

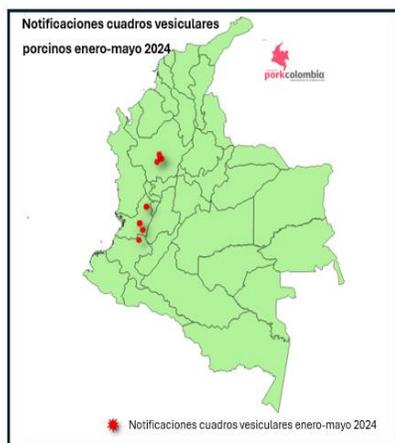
## INTRODUCCIÓN

El siguiente boletín tiene como propósito presentar la información epidemiológica concerniente a la Peste Porcina Clásica (PPC) en el territorio nacional, así como de las notificaciones atendidas por la autoridad sanitaria (ICA), los cuales presentaron signos compatibles con la enfermedad y otros que fueron considerados como compatibles con enfermedades vesiculares, durante lo transcurrido del año 2024.

Lo anterior teniendo en cuenta que se trata de enfermedades de declaración obligatoria y en algunas ocasiones también de control oficial, presentación inusual y exóticas para la especie porcina. Porkcolombia lidera el Programa Nacional de Erradicación de la PPC y con la cooperación del Instituto Colombiano Agropecuario (ICA), desempeñan un papel fundamental en la protección de la sanidad porcina y la estabilidad de la economía del sector.

## NOTIFICACIONES DE ENFERMEDADES VESICULARES EN CERDOS

En lo transcurrido del 2024 se han notificado diez (10) sospechas de enfermedades vesiculares en porcinos de los departamentos de Antioquia, Cauca y Valle del Cauca. De estos episodios, tres



(3) arrojaron resultado positivo para el virus del Valle de Seneca, tres (3) fueron negativas, y las cuatro (4) restantes se encuentran en proceso.

## NOTIFICACIONES DE CUADROS COMPATIBLES CON PESTE PORCINA CLÁSICA

Durante el año 2024, se han presentado 87 notificaciones de cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clásica en Colombia, distribuidos en 25 de los 32 departamentos del país.

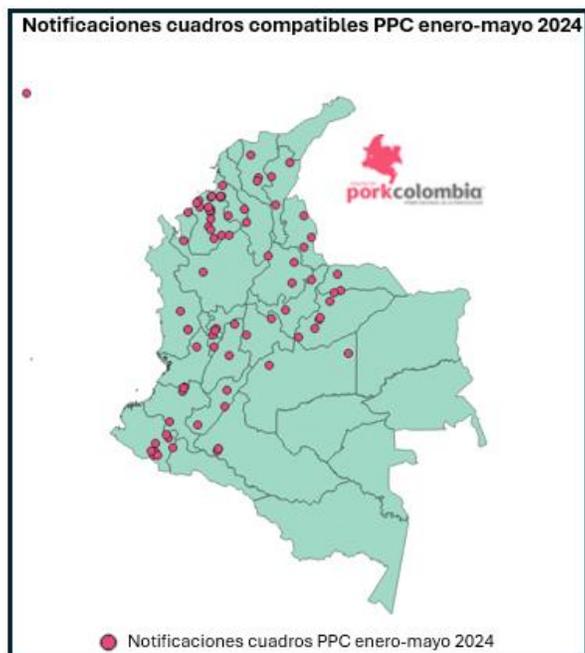
En cuanto a las notificaciones recibidas, es importante resaltar que 45 de ellas han sido presentadas por los Líderes y Gestores Regionales de Porkcolombia en los departamentos de Antioquia, Bolívar, Boyacá, Caldas, Casanare, Córdoba, Huila, Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander, Putumayo y Sucre este personal continúa cumpliendo un papel un papel muy importante ya que se convierten en sensores epidemiológicos para el Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica. Este personal, se encuentra capacitado para identificar cuadros clínicos compatibles con enfermedades de control oficial y se consideran como elementos de apoyo y alerta para el desarrollo de programas de prevención y vigilancia sanitaria

Así mismo con el fin de apoyar este proceso de sensibilización Porkcolombia ha realizado más de 150 actividades de capacitación a diferentes actores de la cadena de producción porcina.

DIRIGIDAS A:	CANTIDAD	NUMERO DE ASISTENTES
Productores, técnicos o estudiantes	76	1860
Policía	18	316
Personal en misión	58	635

En lo que a la distribución geográfica respecta, de las 87 notificaciones, 37 se reportaron en municipios pertenecientes a las Zonas Libres, por su parte, las 50 restantes se presentaron en municipios de la Zona Control de PPC. Es importante no solo implementar sino también mantener una vigilancia permanente, rigurosa y oportuna a lo largo del país, buscando mitigar el riesgo de propagación de agentes infecciosos, velando también por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en los diferentes sistemas productivos.

Vale la pena indicar que, Porkcolombia ha realizado 978 visitas a predios y establecimientos de alto riesgo con el fin de apoyar todo el sistema de vigilancia activa.



De otra parte, con el fin de informar a los productores sobre otras enfermedades de interés para su producción se incluye información relevante sobre la enfermedad de Glasser, enfermedad que causa alto impacto en la producción porcina actualmente.

