

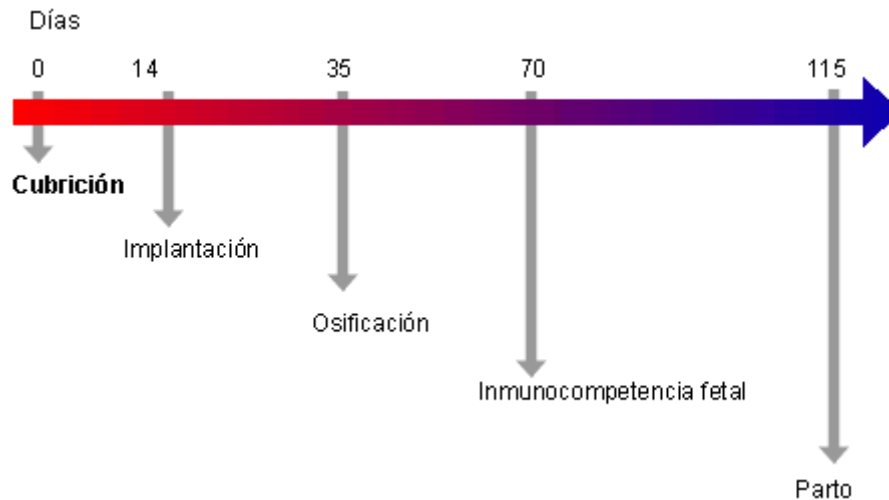
Manejo post-cubrición

Si bien se podría decir que el trabajo más duro de la cubrición termina una vez hecha la misma, es un grave error pensar que la gestación termina con la cubrición.

El éxito de una sala de gestación termina precisamente con el parto. No se hace un buen trabajo en gestación si no tenemos partos al final. El objetivo entonces en este manejo de gestación es que tengamos el mínimo de pérdidas posibles. En este sentido contemplaremos como momentos importantes los cuidados inmediatos post-cubrición, el control de repeticiones y el diagnóstico de gestación.

1. Cuidados inmediatos post cubrición

El primer mes de gestación es el más delicado.



Tal y como podemos ver en el esquema no es hasta los 35 días en los que se da la osificación. Esto significa que no será hasta este momento en el que la gestación será algo más sólida. Podemos ver también como la implantación propiamente dicha no se da hasta los 14 días, lo que significa que en estos primeros días sea extremadamente fácil perder la gestación.

Las circunstancias que nos pueden hacer perder la gestación son básicamente las situaciones de estrés, la alimentación, la falta de estímulos (verraco) y las enfermedades.

1.1. Evitar las situaciones de estrés

Para evitar estas situaciones tendremos en cuenta:

a) Evitar el traslado de las cerdas

Si hemos de trasladar a la cerda de lugar lo podemos hacer después de los treinta minutos y hasta los 2 días después de haberla cubierto. No moveremos nunca a la cerda en los primeros treinta minutos después de la cubrición, buscamos con ello un ritmo de contracciones uterinas correcto.

b) Ofrecer un buen ambiente

Evitaremos temperaturas muy elevadas o muy bajas, intentaremos aportar el espacio necesario, evitando elevadas densidades de animales y un excesivo número de cerdas por corral (entre 8 y 10 como máximo). También nos aseguraremos que no existe competencia por la comida y suministraremos agua abundante.

c) Evitar las vacunaciones de las cerdas durante el primer mes de gestación.

1.2. Alimentación

Tenemos que conseguir que las cerdas tengan una condición corporal aceptable antes de un mes y que lo mantengan durante toda la gestación. Para ello durante este primer mes de gestación debemos alimentar a las cerdas según su condición corporal. El objetivo que perseguimos es el de no tener a las cerdas ni demasiado gordas ni demasiado delgadas al entrar a partos. Un plan de alimentación podría ser el siguiente:

- Primer mes.
 - Entre 2,7 y 2,8 kg. pienso/día en cerdas en jaula
 - Entre 3,0 y 3,2 kg. pienso/día en cerdas en parques
- Posteriormente restringiremos la cantidad de pienso (aportando entre 2 y 2,5 Kg. diarios) para evitar que las cerdas se engorden demasiado y conseguir una buena ingestión durante la fase de lactación.
- En las últimas 3 semanas de gestación deberemos volver a aumentar la cantidad de pienso suministrada.
- Sin embargo, unos 5 días antes del parto es recomendable volver a reducir la cantidad de pienso aportada.

