

Objetivo del estudio

Evaluar la eficacia comparativa de los dos programas en lechones en transición, con una incidencia históricamente alta de la enfermedad.

Animales

400 lechones de dos granjas en España, con histórico de Complejo Respiratorio Porcino (CRP) en la fase temprana de destete y poliserositis en transición y cebo.

Grupos de tratamiento

- T1: Programa Pfizer de Control Total: Draxxin® como preventivo frente al CRP e inyecciones individuales de Naxcel®, para el tratamiento de animales cuando es necesario.
- T2: Uso de amoxicilina en pienso más inyecciones de amoxicilina adicionales, para el tratamiento de animales individualmente cuando se necesita.

- T3: Uso de inyecciones de amoxicilina únicamente cuando hay síntomas de CRP o poliserositis.

Enfermedad

Durante la prueba, los animales fueron diagnosticados de CRP y poliserositis.

Se aislaron los siguientes patógenos: *Pasteurella multocida*, *Streptococcus suis*.

El alto índice de morbilidad y mortalidad en la granja de engorde sugieren una presión alta de enfermedad.

Metodología

Todos los animales fueron observados en busca de síntomas clínicos durante el estudio. El criterio para el diagnóstico y para el tratamiento antibiótico fue:

1. Comienzo agudo de CRP (respiración anormal, depresión, disnea, temperatura rectal >40,0°C).

Grupo	Tratamiento	Dosis	Régimen	Aplicación
T ₁ (180 animales)	Draxxin®	1 ml/40 kg p.v.	Dosis única prevención	Intramuscular
	Naxcel® como terapia para CRP / poliserositis	1 ml/20 kg p.v.	Dosis única tratamiento	Intramuscular
T ₂ (180 animales)	Amoxicilina en pienso	400 ppm en pienso	8 kg/Tn de pienso durante 7 días consecutivos	En pienso
	Amoxicilina inyectable LA® para tratamiento de CRP / poliserositis	1 ml/10 kg p.v.	1 o 2 inyecciones con 48 horas de intervalo	Intramuscular
T ₃ (40 animales)	Amoxicilina inyectable LA® para tratamiento de CRP / poliserositis	1 ml/10 kg p.v.	1 o 2 inyecciones con 48 horas de intervalo	Intramuscular

Tratamiento de estudio.

2. Síntomas de poliserositis: Síntomas de poliserositis en el sistema nervioso central (temblores, nistagmos, ataxia, descoordinación), síntomas de poliartritis/poliserositis (cojera, inflamación de las articulaciones) y septicemia (temperatura rectal >40,0°C y depresión).

- Animales tratados con éxito: animales que no se volvieron a tratar durante los 6 días posteriores a la medicación terapéutica.
- Animales tratados sin éxito: En T1, tratamiento adicional en el séptimo día después de la inyección inicial. En T2 y T3 más de dos días después de la inyección de amoxicilina. Estos animales se volvieron a tratar con amoxicilina.

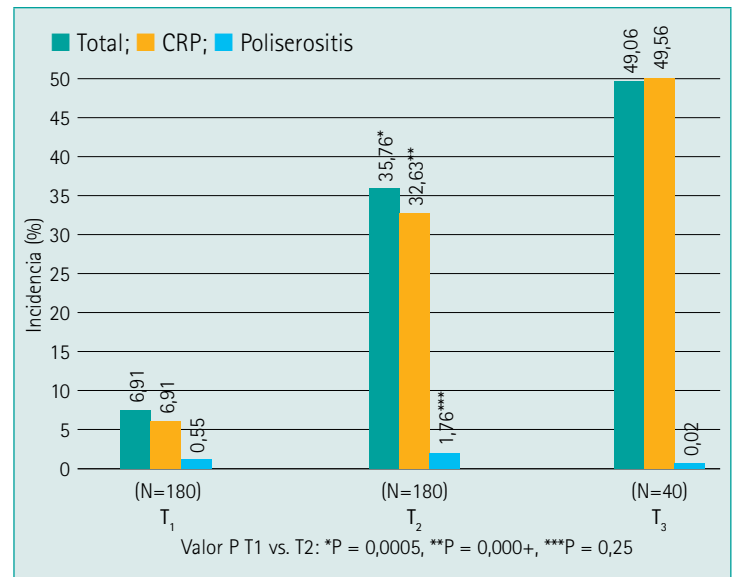
La duración del tratamiento fue calculada en base al tiempo de actividad de los diferentes productos y programas utilizados en la prevención y tratamiento terapéutico del CRP y poliserositis.

