

INTRODUCCIÓN

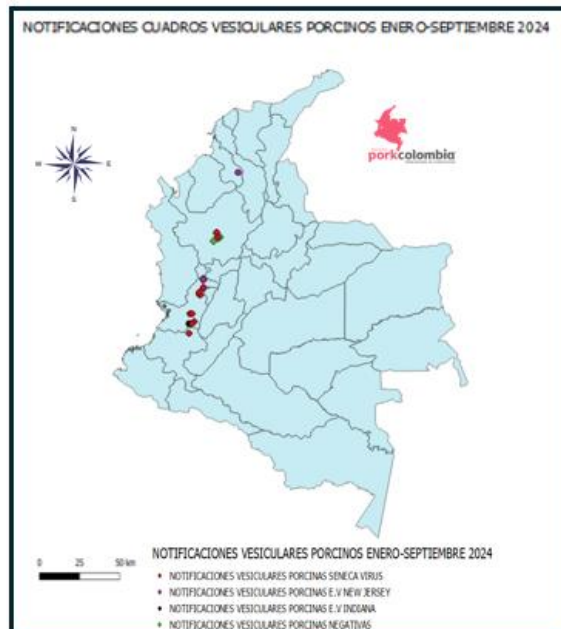
El boletín que se presenta a continuación tiene como fin presentar la información epidemiológica relacionada con la Peste Porcina Clásica (PPC) en Colombia, igualmente las notificaciones atendidas por la autoridad sanitaria (ICA), las cuales reportaron signos compatibles con la enfermedad y algunos que se consideraron compatibles con enfermedades de tipo vesicular, entre los meses de enero y septiembre del año 2024.

Lo anterior teniendo en cuenta que son enfermedades de declaración obligatoria y adicionalmente también de control oficial, algunas otras de presentación inusual y exóticas para la especie porcina. Porkcolombia ha venido liderando el Programa Nacional de Erradicación de la PPC y en cooperación con el Instituto Colombiano Agropecuario (ICA), han desempeñado un importante papel en la protección de la sanidad porcina para la estabilidad de la economía del sector.

NOTIFICACIONES DE ENFERMEDADES VESICULARES EN CERDOS

Hasta el mes de septiembre de 2024 se han notificado y atendido veintinueve (29) sospechas de enfermedades vesiculares en porcinos en los departamentos de Antioquia (9), Caldas (1), Cauca (1), Risaralda (3), Sucre (2) y Valle del Cauca (13). De estos episodios, trece (13) arrojaron resultado positivo para el virus del Valle de Seneca (Antioquia, Cauca y Valle del Cauca), cuatro (4) arrojaron resultado positivo para el virus de Estomatitis Vesicular New Jersey (Risaralda, Sucre y Valle del Cauca), uno (1) resultó positivo a Estomatitis Vesicular Indiana (Valle del Cauca), nueve (9) fueron negativos, y los dos (2)

restantes se encuentran en proceso diagnóstico.



NOTIFICACIONES DE CUADROS COMPATIBLES CON PESTE PORCINA CLÁSICA

Hasta el mes de septiembre de 2024, se han presentado 143 notificaciones de cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clásica en Colombia, distribuidos en 27 de los 32 departamentos del país.

En cuanto a las notificaciones recibidas, es importante resaltar que 61 (42.6%) de ellas han sido presentadas por los Líderes y Gestores Regionales de Porkcolombia, este personal día tras día sigue desempeñando un papel muy importante en la detección temprana de la enfermedad, ya que son considerados sensores epidemiológicos del Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica. Dichos funcionarios se encuentran capacitados para identificar cuadros clínicos compatibles con enfermedades de control oficial y actúan como pilares de apoyo y

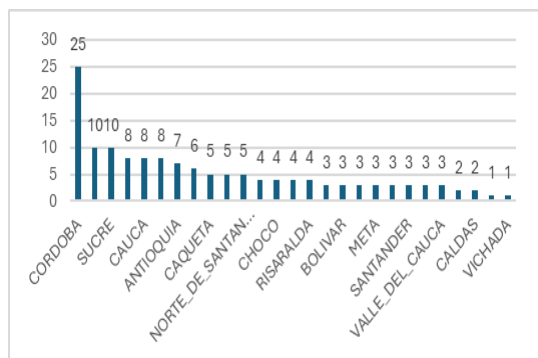
alerta para el desarrollo de programas de prevención y vigilancia sanitaria.