Cabe decir que esta pauta de alimentación puede variar según sea la genética o el balance energético de la dieta de las cerdas.

1.3. Los estímulos

Las cerdas no sólo tienen que recibir el estímulo del verraco en la cubrición. Es importante que este estímulo (olor) se pueda percibir durante toda la gestación. Si bien no es necesario que esto se haga de manera tan intensa, cabe decir que se tiene que hacer.

No podemos olvidarnos del origen silvestre de los cerdos y precisamente en estas condiciones las hembras precisan del verraco que les defiende de los ataques de otros animales. La presencia del verraco (olor) hace que las cerdas segreguen de manera más activa progesterona que precisamente es una hormona que ayuda al mantenimiento de la gestación.

1.4. Prevenir enfermedades

Es básico mantener la salud de la cerda y mejorar su inmunidad para conseguir que los lechones nazcan con un buen nivel de protección. La presencia de algunas enfermedades nos dará diagnósticos de gestación negativos o dudosos.

% diagnósticos negativos o dudosos		
Enfermedad	30 días	40 días
Aujeszky	5-10 (+)	(-)
Parvovirus	5-10 (+)	(+/-)
Cistitis	< 5 (-)	< 5 (-)
Vaginitis	< 5 (-)	< 5 (-)
Endometritis	5-25 (++)	< 5-25
Causas no infecciosas	(+)	(+)

(+): posibilidad de ocurrir

(-): raro que ocurra

Muirhead, 1987

También para prevenir la presencia de micotoxinas, los silos deben estar perfectamente tapados y deben evitar la entrada de agua o humedad en su interior.

2. El control de repeticiones

Muy erróneamente se ha creído que el mejor método de diagnóstico de gestación en una granja es el ecógrafo. Nada más alejado de la realidad.

El mejor método de diagnóstico de gestación es el macho.

Es muy importante que el control de repeticiones sea una tarea rutinaria de la granja. Además del macho, la observación también será básica en esta tarea.

2.1. Inspeccionar regularmente las vulvas de las cerdas:

La aparición de flujos puede significar la pérdida de la gestación y su detección temprana permitirá tomar medidas rápidas en caso necesario.

2.2. Detectar las repeticiones a la primera:

Debemos recelar periódicamente a las cerdas que han sido cubiertas para controlar posibles vueltas en celo. Controlaremos especialmente a las cerdas entre los 18 y 23 días después de la cubrición, que será cuando la mayor parte de las cerdas que repitan vuelvan en celo.

3. El diagnóstico de gestación

A parte de conseguir que el mayor número de cerdas queden preñadas, en esta fase también es importante comprobar que la cerda ha quedado realmente gestante y que esta gestación tiene continuidad. Con este fin deberemos identificar lo antes posible a las cerdas con las que no hemos tenido éxito, para lo que nos podremos ayudar de métodos de detección de la gestación.

Existen como podemos ver diversos métodos de diagnóstico de gestación, todos presentan ventajas e inconvenientes que reflejamos en las siguientes tablas:

Comparación de los diversos métodos de diagnóstico

Test	Días después del servicio		
	Temprano	Tardío	Óptimo
Ecógrafo	23	85	30-70
Progesterona	17	Term.	17-20
Doppler: Pulso arterial uterino Pulso fetal	21 28	Term. Term.	30-40 42-Term.
Visual	42	Term.	> 55 (primerizas > 85(múltiparas)
Sulfato de estrona	18	77-Term.	25-29
Scanner	19	Term.	24-Term.
Expl. rectal	21	Term.	28-Term.

Test	Sensibilidad (%)		Errores	
	Paren	No Paren	Falso +	Falso -
Ecógrafo	63-99	40-96	Vejiga Metritis Quistes ováricos	Manejo inadecuado
Progesterona (ELISA)	97-100	60-78	Repet. Pseudogest.	Error analítico
Doppler:				
Pulso arterial uterino	83-100	60-99	Metritis Proestro Otras art.	Manejo inadecuado
Pulso fetal	62-100	89-100	Pulso maternal Otras arterias	Manejo inadecuado
Visual	82-100	-	Comida Pseudogestación	Camada pequeña
Sulfato de estrona	94-100	65-100	-	Camada pequeña
Scanner	100	61-100	Pus/semen Quistes ováricos	Manejo inadecuado
Expl. rectal	99-100	86-94	Metritis Errores	Errores