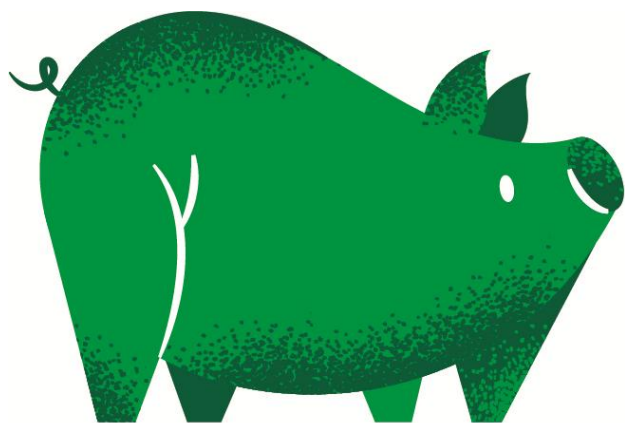




XXVIII JORNADAS DE PORCINO

UAB  AVPC

XXVIII JORNADAS DE PORCINO DE LA UAB Y LA AVPC

28, 29 y 30 de enero de 2026

Fundació 1859 Caixa Sabadell

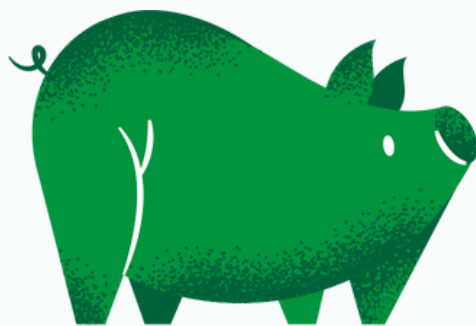
ESPAI CULTURA

Organizan

Comisión organizadora

- **Montse Bosch**
- **Jordi Casal**
- **Josep Casanovas**
- **Lali Coma**
- **Monica Coma**
- **Raquel Cortés**
- **Josep Gasa**
- **Cesc Illas**
- **Gerard Martín**
- **Enric Mateu**
- **Quim Segalés**
- **David Solà-Oriol**
- **Josep Solé**
- **Albert Vidal**
- **Joan Wennberg**

PROGRAMA



XXVIII JORNADAS DE PORCINO

UAB  A2^o P C

28, 29 Y 30 DE ENERO 2026

28 ENERO

FUNDACIÓ 1859 CAIXA SABADELL - ESPAI CULTURA

Aulas Espai Cultura

15:30
16:00

ACREDITACIONES Y BIENVENIDA

16:00
19:00

TALLERES

Plazas limitadas - 20 personas por taller

**MANEJO EN BANDAS
OPCIONES PARA MEJORAR LA ESTABILIDAD SANITARIA**

Carles Casanovas (Ceva)

**IMPORTANCIA ECONOMICA
DE LA MORTALIDAD EN CERDAS**

Josep Font i Just Font (SIP Consultors)

LIDERAR DESDE EL BIENESTAR EMOCIONAL

Laura Pérez (Asesora Veterinaria del Sector Porcino -
Directora Técnica Porcinews)

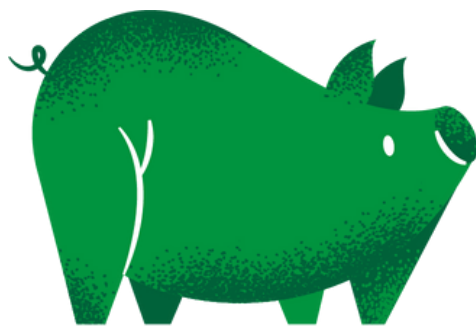
INTERPRETACIÓN DE ÍNDICES TÉCNICOS PRODUCTIVOS

Enric Marco (Marco Vetgrup S.L.P)



Inscríbete aquí

[webs.uab.cat/porcino/
jornadas.porcino@uab.cat](https://webs.uab.cat/porcino/jornadas.porcino@uab.cat)



XXVIII JORNADAS DE PORCINO

UAB  AVPC

28, 29 Y 30 DE ENERO 2026

29 ENERO **FUNDACIÓ 1859 CAIXA SABADELL - ESPAI CULTURA**
Auditori Gran

09:00- 09:30 **ACREDITACIONES Y BIENVENIDA**

09:30 - 09:45 **INAUGURACIÓN DE LAS JORNADAS**
Josep Solé (AVPC) - David Solà (UAB SNiBA)

09:45 - 10:30 **PERSPECTIVA INTERNACIONAL DE LA PPA EN JABALÍ Y SU INTERACCIÓN CON EL CERDO DOMÉSTICO**
Joaquín Vicente (UCLM) Modera: Gerard Martín

10:30 - 11:15 **GESTIÓN DE BROTES DE PPA EN JABALÍ EN EUROPA**
Carme Rosell (Minuartia) Modera: Gerard Martín

11:15 - 11:45 **PAUSA CAFÉ**

11:45 **IN MEMORIAM- Heleni Mañé Palau** (Comisión Organizadora)
A cargo de Teresa Rigau

11:45 - 14:00 **MESA REDONDA - MORTALIDAD DE CERDAS**
Modera: Montse Bosch

11:50 - 12:10 **CUÁNDO SE MUEREN LAS CERDAS Y DISTRIBUCIÓN DE CASOS**
Luis Pico (Grupo Vall Companys)

12:10 - 12:30 **¿QUÉ SE OBSERVA EN LAS NECROPSIAS?**
Quim Segalés (UAB-CReSA)

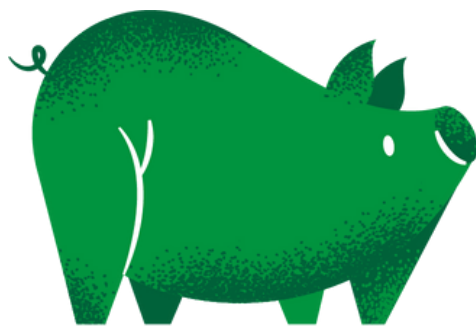
12:30 - 12:50 **VULNERABILIDAD METABÓLICA DE LA CERDA HIPERPROLÍFICA (O MODERNA): UN DESAFÍO PARA LA NUTRICIÓN**
Weasley Orlando (PIC)

12:50 - 13:10 **MONITORIZACIÓN COMO HERRAMIENTA PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE LAS CERDAS. RECOMENDACIONES PRÁCTICAS**
Nacho Tardío (Cincaporc)

13:10 - 14:00 **DEBATE ABIERTO**

14:00 - 15:30 **PAUSA COMIDA**

15:30 - 19:00 **CASOS CLÍNICOS**
Moderan: Jordi Baliellas, Josep Casanovas e Ivan Díaz



XXVIII JORNADAS DE PORCINO

UAB  AVPC

28, 29 Y 30 DE ENERO 2026

30 ENERO

FUNDACIÓ 1859 CAIXA SABADELL - ESPAI CULTURA

Auditori Gran

09:30 - 10:15

ACTINOBACILLUS PLEUROPNEUMONIAE: UN RETO PERSISTENTE DE LA SALUD PORCINA

Marcelo Gottschalk (Université de Montréal) Modera: Marga Martín

10:15 - 11:00

¿PODEMOS MODULAR LA RESPUESTA INMUNE DEL CERDO A TRAVÉS DE ADITIVOS O SUPLEMENTOS?

Enric Mateu (UAB) Modera: Marga Martín

11:00 - 11:30

PAUSA CAFÉ

11:30 - 13:40

MESA REDONDA - PROBLEMAS NEUROLÓGICOS DE DIFERENTE ETIOLOGÍA: PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO Y MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Modera: Lali Coma

11:30 - 11:50

CÓMO REALIZAR UN CORRECTO DIAGNÓSTICO

Quim Segalés (UAB-CReSA)

11:50 - 12:10

STREPTOCOCCUS SUIS: ENTRE LA DIFICULTAD DIAGNÓSTICA Y LA COMPLEJIDAD DEL CONTROL EFECTIVO

Marcelo Gottschalk (Université de Montréal)

12:10 - 12:30

ENFERMEDAD DE LOS EDEMAS EN UN CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO COMPLEJO

Lorenzo Fraile (UdL)

12:30 - 12:50

EXPERIENCIA DE LO QUE OBSERVAMOS EN CAMPO

Joan Wennberg (Responsable Granjas Friserva-Agroporc)

12:50 - 13:40

DEBATE ABIERTO

13:40 - 14:00

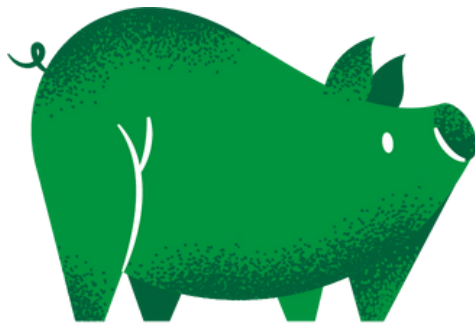
PREMIO AL MEJOR CASO CLÍNICO. CLAUSURA

Josep Solé (AVPC) - David Solà (UAB SNIbA)



Inscríbete aquí

webs.uab.cat/porcino/
jornadas.porcino@uab.cat



XXVIII JORNADAS DE PORCINO

UAB  AQP C

28, 29 Y 30 DE ENERO 2026

EMPRESAS COLABORADORAS



ORGANIZAN

UAB
Universitat Autònoma
de Barcelona


Associació de Veterinaris de Porcí de Catalunya

Índice

Ponencias

- **PERSPECTIVA INTERNACIONAL DE LA PPA EN JABALÍ Y SU INTERACCIÓN CON EL CERDO DOMÉSTICO.**
Joaquín Vicente (UCLM)
- **GESTIÓN DE BROTES DE PPA EN JABALÍ EN EUROPA.**
Carme Rosell (Minuartia)
- **CUÁNDO SE MUEREN LAS CERDAS Y DISTRIBUCIÓN DE CASOS.**
Luis Pico (Grupo Vall Companys)
- **¿QUÉ SE OBSERVA EN LAS NECROPSIAS?**
Quim Segalés (UAB-CReSA)
- **VULNERABILIDAD METABÓLICA DE LA CERDA HIPERPROLÍFICA (O MODERNA): UN DESAFÍO PARA LA NUTRICIÓN.**
Weasley Orlando (PIC)
- **MONITORIZACIÓN COMO HERRAMIENTA PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE LAS CERDAS. RECOMENDACIONES PRÁCTICAS.**
Nacho Tardío (Cincaporc SA)
- ***ACTINOBACILLUS PLEUROPNEUMONIAE*: UN RETO PERSISTENTE DE LA SALUD PORCINA.**
Marcelo Gottschalk (Université de Montreal)
- **¿PODEMOS MODULAR LA RESPUESTA INMUNE DEL CERDO A TRAVÉS DE ADITIVOS O SUPLEMENTOS?.**
Enric Mateu (UAB)
- **CÓMO REALIZAR UN CORRECTO DIAGNÓSTICO.**
Quim Segalés (UAB-CReSA)
- ***STREPTOCOCCUS SUIS*: ENTRE LA DIFICULTAD DIAGNÓSTICA Y LA COMPLEJIDAD DEL CONTROL EFECTIVO.**
Marcelo Gottschalk (Université de Montreal)
- **ENFERMEDAD DE LOS EDEMAS EN UN CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO COMPLEJO.**
Lorenzo Fraile (UdL)
- **EXPERIENCIA DE LO QUE OBSERVAMOS EN CAMPO.**
Joan Wennberg (Responsable Granjas Friselda-Agroporc)

Talleres

- **MANEJO EN BANDAS. OPCIONES PARA MEJORAR LA ESTABILIDAD SANITARIA.**

Carles Casanovas (Ceva)

- **IMPORTANCIA ECONÓMICA DE LA MORTALIDAD DE CERDAS.**

Josep Font y Just Font (SIP Consultors)

- **LIDERAR DESDE EL BIENESTAR EMOCIONAL.**

Laura Pérez (Asesora Veterinaria del Sector Porcino – Directora Técnica Porcinews)

- **INTERPRETACIÓN DE ÍNDICES TÉCNICOS PRODUCTIVOS.**

Enric Marco (Marco Vetgrup S.L.P)

Casos Clínicos

- **DIAGNOSTICO FALLIDO DE APP.** Martín Rodríguez, Andrimner Genética Aplicada SLU-DNA Swine Genetics.
- **CONVIVIENDO CON ROSALÍA.** Carlos Casanovas, CEVA Salud Animal.
- **¿HAY LUZ AL FINAL DEL TÚNEL?.** Albert Pijuan, Agrocat.
- **IMPACTO PRODUCTIVO DEL DESTETE PRECOZ.** Andrea Martínez, Agropecuaria Casas Nuevas y estudiante de doctorado en la Universidad de Murcia.
- **YO ROBOT.** Queralt Pujol, Provetsa Vic.
- **CLOSTRIDIUM DIFFICILE, EL GRAN OLVIDADO.** Rocío García, Cefusa.

PONENCIAS

Perspectiva internacional de la PPA en jabalí y su interacción con el cerdo doméstico

Joaquín Vicente

La peste porcina africana (PPA) es una enfermedad vírica altamente contagiosa que afecta a suidos domésticos y silvestres, con graves consecuencias sanitarias, económicas y sociales. En Europa, el jabalí (*Sus scrofa*) desempeña un papel clave en la epidemiología de la PPA, actuando como reservorio del virus y facilitando su persistencia y expansión espacial. La compleja interacción entre las poblaciones de jabalí, el paisaje, las actividades humanas y los distintos sistemas de producción porcina hace imprescindible adoptar un enfoque integrado y transnacional para comprender y gestionar eficazmente la enfermedad.

La dinámica poblacional del jabalí, caracterizada por altas densidades, elevada capacidad reproductiva y gran plasticidad ecológica, junto con su dispersión natural, comportamiento carroñero y la elevada persistencia ambiental del virus, favorecen el mantenimiento de la PPA en el medio silvestre. Estas características dificultan considerablemente la erradicación de la enfermedad una vez establecida. La reciente detección de un brote de PPA en jabalíes en la provincia de Barcelona pone de manifiesto el riesgo real que esta especie supone para el sector porcino, tanto por la posible transmisión directa como por sus repercusiones indirectas en el comercio y la sanidad animal. Este riesgo es especialmente relevante en regiones con alta densidad de explotaciones ganaderas y una elevada conectividad entre áreas naturales, rurales y entornos periurbanos.

En este contexto, la monitorización sistemática y armonizada de las poblaciones de jabalí a escala europea resulta fundamental para mejorar la vigilancia epidemiológica, identificar áreas de mayor riesgo y anticipar posibles escenarios de expansión de la enfermedad. Iniciativas como el proyecto *ENETWILD* y herramientas asociadas, como el Observatorio Europeo de Fauna Silvestre (EOW), representan avances clave en la recopilación, estandarización y análisis de datos sobre distribución, abundancia y dinámica poblacional del jabalí en Europa. Estos enfoques colaborativos permiten superar las limitaciones de los sistemas nacionales fragmentados y proporcionan una visión integrada, comparativa y proactiva del riesgo sanitario.

No obstante, la vigilancia de la fauna silvestre debe complementarse necesariamente con la aplicación de medidas eficaces de bioseguridad en el sector porcino. La interacción entre jabalíes y explotaciones ganaderas, especialmente en sistemas extensivos, puede constituir una vía crítica de transmisión del virus. En España, se han desarrollado e implementado protocolos para aplicar planes específicos de bioseguridad adaptados al porcino extensivo y, más recientemente, reforzadas también en el porcino intensivo mediante iniciativas impulsadas desde el Instituto de Investigación en Recursos Cinegéticos (IREC). Estas acciones, centradas en la reducción del contacto fauna-ganadería, el control de accesos, la correcta gestión de cadáveres y la formación de los operarios, son esenciales para prevenir la introducción y diseminación de la PPA. En conjunto, la gestión eficaz de la enfermedad requiere combinar monitorización coordinada de jabalíes, cooperación a múltiples escalas y bioseguridad ganadera adaptada al contexto local.

Gestión de brotes de Peste Porcina Africana (PPA) en jabalí en Europa

Carme Rosell

Desde su reaparición en Europa, en 2007 en Georgia, el virus de la PPA ha avanzado imparable y afecta actualmente a 14 países de la Unión Europea (UE), incluyendo España. Cuando la PPA afectó por primera vez la Península Ibérica, entre 1960 y 1990, afectó esencialmente a porcino doméstico. En la actualidad, sin embargo, el jabalí se ha convertido en un factor clave en la epidemiología de la PPA, y la contención de la enfermedad es un reto compartido entre profesionales de la sanidad animal, expertos en ecología y gestión de jabalí, y otros agentes. La relevancia del jabalí viene marcada por la fuerte expansión demográfica que muestra en gran parte de Europa, su plasticidad ecológica y su creciente habituación a ambientes humanizados, donde accede a cultivos y otros alimentos muy nutritivos. Ello favorece un aumento de sus densidades y dificulta la aplicación de medidas clásicas de control poblacional, que recaen fundamentalmente en la caza. Con respecto a las estrategias de contención de brotes de PPA en jabalí, la experiencia acumulada en países de la UE ha permitido desarrollar y armonizar pautas comunes de actuación. Existen, además, tres casos de éxito, en Bélgica, Suecia y la República Checa en los que se consiguió la erradicación de brotes, sin que afectaran a porcino doméstico. Con las herramientas y lecciones aprendidas en otros países, en noviembre de 2025 se afronta el reto de contener el avance del brote de PPA declarado en Bellaterra (Barcelona), en un ámbito con gran densidad de población humana y alto grado de fragmentación por núcleos urbanos y grandes vías de comunicación. La rápida detección de casos positivos -gracias a la vigilancia pasiva- e inmediata aplicación de medidas -a partir de protocolos establecidos por el DARPA en 2021-, así como la estrecha cooperación entre administraciones y otros agentes implicados, son claves para favorecer la contención. Las actuaciones, que se realizan, siempre en condiciones de estricta bioseguridad, tienen el objetivo de reducir los movimientos de jabalíes hacia zonas libres, y evitar el transporte accidental del virus por actividades humanas. Un factor adicional de complejidad en la contención del brote es que la cepa implicada era desconocida hasta la fecha y presenta una delección genética que parece asociarse a una virulencia moderada, lo que podría influir tanto en la dinámica de la enfermedad, como en la eficacia de las estrategias clásicas de control.