Con el fin de apoyar este proceso de fortalecimiento y sensibilización, Porkcolombia ha realizado más de 250 actividades de capacitación a diferentes actores de la cadena productiva.

DIRIGIDAS A:	CANTIDAD	NUMERO DE ASISTENTES
Productores, técnicos o estudiantes	161	3956
Policía	23	365
Personal en misión	86	962

Geográficamente las notificaciones de cuadros compatibles con PPC se distribuyeron de la siguiente manera:

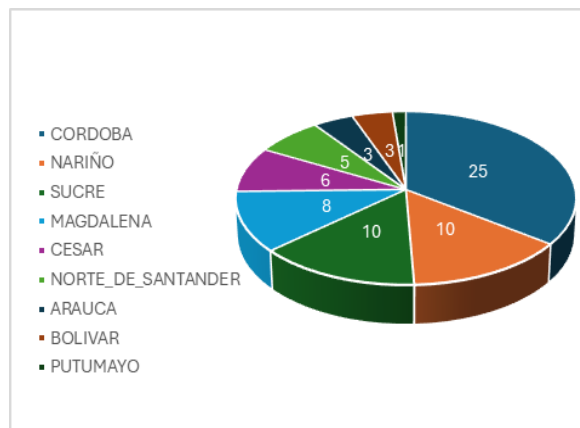
NOTIFICACIONES PPC ENE-SEP 2024



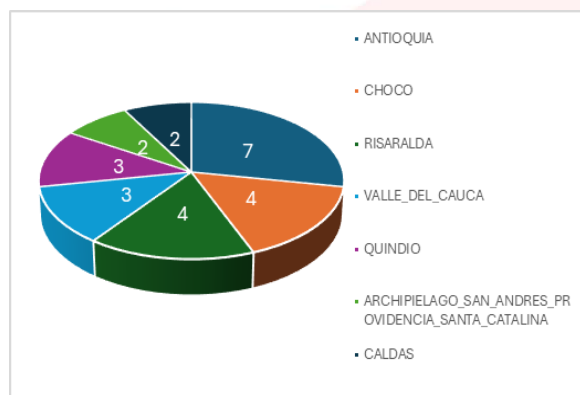
La notificación es de vital importancia para el sistema de vigilancia ya que permite la identificación temprana de signos clínicos compatibles con PPC para su posterior atención y control.

A continuación se presentan graficas de las notificaciones diferenciadas para cada una de las zonas de PPC:

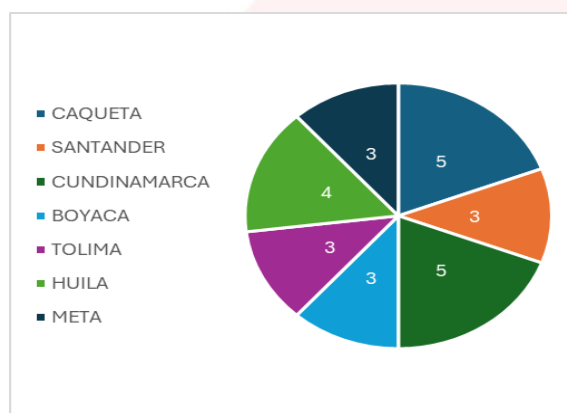
NOTIFICACIONES PPC ZC ENERO-SEPTIEMBRE 2024