## ENFERMEDAD DE GLASSER

### Agente etiológico

Ocasionada por un cocobacilo gran negativo y corresponde a una bacteria que fue aislada por primera vez en un cuadro de serositis fibrinosa en cerdos en el año de 1910 por K. Glässer. Inicialmente se conoció como *Haemophilus influenzae suis* porque se parecía a la gripe humana, posteriormente se le denominó *Haemophilus suis*, para finalmente ser clasificada taxonómicamente en 1969 como *Haemophilus parasuis*.

En el año 2020 que la bacteria que se conoció como *Haemophilus parasuis*, cambió el nombre nuevamente haciendo honor a quien la descubrió, llamándose hoy en día *Glaesserella parasuis*. Se han reportado 15 serotipos de *G. parasuis* y aislamientos no tipificables; estos poseen amplias diferencias en la virulencia.

El cerdo doméstico y el jabalí son los únicos huéspedes conocidos para esta bacteria

### Epidemiología

La *Glaesserella parasuis* hace parte de la microbiota respiratoria normal del cerdo y tiene una amplia distribución mundial. La colonización del tracto respiratorio superior de los lechones ocurre poco después del nacimiento a través de contacto directo con la cerda. Únicamente las cepas virulentas pueden causar infección sistémica.

### Transmisión

- Transmisión horizontal por contacto nariz-nariz

- Las cerdas infectan sus lechones durante el parto por contaminación vaginal
- Aerosoles, fómites

## Signos clínicos

Los signos clínicos se observan principalmente en lechones de 4 a 8 semanas de edad. Esporádicamente, en cerdos de levante-ceba y adultos o en lechones lactantes principalmente en granjas nuevas con alto porcentaje de primerizas.

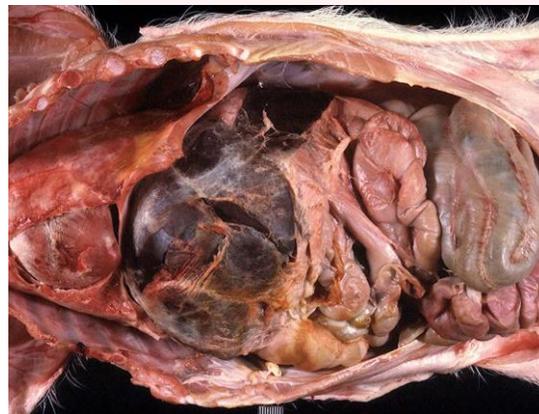
La *G. parasuis* puede actuar como patógeno secundario del complejo respiratorio porcino y se ha descrito un aumento de la prevalencia de la enfermedad de Glässer en granjas afectadas por otros patógenos, como PRRSV, PCV2 e influenza.

- Forma hiperaguda (<48 horas), muerte súbita sin lesiones graves características.
- Forma aguda: fiebre alta (41,5 °C), tos, respiración abdominal, articulaciones hinchadas con cojera y signos del sistema nervioso central como decúbito lateral, pedaleo y temblores.
- Forma crónica: en animales que sobreviven a la forma aguda, caracterizada por disnea, tos, pelo áspero, reducción de la tasa de crecimiento y cojeras.

## Lesiones post-mortem

**Dentro de las lesiones que se pueden evidenciar macroscópicamente en una necropsia encontramos:**

- Exudado fibrinoso en pleura, pericardio, peritoneo y meninges (poliserositis fibrinosa)
- Engrosamiento de diferentes articulaciones, con aumento y turbidez del líquido sinovial (poliartritis)
- Opacidad de las leptomeninges y evidencia de edema y congestión del encéfalo
- En algunos casos, pleuritis fibrinosa con o sin bronconeumonía catarral-purulenta cráneo ventral
- Aumento de líquido serosanguinolento en las cavidades torácica y abdominal, con o sin fibrina.



Fuente: <https://davisthompsonfoundation.org/image-detail/>

De acuerdo con lo anterior se resalta la importancia de realizar la necropsia de los animales con el fin de evidenciar lesiones compatibles.

Posteriormente encontramos otra ayuda de diagnóstica como lo es la toma de muestras para diagnóstico de laboratorio dentro de la cual podemos incluir la toma de:

- Exudado fibrinoso en serosas o en líquidos de cavidades corporales
- Líquido articular, membranas sinoviales
- Meninges, líquido cefalorraquídeo



Fuente: <https://francisco47.wordpress.com/wp-content/uploads/2010/04/glaser1.jpg>

Las principales pruebas de laboratorio utilizadas para confirmar la enfermedad de Glasser son:

- Reacción en cadena de la polimerasa (PCR): permite la detección del ADN bacteriano, algunos protocolos permiten diferenciar entre cepas virulentas y no virulentas
- Cultivo bacteriológico: *G. parasuis*. Las posibilidades de aislamiento aumentan tomando las muestras de forma aséptica, utilizando hisopos con medio de transporte Amies y el transporte de estas en refrigeración. Los lechones muestreados deben haber manifestado la enfermedad en forma aguda y no haber recibido tratamiento antibiótico.
- ELISA: para evaluar la transferencia de la inmunidad materna de las cerdas a los lechones y para demostrar seroconversión después de la vacunación

## Prevención

- Consumo adecuado de calostro
- Reducción de los factores de riesgo (hacinamiento, fluctuaciones de temperatura, problemas de ventilación, diferencias de edades en lotes, coinfecciones virales o bacterianas, mezclas o movilizaciones)

- Buenas condiciones de bienestar y manejo en el precebo
- Vacunación de las cerdas. La protección es serotipo específica.

## Control

- Identificación temprana de animales enfermos para tratamiento antibiótico inyectable
- Uso estratégico de antibióticos en agua o alimento