Agradecimientos: Al Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació (DARPA) de la Generalitat de Catalunya DARPA, y al proyecto Wild ASF VAX, financiado por el Ministerio Español de Ciencia, Innovación y Universidades y la UE. Expediente: CPP2023-010878.

Cuándo se mueren las cerdas y distribución de casos

Luis Pico

Una de las principales preocupaciones del sector porcino en los últimos años, especialmente de los veterinarios responsables de granjas reproductoras, es el aumento dramático de la mortalidad de cerdas. Este parámetro, además de tener un impacto económico directo, afecta de manera significativa a la gestión de inventarios, tasa de reposición y estabilidad del flujo de lechones de cada una de las pirámides.

Es muy difícil mejorar un parámetro técnico-económico si no medimos y analizamos de manera profunda si sigue algún tipo de patrón en su comportamiento. Solo de esta manera tendremos posibilidad de impactar en él.

No hay grandes sorpresas cuando hacemos una revisión en cualquiera de nuestras granjas. Como era de esperar:

- El porcentaje de bajas no se distribuye de manera homogénea a lo largo de un año.
- El evento de mortalidad es más probable en determinados momentos del ciclo productivo.
- La edad/ciclo de la cerda también es un factor de riesgo en la tasa de mortalidad.

Siendo conscientes de cuáles son los principales factores de riesgo, podremos concentrar esfuerzos y recursos en intentar mejorar nuestras mortalidades.

¿Qué se observa en las necropsias?

Quim Segalés

Necropsiando cerdas... ¿qué se ve macroscópicamente?

La necropsia de una cerda es una herramienta diagnóstica esencial para identificar las causas de enfermedad o muerte en reproductoras, cuya patología suele estar relacionada con trastornos reproductivos, metabólicos, infecciosos y locomotores. Debido al gran tamaño del animal y a los riesgos sanitarios asociados, la necropsia debe realizarse siguiendo un procedimiento sistemático, con especial atención a la bioseguridad y al muestreo adecuado.

El primer paso es la recopilación de información previa. Es fundamental conocer el estado reproductivo (nulípara, gestante, parto, lactación), la edad y paridad, la historia clínica reciente, tratamientos, manejo, mortalidad en el lote y posibles factores desencadenantes como estrés térmico, cambios de dieta o problemas de alojamiento. La necropsia debe realizarse lo antes posible tras la muerte para minimizar autólisis, especialmente en verano.

Antes de comenzar, deben adoptarse medidas de bioseguridad: uso de EPI, ubicación adecuada (preferiblemente al aire libre o en sala designada), y control de residuos biológicos. También es fundamental disponer de las herramientas necesarias para realizar una necropsia ordenada, sistemática y completa.

El examen externo incluye la evaluación del estado corporal, lesiones traumáticas, cojeras, heridas por decúbito, prolapsos, secreciones vulvares o mamarias y signos de diarrea o descarga respiratoria. La apertura de la cavidad abdominal suele ser el primer abordaje, dada la alta frecuencia de lesiones en este compartimento. Debe evaluarse el útero y los ovarios, prestando atención a metritis, endometritis, restos fetales, exudado purulento, contenido hemorrágico o fétido, y signos de ruptura uterina. En cerdas de parto, la metritis puerperal y el síndrome de disgalaxia post-parto son causas frecuentes de enfermedad y eventual muerte. El aparato digestivo debe examinarse cuidadosamente, ya que la torsión gástrica, la úlcera gástrica hemorrágica, la peritonitis y las enteritis graves son hallazgos comunes. El hígado puede mostrar cambios grasos, congestión o lesiones compatibles con procesos infecciosos o tóxicos. No obstante, se recomienda no abrir ningún contenido gastro-intestinal antes de finalizar la necropsia propiamente dicha, para evitar potenciales contaminaciones fecales.

Posteriormente se evalúa la cavidad torácica. El pulmón debe examinarse en busca de lesiones neumónicas, así como edema pulmonar agudo. El corazón puede presentar endocarditis valvular, miocarditis o hemorragias. La pleura y el pericardio deben revisarse para descartar procesos fibrinosos.

El sistema locomotor es especialmente relevante en cerdas adultas. Lesiones podales severas, artritis séptica, osteomielitis o abscesos profundos pueden explicar decúbito prolongado, caquexia y muerte. Asimismo, deben evaluarse riñones (pielonefritis, infartos), vejiga urinaria, bazo (congestión, esplenomegalia) y nódulos linfáticos.

XXVIII JORNADAS DE PORCINO DE LA UAB Y AVPC

28, 29 y 30 de enero de 2026

Finalmente, el sistema nervioso debe considerarse en casos de muerte súbita, decúbito o signos neurológicos, aunque su evaluación macroscópica puede ser limitada, además de complicada debido al difícil acceso a encéfalo o médula espinal. El muestreo adecuado de tejidos para histopatología, bacteriología y otras pruebas es clave para confirmar el diagnóstico.

En resumen, una necropsia sistemática, bien documentada y orientada por la historia clínica permite identificar las principales causas de enfermedad y muerte en cerdas, y proporciona información crucial para la toma de decisiones sanitarias y de manejo en la granja. Durante las jornadas se presentarán las lesiones macroscópicas más frecuentes observadas durante la consecución del proyecto COLOSUS, en el cual se están realizando necropsias de cerdas de forma habitual en múltiples granjas de España.

Agradecimientos. La consecución del proyecto COLOSUS involucra a muchas personas de distintas empresas, con una mención especial a Maria León y Mar Avilés, que han sufrido en propias carnes lo que significa la realización sistemática de necropsias de cerdas.

Vulnerabilidad metabólica de la cerda hiperprolífica (o moderna): un desafío para la nutrición

Weasley Orlando y Jordi Camp

Los avances genéticos logrados en las últimas décadas han incrementado de manera sostenida la velocidad de crecimiento y la prolificidad de las cerdas modernas, resultando en hembras con mayor peso corporal, mayor eficiencia y mayores requerimientos metabólicos. Sin embargo, este progreso no ha sido acompañado por un conocimiento equivalente en nutrición de reproductoras, en parte debido a las dificultades metodológicas inherentes a la investigación en cerdas, tales como la alta variabilidad individual, los largos ciclos productivos y las limitaciones para medir respuestas fisiológicas clave en condiciones comerciales.

En la práctica, la falta de información precisa sobre el peso corporal individual de las hembras obliga a que la alimentación se base principalmente en la condición corporal como indicador funcional del estado metabólico. En este contexto, el uso de herramientas objetivas de evaluación de condición corporal ha adquirido un papel central, no solo para optimizar el desempeño productivo, sino también para mejorar la longevidad y reducir las tasas de eliminación prematura.

La evidencia disponible indica que estrategias de alimentación por debajo de los requerimientos de mantenimiento durante la gestación, inducen un mayor catabolismo de reservas corporales y se asocian con alteraciones metabólicas, incluyendo un incremento del estrés oxidativo.

La maximización del consumo durante la lactancia continúa siendo uno de los mayores desafíos en nutrición de reproductoras. Datos de campo sugieren que consumos elevados en lactancia pueden estar precedidos por periodos prolongados de ingesta insuficiente durante la gestación, reflejando mecanismos compensatorios más que una adaptación deseable. Por ello, resulta esencial comprender la interacción entre los programas de alimentación gestacional y la respuesta en lactancia.

Finalmente, el diseño de programas nutricionales efectivos debe considerar las restricciones operativas de los sistemas comerciales, especialmente en escenarios con limitada disponibilidad y capacitación de mano de obra. La implementación de estrategias simples, robustas y basadas en condición corporal se presenta como una alternativa viable. No obstante, persisten importantes necesidades de investigación, particularmente en el desarrollo de futuras hembras, para alinear el progreso genético con una mayor resiliencia metabólica y sostenibilidad productiva.

Monitorización como herramienta para reducir la mortalidad de las cerdas. Experiencias prácticas

Nacho Tardío

La mortalidad de las cerdas en España ha sufrido un incremento dramático en los últimos años fruto de diversas circunstancias. Quizás la más importante sea el progreso genético hacia razas más magras y menos rústicas. Pero la sanidad, el manejo, la instalación y la nutrición influyen también de manera notable y en algunos de estos aspectos no es que no se haya avanzado, es que se ha retrocedido.

Se hace imprescindible reducir la mortalidad en nuestras granjas. Por bienestar animal - ¿acaso no es la mortalidad el mejor indicador de malestar? -, por ética profesional y por impacto económico. La mortalidad es un parámetro estratégico con gran influencia en la productividad de nuestras granjas.

¿Y por dónde empezar? Pues por poner la mortalidad en el centro del debate. Hay que hablar e insistir entre nuestros colaboradores de la gran importancia que tiene. Y para hablar con criterio, nada mejor que hacerlo con datos. Necesitamos medir y monitorizar. Se propone:

- Boletín trimestral de mortalidad, donde se recoge:
 - Evolución de la mortalidad de todo el sistema productivo.
 - Clasificación de las granjas integradas en el sistema en función de su índice de mortalidad.
 - Clasificación de las granjas para cada una de las causas de baja (estandarizadas)
- Seguimiento a nivel individual de granja para valorar las actuaciones realizadas allí in situ.
- Está demostrado que la edad y el peso a la 1ª inseminación juegan un papel importante en la longevidad. Hay que monitorizar pues los crecimientos en la fase de recría y la edad y el peso a la 1ª I.A.
- Monitorización de la condición corporal de las cerdas, idealmente de forma semanal y con un instrumento que objetivice la medición.
- Monitorización de las lesiones observadas en las necropsias de cerdas muertas de forma aguda.

Monitorizar es clave para cuantificar el impacto de un problema y de las medidas aplicadas. Además, el simple hecho de medir y centrar la atención en un aspecto concreto suele impulsar su mejora.

***Actinobacillus pleuropneumoniae*: un reto persistente de la salud porcina**

Marcelo Gottschalk

La pleuroneumonía porcina, causada por *Actinobacillus pleuropneumoniae*, sigue siendo una de las enfermedades respiratorias bacterianas más relevantes en la producción porcina intensiva a nivel mundial. Tradicionalmente, su impacto se ha asociado a brotes agudos con elevada mortalidad y graves pérdidas económicas; sin embargo, en los últimos años se observa en muchos países europeos un aumento de casos clínicos, en parte relacionado con la restricción progresiva en el uso de antimicrobianos. Este nuevo escenario ha modificado la expresión clínica de la enfermedad y ha puesto de manifiesto las limitaciones de las estrategias de control clásicas.

En el contexto del complejo respiratorio porcino, *A. pleuropneumoniae* interactúa estrechamente con otros agentes infecciosos, como virus respiratorios y bacterias oportunistas, así como con factores ambientales y de manejo. Estas interacciones favorecen la aparición de cuadros clínicos más frecuentes o difíciles de controlar cuando las herramientas terapéuticas son limitadas, aumentando la presión sanitaria en las explotaciones.

El diagnóstico de la pleuroneumonía porcina debe basarse en un enfoque integrado. El aislamiento bacteriológico a partir de lesiones pulmonares típicas continúa siendo el método de referencia, ya que permite la identificación y serotipificación del agente, información clave para el diseño de programas de control. No obstante, la elevada prevalencia de animales portadores y la frecuente coexistencia de infecciones mixtas obligan a interpretar los resultados con cautela. Las técnicas moleculares (PCR y qPCR) y las herramientas serológicas, como los ensayos ELISA, resultan fundamentales para la vigilancia epidemiológica, la evaluación del estatus sanitario de la granja y el seguimiento de la circulación del patógeno a lo largo del tiempo.

Desde el punto de vista patogénico, las toxinas Apx desempeñan un papel central en la gravedad de las lesiones pulmonares y en la rápida evolución clínica de los brotes agudos. Sin embargo, la expresión final de la enfermedad está condicionada por el nivel de inmunidad del rebaño, la coinfección con otros patógenos respiratorios y las condiciones de manejo y bioseguridad.

El control de *A. pleuropneumoniae* debe abordarse de forma multifactorial. La reducción del uso de antibióticos, aunque necesaria, ha contribuido en muchos casos a un resurgimiento de la enfermedad, lo que obliga a optimizar estrategias alternativas. La vacunación, junto con una gestión adecuada de los flujos de animales, la mejora del ambiente y una bioseguridad estricta constituye hoy un pilar esencial. No obstante, ni las vacunas comerciales ni las autógenas eliminan completamente la colonización, por lo que su uso debe integrarse en programas adaptados a la realidad epidemiológica de cada explotación.

En conclusión, el control eficaz de la pleuroneumonía porcina requiere una comprensión profunda de su epidemiología en el nuevo contexto de restricción antibiótica, un diagnóstico correctamente interpretado y la aplicación de estrategias integradas dentro del complejo respiratorio porcino.

¿Podemos modular la respuesta inmune del cerdo a través de aditivos o suplementos?

Enric Mateu

El mantenimiento de un estado de salud adecuado debe ser un objetivo prioritario para la producción porcino y es un elemento esencial para asegurar la sostenibilidad de la producción porcina.

En los sistemas de producción actuales, con granjas cada vez de mayor tamaño, elevados porcentajes de reposición y un gran número de movimientos animales, la circulación de patógenos resulta difícil de controlar y muchos de ellos se establecen de forma endémica en los rebaños. Esta circunstancia conduce a una gran presión de infección sobre los cerdos, lo que puede tener consecuencias sanitarias y económicas importantes. Desde tiempos antiguos se sabe que determinados alimentos o compuestos parecen favorecer la defensa frente a las infecciones. El desarrollo de la ciencia moderna ha permitido identificar las bases de esta modulación de la respuesta inmune.

En algunos casos, los productos actúan directamente sobre las células del sistema inmune pre-condicionándolas para que, preferencialmente tengan determinadas respuestas tras su activación; en otros casos, son los metabolitos generados los que tienen un efecto sobre la respuesta inmune y, finalmente, en otros casos los productos modifican, promueven o modulan el microbioma el cual, a su vez, regulará la respuesta inmune.

En esta presentación se abordarán estos conceptos y se discutirá su utilidad en la producción porcina.

Cómo realizar un correcto diagnóstico

Quim Segalés

El diagnóstico de los trastornos neurológicos en el cerdo requiere un enfoque sistemático y holístico, ya que las manifestaciones clínicas suelen ser poco específicas y múltiples procesos infecciosos, tóxicos, metabólicos o traumáticos pueden producir signos similares. Un diagnóstico adecuado comienza siempre con una correcta evaluación clínica y epidemiológica, seguida de pruebas complementarias bien dirigidas, entre ellas un estudio histopatológico del sistema nervioso central.

El primer paso es una anamnesis detallada. Es fundamental conocer la edad de los animales afectados, ya que muchos procesos neurológicos son edad-dependientes (por ejemplo, infección por *Streptococcus suis* en lechones destetados, hipoglucemia en animales recién nacidos, o intoxicaciones en cerdos de cebo). También deben evaluarse la distribución de los casos (individuales versus múltiples), la velocidad de aparición, la morbilidad y mortalidad, y la existencia de factores desencadenantes como cambios de manejo, introducción de animales, vacunaciones recientes, tratamientos antimicrobianos, o acceso a posibles toxinas.

La exploración clínica neurológica, aunque limitada en el cerdo, aporta información clave. Debe prestarse atención a signos como ataxia, decúbito, convulsiones, temblores, nistagmo, inclinación de la cabeza, ceguera, parálisis flácida o espástica, y alteraciones del comportamiento. La localización neurológica aproximada (encéfalo, tronco encefálico, cerebelo, médula espinal o nervios periféricos) ayuda a orientar el diagnóstico diferencial, incluso si no puede precisarse con exactitud.

El diagnóstico diferencial debe construirse integrando edad y presentación clínica. En lechones y cerdos jóvenes predominan causas infecciosas (especialmente meningitis bacterianas), mientras que en animales mayores deben considerarse con mayor peso las intoxicaciones, los trastornos metabólicos (hiponatremia, hipocalcemia), los procesos traumáticos y ciertas enfermedades sistémicas con manifestaciones neurológicas secundarias. Nunca deben olvidarse causas no infecciosas como edema cerebral, golpes de calor o deficiencias nutricionales.

Las pruebas de laboratorio son esenciales para confirmar la sospecha clínica. En animales vivos, el análisis de sangre puede aportar información metabólica o inflamatoria, y en casos seleccionados puede realizarse punción de líquido cefalorraquídeo de animales muertos recientemente o con signos clínicos evidentes y eutanasiados. Sin embargo, en producción porcina, el estudio post-mortem sigue siendo una herramienta fundamental. La necropsia debe realizarse lo antes posible, prestando especial atención al sistema nervioso central, que debe extraerse con cuidado y fijarse adecuadamente. Es fundamental tomar muestras frescas de cerebro, médula espinal y otros órganos para bacteriología, virología y técnicas moleculares, además de muestras fijadas para histopatología. Dado que las lesiones macroscópicas tienden a ser poco evidentes en los desórdenes neurológicos, la histopatología es una técnica que permite orientar de forma muy clara la potencial etiología (genérica) de los mismos.

