

# Ampliemos conocimientos

## PLANES DE VACUNACION: EXPERIENCIA ITALIANA

La prevención de las enfermedades en cunicultura se puede realizar de dos formas:

De manera directa: empleando sustancias o productos contra los microorganismos patógenos (virus, bacterias, protozoos y endo o ectoparásitos), o

De forma indirecta mediante la vacunación.

### Lucha directa

La quimioprevención supone los siguientes inconvenientes:

- Oportunidad de la protección.
- Resultados casi siempre inciertos.
- Puede producir efectos tóxicos.
- No evita las bajas.
- Suele ser económicamente costosa.

**Vacunar es una operación preventiva corriente en nuestros conejares. Se trata de una acción costosa y que nos cuesta un trabajo, es por ello que hay que hacerlo bien. Un estudio detallado como este ofrece sin duda elementos de utilidad práctica.**

### Inmunoprofilaxis

Este sistema consiste en no destruir directamente los agentes patógenos, sino proporcionar a los animales las defensas necesarias, que permitan a los animales luchar y defenderse de las agresiones.

La inmunidad o inmunoprofilaxis refuerza la resistencia de los animales, haciéndolos capaces de resistir la acción de los gérmenes o sus toxinas.

Este sistema ofrece bastantes puntos favorables:

- Menos costosa que la terapéutica.
- Menos peligrosa que la antibioterapia o quimioprevención.
- Presenta especificidad.
- Es el único sistema para luchar contra algunas enfermedades, como la mixomatosis o la enfermedad vírica hemorrágica.
- La vacunación se administra siempre en animales sanos.

### Futuro de la vacunación

La aplicación de vacunas debe ser llevada a cabo siguiendo un plan estratégico completo para controlar las enfermedades de los reproductores an-

tes de iniciar su carrera productiva. Por ejemplo, vacunar a las hembras en recria con una vacuna bivalente estafilococia y/o pasteurelosis, con vacunas contra la mixomatosis y E.V.H. combinadas.

*Vacunas contra la mixomatosis:* Se trata, con mucho, de la enfermedad vírica más peligrosa y grave. Es endémica y persistente. A veces no basta con vacunar a los reproductores, y hay que vacunar también los gazapos.

*Vacunas contra la EVH:* Esta virosis presenta una amenaza constante a nuestros conejares. Se debe vacunar con productos inactivados, pues son eficaces y no producen efectos secundarios.



Inyección de una coneja. Las inyecciones intramusculares deben ser aplicadas con cuidado y buena técnica, pues el muslo tiene escasa musculatura, y si no se inyecta bien podría fácilmente lesionar los nervios femorales caso de que el producto fuese algo irritante.

*Vacunas contra las colibacilosis:* No es posible obtener actualmente estas vacunas en el mercado, dada la variedad de serotipos. La inmunidad ante estos gérmenes no pasa de las madres a los gazapos. En casos concretos recomendamos deberían prepararse autovacunas.

*Vacunas contra las pasteurelosis:* Se trata de una enfermedad esporádica, generalmente relacionada con la mala ventilación, o con problemas digestivos, como la paresia cecal. Hay que eliminar las causas determinantes y las causas condicionantes. La vacuna debe comprender una primera dosis a los 90 días de edad y revacunación 20 días más tarde.

**Las vacunas contra la estreptococia y las pasteurelosis no eximen la realización de una estricta higiene ambiental, sin la cual la vacuna carecería de eficacia.**



La acción de desinfectar debe ser frecuente en todos los conejares. Cuanta mayor higiene y sanidad mejor producción.

**Para vacunar es preciso utilizar material adecuado, limpio y desinfectado por ebullición. Se debe cambiar de aguja cada vez. Nunca se vacunarán animales débiles o enfermos.**

*Vacunas contra la estafilococia:* Se trata de una de las enfermedades más graves por sus consecuencias económicas. Comienza en un pequeño grupo de animales y luego se extiende lentamente a todo el conejar, viéndose favorecida por las malas condiciones higiénicas. La erradicación es difícil y los daños que causa son importantes, a veces incluso más que la misma mixomatosis, pues el diagnóstico y la terapia llegan tardíamente.

Es posible prevenir la enfermedad, preparando autovacunas inactivadas, que pueden ser eficaces a condición de que se vacunen los efectivos 3 ó 4 veces, preferiblemente en las primíparas y hembras jóvenes (vacunar dos veces antes de la primera monta, y una tercera después del parto).

### Precauciones a adoptar con las vacunaciones

La administración de inyecciones implica un determinado stress, y la posibilidad de que haya efec-

tos secundarios. Exponemos una serie de precauciones que se han adoptado en la zona italiana del Véneto.

— Para limitar la agravación de determinados síntomas digestivos pre-existentes, realizar un tratamiento con sulfato magnésico en el agua de bebida.

— Antes de vacunar proceder a nebulizar la explotación con un desinfectante tipo cloramina o amonio cuaternario para evitar posibles contaminaciones del material y de la zona de inyección.

— Utilizar agujas esterilizadas por ebullición y enfriadas. No usar nunca desinfectantes químicos, que pueden inactivar las vacunas.

— Cambiar de aguja para cada hembra, especialmente si se sospecha de alguna afección.

— No vacunar las hembras enfermas. En cualquier caso se aislarán y separarán del grupo.

— Observar si la jeringa o el inyector Dermojet están bien limpios y en buen estado de funcionamiento, en el último caso apreciar si la dosificación es correcta.

— En las vacunas de mixomatosis, apreciar que no se forme espuma al mezclar el liofilizado con el disolvente.

— Antes de vacunar con vacunas muertas, dejar que alcancen temperatura ambiente (20° C). No inyectar las vacunas a la temperatura del frigorífico.

— Antes de vacunar agitar bien el vial para homogeneizar su contenido.

— Si se observan anomalías de color o aspecto de la vacuna (grumoso o filamentoso) no utilizar.

— Asegurarse de la competitividad de los disolventes de las vacunas, si son antibióticos o vitamínicos.

— En las vacunaciones antimixomatósicas, realizar una vacunación previa a unas 20 madres para comprobar la reacción local.

— Vacunar contra la mixomatosis cada 4 meses.

— Vacunar contra la E.V.H. todas las hembras a la vez.

— No vacunar contra pasteurelosis o estafilococia durante la última semana de gestación.

(L. Buratto y M. Colin. 1992, L'Eleveur de lapins, 40: 45-46, (Resumen F. Ll.) ■

### ANDADURA DE LA CARTA SANITARIA EN FRANCIA

La pasada Editorial del «Boletín de Cunicultura» se dedicó a comentar la necesidad de establecer una carta sanitaria para los multiplicadores y seleccionadores de conejos, glosando un anteproyecto español.

Una iniciativa así funciona ya en Francia, a la que se han agregado 38 productores y parece ser funciona bastante satisfactoriamente, después de realizarse varios ajustes de puesta en marcha.

Actualmente se está considerando la validación de la inseminación artificial y la distribución de los gazapos de un día.

### ALLTECH SE INTERESA POR LA CUNICULTURA

La firma Alltech, fué fundada por un científico irlandés llamado Pearse Lyons, tiene su cuartel general en Kentucky (Estados Unidos) y está especializada en biotecnología y comercializa diversas sustancias naturales procedentes de fermentación y probióticos. Recientemente se ha mostrado dispuesta a incidir en el terreno cunícola para lo cual cuenta con un especialista —el Dr. Frank Chmitelin— quien está desarrollando estudios con una nueva gama de probióticos con posible interés para la cunicultura.