- Draxxin®: 5 días (basado en el tiempo por encima de CMI90 para P. multocida, patógeno recogido en su ficha técnica y aislado en esta prueba; el tiempo por encima de CMI90 para otros patógenos recogidos en su ficha técnica es superior a este: A. pleuropneumoniae: 7 días; M. hyopneumoniae: 15 días).
- Naxcel®: 6,5 días (basado en las por lo menos 158 horas por encima de CMI90, según la ficha técnica del producto para las bacterias descritas en el estudio).
- Amoxicilina en pienso: 7 días (basado en la duración de la ración de pienso medicado).
- Amoxicilina inyectable: 2 días (basado en la pauta de tratamiento especificado en la ficha técnica del producto).

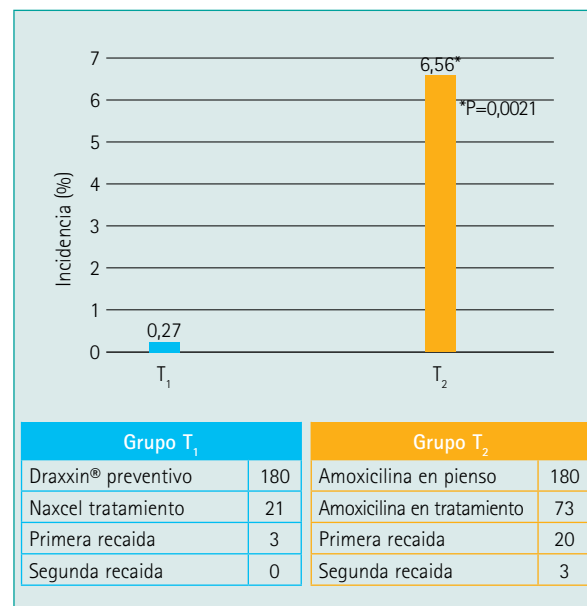
Los veterinarios que realizaron el examen clínico no sabían a que grupo de tratamiento estaban asignados los animales.

La incidencia de CRP y PS después de la medicación preventiva con Draxxin®, fue significativamente más baja que en aquellos animales que recibieron medicación preventiva con amoxicilina.

El éxito del tratamiento fue significativamente más alto en el grupo Draxxin® y Naxcel®, produciéndose además un menor número de recaídas de CRP y PS.



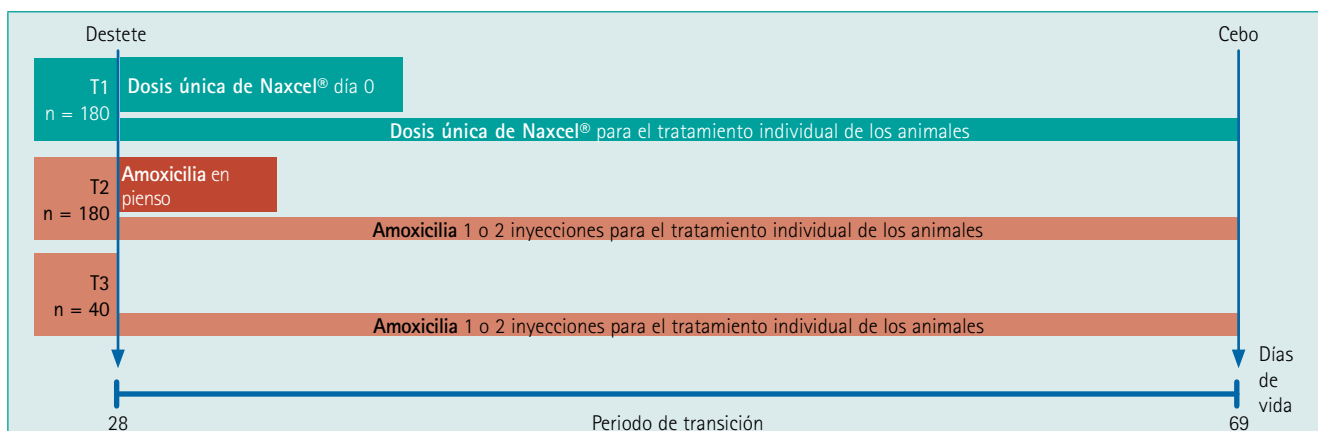
Incidence of CRP and poliserositis.