Finalmente, un diagnóstico neurológico sólido se basa en la correlación de todos los datos disponibles: clínica, epidemiología, hallazgos macroscópicos, lesiones histológicas y otros resultados laboratoriales. La interpretación aislada de una prueba puede conducir a errores. Un enfoque integrado permite no solo

XXVIII JORNADAS DE PORCINO DE LA UAB Y AVPC

28, 29 y 30 de enero de 2026

identificar la causa, sino también establecer medidas de control, prevención y manejo, esenciales para minimizar el impacto sanitario y productivo de los trastornos neurológicos en la granja.

***Streptococcus suis*: entre la dificultad diagnóstica y la complejidad del control efectivo**

Marcelo Gottschalk

Streptococcus suis es un patógeno bacteriano ampliamente distribuido en las explotaciones porcinas y una causa frecuente de problemas neurológicos, especialmente meningitis, aunque su impacto clínico incluye también artritis, septicemia, endocarditis y poliserositis. No se trata únicamente de un problema “emergente”, sino de una enfermedad endémica cuyo control sigue siendo un reto en la práctica clínica diaria. De los 29 serotipos descritos, solo algunos (principalmente 2, 9, 7, 1 y 14) se asocian de forma consistente a cuadros clínicos graves, siendo el serotipo 2 además relevante desde el punto de vista zoonótico.

En el diagnóstico de campo es fundamental confirmar el papel de *S. suis* como patógeno primario. El aislamiento del agente debe realizarse a partir de muestras adecuadas (SNC, articulaciones, serosas, endocardio, de preferencia no pulmones) y la correcta identificación de la cepa responsable es clave, especialmente cuando se plantea el uso de autovacunas. La simple presencia del microorganismo en vías respiratorias altas no debe interpretarse como diagnóstico de enfermedad.

El control mediante antibióticos preventivos o metafilácticos en el alimento ha demostrado eficacia, pero su uso está cada vez más limitado por la normativa y por la presión para reducir el consumo de antimicrobianos. Por ello, el manejo de factores predisponentes (estrés, mezclas de edades, medio ambiente, destete, coinfecciones (PRRS!!!), manejo del calostro) sigue siendo esencial, aunque no siempre fácil de optimizar en condiciones comerciales.

En la actualidad existen muy pocas vacunas comerciales frente a *S. suis*, fundamentalmente bacterinas frente al serotipo 2. En la práctica, la mayoría de las estrategias vacunales se basan en autovacunas. Estas pueden ser una herramienta útil, siempre que se elaboren a partir de cepas bien seleccionadas y en laboratorios con experiencia, ya que *S. suis* es un patógeno poco inmunogénico y la formulación (concentración bacteriana y adyuvante, por ejemplo) es determinante.

Una cuestión clave para el clínico es decidir si vacunar madres, lechones o ambos. La vacunación de madres, más económica, puede aportar protección pasiva, pero su eficacia depende en gran medida de una correcta toma de calostro, que en condiciones reales de granja es muy variable. Además, suelen ser necesarias varias dosis para mantener títulos adecuados. En condiciones de campo, la protección (nivel suficientemente alto de anticuerpos) no parecería sobrepasar las 5 semanas de vida, lo que deja no protegida a una gran parte de la transición. En lechones, los esquemas de dos dosis (1 y 3 semanas o 3 y 5 semanas de vida) son los más utilizados (siendo 3 semanas la edad del destete normalmente en América del Norte); los datos obtenidos en nuestros laboratorios indican que la interferencia con anticuerpos maternos no suele ser un problema relevante, y que la elección del adyuvante influye de forma decisiva en la respuesta vacunal.

En resumen, el control eficaz de *S. suis* en campo requiere un enfoque integrado basado en un buen diagnóstico, la identificación correcta de las cepas implicadas, el control de factores predisponentes y el uso racional de autovacunas de calidad. No existe una solución única y mágica, y la estrategia debe adaptarse a cada granja en función de su epidemiología y manejo.

Enfermedad de los edemas en un contexto epidemiológico complejo

Lorenzo Fraile

La enfermedad de los edemas es una enterotoxemia hiperaguda de lechones posdestete causada por cepas de *Escherichia coli* productoras de toxina Shiga 2e (ST2e), generalmente portadoras de fimbria F18 (EDEC). Las bacterias se adhieren al epitelio del intestino delgado mediante sus fimbrias, se multiplican y liberan toxina Shiga 2e en la luz intestinal. Esta toxina se absorbe y se une a receptores específicos (Gb3/Gb4) del endotelio de pequeñas arterias y arteriolas, produciendo una angiopatía degenerativa con daño endotelial y aumento de la permeabilidad vascular. El resultado es la formación de edemas en distintos tejidos, especialmente en sistema nervioso central, estómago y mesocolon.

Afecta sobre todo a animales entre la primera y segunda semana tras el destete, con elevada mortalidad dentro de los afectados, pero se puede observar clínica incluso en animales de doce semanas de edad. Clínicamente, el cuadro más conocido se caracteriza por curso hiperagudo, muertes súbitas o evolución muy rápida tras observar anorexia y depresión. Son típicos los signos neurológicos (ataxia, incoordinación, marcha anómala, decúbito, pedaleo y convulsiones), con morbilidad aproximada del 15-20% y una letalidad 50-90%. A la necropsia destacan edema palpebral y subcutáneo de cabeza, engrosamiento edematoso de la submucosa gástrica y edema del mesocolon. También se puede observar cuadros crónicos e incluso subclínicos.

Los principales factores de riesgo son el estrés del destete, cambios bruscos de dieta, pérdida de inmunidad lactogénica y dietas muy ricas en proteína, bajas en fibra y altamente fermentables, que favorecen la proliferación de EDEC. Influyen además la presencia de receptores para F18, la calidad del agua y del pienso, las condiciones ambientales y otras posibles coinfecciones. El diagnóstico se basa en la combinación de cuadro clínico-patológico típico y confirmación de *E. coli* F18+ productora de toxina Shiga 2e mediante aislamiento y técnicas moleculares en intestino, heces o fluidos orales. El tratamiento individual es limitado por la rapidez del proceso. El uso de antimicrobianos es muy controvertido y se debería plantear con mucha cautela. La prevención se apoya en vacunación frente a la toxina ST2e, ajustes nutricionales, mejora de manejo y bioseguridad y control de la calidad del agua.

Experiencia de lo que observamos en campo

Joan Wennberg

El contenido de este resumen no se publica por motivos de confidencialidad.

TALLERES

Manejo en bandas.

Opciones para mejorar la estabilidad sanitaria

Carles Casanovas

En ediciones anteriores, se habían descrito los principales sistemas de Manejo en Bandas (MEB), con sus puntos críticos:

- alteración del censo de cerdas
- plazas necesarias
- distribución de tareas
- tamaño de banda

Para la presente edición y considerando que la mayor parte de los potenciales asistentes ya son conocedores de estos puntos, se tratarán más superficialmente.

Esto permitirá centrar el taller en aquellos aspectos concretos a tener en cuenta para la correcta aplicación práctica y funcionamiento del manejo en bandas cada 5 semanas, y en particular, las ventajas que este sistema de manejo y sus alternativas presenta para prevenir y reducir el impacto del PRRS.

Importancia económica de la mortalidad de cerdas

Josep Font y Just Font

Objetivo del taller

A partir de la visión económica general del sector, vamos a profundizar en el porcentaje de mortalidad de las cerdas, que incluye las cerdas muertas y las cerdas sacrificadas en la granja.

Describiremos la evolución del porcentaje de mortalidad de cerdas de la BBDD SIP y explicaremos nuestros criterios a la hora de cuantificar su repercusión económica.

Puntos que vamos a compartir y debatir en la sesión:

1.- Escenario técnico y económico del sector porcino

Actualización de la situación económica del sector porcino a partir de la información de la BBDD SIP y Mercolleida. Impacto de la crisis sanitaria actual.

2.- Estándar de producción y coste estándar

Definir las referencias estándar de la empresa por parte de la dirección y de los responsables técnicos de los distintos departamentos, permite valorar las desviaciones económicas de forma detallada: a nivel de granja, fase productiva, naturaleza de coste y factor.

El estándar facilita un lenguaje común (en €), entre técnicos y directivos de la empresa.

3.- Criterios SIP sobre el porcentaje de mortalidad de cerdas. Situación actual.

Cálculo del porcentaje de mortalidad de cerdas (muertas y sacrificadas en granja).

Evolución anual de la mortalidad de cerdas en la BBDD SIP. Estacionalidad del porcentaje de bajas de cerdas (Análisis mensual).

Correlación entre el porcentaje de mortalidad de las cerdas y el número de partos por cerda y año.

4.- Método de valoración de las cerdas perdidas (muertas o sacrificadas en la granja).

Repercusión económica de la mortalidad de cerdas en el informe de seguimiento mensual (estándar, real, desviación).

Metodología para valorar las bajas de las cerdas, criterio coste de producción, en función de su situación productiva y del número de ciclo reproductivo.

Valoración según criterio de los precios de mercado.

5.- Revisión de los principales conceptos utilizados para la gestión técnico-económica de las explotaciones.

XXVIII JORNADAS DE PORCINO DE LA UAB Y AVPC

28, 29 y 30 de enero de 2026

A partir del Consolidado SIP, que describe el coste de producción por fases, factores y costes por naturaleza, revisaremos los principales conceptos para la gestión económica de nuestras explotaciones.

Presentaremos las diferencias del Consolidada SIP entre la visión aritmética (A) y la ponderada (P).

Liderar desde el bienestar emocional

Laura Pérez

Liderar desde el bienestar emocional es un taller vivencial dirigido a veterinarios del sector porcino que desean mejorar su forma de liderar personas en entornos exigentes, complejos y de alta presión.

El punto de partida del taller es una mirada sistémica a las organizaciones y a los equipos. A través de dinámicas prácticas, se introducen los principios básicos de la sistémica humanista, entendiendo que nada ocurre de forma aislada: cada persona, cada decisión y cada comportamiento tiene un impacto en el conjunto. Esta base permite ampliar la mirada y comprender mejor qué está ocurriendo realmente en los equipos, más allá de los síntomas visibles.

A continuación, el taller se centra en el papel que juega la actitud personal ante las dificultades del día a día. Mediante situaciones reales del ámbito de la granja y del trabajo veterinario, los participantes exploran sus propias respuestas y toman conciencia de la diferencia entre una actitud reactiva o victimista y una actitud proactiva. El objetivo no es juzgar, sino identificar patrones habituales y aprender a recuperar el control sobre aquello que sí depende de cada uno.

Desde esta toma de conciencia, se trabaja cómo pasar del bloqueo a la acción: qué depende de mí, cuál puede ser el primer paso concreto y cómo cambiar el foco del problema hacia la solución. Un enfoque especialmente útil en contextos de incertidumbre, presión asistencial o toma de decisiones complejas.

Con esta base, se introduce el concepto de liderazgo adaptado a la madurez de los colaboradores. Los participantes reflexionan sobre sus propios equipos, o sobre personas con las que trabajan habitualmente, y analizan qué tipo de liderazgo están ejerciendo y cuál sería el más adecuado en cada situación. El foco está en pasar del “qué debería hacer” al “qué puedo empezar a hacer mañana”, con ejemplos prácticos y aplicables a la realidad del sector porcino.

Un taller cercano, dinámico y profundamente práctico, pensado para veterinarios que lideran personas y quieren hacerlo desde la responsabilidad, la claridad y el bienestar emocional, sin perder de vista la exigencia y los resultados.

Interpretación de índices técnicos productivos

Enric Marco

Son muy pocas las granjas que no lleven el control de la producción mediante el uso de un software de gestión reproductiva. ¿Este tipo de programas son capaces de darnos una gran cantidad de datos, pero realmente nos sirven? ¿Somos capaces de sacar toda la información posible de ellos?

Hay muchos factores que pueden afectar el rendimiento productivo de una granja. En este taller, el objetivo que nos proponemos es conseguir sacar el máximo provecho de los índices técnicos que nos ofrece un programa de gestión y en concreto, de los índices técnicos que se refieren al rendimiento reproductivo de las cerdas. Aprenderemos a escoger qué datos usar, a interpretarlos, a entender que factores pueden afectarlos y a relacionarlos entre ellos, con una única finalidad: la de descubrir cuales pueden ser las causas responsables de que no se consiga la máxima producción, con una genética determinada y en una granja en concreto.

Entre las posibles causas, revisaremos tanto las causas infecciosas, el manejo, la alimentación o incluso el ambiente. Intentaremos dar algunas herramientas que permitan comprobar la integridad de los datos que estamos usando y pondremos algunos ejemplos sobre los que trabajaremos con el objetivo de poner en práctica los conceptos explicados.

Intentaremos todo esto, sin perder de vista que la producción porcina es básicamente una actividad económica cuya finalidad es la de conseguir un retorno económico. Cualquier acción técnica debe priorizarse en base a conseguir el máximo retorno en el menor plazo de tiempo. No solo pretendemos resolver problemas utilizando las herramientas de que disponemos, sino que queremos hacerlo de modo eficiente, maximizando el retorno económico o minimizando las pérdidas, según sea el caso.

CASOS CLÍNICOS

Diagnóstico fallido de APP

Martín Rodríguez

En una granja de selección de genética de alta bioseguridad, la población es negativa a *Actinobacillus Pleuropneumoniae*, *Mesomicoplasma Hyopneumoniae*, *Brachyspira Hyodysenteriae*, prrs, sarna y *Pasteurella toxigénica*.

La granja es un ciclo mixto de 350 cerdas con autorreposición. Tiene S1, S2 y S3 in situ. Cuenta con un engorde 1000 plazas interno y deriva a dos S3 (450 y 350 plazas) externos parte de la producción con 20 kg.

El sistema de control interno contempla el análisis mensual de las poblaciones de S3 de manera independiente mediante serología de control para Prrs, M. *Hyopneumoniae* y *Actinobacillus* (apxIV).

Se toman mensualmente 29 muestras de del engorde interno y 19 de cada uno de los externos.

Los movimientos de lechones se hacen con un camión de la granja, que sólo se usa para este trabajo y para sacar de la granja principal todos os viajes de ganado vivo (tostón, desvieje, matadero y entregas a clientes) hasta el camión que los entregará en destino: sólo se introduce en él nuestro ganado de la granja de madres.

Durante 2025, se produce entrada de lechones en engorde 2 en enero, y engorde 3 en febrero.

En la analítica rutinaria de marzo se detecta Elisa apxIV positivo en engorde 2. Se sacrifica todo.

En la analítica rutinaria de abril se detecta Elisa apxIV positivo en engorde 3. Se sacrifica todo.

En la analítica de mayo se detecta Elisa apxIV positivo en granja de madres.

Tras revisión de protocolos, todo parece correcto, sólo una visita externa de mantenimiento especializado hace un año que no ha respetado nuestros protocolos (a pesar de advertirlo).

No se observa síntoma alguno

En mayo nuestros clientes detectan también positivos en entregas desde granja de madres del mes anterior. Uno de ellos antes de que podamos avisar (de hecho antes de nuestro muestreo rutinario)

Asumimos positividad e intentamos determinar cepa(s). Todas las serologías del serotipado posibles en el mercado son negativas sobre las muestras iniciales de cada positivo. Se realiza de nuevo test apxIV sobre estas muestras que permanecen positivas.

Se sacrifican animales positivos a serología en origen y en un cliente y se envían hisopos nasales y tonsilas a laboratorio para pcr: todas las muestras son negativas.

Mientras tanto se han realizado nuevas serologías y la seroprevalencia no ha ido en aumento. Otras granjas de la compañía no muestran este problema en el mismo laboratorio y en el mismo período temporal.

Se consulta a especialistas y se reconoce que el test apxIV puede fallar. Se asume que realmente somos negativos.

XXVIII JORNADAS DE PORCINO DE LA UAB Y AVPC

28, 29 y 30 de enero de 2026

En julio las serologías vuelven a ser negativas, y hasta ahora. Incluyendo a nuestro cliente que había introducido las cerdas en el sistema al tratarse de un llenado.

Conviviendo con Rosalía

Carlos Casanovas

Se comentarán varias medidas en 3 casos clínicos distintos que ayudan a reducir el impacto de PRRS Rosalia. El aumento de la edad al destete, el control de otros virus (PCV2 e Influenza) y las mejoras de las condiciones medioambientales afectan en 2 casos de forma importante. En el tercer caso, el establecimiento de un sistema de manejo en bandas cada 3/2 semanas ha reducido la mortalidad de forma muy importante. Previamente circulaba cepa Bisbal, con entorno a un 7% de mortalidad en fase de transición. Las 10 primeras semanas tras el brote de Rosalía la mortalidad llega de media al 35,81% y al 10,67% las siguientes 22 semanas. A partir del momento en que se desteta la primera banda con MEB3/2s, la mortalidad se reduce al 3% durante los siguientes 6 meses. Al siguiente año, (2025) aún se reduce más, con un 1,5% de media.

A pesar de la baja mortalidad, en varios análisis realizados durante 2024 y 2025, se detecta PRRS en animales recién destetados y el virus circula en transición. La secuenciación determina que el ORF5 tiene una similitud del 99% con la cepa que causó el brote a finales de 2023.

Aunque somos conscientes del efecto positivo del MEB, la baja mortalidad en transición resulta en parte sorprendente porque PRRS sigue circulando. Además, ya ha pasado más de un año desde el brote inicial y no ha habido rebrotes en cerdas, por lo que los lechones ya no deberían estar recibiendo una buena inmunidad materna frente a la cepa que causó el brote. Dentro de las hipótesis que explican los buenos resultados estarían:

1. La atenuación progresiva de la cepa inicial. Nos preguntamos si el MEB podría contribuir a una atenuación más rápida.
2. El retraso del momento de infección del grueso de los animales como reflejan algunos análisis. En este punto es importante hacer ver que las bajas no se han trasladado al cebo.
3. El hecho de reducir edades en transición es un punto clave porque cuando se han mantenido 3 lotes de distintas edades en transición, en vez de 2, la mortalidad ha empeorado.

