

# PRESENTACIONES

### **Dercunimix®**

Vacuna combinada, viva contra la mixomatosis e inactivada contra la enfermedad vírica hemorrágica de los conejos.



Ahora es posible vacunar frente a la mixomatosis y la enfermedad vírica hemorrágica, a las reproductoras, tanto adul-

tas como de reemplazo, en una sola operación, por vía intradérmica, con ayuda de una pistola automática de vacunación equipada con un cabezal de tres puntos.

### ¿ UN CABEZAL DE 3 PUNTOS?

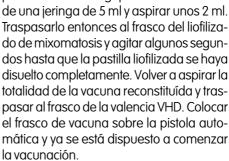
¿ Porqué utilizar un cabezal de 3 puntos? Se trata de garantizar una buena administración de la vacuna DERCUNIMIX®. La eficacia de la vacunación ha sido demostrada en el conejo, utilizando una pistola automática equipada con un cabezal de 3 puntos. La suspensión vacunal DercunimixÒ debe ser administrada en dos disparos, que distribuyen cada uno de ellos 0,1 ml, ligeramente desplazados entre sí, sobre la cara interna de la oreja.

El fraccionamiento de la vacuna en 6 impactos facilita su reabsorción y como consecuencia, optimiza la eficacia vacunal de Dercunimix®.

La multiplicación del número de impactos sobre la oreja del conejo no aumenta el número de reacciones vacúnales locales. Estas, pueden manifestarse en forma de mixomas que aparecen en 3 ó 4 días y desaparecen al cabo de 3 semanas.

### LA SUSPENSION VACUNAL

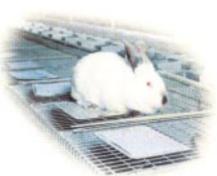
Se suministran 2 frascos de vacuna para preparar la vacuna bivalente DERCU-NIMIX® : un frasco contiene una pastilla liofilizada, la vacuna viva atenuada contra la mixomatosis y otro frasco que contiene un líquido de color pardo, la vacuna inactivada contra la VHD. Se debe agitar el frasco que contiene la valencia VHD hasta que no aparezcan depósitos. Introducir a través del tapón del frasco la aguja



### LA CEPA VACUNAL DE MIXOMATOSIS

La cepa vacunal utilizada en la vacuna DER-CUNIMIX® es la cepa vacunal SG33, reconocida por su buena inmunogenicidad. La protección inducida es suficiente para proteger al conejo durante 4 meses contra la mixomatosis después de la primo-vacunación o después de cada revacunación.

La mixomatosis, a pesar de ser conocida desde hace 50 años, sigue siendo una de las enfermedades más graves en la cría de los conejos. Aun disponiendo de vacunas para la inmunización, la enfermedad dista de estar completamente controlada. Existen diferentes causas que hacen muy difícil su control y de hecho, se nece-





sitan implantar toda una serie de normas complementarias que combinen medidas sanitarias junto a un programa de vacunación irreprochable. Algunas de las causas de este difícil control son:

· El virus es altamente contagioso y muy

resistente al frío y a la desecación y a algunos desinfectantes.

- · Se propaga tanto por los mismos animales de la granja, ya sean infectados de forma aguda o latente, como por los conejos de campo, así como por moscas, mosquitos, piojos y otros vectores, y por último por los propios granjeros, ya sea con sus ropas o calzado, o por las agujas utilizadas para los tratamientos y vacunaciones (es muy fácil la transmisión de la enfermedad mediante las agujas utilizadas en conejos infectados).
- La equivocada costumbre de mantener los animales de reposición junto a los de engorde, hasta su traslado a las naves de reproducción, que hace que cuando lleguen a éstas, las conejas ya estén infectadas.
- Otra errónea práctica, la de vacunar a los conejos de engorde con ½ dosis, que trae como consecuencia la inmunización parcial de los mismos y la perpetuación del virus en las explotaciones.
- · La extensión de prácticas ya superadas, pero que han arraigado como costumbre, de proceder a revacunaciones tras períodos demasiado largos (esto es, sin respetar el programa de vacunación recomendado), o de no vacunar a los conejos de engorde durante el verano, lo cual trae como consecuencia que no exista una protección continua y uniforme en la granja, sino con altibajos, lo cual aprovecha el virus para infectar a parte de los animales.
- · La necesidad de revacunar algunas conejas en el momento cercano al parto, a lo cual el granjero normalmente está en contra, sin saber que los mecanismos hormonales que se desencadenan en torno a ese momento, provocan cierta inmunodepresión, que harían todavía más aconsejable la mencionada revacunación.

#### LA CEPA VACUNAL DE VHD

La cepa vacunal utilizada en la vacuna DER-CUNIMIX® es la cepa AG88, análoga a la cepa vacunal de la vacuna comercializada desde hace varios años por MERIAL en Francia, CUNICAL®. La protección inducida es suficiente para proteger al conejo durante 12 meses contra la enfermedad vírica hemorrágica (VHD).

## LA SEGURIDAD E INOCUIDAD DE DERCUNIMIX®

La seguridad e inocudad de la vacuna ha sido comprobada de acuerdo a la legislación europea en vigor. La cepa vacunal SG33 no mostró ninguna difusión entre conejos SPF en condiciones de laboratorio, tampoco demostró reversión a la virulencia, ni influencia alguna sobre la inmunidad humoral. La administración de una dosis doble de la vacuna combinada a hembras, demostró no tener ninguna repercusión sobre la gestación ni sobre la descendencia.

### LA EFICACIA DE DERCUNIMIX®

Las pruebas experimentales de desafío en las que se utilizaron cepas virulentas de los virus de mixomatosis y de VHD, en condiciones de laboratorio, demostraron la eficacia de la vacuna cuando se sigue el programa de vacunación recomendado.

# PROGRAMA DE VACUNACIÓN RECOMENDADO

La primovacunación se realiza mediante la administración a las 4 semanas de edad de la vacuna Dervaximyxo SG33® y a las 10 semanas de edad, de la vacuna combinada Dercunimix®.

Se debe hacer una revacunación de mixomatosis, cada 4 meses, bien sea con Dervaximyxo SG33® o con Dercunimix®. La revacunación de VHD no es necesaria hasta pasados 12 meses, pero las fechas de vacunación pueden no ser siempre fáciles de llevar a cabo, por lo que en ciertos casos puede ser conveniente avanzar las fechas de vacunación de VHD para tener la garantía de que el conjunto de los animales estén correctamente vacunados.

Consulte a su veterinario, que le aconsejará el programa más adecuado para su explotación.

