***Introducción***

*La Diarrea Viral Bovina es una enfermedad infecciosa ampliamente distribuida y que impacta negativamente en la performance reproductiva de los rodeos.*

*Debe ser tenida en cuenta ante diferencias tacto/preñez y en casos de abortos o nacimiento de terneros con alopecia, ceguera, nube en ojos, bajo peso al nacer, problemas de locomoción y/o signos nerviosos. Durante la necropsia, el hallazgo de displasia de cerebelo confirmaría la sospecha por tratarse de una lesión patognomónica.*

*En presencia de fallas reproductivas en bovinos y atento a la necesidad de un diagnóstico de situación completo respecto de la incidencia de Diarrea Viral Bovina, se recomiendan distintas estrategias dependiendo del cuadro de situación y del alcance que se le quiera dar al abordaje para el control de la enfermedad.*

***Muestreos:***

*Se pueden utilizar diferentes sustratos:*

*Análisis en leche de Tanque*

*Hemograma: parámetro a observar: presencia de Leucopenia*

*Sangre / suero*

***Objetivos de los muestreos***

*a. Evaluar circulación viral: Controlar los toros, las vaquillonas y los menores. Si arrojan resultados positivos: demuestra circulación.*

*Se pueden controlar las vacas y toros pre servicio y los terneros al pie de la madre.*

*b. Muestreos en hembras abortadas:*

***DVB p80\* en hembras abortadas:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Resultado* | *Interpretación / acción* |
| *1º Muestreo* | *Negativo* | *Repetir sangrado a los 21 días* |
| *Positivo* | *Sin valor Diagnóstico* |
| *2º Muestreo* | *Negativo* | *Confirma 1º muestreo* |
| *Positivo* | *Si Seroconversión: sospecha* |

*\*el reactivo de ELISA “p80” es recomendado ya que no revelaría positividad por vacunación; de modo que todos los positivos a esta técnica serían producto de circulación viral activa.*

*c. Control de DVB, haciendo foco en los animales Persistentemente Infectados (PI).*

1. *Planteo de máxima: tomar muestras de todos los animales mayores de 6 meses de edad y realizar DVB PI. En este escenario se espera una prevalencia de entre el 2,5 al 4% (generalmente la bibliografía habla de rango entre 1 y 3%). Se eliminan los reaccionantes positivos y a partir de ese momento, se pasa a trabajar sobre la reposición. Se obtienen resultados en un muy corto plazo.*
2. *Planteo de mínima (estratégico y más económico): muestrear solamente a la reposición con DVB PI y vacunar a las hembras adultas con vacunas de alta eficacia. En este escenario, se espera controlar la enfermedad en un lapso de aproximadamente 3 a 4 años.*
3. *Planteo mixto: hacer serología con kit DVB p80 a todos los animales > de 6 meses y a los que den resultado sospechoso y negativo: correr por DVB PI.*

*Secuencia de muestreos y regla de interpretación*

*c.1. DVB PI:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Resultado* | *Interpretación / acción* |
| *1º Muestreo* | *Negativo* | *Negativo a DVB PI* |
| *Positivo* | *Repetir sangrado a los 21 días* |
| *2º Muestreo* | *Negativo* | *Transitorio agudo, queda en el rodeo* |
| *Positivo* | *Refugo* |

*c.3. DVB p80\* + DVB PI:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Resultado* | *Interpretación / acción* |
| *1º Muestreo (DVB p80)* | *Negativo* | *Correr DVB PI* |
| *Positivo* | *Establece prevalencia* |
| *2º Muestreo (DVB PI)*  *(es el 1º muestreo DVB PI)* | *Negativo* | *Negativo a DVB PI* |
| *Positivo* | *Repetir sangrado a los 21 días\*\** |

*\*\* corresponde la interpretación del 2º muestreo “1. DVB PI”*

*d. Evaluación en rodeos, tomando un solo muestreo de diferentes categorías de hembras*

*Muestras: vaquillonas, hembras de diferentes partos, hembras en diferente estado fisiológico reproductivo (vacías, preñadas chicas, preñadas grandes, paridas, abortadas –se recomienda tomar muestras de todas las hembras abortadas-)*

*Cálculo del Valor Predictivo (OR) por comparación de títulos:*

*Define cuántas veces es más probable que un animal esté infectado*

*OR= a/b = a x d*

*c/d b x c*

*a: afectados positivos*

*b: afectados negativos*

*c: sanos positivos*

*d: sanos negativos*

***Acondicionamiento y Remisión de muestras***

*Luego de la extracción, mantener la sangre 3 hs a temperatura ambiente, luego refrigerar y remitir al laboratorio con conservantes. En caso de separar el suero, éste puede congelarse. NO se debe congelar la sangre entera.*

*Adjuntar al envío el PRO 404 REG02 Pedido de Determinaciones, completo. Dar aviso al Laboratorio del momento del envío, consignando medio de transporte y número de remito/guía.*

Aclaración:

Un buen diagnóstico depende fundamentalmente de una buena toma de muestra.

El laboratorio no podrá hacerse responsable de los resultados obtenidos a partir de muestras mal extraídas.