Conclusión:

Existen alternativas al MEB5s que se están usando poco y de las que tenemos pocos datos. Probablemente no consiguen cortar las circulaciones de PRRS de forma tan efectiva, pero como mínimo en este caso, mediante un MEB3/2, se está logrando convivir con ello. La clave parece ser retrasar el momento de infección y esto no está perjudicando a nivel de cebo.

¿Hay luz al final del túnel?

Albert Pijuan

En este caso clínico se pretende explicar los protocolos de actuación que se han llevado a cabo en una granja de cerdas con el primer objetivo de estabilizar un brote causado por una cepa altamente virulenta del virus del PRRS y con el objetivo final de conseguir negativizarla.

Se trata de una granja de S1 + S2 la cual tiene una capacidad de 1.500 cerdas y 4.500 plazas de destete. También dispone de una cuarentena, aislada a >1km de distancia, con capacidad para unas 200 nulíparas. La granja trabajaba desde el principio de su construcción a bandas semanales y destetes a 28 días de lactación.

A principios/mediados del año 2024 se vio afectada por una cepa de PRRS de altísima virulencia. A continuación se detallan todos los protocolos de actuación que se realizaron para intentar estabilizar la granja e intentar conseguir nacimientos y destetes no virémicos:

1. Paso a bandas de 5 semanas → primeros partos 12/2024
2. Incorporación de una segunda cuarentena externa: se legalizó un engorde como otras explotaciones de reposición. Esto nos permitió entrar 2 lotes de reposición (2 edades y pesos diferentes) a cada cuarentena y siempre realizando un TD-TF en estas.
3. Segregación de cerdas primíparas al parto y de todos sus lechones a S2 y S3.
4. Monitorización con lenguas de lechones NM y extracciones de sangre de lechones pre-destete de forma rutinaria.
5. Incorporación de un destete externo → 04/2025. Nos permitió no llevar lechones a los cebos con 4 semanas de destete.

Con estas 5 primeras estrategias no se consiguió estabilizar la granja y se decidió realizar las siguientes estrategias más drásticas:

6. Cierre de la granja → 10/2025. Se decidió sacrificar 200 nulíparas que ya se encontraban en una de las cuarentenas y estaban a punto de entrar dentro de la explotación.
7. Vaciado del destete interno (el que se encuentra a la granja de cerdas): se realizó un vaciado de destete con una duración de >3 meses.

XXVIII JORNADAS DE PORCINO DE LA UAB Y AVPC

28, 29 y 30 de enero de 2026

8. Sacrificio de los lechones hijos de primerizas durante 3 bandas consecutivas. En total se tostonaron unos 1.500 lechones aprox.
9. Muestreo durante 2 bandas consecutivas mediante lenguas de lechones NM (lengua/camada) + extracciones de sangre de lechones pre-destete (1 tubo/camada) + frotis tonsilares a las cerdas lactantes para intentar identificar infecciones crónicas.

Impacto productivo del destete precoz

Andrea Martínez

Este caso clínico se desarrolla en una granja de reproductoras con un censo de 3.000 cerdas, catalogada como positiva estable a PRRS. Se produce un incremento en las repeticiones, con una tasa de parto inferior al 85%. Se llevan a cabo unas medidas correctoras de manejo y se aumenta el objetivo de cubriciones, con el fin de compensar la caída productiva y mantener el número objetivo de lechones destetados. Como consecuencia, se produjo un aumento en la presión de plazas de la maternidad y fue necesario realizar destetes precoces con 21 días de vida. Como primera medida de control se decidió reducir nuevamente el objetivo de cubriciones, evitando exceder el número de partos semanales, disminuyendo la sobrecarga en las plazas de maternidad. El resto de medidas se establecieron en la fase 2:

- Las salas fueron precalentadas con aerotermos, fijando la temperatura 2°C por encima de la utilizada en destetes convencionales de 28 días. Se llenaron previamente las chupetas para asegurar acceso inmediato al agua y se incorporaron tolvas adicionales en corrales de lechones pequeños, con el objetivo de reducir el riesgo de inadaptación y anorexia post-destete.

- A su llegada, los lechones son clasificados en función a su tamaño y se pesan individualmente los más pequeños. Se estableció como criterio de eliminación los animales con peso inferior a 3 kg, al considerarse animales con baja probabilidad de alcanzar el peso objetivo de salida a cebo y con baja eficiencia productiva.

- Se introducen productos en agua para proteger la integridad intestinal a base de ácidos orgánicos, cobre y zinc, ya que en lechones inmaduros la permeabilidad intestinal es superior, aumentando el riesgo de diarreas post-destete. Se restringe el uso de antibióticos inyectables, ya que los operarios asocian lechones con bajo peso a enfermos, incrementando tratamientos innecesarios. Y también el uso de antibióticos solubles, debido a su potencial capacidad de alterar la microbiota intestinal y agravar la disfunción asociada a la inmadurez digestiva.

- De forma excepcional y durante dos semanas se realizan dos destetes semanales, después de confirmar que los flujos de lechones eran negativos a PRRS, para obtener más días de edad en los lechones destetados.

Conclusiones obtenidas después del caso clínico:

- El peso y la edad al destete se confirman como los principales factores que determinan la eficiencia productiva de los lechones, tanto en fase 2 como en fase 3.

- Los lechones destetados precozmente tienen un mayor grado y duración del freno del crecimiento tras el destete. Además, también presentan un mayor porcentaje de animales con bajo peso, esta diferencia de peso se verá ampliada durante el crecimiento post-destete. Como resultado obtenemos mayor porcentaje de animales no comercializables y de mortalidad durante cualquier proceso infeccioso. En destetes con 21 días obtenemos un 20% de animales con peso inferior a 4kg, si destetamos de forma tardía el porcentaje baja a un 5%.

XXVIII JORNADAS DE PORCINO DE LA UAB Y AVPC

28, 29 y 30 de enero de 2026

- El destete a los 21 días no solo tiene consecuencias productivas, también se incrementa la presentación de estereotipias en los lechones, como el hociqueo ventral, que está relacionado con un deterioro del bienestar animal y un menor crecimiento.

Yo robot

Queralt Pujol

El objetivo de este caso es describir un problema crónico presente en una granja que, hasta que no ocurre un cambio ajeno a las circunstancias habituales había pasado desapercibido, impidiéndonos reconocer la verdadera magnitud e impacto de una problemática que había sido previamente obviada. Así mismo, permite evidenciar como el trabajo en equipo entre veterinarios es de gran utilidad y es una oportunidad de revalorizar objetivos productivos en la granja, que, en ocasiones, debido al efecto túnel, pueden pasar desapercibidos.

Descripción del caso:

- **Granja:** 1.000 cerdas productivas, 3.500 plazas de transición, ubicada en una zona de alta densidad ganadera de la provincia de Barcelona.
- **Genética:** Landrace × Large White; macho finalizador Duroc de calidad de carne.
- **Manejo:** bandas semanales, destete de aproximadamente 500 lechones/semana a una media de 25 días de lactación, transición en granja (fase 2) durante 5 semanas y salida a engorde externo.
- **Estatus sanitario:** A3 Aujeszky, PRRS positivo estable (cepa de alta virulencia), disentería positiva sin clínica, APP negativa.
- **Mortalidad histórica en transición:** 10–12%.

Cambio de instalaciones a una transición externa de 5.000 plazas y pesaje de los lechones.

Resultados:

- **Peso medio al destete:** lechón alrededor de los 4kg, repetido semanalmente.
- **Mortalidad tras el cambio:** reducida al 3–4% y lechones con buena sanidad y vivacidad.

Análisis de los resultados: El bajo peso al destete se identificó como un problema crónico previamente no detectado. Se evaluaron los posibles factores causantes.

Posibles causas:

- Estado sanitario general de la granja (PRRS) y del lechón en parideras y destete.
- Manejo en parideras: nodrizas y lechones.
- Consumos de agua y pienso de la cerda.

- Duración de la lactación de la cerda vs días de lactación del lechón.
- Numero de destetados por cerda y año.
- Nº de lechones nacidos por camada y peso al nacimiento.

Nos centramos en:

1. Consumos de pienso de la cerda: factor limitante y adaptamos las curvas de alimentación.
2. Manejo de las nodrizas: mal manejo de las nodrizas y destetando lechones <20 días de vida.

Finalización del caso: Al ver esto, modificamos estos manejos y empezamos a ver resultados 3 semanas después de haber implementado el nuevo manejo.

Conclusiones:

1. Medir rompe inercias.
2. A veces lo más evidente, es. No hace falta buscar más.
3. El problema no era invisible, no lo estábamos mirando.

***Clostridium difficile*: El gran olvidado**

Rocío García

Antecedentes:

La diarrea neonatal sigue siendo una de las enfermedades con mayor impacto en la producción porcina dado que a partir de aquí, se desencadenan alteraciones en todos los parámetros productivos.

Presentación del caso:

El caso clínico se centra en una explotación porcina de fase 1 y fase 2 con un censo de 900 reproductoras ubicado en una pedanía del municipio de Totana (Murcia).

En dicha explotación se empezó a observar diarrea en los primeros días de vida y un aumento de las bajas en lactación pasando de un 8% a un 16%. Además, se observó una notable bajada de peso al destete.

Por otro lado, tras el proceso diarreico se observó casos de meningitis compatible con *Streptococcus suis*.

Se procedió al diagnóstico laboratorial mediante la técnica molecular (qPCR) y la determinación de los factores de virulencia responsables de la clínica. También se realizó histopatología.

Resultados:

Se detectó *Clostridium difficile* con sus toxinas principales (Enterotoxina (TcdA) y Citotoxina (TcdB)). El efecto sinérgico de ambas toxinas conduce a la característica lesión en “volcán”. Se confirmó también la presencia de *Streptococcus suis*.

La manera de abordar este caso, fue de una manera integral, especialmente intentando comenzar desde las reproductoras seguido de intentar controlar el proceso inflamatorio que generan los patógenos digestivos y así, poder controlar los patógenos secundarios. El abordaje se centró en profilaxis vacunal, control de la L+D y su monitorización, control de las coinfecciones, control térmico y ambiental y modular el microbioma de la cerda.

Conclusiones

La Citotoxina de *Clostridium difficile* genera una respuesta inflamatoria severa lo que va a desencadenar **disbiosis intestinal**. Esta disbiosis intestinal va a alterar el microbioma, disminuyendo las bacterias beneficiosas y aumentando la permeabilidad intestinal favoreciendo la traslocación bacteriana (paso de bacterias del intestino a la circulación sistémica) (Pickard *et al.*, 2017), como es el caso de lo que ha ocurrido en este caso clínico



SUIVAC APP

Vacuna inactivada frente a *Actinobacillus pleuropneumoniae*

- Nueva indicación frente a **SEROTIPO 9**
- Con toxoides ApXI, ApXII y ApXIII



SUIVAC APP. Emulsión inyectable para porcino. **Composición:** Cada 2ml: *Actinobacillus pleuropneumoniae* inactivado, serotipo 2, cepa App2TR98 1*10U. *Actinobacillus pleuropneumoniae* inactivado, serotipo 9, cepa App9KL97 1*10U. Expresando toxoide APXI (de App9), toxoide APXII (de App 2 y 9) y toxoide APXIII (de App 2). **Adyuvantes:** Emulsigen 0,36ml. Saponina 0,10mg. **Especies de destino:** Porcino (lechones, cerdas y cerdas nulíparas). **Indicaciones de uso:** Inmunización activa de cerdos a partir de las seis semanas de edad para la reducción de la mortalidad, los síntomas clínicos y las lesiones pulmonares causadas por las infecciones de *Actinobacillus pleuropneumoniae*. **Serotipos:** serotipos 2 y 9. **Establecimiento de la inmunidad:** 3 semanas después de la primera dosis. **Duración de la inmunidad:** 22 semanas después de la segunda dosis. Se documentó cierto grado de inmunización cruzada con una reducción de las lesiones pulmonares para los serotipos 1, 3, 5, 6, 7 y 11. **Uso durante la gestación:** Puede utilizarse durante la gestación. No recomendado después de las 2 semanas previas a la fecha del parto. **Posología y vía de administración:** 2ml por animal, independientemente de la edad, sexo o peso corporal. La vacunación primaria consiste en la administración de 2 dosis, separadas por 3-4 semanas, mediante inyección IM profunda en el cuello. **Tiempo de espera:** 0 días. **Grupo farmacoterapéutico:** Vacunas bacterianas inactivadas – vacuna *Actinobacillus/Haemophilus*. **Periodo de validez:** 2 años. **Precauciones especiales de conservación:** Conservar en nevera entre 2°C y 8°C. No congelar. Proteger de la luz. **Envase primario:** Vial de plástico de 100ml. **Nº de la autorización de comercialización:** 4165 ESP. **Titular de la autorización de la comercialización:** Chemvet Pharma ApS, AC Illums Vej 6. 8600 Silkeborg, Dinamarca. **Distribuido por:** Industrial Veterinaria SA (a LIVISTO Company). Av. Universitat Autònoma 29. 08290. Cerdanyola del Vallès (Barcelona).



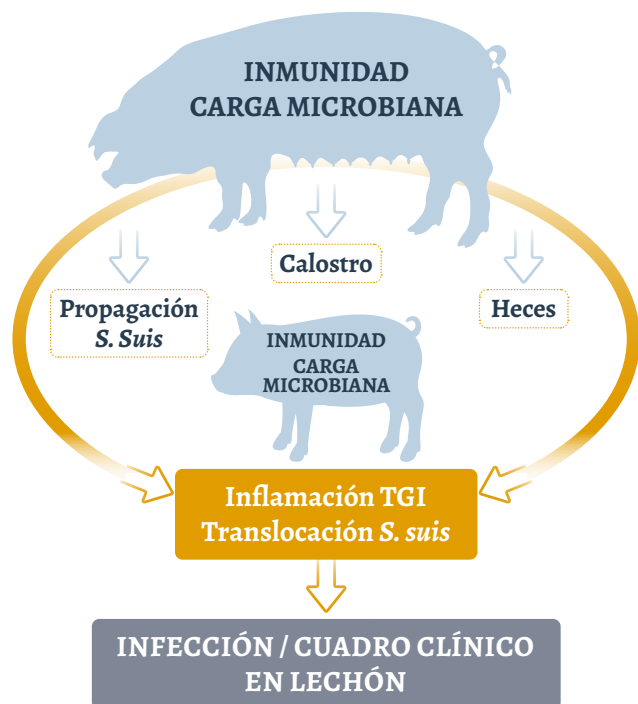
Along with you

livisto.es

C-Vita+

▶ **SOPORTE NUTRICIONAL A NIVEL INMUNITARIO
Y ANTIMICROBIANO**





- El **calostro** constituye una fuente de nutrientes, fundamentalmente caseína e inmunoglobulinas (Ig), así como factores de crecimiento.
- Las Ig del calostro y las proteínas bioactivas ayudan al lechón a defenderse de las enfermedades (Quesnel y col., 2012).
- El lechón precisa una ingesta alta de calostro rico en Ig para garantizar su viabilidad y optimizar su crecimiento (Devillers y col., 2011).

- *Streptococcus suis* es un patógeno presente en el microbioma de los cerdos.
- En situaciones de estrés provoca enfermedades cuyos síntomas varían desde signos clínicos graves, como **meningitis** y **artritis**, a subclínicos como **retraso** en el crecimiento.



¿Qué papel juegan los Ácidos Grasos de Cadena Media (AGCM)?

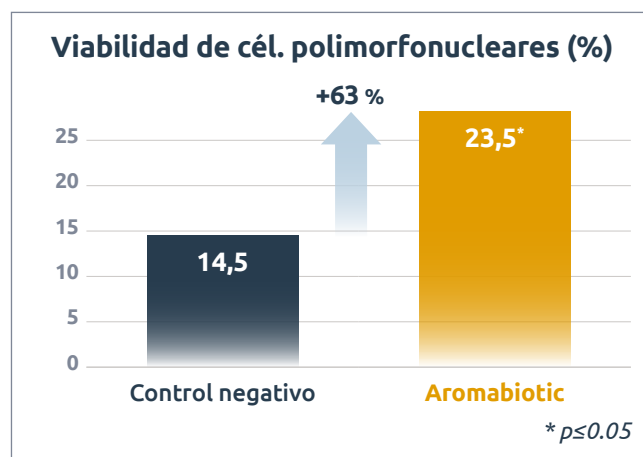
Los ácidos grasos de cadena media (AGCM) tienen una reconocida función antibacteriana.



- *Escherichia coli*
- *Salmonella* spp.

- *Staphylococcus aureus*
- *Streptococcus suis*
- *Clostridium Perfringens*

Las investigaciones realizadas por De Vos y col (2021) en cerdos confirmaron que la administración de AGCM a los cerdos fue eficaz para aumentar la viabilidad de los neutrófilos.



¿Qué es C-Vita+?

Combinación de ácidos grasos libres de cadena media con una elevada proporción de ácido láurico (C12), cáprico (C10) y extractos de plantas con **gran capacidad antioxidante**, polifenoles naturales que contribuyen al mantenimiento de la integridad intestinal.