NOTIFICACIONES PPC ZL1 ENERO-SEPTIEMBRE 2024

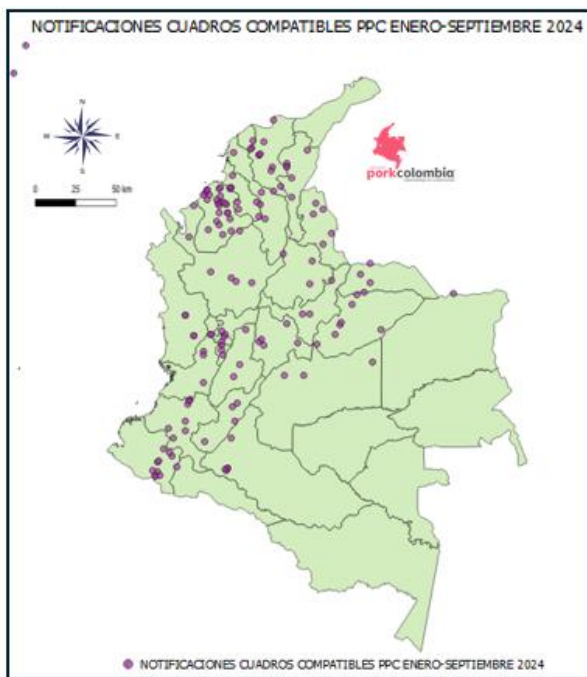


NOTIFICACIONES PPC ZL2 ENERO-SEPTIEMBRE 2024



Entre enero y septiembre de 2024, Porkcolombia ha realizado 1568 visitas a predios y establecimientos de alto riesgo (predios de traspatio, plantas de beneficio,

ferias comerciales) con el fin de reforzar las actividades de vigilancia epidemiológica activa.



Asimismo, con el fin de mantener informados a los productores sobre otras enfermedades de interés para sus sistemas productivos, se incluye información relevante sobre el *Streptococcus suis*, microorganismo que en la actualidad continúa causando un impacto negativo dentro de la producción porcina.

INFECCIÓN POR STREPTOCOCCUS

Agente etiológico

Los streptococos son organismos grampositivos frecuentes en todos los animales. En general, aunque no siempre, son especie-específicos. La principal especie en el cerdo es *Streptococcus suis*, que se encuentra extendida por todas las poblaciones porcinas.

Streptococcus suis es el streptococo más importante en cerdos causando neumonía, septicemia, artritis y encefalitis y también es de

gran importancia pública por su potencial zoonótico.

Existen hasta 34 serotipos de *S. suis*, ocasionalmente el tipo 2 también provoca septicemia y meningitis en las personas, sobre todo entre cuidadores de cerdos o carniceros. En varios países predominan diferentes serotipos de *S. suis*, KOCH, Erica et al (2013).

Epidemiología

S. suis se transmite de un cerdo otro por contacto directo hocico con hocico. También se puede extender dentro de una granja por contacto indirecto y en espacios confinados, por infección por aerosoles. Los cerdos clínicamente sanos pueden presentar el microorganismo en las tonsilas durante varios meses, y algunas cerdas son portadoras permanentes. La fuente más probable de entrada en la explotación es la compra de reproductores o cerdas de reemplazo, Zoetis Chile (2024).

El PRRS también puede aumentar la incidencia de meningitis causadas por cepas patogénicas cuando entra por primera vez en la granja.

Transmisión

La cerda transmite los anticuerpos a través del calostro al lechón lactante por lo que la enfermedad es infrecuente en este grupo de animales, a menos que sea introducida en la explotación por primera vez. Es mucho más frecuente en el período inmediatamente después del destete, instaurándose a menudo de 2 a 3 semanas después del destete y extendiéndose aproximadamente hasta las 16 semanas, Comunidad Profesional Porcina (s.f.).

Signos clínicos

La infección por *S. suis* se asocia a diversos cuadros, como meningitis, septicemia, poliserositis, artritis, endocarditis y neumonía. También se ha aislado este microorganismo en casos de rinitis y aborto.

En ocasiones sólo se encuentran lechones muertos. En las fases más iniciales de la meningitis el cerdo está echado sobre el abdomen con el pelo erizado y temblando. Al cabo de dos a tres horas aparecen movimientos espásticos laterales de los ojos (nistagmos). El animal está echado de lado, braceando y presenta espuma en la boca.

El microorganismo invade el sistema circulatorio y se distribuye por todo el cuerpo; en esta fase de la infección, puede provocar artritis y neumonía, Zoetis España (2024).

Lesiones post-mortem

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

El diagnóstico presuntivo de una infección por *S. suis* se basa generalmente en signos clínicos, edad de los animales y lesiones macroscópicas. La confirmación se logra mediante el aislamiento del agente infeccioso y observando lesiones microscópicas en tejidos afectados.

Cuando sea posible se recomienda, la recolección de más de una colonia ahemolítica a partir de diferentes tejidos del mismo animal o de diferentes animales del mismo lote, porque pueden estar presentes múltiples cepas y serotipos de *S. suis*.



