, pueden valorar la no vacunación.

No existe una seguridad del 100 por cien en su efectividad, pero siempre compensa económicamente su utilización.

Las vacunas o bacterinas en el mercado están producidas por gérmenes muertos, lisados, somas o toxinas de aquellos gérmenes más comunes, como son *pasteurella*, *bordetella*, *pseudomonas*, con otros gérmenes secundarios, y tienen una eficiencia inmunoterápica preventiva y curativa contra el proceso pasterelósico.

Para casos específicos puede ser recomendable solicitar una *autovacuna*.

PROGRAMA DE VACUNACIÓN RECOMENDADO.

Seguir exactamente las recomendaciones del laboratorio preparador. Varía mucho según el tipo de vacuna y según gravedad o riesgo.

La inyección suele ser subcutánea en la zona del dorso y en la dosis recomendada. Hacer escrupulosamente la asepsia de la zona inoculada y del instrumental a emplear.

No hay riesgos graves, pues pueden vacunarse gazapos de 3 semanas, e incluso hembras gestantes (teniendo cuidado del manejo en hembras de más de 15 días de gestación).

Es conveniente repetir hacia los 15 días, si es la primera vacunación.

Puede vacunarse 2, 3 ó 4 veces al año, según riesgo de la enfermedad.

Incluso puede aplicarse como curación, repitiendo las inoculaciones, aunque recomendamos más la eliminación.

RESUMEN

La gravedad de la pastereiosis hace que sean necesarias masivas medidas de prevención, sobre todo mediante manejo y también por un programa de vacunación. Al ser las vacunas o bacterinas de distinta técnica según los laboratorios preparadores, es necesario seguir las recomendaciones y dosis específicas de cada vacuna.

(Informe elaborado por AS. ES. CU., previa consulta con los técnicos de los principales laboratorios elaboradores de vacunas).