Principales beneficios del C-Vita+

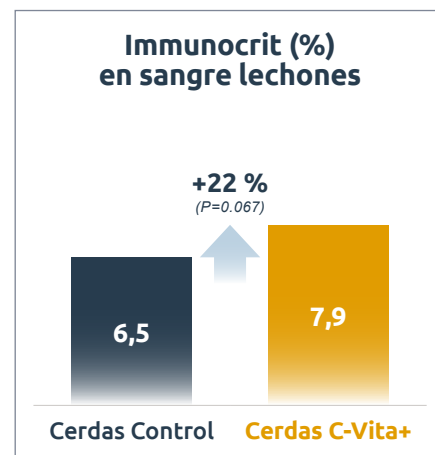
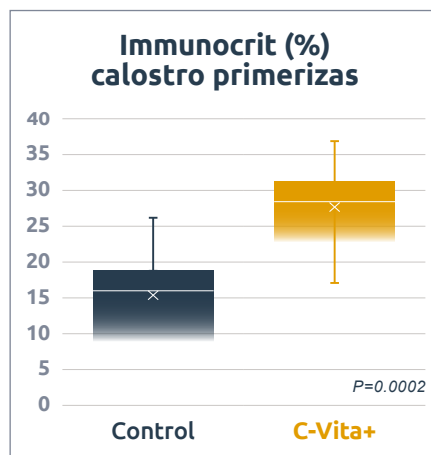
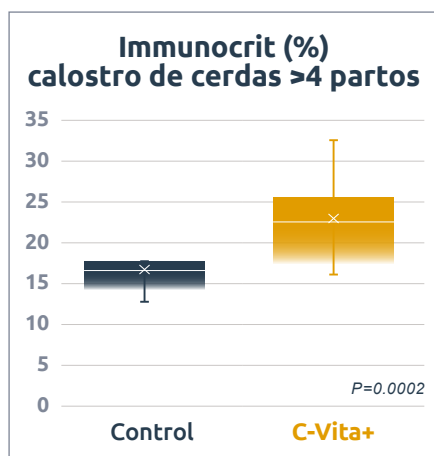
- Aumento de inmunidad calostrual
- Mayor calidad del lechón destetado
- Mejor microbioma intestinal
- Disminución de la carga de *S. suis*



► Uso práctico de AGCM para mejorar la calidad del calostro. Resultados de campo.

PRUEBA 1

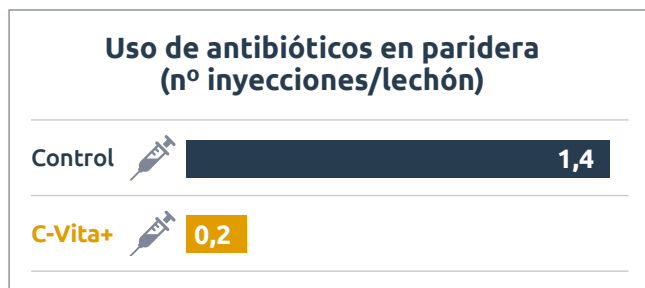
La inclusión de 1 kg de **C-Vita+** en el pienso de las cerdas mejora el inmunocrit en calostro y sangre en lechones.⁽¹⁾



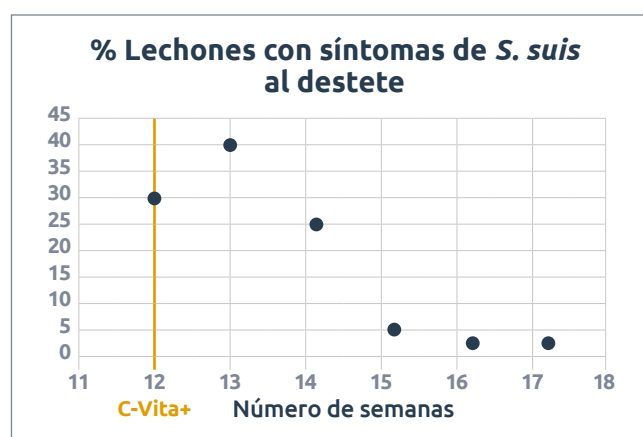
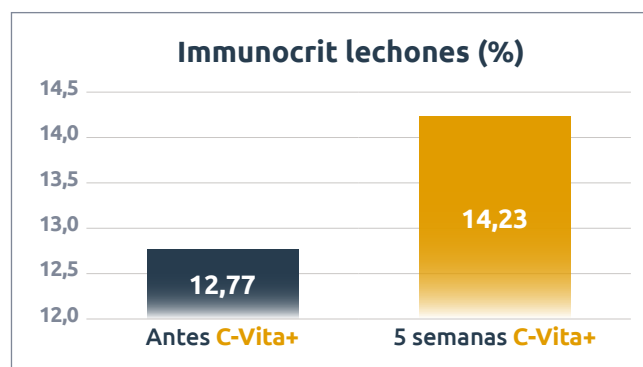
PRUEBA 2

Resultados de campo

Una explotación de cerdas de alta productividad fue tratada con 1 kg/T de **C-Vita+** durante la gestación y la lactación. Tras 5 semanas de comenzar los tratamientos se realizó una comparativa con los resultados previos al consumo de **C-Vita+**.⁽²⁾



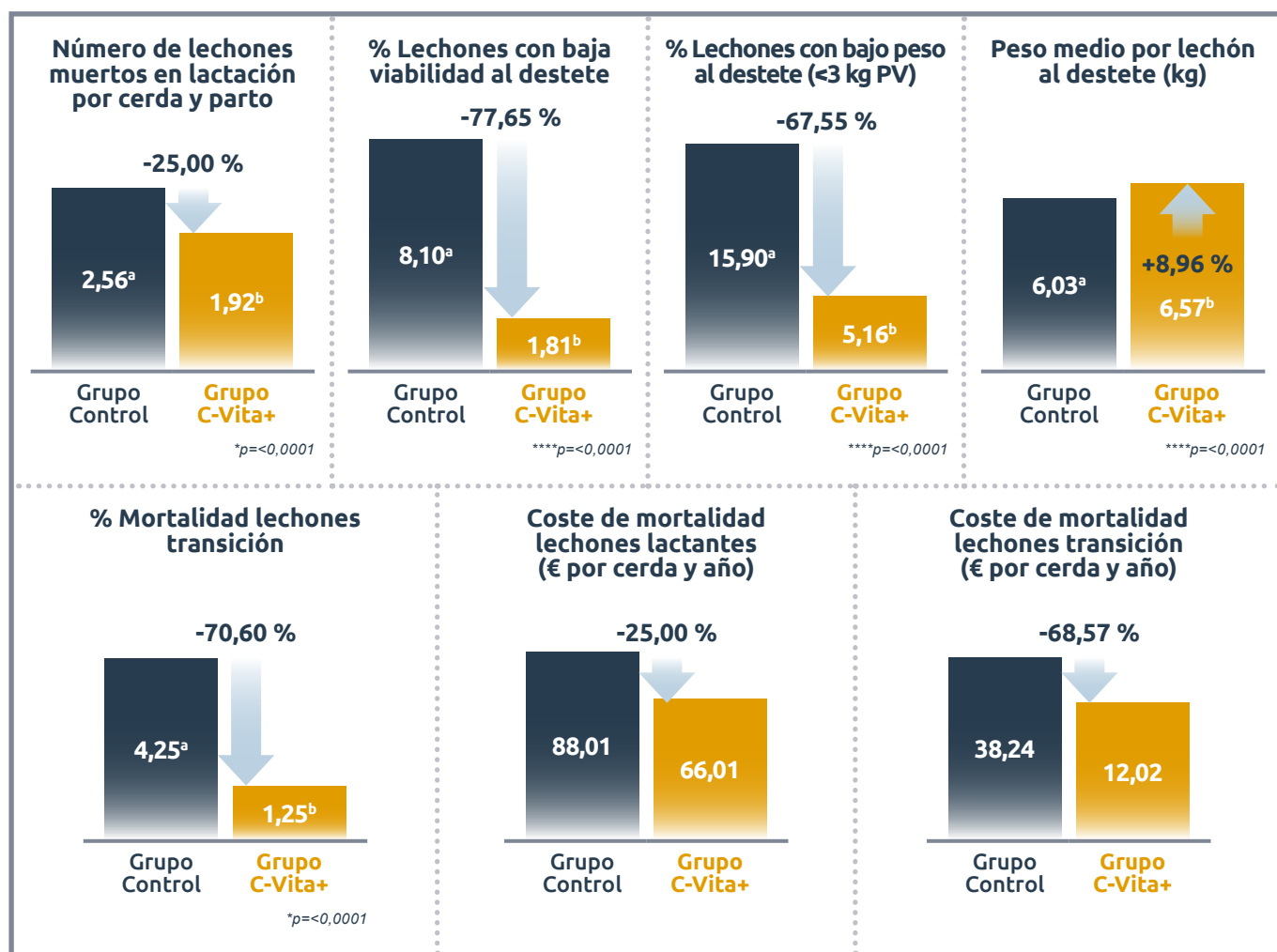
Antes de la prueba, se trataban los lechones 1,4 veces por semana con penicilina dihidroestreptomicina inyectable. Tras el uso de **C-Vita+**, las inyecciones se redujeron a 0,2 por lechón.



Semana	Nº de lechones	Nacidos vivos	Mortalidad (%)	Destetados/cerda	CAUSAS MORTALIDAD					
					Aplastados	Débiles	Diarrea	Strepto	Splayleg	Otras
Antes de C-Vita+	986	14,5	9,70	13,1	22,0	33,0	4,7	14,2	1,6	24,5
5 semanas con C-Vita+	1.096	14,8	4,98	13,8	41,8	26,7	3,02	4,22	2,14	22,1

PRUEBA 3

2 kg **C-Vita+** en pienso de cerdas en gestación y lactación.⁽³⁾



(1) Ensayo propio

(2) Ensayo propio

(3) Efecto de la incorporación de **C-Vita+** en la dieta de cerdas para mejorar la sanidad de sus lechones. Bruguera y Boada. Porcinews 2024.



C-Vita+

agrimprove
we farm ideas



Beneficios adicionales

- Aumenta la inmunidad del lechón
- Mejora la calidad del lechón destetado
- Reduce la carga microbiana por gram+
- Contribuye a disminuir los problemas asociados a *S. suis*
- Reduce costes de producción



Dosis kg/T de pienso

● Recría	1-2
● Gestación	1-2
● Periparto	2
● Lactación	2
● Lechones	2

Encuentra más información
en nuestra página web: www.agrimprove.es



idea #12

Mejora
la resistencia
frente a
Streptococcus suis



idea #18

Trabajar
con **la salud intestinal**
como alternativa
al óxido de zinc



idea #21

Mejorar
la calidad de la carne
reduciendo
el estrés oxidativo

Más información
www.agrimprove.es
agrimprove@agrifirm.com

 **agrifirm**



¿Podemos modificar la producción y calidad del calostro a través de la alimentación de la cerda?

*Ana García Alvarado,
Technical Manager, Agrifirm Spain*



El lechón neonato nace con unas reservas mínimas de energía que son insuficientes para cubrir sus necesidades, por lo que precisa un aporte exógeno para mantener su temperatura corporal y la actividad física.

El **calostro** constituye una **fuentes de nutrientes**, principalmente energía y proteínas, fundamentalmente caseína e inmunoglobulinas (Ig), así como factores de crecimiento (ej. factor de crecimiento epidérmico que acelera el crecimiento intestinal).



Las **Ig del calostro y las proteínas bioactivas ayudan al lechón a defenderse** de las enfermedades (*Quesnel et al., 2012*).

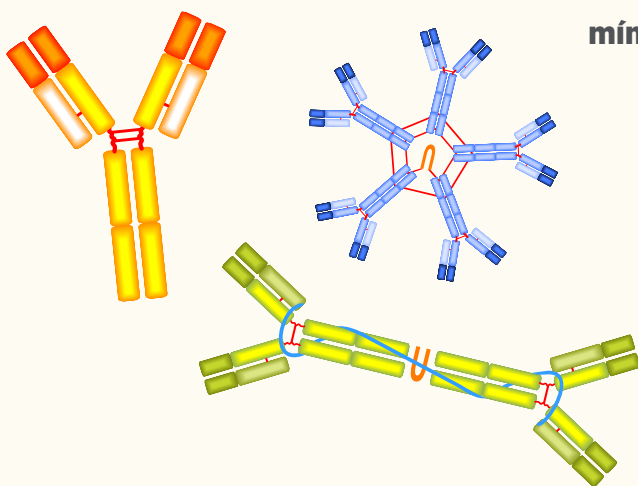
Por tanto, **una ingesta insuficiente supondrá que una alta tasa de lechones morirá** antes del destete y condicionará el desarrollo (incluso a nivel reproductivo) y estado sanitario de aquellos que sobrevivan.



Inmunoglobulinas en el calostro

El calostro es fuente de Ig, las IgG son el 81% de las Ig presentes en el calostro. El 100% de IgG, 40% IgA y 85% IgM presentes en calostro derivan del suero de la cerda. El lechón absorbe a nivel intestinal las Ig en las primeras 24-36 horas, estas juegan un importante papel a nivel de inmunidad sistémica, puesto que existe correlación entre nivel de IgG en calostro, en el lechón a las 24 h y en el lechón al destete.

Con el fin de asegurar una buena **vitalidad y viabilidad de los lechones** se recomienda que haya un **consumo mínimo de calostro**.



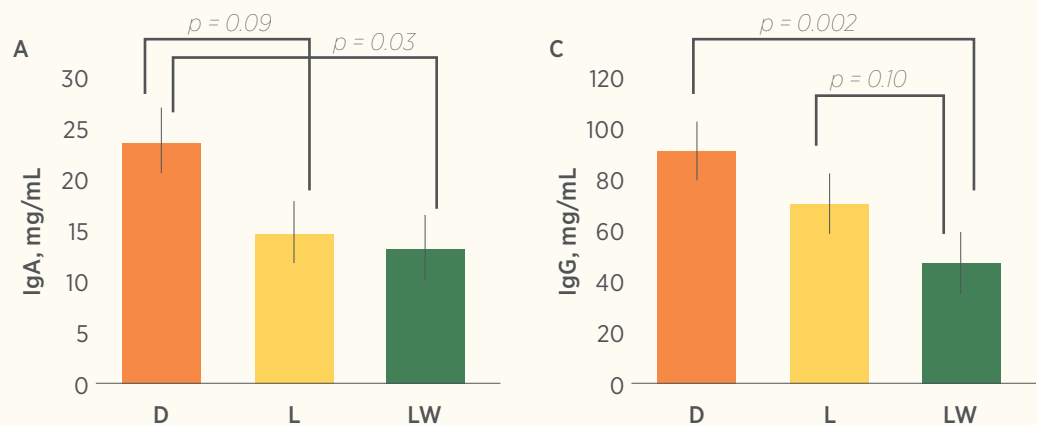
Como recomendaciones medias se habla de 200gr/lechón (*Devillers y col 2011; Quesnel y col 2012; Ferrari y col 2014*). En el caso de Ferrari y col 2014 recomiendan 250gr/lechón para lechones de bajo peso al nacimiento. *Nuntapaitoon y col 2019*, recomiendan una ingesta entre 200-400gr de calostro para disminuir la mortalidad.



Por tanto, es crucial que la cerda produzca suficiente calostro y con un alto contenido en Ig. Entre los **factores que determinan la producción del calostro** encontramos:

- ▶ **Factores ambientales,** como el estrés por calor tienen un impacto negativo sobre la calidad del calostro (*Farmer y col 2009*).
- ▶ **Número de parto.** El calostro de las primerizas tiene mayor concentración de materia seca, grasa, lactosa y de sólidos no grasos que el de las multíparas. Desde el punto de vista inmunitario, conforme a *Segura y col 2020* no hay efecto sobre el nivel de Ig en función del número de parto. Por su parte *Nuntapaitoon y col 2020* señalan una mayor producción de calostro en cerdas de 2º a 4º parto frente a primerizas o cerdas de más de 5 partos.
- ▶ **Número de lechones nacidos totales.** En los estudios realizados por *Devillers y col 2007* no encontraron diferencias en la producción de calostro con relación al número total de lechones nacidos en la camada.
- ▶ **Nacidos muertos.** Más nacidos muertos dieron lugar a menor cantidad de calostro (*Quesnel y col 2011*).
- ▶ **Duración del parto.** Partos más largos dieron lugar a una menor producción de calostro (*Quesnel y col. 2011*).
- ▶ **Inducción del parto.** El uso de prostaglandinas para inducir el parto reduce la producción de calostro si se realiza demasiado temprano en la gestación.

- **Estado endocrino de la cerda** (*Farmer y col 2009*). En un estudio realizado por Foisnet y col 2010, vieron que las cerdas que producían niveles bajos de calostro tenían altas concentraciones de progesterona en las 20 horas preparto y tendían ($P < 0.1$) a tener niveles inferiores prolactina 40 y 30 h antes del parto en comparación con las cerdas que tenían altos niveles de Ig en calostro.
- **Situación de las mamas.** Las mamas torácicas secretan más calostro que las abdominales y el contenido en IgG e IgA es superior (*Ogawa y col 2014*).
- **Genética.** En el estudio realizado por *Amatucci y col (2022)* compararon el contenido en Ig en calostro en tres genéticas diferentes, Duroc (D), Landrace (L) y Large White (LW).

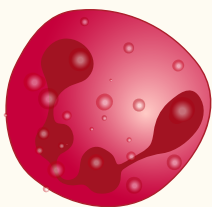


- ▶ **Ingesta de pienso en parto.** Cuando se suministraba pienso ad-libitum a las cerdas 2-3d previos al parto, mejoró el peso vivo y la condición corporal durante la lactación, así como el peso al destete. El suministro de piensos en varias tomas frente a una única toma durante el parto mejoró el peso de los lechones al destete (*Gourley y col 2020*). El suministro de pienso en dosis 3 veces superior y distribuido en 3 tomas la última semana de gestación da lugar a mayor producción de calostro (*Decaluwé 2014*).
- ▶ **Fuente de fibra en gestación.** Alimentar con dietas con un mayor contenido de ciertos tipos de fibra (por ejemplo, pulpa de remolacha azucarera) también es beneficioso para reducir el riesgo de estreñimiento y proporcionar un suministro de energía más constante después de las comidas, ayudando así a acortar el proceso del parto. El estudio realizado por *Feyera y col 2021*, recomienda no utilizar expeller de palmiste pues tiene un impacto negativo sobre el desarrollo del parto, producción de calostro y digestibilidad de los nutrientes, en comparación con otras fuentes como la pulpa de remolacha, cascarilla de soja o una mezcla de varias fuentes de fibra.
- ▶ **Grasa en la dieta.** Algunos estudios demuestran que la inclusión de aceite de soja al 3% en la dieta de gestación durante las tres semanas previas al parto aumenta el nivel de grasa en el calostro y los niveles de Ig en el plasma de cerdas y lechones en comparación con otras fuentes de grasa tales como el aceite de coco o de palma (*Bai y col 2017*). De acuerdo con *Gormley y col 2024*, las grasas funcionales como CLA y el ácido linoleico pueden mejorar la vitalidad de los lechones al aportar fuentes de energía más digestible y tener propiedades funcionales anti-inflamatorias e inmunomoduladoras.