Meningitis

Fuente: https://www.3tres3.com/latam/enfermedades/infecciones-por-estreptococos_112

Las lesiones se detectan principalmente en lechones destetados y están asociadas a linfadenitis, meningitis, artritis y endocarditis. A veces se detecta poliserositis similar a la observada en la enfermedad de Glässer. Las lesiones pueden incluir exudados fibrinopurulentos en el cerebro, inflamación de las articulaciones, serositis fibrinosa y vegetaciones en las válvulas cardíacas. Son frecuentes la esplenomegalia y las hemorragias petequiales que indican septicemia.

Las lesiones microscópicas significativas se suelen limitar al cerebro, al corazón y a las articulaciones. Las lesiones predominantes son la meningitis neutrofílica y la corioiditis, con hiperemia de los vasos sanguíneos meníngeos y epicarditis fibrinopurulenta o supurativa. Puede haber evidencia de encefalitis, edema y congestión del cerebro, MSD Veterinary Manual. (2024).



Peritonitis fibrinosa

Fuente: https://www.3tres3.com/latam/enfermedades/infecciones-por-estreptococos_112

De acuerdo a lo anterior es de suma importancia realizar la necropsia de los animales con el fin de evidenciar lesiones compatibles.



Petequias pulmón

Fuente: https://www.3tres3.com/latam/enfermedades/infecciones-por-estreptococos_112

Las principales pruebas de laboratorio utilizadas para confirmar la infección por *Streptococcus Suis* son:

Diferentes técnicas serológicas para la detección de anticuerpos contra *S. suis* también han sido evaluadas; por ejemplo, se ha utilizado una prueba de ELISA indirecta de antígeno completo y una ELISA indirecta utilizando como antígeno polisacárido

capsular purificado. Los estudios previos demostraron que la ELISA basada en antígenos capsulares purificados tuvo la mejor especificidad.

La PCR es una técnica rápida usada para detectar serotipos específicos o cepas de *S. suis* en animales portadores, o para identificar cepas obtenidas de cerdos infectados o sanos, Pérez, L. (2010).



Poliserositis

Fuente: https://www.3tres3.com/latam/enfermedades/infecciones-por-estreptococos_112

Prevención

- Alimento y agua de bebida de calidad
- Ventilación adecuada manejo y prácticas productivas apropiadas
- Disminución de las peleas para mitigar el riesgo de entrada de la infección a través de las heridas
- Higiene
- Control de plagas

Control y tratamiento

La inmunidad calostrual los protege de la expresión clínica de la enfermedad, pero no de ser infectados. Estudios realizados en la Universidad de Minnesota han demostrado que la exposición temprana a estas bacterias en presencia de inmunidad materna reduce la prevalencia de enfermedad clínica al destete.

Un plan de control debe basarse en garantizar la transferencia adecuada de inmunidad a los lechones, mediante el calostro y la exposición temprana de los lechones al microorganismo, para que la inmunidad activa se desarrolle cuando el lechón aún está protegido por la inmunidad materna.

El uso de antimicrobianos reduce la mortalidad y las lesiones por *S. suis*, pero no impide la infección, ya que los cerdos son portadores del agente. Es importante mencionar que el tratamiento debe realizarse por vía parenteral, ya que los cerdos enfermos comen y beben menos. Sin embargo, el tratamiento por vía oral puede utilizarse para prevenir la aparición de nuevos casos clínicos, Carrera, Víctor et al (2018)

CASOS RECIBIDOS Y ANALIZADOS POR PARTE DEL LABORATORIO DE PORKCOLOMBIA

Entre enero y septiembre de 2024, se han recibido y procesado en el laboratorio de Porkcolombia 45 muestras para el diagnóstico de Complejo Respiratorio Porcino el cual incluye *S. suis*, de las cuales 16 arrojaron resultado positivo como se detalla a continuación:

DEPARTAMENTO	ENFERMEDAD	NUMERO DE MUESTRAS POSITIVAS
ATLANTICO	POSITIVO PARA STREPTOCOCOS SUIS	1
CUNDINAMARCA	POSITIVO PARA STREPTOCOCOS SUIS	11
CUNDINAMARCA	POSITIVO PARA ACTINOBACILLUS PLEUROPNEUMONIAE Y STREPTOCOCOS SUIS	1
META	POSITIVO PARA ACTINOBACILLUS SUIS, STREPTOCOCUS SUIS, HAEMOPHILUS PARASUIS	1
VALLE DEL CAUCA	POSITIVO PARA STREPTOCOCOS SUIS	2
TOTAL		16