

Eficacia vacunal frente a cepas de alta patogenicidad

La vacunación frente al virus PRRS ha demostrado ser una herramienta útil para reducir la clínica y la viremia asociada a la infección. Sin embargo, frente a desafíos con cepas de alta patogenicidad, ¿sigue siendo la vacunación una herramienta útil?



En Europa se han detectado desde hace años cepas de PRRS de alta patogenicidad con origen en Bielorrusia, Bélgica e Italia, y más recientemente, también en España (1,2,3,4,5)

¿Sabías que Porcilis® PRRS ha demostrado ser eficaz frente a cepas de alta patogenicidad?

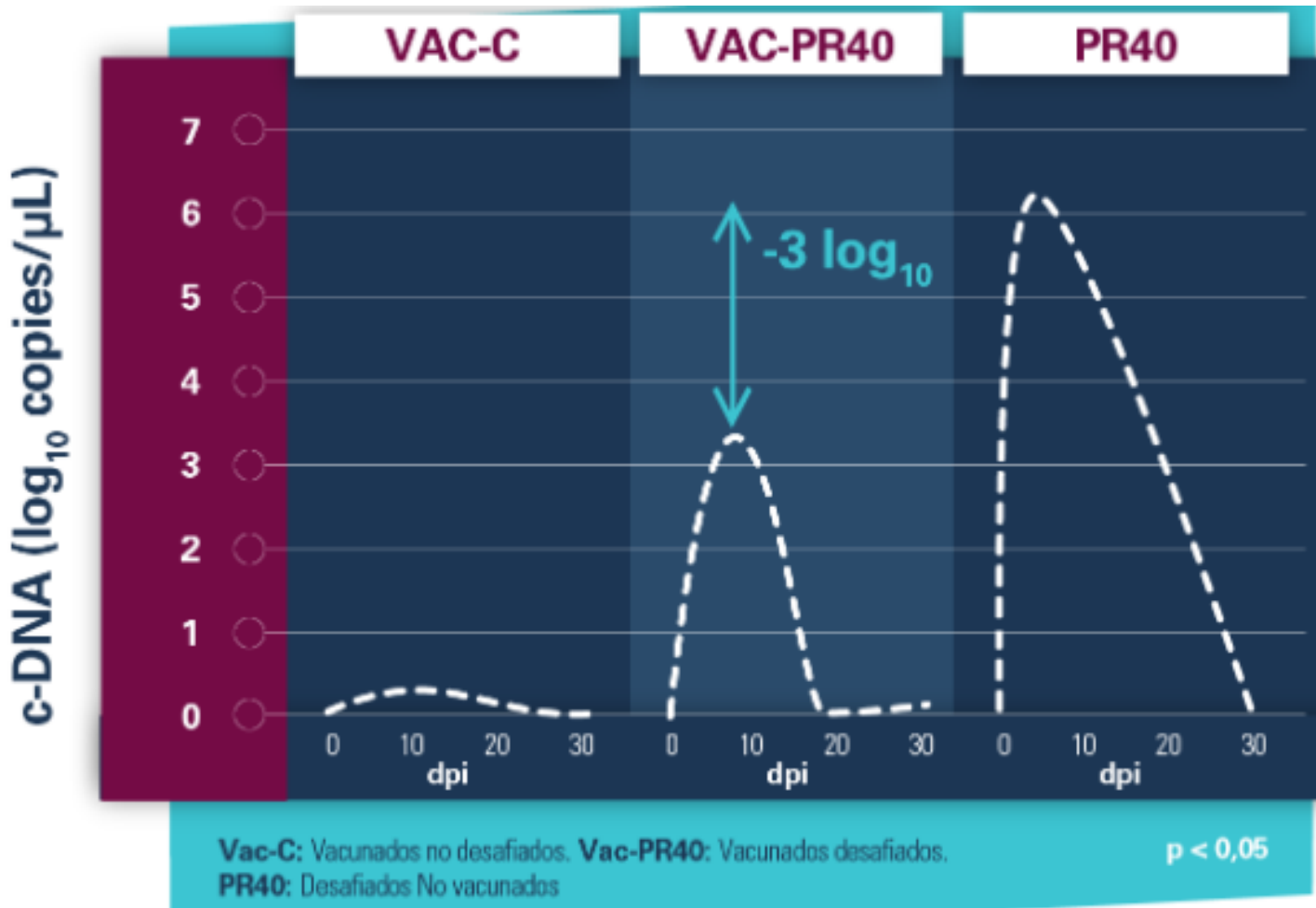
Varios estudios de desafío con cepas de alta patogenicidad han demostrado que Porcilis® PRRS es capaz de reducir:

- Mortalidad
- Fiebre
- Sintomatología clínica asociada
- Viremia post-desafío, en cantidad y duración
- Excreción post-desafío, en cantidad y duración

Eficacia frente a desafío cepa italiana HP-PR 40

Los animales vacunados con Porcilis® PRRS presentaron una significativa reducción de la mortalidad, mayor crecimiento, menor clínica respiratoria, menos lesiones y menos viremia post-desafío, en duración y cantidad (7).