Estrategias nutricionales específicas

Los **ácidos grasos de cadena media** (AGCM) tienen una reconocida **función antibacteriana** y a pesar de que está menos documentado, estudios recientes sugieren que los ácidos grasos también actúan como moléculas de señalización a través de subconjuntos específicos de receptores acoplados a proteína G (GPR).

Algunos de estos receptores pertenecen a la familia de receptores de ácidos grasos libres y tienen selectividad variable, mientras que unos son activados por todos los AGCM otros como GPR84 lo son por los AGCM de C9 a C12. Los GPR muestran expresión en varios tipos de células, incluidas las células epiteliales e inmunes. Los AGCM proporcionados en el alimento interactuarán no solo con los GPR de los enterocitos sino también con los de los neutrófilos.



Estudios recientes en cerdos confirmaron que la **administración de AGCM** a los cerdos fue **eficaz para aumentar la viabilidad de los neutrófilos** (De Vos y col 2021).



Uso práctico de AGCM para mejorar la calidad del calostro

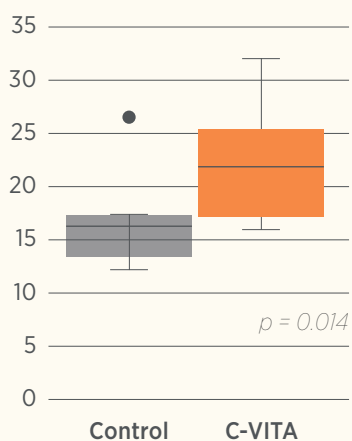
En diversos experimentos realizados con una mezcla específica de AGCM (**C-VITA y C-VITA+**) se pudo constatar que la incorporación de estos en los pienso de cerdas en gestación y lactación tuvo un **impacto positivo sobre la calidad del calostro**.

Se incorporó **1kg de C-VITA el pienso de las cerdas** y se midió el nivel de inmunocrit (alta correlación entre inmunocrit y nivel de IgG) tanto en calostro como en sangre de lechones.

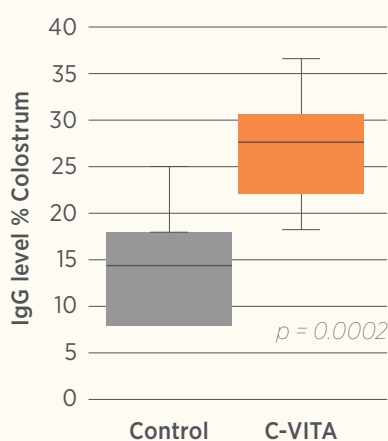
Se observaron **aumentos en el nivel de inmunocrit de un 60% superiores en el calostro de las cerdas y en la sangre de lechones de más de un 20%.**



Immunocrit (%) calostro de cerdas >4 partos



Immunocrit (%) calostro primerizas



Immunocrit (%) en sangre lechones

Cerdas control	Cerdas C-VITA
6.5	7.9

+22%
($p = 0.067$)

En otras pruebas suministrando **C-VITA+ a 2kg en pienso de cerdas en gestación y lactación** se ha podido constatar una **mejora general del estado sanitario de los lechones** a través de:



- ▶ Reducción de la mortalidad en lechones lactantes de un 25% ($p < 0.01$).
- ▶ Reducción de la mortalidad en lechones de transición de un 70% ($p < 0.0001$).
- ▶ Reducción del porcentaje de lechones de bajo peso al destete de un 67% ($< 3\text{kg PV}$) ($p < 0.0001$).
- ▶ Reducción del porcentaje de lechones de baja viabilidad al destete de un 77% ($p < 0.0001$).
- ▶ Aumento del peso medio al destete en 0,54kg por lechón ($p < 0.0001$) a pesar de la reducción de la edad al destete en 1,8 días.
- ▶ Reducción de las medicaciones vía agua e inyectables en transición.

La mejora de la calidad y cantidad de calostro producido por la cerda es imprescindible para conseguir alta tasa de destetados con un buen estado inmunitario.

C-VITA ha demostrado su capacidad para **mejorar la calidad del calostro** que se traduce en una **menor mortalidad y mayor viabilidad** de los lechones y **mejores índices productivos**.



Bibliografía



Nutritional, hormonal, and environmental effects on colostrum in sows. Farmer y col 2009

Colostrum production by sows: variability of colostrum yield and immunoglobulin G concentrations. Quesnel y col 2011

Relationships between colostrum production by primiparous sows and sow physiology around parturition. Foisnet y col 2010

Composition and physiological functions of the porcine colostrum. Inoue y col 2021

Effect of Parity on Reproductive Performance and Composition of Sow Colostrum during First 24 h Postpartum. Segura y col 2020

Effects of timing and size of meals prior to farrowing on sow and litter performance. Gourley y col. 2020

Importance of Breed, Parity and Sow Colostrum Components on Litter Performance and Health. Amatucci y col 2022

Impact of four fiber-rich supplements on nutrient digestibility, colostrum production, and farrowing performance in sows. Feyera y col 2021

Effects of Fat Sources in Sow on the Fatty Acid Profiles and Fat Globule Size of Milk and Immunoglobulins of Sows and Piglets. Bai y col 2017

Variability of Colostrum Yield and Colostrum Intake in Pigs. Devillers y col. 2007

Impacts of Maternal Nutrition on Sow Performance and Potential Positive Effects on Piglet Performance. Gormley y col 2024

Factors influencing colostrum consumption by piglets and their relationship with survival and growth in tropical climates. Nontaxation y col 2019.

Mechanistic model to predict colostrum intake based on deuterium oxide dilution technique data and impact of gestation and prefarrowing diets on piglet intake and sow yield of colostrum. Theil y col 2014

Shifts in immunoglobulins levels in the porcine mammary secretions during whole lactation period. Markowska 2010

Impact of sow parity on yield and composition of colostrum and milk in Danish Landrace Yorkshire crossbred sows. Nuntapaitoon y col 2020

Inmunidad lactogénica en la cerda. Enfoque práctico. Lorenzo Fraile 2018

Influence of colostrum intake on piglet survival and immunity. Devillers y col 2011

Altrenogest treatment during late pregnancy did not reduce colostrum yield in primiparous sows. Foisnet y col. 2011.

Effect of birth weight and colostrum intake on mortality and performance of piglets after cross-fostering in sows of different parities. Ferrari y col. 2014.

The evaluation of secretion volume and immunoglobulin A and G concentrations in sow colostrum from anterior to posterior teats. Ogawa y col. 2014

Control of parturition in hyperprolific sows by using altrenogest and double administrations of PGF2 α . Taechamaeteekul y col. 2022

Medium-chain fatty acids boost polymorphonuclear cell viability in weaned piglets. De Vos y col. EAAP 2021.



www.agrifirm.com



PORVAXIN®

Rota+Coli+Clos

ÚNICA
EN SU
ESPECIE

—
TRIPLE
PROTECCIÓN
EN CADA
DOSIS

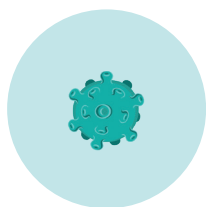


vêtia®

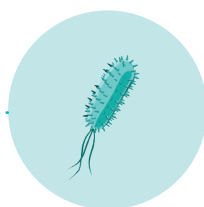
EL IMPACTO DE LAS INFECCIONES ENTÉRICAS NEONATALES

Las enfermedades digestivas constituyen una de las principales causas de **morbilidad y mortalidad** en lechones lactantes, originando grandes pérdidas económicas para los productores. La diarrea neonatal es de **etiología multifactorial** y está presente en la mayoría de las granjas.

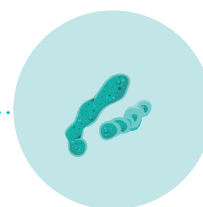
PRINCIPALES AGENTES PATÓGENOS INFECCIOSOS



Rotavirus A



E. coli



C. perfringens tipo C

Las **infecciones mixtas** son frecuentes:

- Agravando la diarrea
- Aumentando la mortalidad

Responsables del

5 -24%

mortalidad en lactación, dependiendo del agente predominante en casos de infecciones mixtas

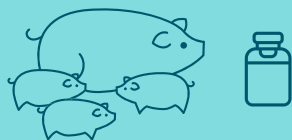
(Kongsted *et al.* 2014; Jacobson *et al.* 2022)

Disminución de la GMD entre

8 -14 g/día

ya en la primera semana de vida, que supone una **pérdida de entre un 3-6%**

(estudios llevados a cabo en Sweden and Denmark in 2020)



La vacunación de madres gestantes es una medida clave para el control de estos procesos en lechones lactantes

PORVAXIN[®]

Rota+Coli+Clos

Primera y única vacuna frente a las **principales enfermedades infecciosas entéricas** que afectan a lechones lactantes

- Enteritis por rotavirus
- Colibacilosis neonatal
- Enteritis necrótica por clostridios



PORVAXIN[®]

Rota+Coli+Clos

AMPLIANDO LA PROTECCIÓN FRENTE A LAS DIARREAS NEONATALES

Rotavirus	<i>E. coli</i>				Clostridios
Rotavirus A	F4	F5	F6	F41	<i>C. perfringens</i> tipo C
✓	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Rotavirus suis</i> , tipo A, cepa OSU6	<i>E. coli</i> con todos los factores de adhesión más frecuentes en lechones lactantes				<i>C. perfringens</i> tipo C, toxoide B
Duración de inmunidad: 21 días					

CON UN EXCELENTE PERFIL DE SEGURIDAD

Porvaxin Rota+Coli+Clos es una vacuna inactivada en emulsión inyectable.

Contiene Montanide ISA 35 VG, un **adyuvante sin aceite mineral**, seleccionado por su seguridad y capacidad para producir una reacción inmunitaria muy potente.



MANEJO MÁS SENCILLO

Dada su triple acción, Porvaxin Rota+Coli+Clos optimiza todos los procesos relacionados con la vacunación.

SIMPLIFICA LOS PROTOCOLOS VACUNALES



- Facilita el cumplimiento del calendario de vacunación

MENOR NÚMERO DE INYECCIONES



- Menor estrés para las cerdas gestantes
- Favorece el bienestar animal

REDUCE LOS COSTES



- Ahorro económico directo
- Mayor retorno de la inversión

MAYOR SEGURIDAD EN EL MANEJO



- Menor riesgo para el personal de granja

LISTA PARA SU USO



No precisa reconstitución



PAUTA DE VACUNACIÓN

[Vía intramuscular]



PRIMOVACUNACIÓN



PRIMERA DOSIS
4 semanas preparto



SEGUNDA DOSIS
2 semanas preparto



REVACUNACIÓN

en gestaciones posteriores:



UNA DOSIS
2 semanas preparto



**INMUNIDAD PASIVA
A LOS LECHONES
EN MATERNIDAD**

ÚNICA EN SU ESPECIE

x3

TRIPLE PROTECCIÓN
EN CADA DOSIS



EXCELENTE PERFIL
DE SEGURIDAD



MANEJO
MÁS SENCILLO

..... Simplifica los protocolos
de vacunación

..... Lista para su uso



PORVAXIN®

Rota+Coli+Clos

Primera y única vacuna frente a las **principales enfermedades infecciosas entéricas** que afectan a lechones lactantes



50 ml
25 dosis



10 ml
5 dosis



PORVAXIN Rota+Coli+Clos emulsión inyectable

Composición por dosis (2 ml): Rotavirus porcino inactivado, serogrupo A, cepa OSU 6 RP ≥ 1 ; *Escherichia coli* inactivado, serotipo 0149:K88 (F4ac) RP ≥ 1 ; *Escherichia coli* inactivado, serotipo 0101:K99 (F5 and F41) RP $\geq 1^*$ (F5), RP ≥ 1 (F41); *Escherichia coli* inactivado, serotipo K85:987P (F6) RP ≥ 1 ; Toxide β de *Clostridium perfringens* tipo C RP ≥ 1 . **Indicaciones y especies de destino:** Porcino (cerdas gestantes primíparas y multíparas). Para la inmunización pasiva de lechones recién nacidos mediante la inmunización activa de cerdas primíparas y multíparas para reducir los signos clínicos de diarrea neonatal y mortalidad causada por cepas de *E.coli* que expresan las adhesinas fimbriales F4ac, F5, F6 y F41; los signos clínicos (diarrea neonatal, vómitos y anorexia) causados por rotavirus porcino; los signos clínicos (diarrea neonatal, enteritis) y mortalidad causada por la toxina β (expresada por *Clostridium perfringens*). **Posología y vía de administración:** 2 ml por vía intramuscular. **Contraindicaciones:** ninguna. **Tiempo de espera:** Cero días. **Titular:** Bioveta, a.s. **Reg. N°:** 4310 ESP

En caso de duda, consulte a su veterinario

FPORVAXINROTAACOLICLOS-02-25



VETIA ANIMAL HEALTH, SAU. C/ Teide, nº 4. 28703 San Sebastián de los Reyes - Madrid

A COMPANY OF ZENDAL GROUP

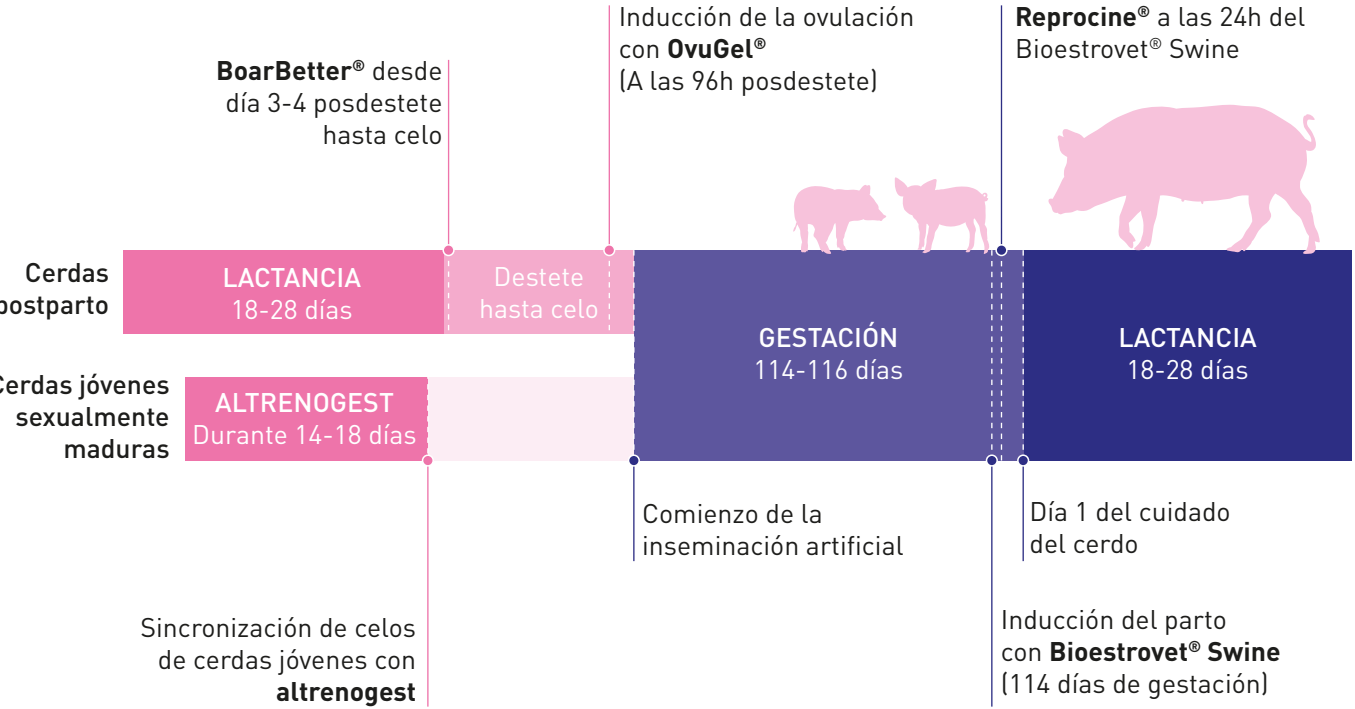
✉ info@vetia.es

☎ (+34) 910 901 526

🏠 www.vetia.es

UNA SOLUCIÓN ÚNICA E INNOVADORA

Vetoquinol ofrece una solución única e innovadora para el manejo reproductivo, asegurando que un tema tan determinante en producción porcina nunca se deje al azar.



