

# Streptococcus suis: un inquilino oculto

A. Megía

Servicio Técnico Porcino. Cobadu (Zamora).



Siempre que no haya una influencia de otras patologías (PRRS o Sarna), podemos afirmar que es una enfermedad con una mayor frecuencia en primavera y otoño, favorecida por una alta densidad animal y deficiencias en la ventilación de las salas. Una vez *S. suis* atraviesa la piel, el proceso puede ir de artritis o poliartrosis a, si la septicemia es importante, cuadros que, acompañados de malestar y fiebre severa, van desde poliserositis o encefalitis, hasta endocarditis y muerte súbita, este último cuadro sobre todo en cebo.

Para ilustrar presento el caso de una granja de producción de lechón, con 120 madres, manejo en bandas a tres semanas, que realiza un TD/TF lo más estricto posible en todas sus fases y reposición externa. En cuanto a *S. Suis*, presentaba los datos de bajas en lactación y destete que aparecen en el Cuadro I.

En 2005, no era infrecuente encontrar en la lactación, más que en el destete, lechones con artritis en extremidades traseras. A pesar del tratamiento sistemático con antibióticos y dexametasona, los resultados nunca llegaron. En el destete, lo más frecuente, con artritis o sin ella, era encontrar lechones con andar tambaleante, febriles, o incluso en decúbito lateral y opistótono. La aplicación del mismo tratamiento fue incluso menos exitoso. Mis estimaciones económicas para el control de la enfermedad fueron de entre 0,25 y 0,5 euros por lechón.

## ¿Qué hemos hecho desde 2006?

Optimizamos el uso de las placas de calefacción y la ventilación de las salas de

Cuadro I. Bajas en lactación y destete.						
	Lactación			Destete		
	Bajas totales	Meningitis + artritis	% del total	Bajas totales + artritis	Meningitis	% del total
2005/06	209	1	0,6%	36	11+8	52%
2006/07	210	11	4,9%	67	14+2	24%
2007/08	143	3	2%	37	5+1	11%

parto, unido al empleo de papel de periódico que por gracias a su efecto secante aporta al lechón un confort térmico extra en sus primeros minutos de vida y además previene parte de las erosiones de piel de las primeras 36 horas de vida.

Todos los lechones se someten a un tratamiento tópico con un producto desecante y antiséptico, unido a una desinfección de ombligos, revisión del protocolo de corte de colmillos y cauterización de rabos. Se sustituyó el antibiótico preventivo por otro más específico, pero se fue retirando paulatinamente. En la actualidad no se utiliza ninguno.

En el destete, como es lógico, durante una temporada medicamos el pienso, pero pasados unos seis meses tras el nuevo manejo en lactación, se fue retirando hasta abandonar su empleo. Asimismo se revisaron tanto la densidad de las salas y corralinas como la calefacción y ventilación de los habitáculos, adaptándolos, al menos semanalmente, a la edad y peso de los lechones.

El resultado en descenso de bajas se ve en el Cuadro I, amén del ahorro en tratamientos directos a cada lechón que se han podido evitar.

En cuanto a la fase de cebo, por desgracia, otras patologías copan el "Top-10" de bajas y complicaciones de manera que no hay hasta el momento bajas achacadas a estreptococos, y tan sólo en torno al 1% han podido manifestar cojera con artritis, compatible con este germen, que ha respondido aceptablemente al tratamiento estándar "antibiótico+corticoide".

## Mis conclusiones...

¿Nos debe preocupar el *S. suis*? Si por desgracia trabajamos en granjas aquejadas de otros males que menoscaban la producción antes de que *S. suis* pueda manifestarse, pues no es lo prioritario.

Pero debemos tener en cuenta que este "inquilino" siempre está ahí, esperando a que le abran la puerta para entrar y desplegar todos sus encantos a la menor ocasión. No hay que relajar los manejos básicos de limpieza y desinfección ni desdeñar el bienestar animal en estas edades, respetando unas mínimas condiciones de confort para nuestros cerditos. Y sin olvidar que, en ciertas ocasiones, puede ser también una alarma de que algo más está pasando en la granja, no sólo un fallo en el protocolo de trabajo habitual. ●

# Lincomicina 150Ganadexil®

Rápida-Eficaz-Estable-Versátil



*Polvo hidrosoluble / Vía oral / Para uso veterinario* Composición: Lincomicina (clorhidrato), 150 mg; Excipiente c.s.p. 1 g. **Indicaciones y especies de destino:** Cerdos; Tratamiento de disenterías. **Posología y modo de administración:** 560 mg de Lincomicina 150 Ganadexil/10 kg p.v. al día (equivalente a 8,4 mg de lincomicina/kg p.v.) durante un máximo de 10 días. Vía oral en el agua de bebida. Preparar la solución a diario. **Precauciones especiales de utilización:** En animales con alteración renal o hepática, disminuir la dosis o aumentar el intervalo de aplicación. **Contraindicaciones:** No administrar a animales con historial de hipersensibilidad a la lincomicina. No administrar a caballos, ya que produce colitis hemorrágica y diarrea con resultados fatales. No administrar a animales que padezcan infecciones preexistentes por *Morilla* spp. No administrar a conejos, hamsters y rumiantes en general, ya que es muy tóxica y produce graves alteraciones gastrointestinales. **Efectos secundarios:** Puede producir diarreas y tumefacción anal; además pueden presentarse enrojecimiento de la piel y excitación. **Interacciones:** La administración conjunta de alimentos, bebidas (excepto agua) y edulcorantes artificiales disminuye la absorción intestinal hasta un 50%. No administrar con antibióticos macrólidos ni cloranfenicol. **Sobredosificación:** Aparecen de forma exacerbada los síntomas descritos en los efectos secundarios. **Período de supresión:** Carne: 6 días. **Condiciones de conservación:** Mantener en lugar fresco, seco y al abrigo de la luz. **Presentaciones:** Envases de 100 g, 1 kg. *Reg. n.º: 0480-ESP / Manténgase fuera del alcance de los niños / Dispensación con receta veterinaria*

INDUSTRIAL VETERINARIA, S.A. Productos de Sanidad Animal

Esmeralda 19, 08950 Esplugues de Llobregat (Barcelona) Tel.: 93 470 62 70 / Fax: 93 372 75 56 / invesa@invesagroup.com / www.invesagroup.com



invesa