Desafío cepa HP-PR40			
	No vacunados	Porcilis® PRRS	
GMD g/d (0-21 dpi)	317 ± 10	718 ± 85	p < 0,05
Mortalidad (%)	60	0	p < 0,05



En caso de duda, consulte con su veterinario

Eficacia frente a desafío cepa LENA

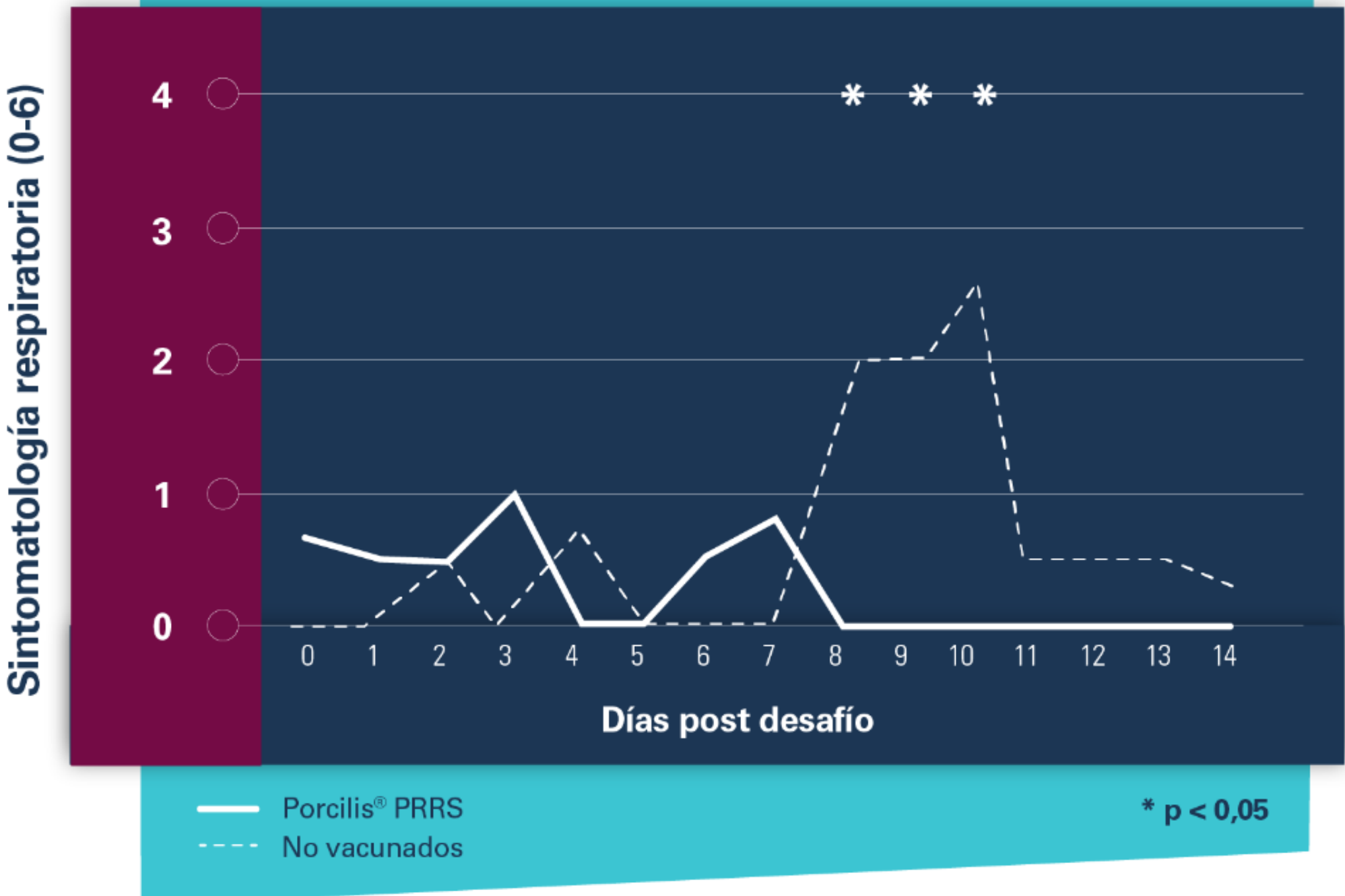
Los animales vacunados con Porcilis® PRRS presentaron menos fiebre, menos clínica respiratoria, menos viremia y menos excreción que los animales no vacunados (6).

Desafío cepa HP-LENA



		Exp. 1	% mejora	Exp. 2	% mejora
Fiebre (días)	No vacunados	5,1		7,7	
	Porcilis® PRRS	3,3	-35%	4,2	-45%
Excreción nasal (días)	No vacunados	5,8		8,3	
	Porcilis® PRRS	3,6	-38%	3	-64%
Viremia (días)	No vacunados	11,8		12,3	
	Porcilis® PRRS	7,4	-37%	4,8	-61%

Patología respiratoria



La vacunación con Porcilis® PRRS induce protección significativa, tanto a nivel virológico como patológico, demostrando ser una herramienta útil para el control del PRRS, incluso frente a desafíos de cepas de alta patogenicidad

Referencias:

1.Karniychuk et al., 2010; 2. Stadejek et al., 2017; 3. Frydas et al., 2015; 4. Canelli et al., 2017; 5. Datos internos MSD Animal Health; 6. Trus et al., 2014; 7. Canelli et al., 2018