En caso de duda consulte a su veterinario



www.vetoquinol.com

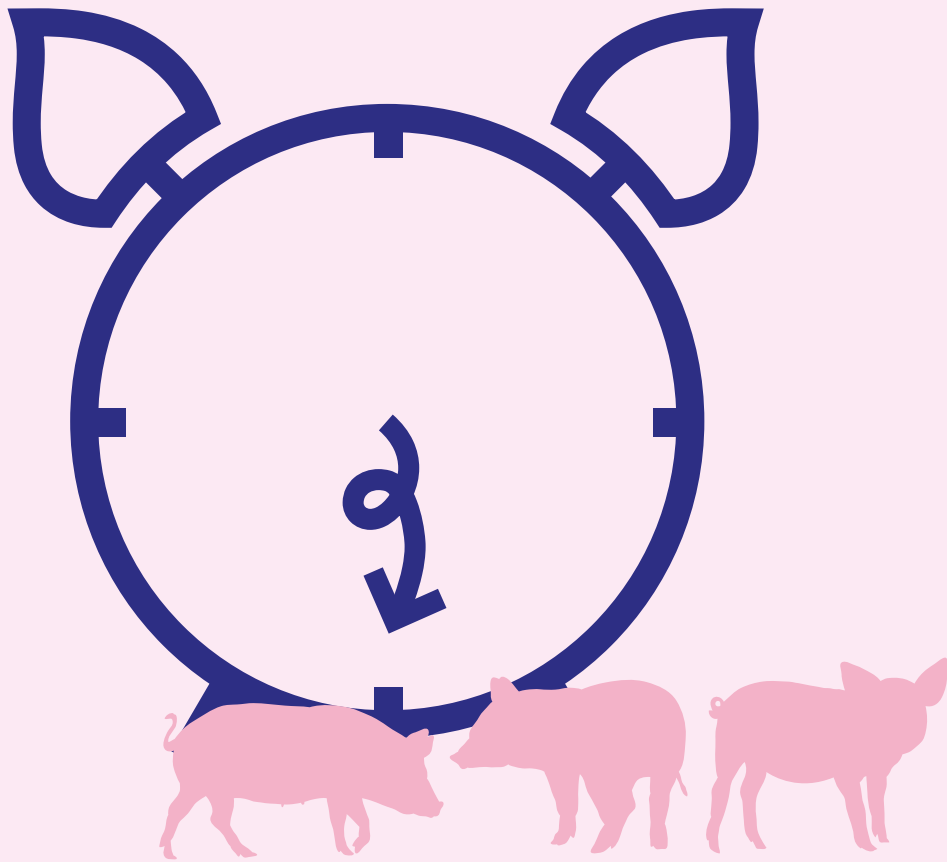
PRECISWINE

El ciclo completo de reproducción porcina controlada con precisión



Oink es el día

Optimiza la gestión y el rendimiento de tu granja



PreciSwine

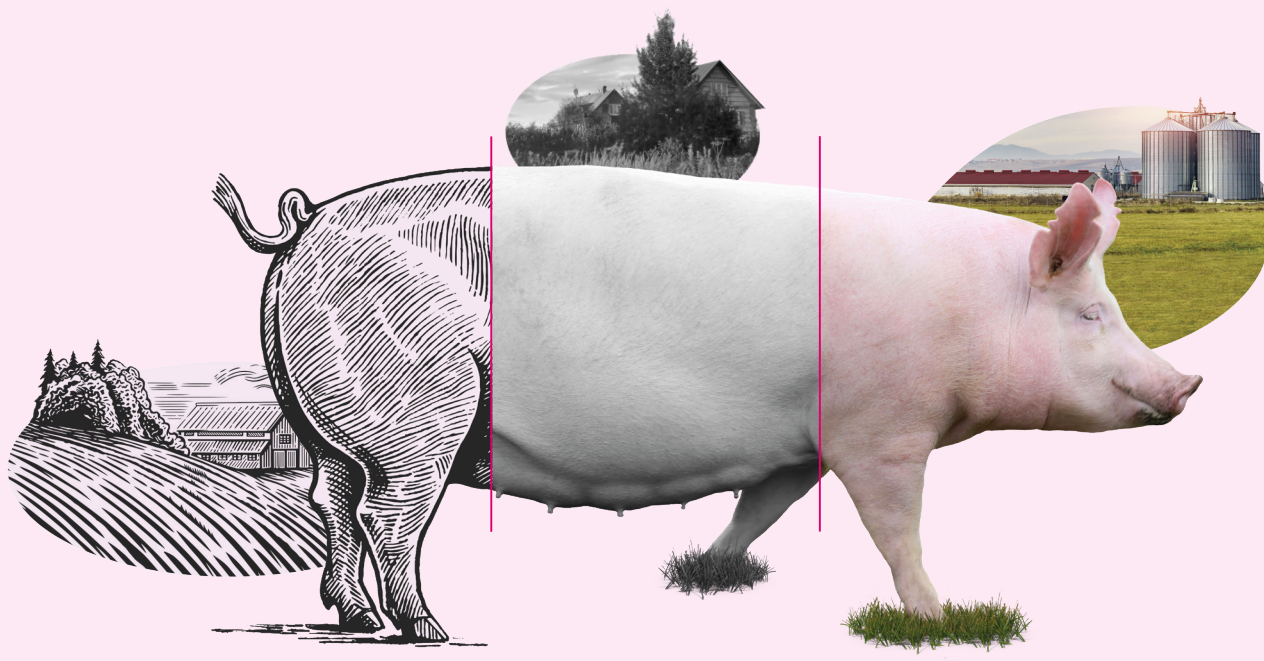
¹ Chamba *et al.* Ovulation synchronization and farrowing induction simplifies work while maintaining performance under Canadian commercial conditions, Proceedings of ESPHM, Budapest 2022.
² Whoerlé *et al.* Field assessment of the effectiveness of 3 non-steroidal anti-inflammatory drugs in the treatment of peracute and acute clinical mastitis in dairy cows. Proceedings of World Buiatrics Congress. Hanover 2022.
³ Landoni *et al.* Pharmacokinetics and pharmacodynamics of Tolfenamic acid in calves. Res Vet Sci. 1996 Jul;61(1):26-32.



www.vetoquinol.com

PRECISWINE

El ciclo completo de reproducción porcina controlada con precisión



PreciSwine



MÁS DE
90 AÑOS

MEJORANDO LA
EFICIENCIA REPRODUCTIVA
DE TU GRANJA

BoarBetter®

Feromonas de verraco para estimular el comportamiento sexual de cerdas en celo.

REDUCE RIESGOS Y MAXIMIZA LA DETECCIÓN DE CELOS

BoarBetter® es una herramienta de manejo para la detección del celo en cerdas reproductoras, desarrollado para imitar el efecto de las feromonas naturales contenidas en la saliva del verraco (quinolina, androstenona y androstenol). Las feromonas de verraco son las responsables del “olor sexual”, y BoarBetter® reduce la necesidad del uso de machos recela para la detección de hembras en celo. Esta combinación innovadora ayuda a maximizar la respuesta del comportamiento de apareamiento de la hembra reproductora, permitiendo alcanzar su máximo potencial reproductivo.



Escanea el QR para acceder a la ficha del producto

Beneficios de BoarBetter®

BoarBetter® asegura una exposición consistente y fiable a las feromonas sexuales durante tus protocolos de detección de celo.

- Disminuye el riesgo de una deficiente estimulación olfatoria: utiliza el verraco + BoarBetter®
- Ayuda a detectar el celo donde el verraco no puede entrar

OvuGel®

Gel vaginal para cerdas para la reproducción.

CONTROLA, SINCRONIZA Y SIMPLIFICA LA INSEMINACIÓN EN GRANJA

OvuGel® contienen triptorelina, un análogo sintético de la GnRh, con aplicación intravaginal para su uso en cerdas destetadas. OvuGel® desencadena la ovulación de la cerda destetada durante una ventana muy estrecha lo que permite que sea inseminada una sola vez.

En cerdas, a las 48h de la aplicación intravaginal de 0,2mg de triptorelina, se puede observar el desencadenamiento de su ovulación. Esta sincronización de un lote de hembras destetadas tratadas con OvuGel® permite inseminarlas a todas, una única vez al mismo tiempo.



Escanea el QR para acceder a la ficha técnica del medicamento

Además, se ha demostrado un efecto beneficioso del uso combinado de **OvuGel® y Bioestrovvet®**. La sincronización de la ovulación, seguida de la inducción al parto permite simplificar y reducir las labores en la granja manteniendo una buena productividad.

Beneficios de OvuGel®

La ventaja de OvuGel® radica en la facilidad de su aplicación y en la sencillez de sus tiempos de administración tras el destete y posterior inseminación artificial única a tiempo fijo (IA-TF)

que hace que los protocolos de uso se adapten a los horarios habituales de trabajo en granja.

- Trabajo simple
- Control de los procesos de inseminación
- Menos tiempo y recursos para la detección de celo, inseminación y manejo del semen
- Una oportunidad de mejorar la planificación y el manejo de personal
- Claro y fácil
- Cronología prevista
- Inseminación única

Bioestrovvet Swine®

Solución inyectable para porcino.

MEJORAR LA CAPACIDAD DE TRABAJO PROGRAMANDO LOS PARTOS

Bioestrovvet contiene Cloprostenol, un análogo sintético de la prostaglandina relacionado estructuralmente con la prostaglandina F_{2α} (PGF_{2α}).

El cloprostenol es un potente luteolítico que produce la regresión funcional y morfológica del cuerpo lúteo o luteolisis. La luteolisis provoca una caída de los niveles plasmáticos de progesterona, favoreciendo que se inicien las fases del parto.

Inyectado en cerdas y cerdas nulíparas a partir del día 114 de gestación, Bioestrovvet desencadena el parto a las 19-29 horas de su administración.



Escanea el QR para acceder a la ficha técnica del medicamento

Beneficios de BIOESTROVET SWINE®

- **Mejorar la capacidad de trabajo programando los partos.**

La inducción o programación del parto es una estrategia necesaria para mejorar la capacidad de los operarios de granja para supervisar los partos y garantizar el estado sanitario de la cerda y los lechones.

- **Bioestrovvet provoca la regresión del CL, provocando la caída de los niveles plasmáticos de progesterona, lo cual contribuye de manera efectiva al desencadenamiento del parto.** Una vez calculada la duración media de la gestación en la granja, se puede administrar la inyección a las cerdas y a las cerdas nulíparas dos días antes de esta fecha o en cualquier fecha posterior que se adapte a los requisitos de tu sistema de gestión.

Tolfedine CS®

Solución inyectable.

TOLFEDINE CS Y SU EFECTO ANTI INFLAMATORIO Y ANALGÉSICO

El ácido tolfenámico es un antiinflamatorio no esteroideo (AINE), analgésico y antipirético, de la familia de los fenamatos.

Tolfedine CS® un potente inhibidor de los principales mediadores de la inflamación, que ejerce doble acción sobre las prostaglandinas pro-inflamatorias: por un lado, inhibe su síntesis y por otro inhibe sus efectos actuando directamente sobre sus receptores.



Escanea el QR para acceder a la ficha técnica del medicamento

Sus principales características son:

- Reducción de la sintomatología y el dolor
- Potente reductor del edema
- Reducción del daño tisular

Tolfedine CS® proporciona un control de la sintomatología clínica igual que flunixin-meglumino pero con Tolfedine CS® la recuperación de la productividad es más rápida².

El uso terapéutico de Tolfedine CS® en cerdas en posparto proporciona un potente y duradero efecto antiinflamatorio que mitiga el dolor posparto, mejora el bienestar de la madre y el

comportamiento materno, lo que aumenta la receptividad al amamantamiento. Esto se ve reflejado en un mejor rendimiento zootécnico de los lechones nacidos de esas cerdas tratadas.

Beneficios de TOLFEDINE CS®

- AINE de larga acción (*ver ficha técnica*)
- Acumulación rápida en el sitio de inflamación³
- Eliminación de la inflamación y un mejor control del posible shock endotóxico en cerdas con síntomas de MMA causada por *E. coli*
- Menores pérdidas económicas y mayor bienestar animal⁴

Reprocine®

Solución inyectable para bovino y porcino.

MEJORA DE LOS RESULTADOS REPRODUCTIVOS EN CERDAS CON REPROCINE®

El compuesto activo de Reprocine® es la carbetocina, un análogo químico de la oxitocina generado mediante la sustitución de tres grupos funcionales de la oxitocina. La acción de la carbetocina es prolongada y causa una intensificación del efecto fisiológico.



Escanea el QR para acceder a la ficha técnica del medicamento

La carbetocina ejerce sus principales efectos fisiológicos y farmacológicos sobre el músculo liso (inducción y aumento de contracciones) de los órganos reproductores.

La carbetocina tiene el mismo efecto que la oxitocina natural. Además, provoca contracciones fisiológicas de las células mioepiteliales en cesta de los alvéolos y los conductillos galactóforos, así como una relajación simultánea del esfínter del pezón.

Reprocine está indicado para:

- Acortar la duración total del parto en cerdas, bien tras la salida del primer lechón, o como parte de la sincronización de partos cuando estos no han comenzado en las 24 horas posteriores a la inducción con una prostaglandina PGF_{2α}.
- Casos de atonía uterina durante el periodo puerperal.
- Como tratamiento de soporte de la terapia del síndrome de Mamitis-Metritis- Agalaxia (MMA).
- Inducción de la producción láctea.

Beneficios de REPROCINE®

- Menos dosis a administrar que con oxitocinas naturales⁵
- Menor frecuencia de administración que con las oxitocinas naturales⁵
- Menor estrés para la cerda y los lechones debido a un menor manejo de los animales
- Menor porcentaje de lechones nacidos débiles⁶

El uso combinado de Reprocine® y Bioestrovvet puede reducir la incidencia de distocias, el periodo entre tratamiento e inicio del parto y la duración del parto, permitiendo una mayor supervivencia de los lechones recién nacidos. Además, esta combinación mejora la agrupación diaria de partos y es eficaz en la inducción de contracciones de trabajo de parto, permitiendo periodos de expulsión más cortos.



PreciSwine

El ciclo completo de reproducción porcina controlada con precisión

COLIDEX-C

Vacuna inactivada frente a la diarrea neonatal y posdestete, enfermedad de los edemas y enteritis necrótica en emulsión inyectable



COMPOSICIÓN: *E. coli* inactivada (adhesinas F4ac, F18ab, F18ac, F5, F6, F5+F41) y toxoide B de *Cl. perfringens* tipo C

INDICACIONES: Inmunización activa de cerdas e inmunización pasiva de los lechones para prevenir las colibacilosis causadas por las cepas de *E. coli*, la enfermedad de los edemas y frente a la enteritis necrótica causada por *Cl. perfringens* tipo C.
Inmunización activa de los lechones frente a la diarrea posdestete.

- POSOLOGÍA:** Cerdas: 2 ml
Lechones: Primera dosis: 0,5 ml
Segunda dosis: 1 ml
- VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Intramuscular profunda
- TIEMPO DE ESPERA:** 0 días
- PRESENTACIÓN:** 50 ml

Reg. Nº: 3450 ESP

IBERITEX

Vacuna inactivada frente al mal rojo en suspensión inyectable



COMPOSICIÓN: *E. rhusiopathiae* inactivada, serotipo 2

INDICACIONES: Para la inmunización activa de los cerdos para prevenir la infección del mal rojo.

- POSOLOGÍA:** 2 ml
- VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Intramuscular / Subcutánea
- TIEMPO DE ESPERA:** 0 días
- PRESENTACIÓN:** 100 ml (50 dosis)

Reg. Nº: 2898 ESP

PORVAXIN M.hyo

Vacuna inactivada frente a *Mycoplasma hyopneumoniae* en emulsión inyectable



COMPOSICIÓN: *M. hyopneumoniae* inactivado

INDICACIONES: Para la inmunización activa de cerdos de engorde para reducir la gravedad de las lesiones pulmonares en animales con presencia probada de *M. hyopneumoniae*.

- POSOLOGÍA:** 2 ml
- VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Intramuscular
- TIEMPO DE ESPERA:** 0 días
- PRESENTACIÓN:** 100 ml (50 dosis)
250 ml (125 dosis)

Reg. Nº: 3901 ESP

PORVAXIN Parvo+Ery

Vacuna inactivada frente a la parvovirus y el mal rojo en suspensión inyectable



COMPOSICIÓN: Parvovirus porcino inactivado y *E. rhusiopathiae* inactivado, serotipo 2

INDICACIONES: Para la inmunización activa de cerdas para reducir los signos clínicos (lesiones cutáneas y fiebre) de la erisipela porcina causada por *E. rhusiopathiae* y para prevenir la infección transplacentaria de embriones y fetos causada por parvovirus porcino.