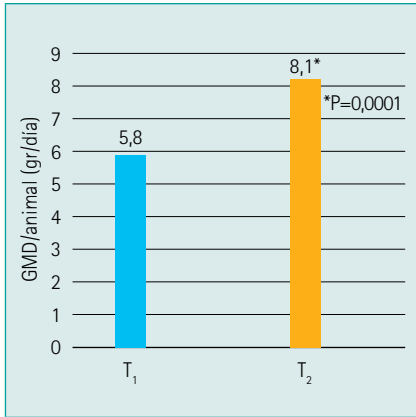
Incidence of recurrences after treatment of CRP and PS.

También resultó destacable el menor número de días de tratamientos en el grupo tratado con Draxxin® y Naxcel® que en el grupo tratado con amoxicilinalina.

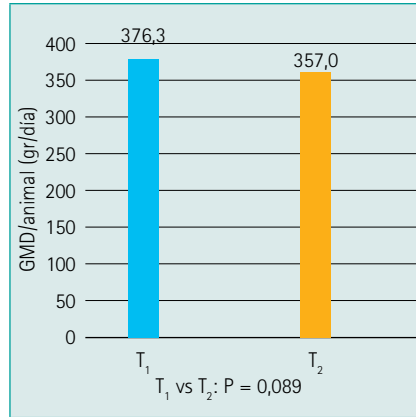
Además mejoraron la Ganancia Media Diaria (GMD) y el Índice de Conversión (IC) en el grupo Draxxin® y Naxcel®.



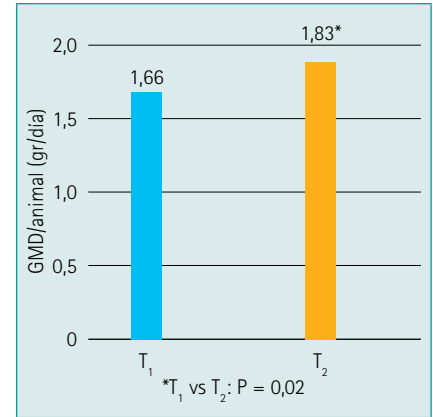
Diseño del estudio.



Número de días de tratamiento en los dos grupos (para detalles sobre el significado de tratamiento ver apartado de Metodología).



Comparación de la GMD desde el destete (día -1) hasta la entrada en cebo (día 41) (calculado por corral).



Comparación del IC desde destete (día -1) hasta entrada en cebo (día 41) (calculado por corral).

El beneficio económico obtenido quedó probado en el análisis del Retorno de la Inversión. Obteniéndose un beneficio de 0,90€* por animal en 40 días (desde el destete hasta la entrada en cebo).

*Considerando mortalidad, GMD y un valor de 30 euros lechón de 20 kg.

Bibliografía: Martelli et alii (2009) Obiettivi Et Documenti Veterinari- nº 5 Septiembre 2009.

El estudio confirma

Una única inyección de Draxxin®, como parte de un programa de prevención frente a CRP en transición, combinado con el uso individualizado de Naxcel® para el tratamiento de CRP o poliserositis causadas en el mismo periodo, claramente supera la actuación del uso de amoxicilina en pienso combinado con inyecciones individuales de amoxicilina.

	Draxxin® / Naxcel® T ₁	Amoxicilina / amoxicilina T ₂	Diferencia
Mortalidad	7	14	7
Ganancia	2.689 Kg.	2.463 Kg.	226 Kg.
IC	1,66	1,83	0,17

Datos comparativos del rendimiento.

Factor de coste	Draxxin® / Naxcel® T ₁	Amoxicilina / amoxicilina (práctica habitual de la granja) T ₂	Más/ Menos	Resultado económico
Kg. totales producidos por 100 animales	1.525	1.431	+94 kg	141 €
Coste de medicación	108,30 €	20,30 €	88 €	-88 €
Pienso consumido	1.525 x 1,66 = 2.531 kg	1.431 x 1,83 = 2.619 kg	88 kg±	37,22 €
				90,22 €

Análisis del Retorno de la Inversión para 100 animales. ± Coste de pienso= 0,423 euros /kg.

Menor incidencia de CRP

Menor número de tratamientos adicionales

Menor número de días de tratamiento antimicrobiano

Mejora de los parámetros productivos: IC y GMD

Mayor retorno de la inversión