- POSOLOGÍA:** 2 ml
- VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Intramuscular
- TIEMPO DE ESPERA:** 0 días
- PRESENTACIÓN:** 50 ml (25 dosis)

Reg. Nº: 3770 ESP

PORVAXIN Rota+Coli+Clos

Vacuna inactivada frente a Rotavirus A, *E. coli* y *C. perfringens* tipo C en emulsión inyectable



COMPOSICIÓN: Rotavirus porcino inactivado, serogrupo A, *E. coli* inactivado serotipo F4ac, F5, F6, F41 y Toxoide B de *Cl. perfringens* tipo C

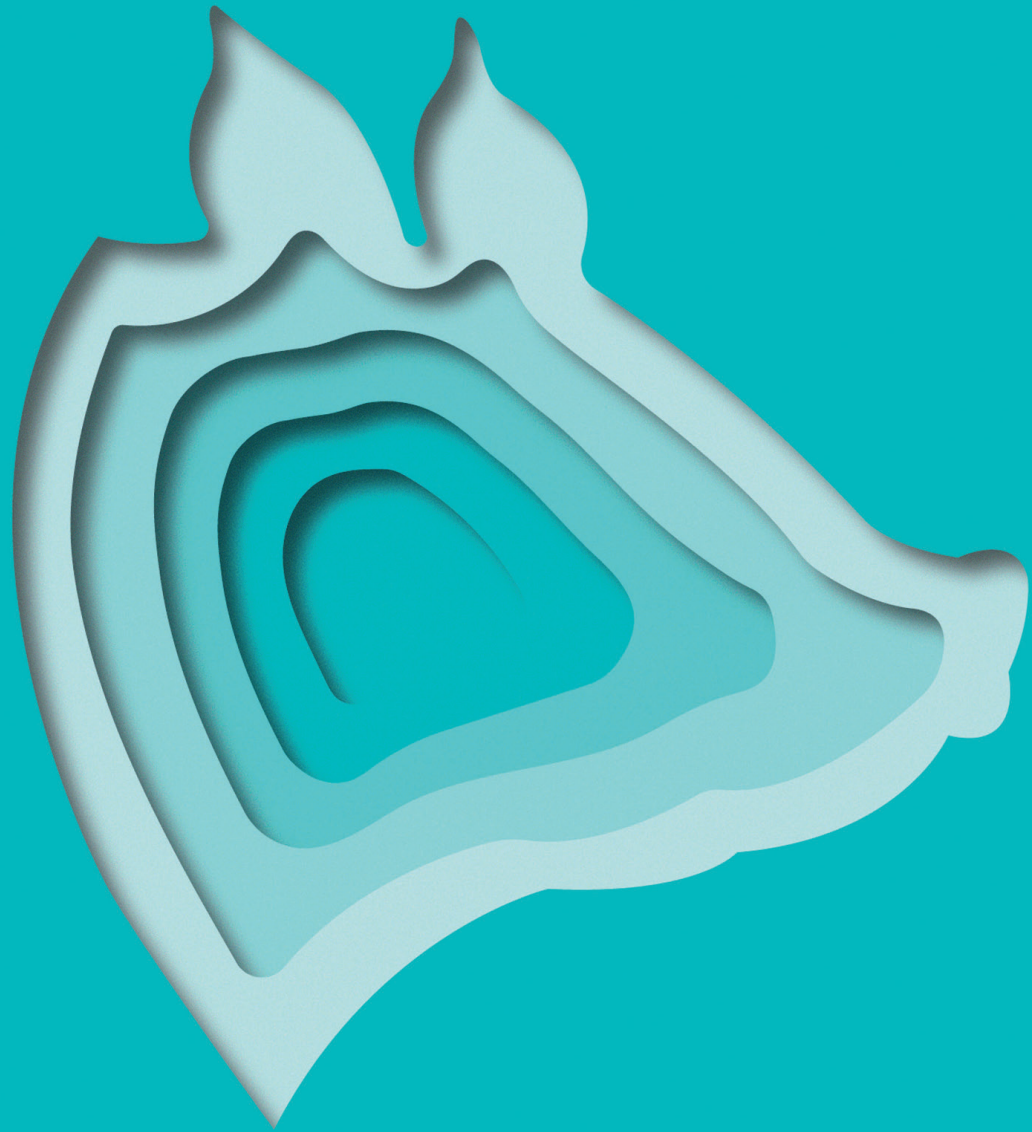
INDICACIONES: para la inmunización pasiva de lechones recién nacidos mediante inmunización activa de cerdas para reducir los signos clínicos y mortalidad causados por Rotavirus A, *E. coli* y *Cl. perfringens* tipo C.

- POSOLOGÍA:** 2 ml
- VÍA DE ADMINISTRACIÓN:** Intramuscular
- TIEMPO DE ESPERA:** 0 días
- PRESENTACIÓN:** 10 ml (5 dosis)
50 ml (25 dosis)

Reg. Nº: 4310 ESP



Sanidad animal
para un futuro
mejor



PORCINO

BIOLÓGICOS

Vacunas

ANTIMICROBIANOS

Soluciones orales
Polvos
Premezclas
Tópicos
Inyectables

HORMONALES

ANTIPARASITARIOS

Internos
Internos en premezcla

OTROS

NATURAL
SOLUTIONS

SOLUCIONES ORALES

DIACOL ANTIDIARREICO

COMPOSICIÓN: Neomicina (sulfato)

INDICACIONES: Colibacilosis, salmonelosis, disentería vibrionica y enfermedad de los edemas.

POSOLOGÍA: 2,5 ml/10 kg p.v., cada 8-12 horas

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 20 días

PRESENTACIÓN: 1 litro

 Reg. N.º: 1235 ESP

MAYSULPRIM

COMPOSICIÓN: Sulfadiazina, Trimetoprima

INDICACIONES: Tratamiento y metafilaxis de enfermedades respiratorias y digestivas.

POSOLOGÍA: 3 ml/10 kg p.v./día, durante 4-7 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida o leche

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 12 días

PRESENTACIÓN: 5 litros

 Reg. N.º: 3855 ESP

POLVOS

ESBANE 500 mg/g

COMPOSICIÓN: Neomicina (sulfato)

INDICACIONES: Tratamiento y prevención de colibacilosis y salmonelosis intestinal, causadas por cepas sensibles de *E. coli* y *Salmonella* spp.

POSOLOGÍA: 0,5 g/10 kg p.v./día, durante 3 a 5 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 3 días

PRESENTACIÓN: 1 kg

 Reg. N.º: 2044 ESP

GENTAORAL

COMPOSICIÓN: Gentamicina (sulfato)

INDICACIONES: En animales destetados: Tratamiento de infecciones digestivas causadas por estirpes de *E. coli* no invasiva. Tratamiento de la disentería porcina.

POSOLOGÍA: 100 mg/10 kg p.v., durante 3 días consecutivos

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 14 días

PRESENTACIÓN: 500 g

 Reg. N.º: 3830 ESP

POLVOS

IVENCILINA 500 mg/g

COMPOSICIÓN: Amoxicilina (trihidrato)

INDICACIONES: Tratamiento de procesos infecciosos causados por cepas sensibles de *Streptococcus suis*.

POSOLOGÍA: 40 mg/kg p.v./día, durante 4 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 6 días

PRESENTACIÓN: 1 kg

 Reg. N.º: 2260 ESP

IVENCILINA 800 mg/g

COMPOSICIÓN: Amoxicilina (trihidrato)

INDICACIONES: Tratamiento de procesos infecciosos causados por cepas sensibles de *Streptococcus suis*.

POSOLOGÍA: 25 mg/kg p.v./día, durante 4 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 6 días

PRESENTACIÓN: 500 g

 Reg. N.º: 3331 ESP

LINCOMAY 400 mg/g

COMPOSICIÓN: Lincomicina (hidrocloruro)

INDICACIONES: Tratamiento y metafilaxis de la neumonía enzoótica causada por *M. hyopneumoniae*.

POSOLOGÍA: 25 mg/kg p.v., durante 21 días consecutivos

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 1 día

PRESENTACIÓN: 150 g | 1,5 kg

 Reg. N.º: 1919 ESP

LISMAY

COMPOSICIÓN: Espectinomomicina (sulfato tetrahidrato), lincomicina (hidrocloruro)

INDICACIONES: Tratamiento y metafilaxis de la enteropatía proliferativa (ileitis) causada por *L. intracellularis* y patógenos entéricos asociados (*E. coli*).

POSOLOGÍA: 15 mg/kg p.v./día, durante 7 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 0 días

PRESENTACIÓN: 150 g | 1,5 kg

 Reg. N.º: 3600 ESP

POLVOS

MAYPRACINA POLVO

COMPOSICIÓN: Apramicina (sulfato)

INDICACIONES: Lechones: Tratamiento de enteritis bacterianas causadas por *E. coli* y otros microorganismos sensibles a la apramicina.

POSOLOGÍA: 0,5 g/10 kg p.v./día, durante 7 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida o leche

TIEMPO DE ESPERA: 7 días

PRESENTACIÓN: 1 kg

 Reg. N.º: 259 ESP

NEOMAY 500.000 UI/g

COMPOSICIÓN: Neomicina (sulfato)

INDICACIONES: Tratamiento de infecciones gastrointestinales causadas por cepas sensibles de *E. coli*.

POSOLOGÍA: 5 g/100 kg p.v./día, durante 3-4 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida o en lactoreemplazante

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 3 días

PRESENTACIÓN: 1 kg

 Reg. N.º: 3346 ESP

OXITETRACICLINA SOLUBLE

COMPOSICIÓN: Oxitetetraciclina (hidrocloruro)

INDICACIONES: Tratamiento de las infecciones respiratorias, gastrointestinales y leptospirosis.

POSOLOGÍA: 400 mg / kg p.v. / día, durante 4 - 5 días consecutivos

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 10 días

PRESENTACIÓN: 100 g | 1 kg

 Reg. N.º: 754 ESP

TRIMITOS 500 mg/g

COMPOSICIÓN: Sulfadimidina sódica

INDICACIONES: Infecciones respiratorias y enteritis.

POSOLOGÍA: 220 mg/kg p.v., el primer día y 110 mg/kg p.v., durante 4 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 28 días

PRESENTACIÓN: 1 kg

 Reg. N.º: 730 ESP

PREMEZCLAS

MAYMOXI 100 g/kg

COMPOSICIÓN: Amoxicilina (trihidrato)

INDICACIONES: Prevención y tratamiento de infecciones respiratorias causadas por *S. suis*, en lechones destetados.

POSOLOGÍA: 2 g/10 kg p.v./día, durante 15 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 8 días

PRESENTACIÓN: 25 kg

 Reg. N.º: 1748 ESP

OXITETRACICLINA 100 mg/g

COMPOSICIÓN: Oxitetetraciclina (base)

INDICACIONES: Tratamiento de enteritis bacterianas, rinitis atrófica, leptospirosis y fiebre del transporte.

POSOLOGÍA: Enteritis bacterianas: < 6 semanas: 220 g/Tn de pienso > 6 semanas: 110 g/Tn de pienso
Rinitis atrófica: 55 g/Tn de pienso
Fiebre del transporte: 110 g/Tn de pienso
Leptospirosis: 550 g/Tn durante 2 semanas

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 7 días

PRESENTACIÓN: 25 kg

 Reg. N.º: 646 ESP

VALMUVET 100 mg/g

COMPOSICIÓN: Valnemulina (hidrocloruro)

INDICACIONES: Disentería porcina, enteropatía proliferativa porcina (ileitis) y neumonía enzoótica.

POSOLOGÍA: Tratamiento y metafilaxis de la disentería porcina: 3-4 mg de valnemulina/kg p.v./día durante 7-10 días
Tratamiento de signos clínicos de la enteropatía proliferativa porcina (ileitis): 3-4 mg de valnemulina/kg p.v./día durante 2 semanas
Tratamiento y metafilaxis de neumonía enzoótica porcina: 10-12 mg de valnemulina/kg p.v./día hasta 3 semanas

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 1 día

PRESENTACIÓN: 25 kg

 Reg. N.º: 4107 ESP

TÓPICOS

APODERM

COMPOSICIÓN: Clortetraciclina (hidrocloruro)

INDICACIONES: Tratamiento de heridas superficiales. Coadyuvante en el tratamiento de infecciones superficiales de las pezuñas y la piel, como dermatitis interdigital y dermatitis digital.

POSOLOGÍA: 1 o 2 aplicaciones al día hasta la curación

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Cutánea

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 0 días

PRESENTACIÓN: 335 ml

 Reg. N.º: 270 ESP

INYECTABLES

CEFTIONIL 50 mg/ml

COMPOSICIÓN: Ceftiofur (hidrocloruro)

INDICACIONES: Tratamiento de infecciones respiratorias asociadas con *P. multocida*, *A. pleuropneumoniae* y *S. suis*.

POSOLOGÍA: 1 ml/16 kg p.v./día, durante 3 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 5 días

PRESENTACIÓN: 250 ml

 Reg. N.º: 2334 ESP

ILOVETMR 200 mg/ml

COMPOSICIÓN: Eritromicina

INDICACIONES: Síndromes respiratorios (neumonía, bronquitis y rinitis), mastitis, metritis y leptospirosis en cerdas.

POSOLOGÍA: 0,33 ml/10 kg p.v./día, durante 5 días consecutivos

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 10 días

PRESENTACIÓN: 100 ml

 Reg. N.º: 1236 ESP

LINCOIVEN

COMPOSICIÓN: Lincomicina (hidrocloruro), espectinomomicina (sulfato, tetrahidrato)

INDICACIONES: Disentería porcina, neumonía enzoótica y artritis infecciosa.

POSOLOGÍA: 2 ml/10 kg p.v./día, 3-5 días consecutivos

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 17 días

PRESENTACIÓN: 250 ml | 500 ml

 Reg. N.º: 562 ESP

MYCOGAL 1,05 MUI/ml

COMPOSICIÓN: Adipato de espiramicina

INDICACIONES: Tratamiento de infecciones respiratorias causadas por *Mycoplasma* spp.

POSOLOGÍA: 1 ml/10 kg. p.v. en administración única

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 22 días

PRESENTACIÓN: 100 ml | 250 ml

 Reg. N.º: 2536 ESP

HORMONALES

FIXPLAN 200 UI/ml

COMPOSICIÓN: eCG, 5000 UI

INDICACIONES: Tratamiento del anestro después del destete. Inducción del estro.

POSOLOGÍA: Anestro después del destete: 5 ml (1000 UI), seguido de un celo fértil normalmente en un plazo de 3-7 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular / Subcutánea

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 0 días

PRESENTACIÓN: 1 vial de liofilizado (5000 UI) y 1 vial de disolvente (25 ml)

 Reg. N.º: 3992 ESP

OVUCEL PORCINO

COMPOSICIÓN: Vial con el liofilizado (5x5): HCG, 1000 UI; eCG, 2000 UI

INDICACIONES: Inducción del celo en cerdas.

POSOLOGÍA: Dosis única de 2 ml de medicamento reconstituido/animal (equivalente a 200 UI de Gonadotropina coriónica + 400 UI de Gonadotropina sérica/animal)

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular / subcutánea

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 0 días

PRESENTACIÓN: 5 viales de liofilizado y 5 viales de disolvente

 Reg. N.º: 3253 ESP

SERIGAN

COMPOSICIÓN: SERIGAN 1000 UI/4 ml: eCG, 1000 UI
SERIGAN 6000 UI/24 ml: eCG, 6000 UI

INDICACIONES: Inducción del estro.

POSOLOGÍA: 3,2-4 ml en dosis única

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 0 días

PRESENTACIÓN: SERIGAN 1000: 10 viales liofilizado y 10 viales de disolvente (4 ml)
SERIGAN 6000: 1 vial de liofilizado y 1 vial de disolvente (24 ml)

 Reg. N.º: 2142 ESP
Reg. N.º: 2802 ESP

SINCROCELIVEN 250 mcg/ml

COMPOSICIÓN: Cloprosteno (sódico)

INDICACIONES: Inducción del parto a partir del día 113 de gestación.

POSOLOGÍA: 0,7 ml

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 1 día

PRESENTACIÓN: 50 ml

 Reg. N.º: 2500 ESP

INTERNOS

ZEROFEN 4%

COMPOSICIÓN: Fenbendazol

INDICACIONES: Vermes estomacales: *H. rubidus* Vermes intestinales: *Oesophagostomum* spp. Ascáridos: *A. suum*

POSOLOGÍA: 1,2 g / 10 kg p.v.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 3 días

PRESENTACIÓN: 10 kg

 Reg. N.º: 1434 ESP

INTERNOS EN PREMEZCLA

FLUCINA 60 mg/g

COMPOSICIÓN: Flubendazol

INDICACIONES: Prevención y tratamiento de las helmintiasis por *A. suum*, *S. ransomi*, *H. rubidus*, *O. dentatum* y *T. suis*.

POSOLOGÍA: Cerda y verraco adulto (reproductores): 25 mg/kg p.v./día, durante 10 días consecutivos
Lechón, cerdo de cría y cebo: 25 mg/kg p.v./día, 5 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 5 días

PRESENTACIÓN: 25 kg

 Reg. N.º: 2453 ESP

MAYCETAM 400 mg/ml

COMPOSICIÓN: Paracetamol

INDICACIONES: Tratamiento sintomático de la fiebre en enfermedades respiratorias

POSOLOGÍA: 0,75 ml/10 kg p.v./día, durante 5 días

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 0 días

PRESENTACIÓN: 5 litros

 Reg. N.º: 4073 ESP

RHEUMOCAM 20 mg/ml

COMPOSICIÓN: Meloxicam

INDICACIONES: Trastornos no infecciosos del aparato locomotor. Como terapia auxiliar en el tratamiento de la septicemia y la toxemia puerperal (síndrome MMA).

POSOLOGÍA: Inyección única de 2 ml/100 kg p.v. En caso necesario, administrar una 2ª dosis después de 24 horas

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 5 días

PRESENTACIÓN: 250 ml

 Reg. N.º: EU/2/07/078/014

SELEBEN-E

COMPOSICIÓN: Acetato de todo-rac- α -tocoferilo (vitamina E), selenito de sodio, cianocobalamina (vitamina B12)

INDICACIONES: Tratamiento y prevención de estados carenciales de vitamina E, selenio y vitamina B12.

POSOLOGÍA: Prevención de la deficiencia en lechones: 0,5-1 ml/10 kg p.v. en dosis única un mes antes del parto
Tratamiento: 0,5-1 ml/10 kg p.v. en dosis única

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Intramuscular / Subcutánea

TIEMPO DE ESPERA: Carne: 14 días

PRESENTACIÓN: 100 ml

 Reg. N.º: 3667 ESP

FEED-X

Pienso complementario. Eficiencia energética

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

PRESENTACIÓN: 25 kg



GALACTOGENO

Pienso complementario. Estimulación láctea

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

PRESENTACIÓN: 25 kg



INMUNICIN MAYMO

Pienso complementario. Salud inmunitaria

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

PRESENTACIÓN: 25 kg



PHYTOCEE LIQUID

Pienso complementario. En situaciones de estrés

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

PRESENTACIÓN: 5 litros



PHYTOCEE POWDER

Pienso complementario. En situaciones de estrés

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

PRESENTACIÓN: 25 kg | 500 kg



RESPEASE LIQUID

Pienso complementario. Salud respiratoria

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en agua de bebida

PRESENTACIÓN: 5 litros



RESPEASE POWDER

Pienso complementario. Salud respiratoria

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

PRESENTACIÓN: 25 kg



STODI-D

Pienso complementario. Salud digestiva

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: Oral en el pienso

PRESENTACIÓN: 25 kg

