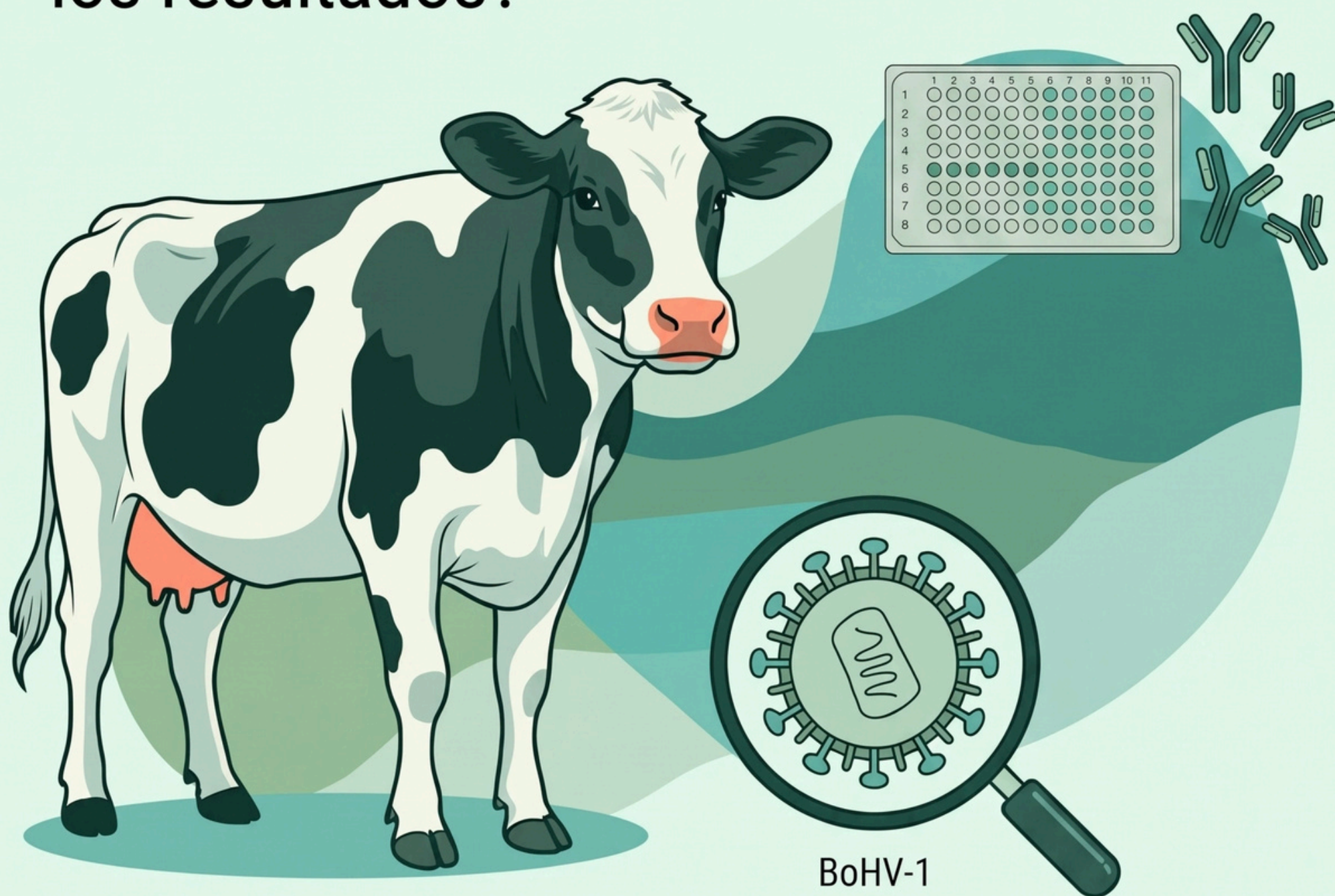


IBR CLAVES DEL DIAGNÓSTICO LABORATORIAL

¿Qué prueba elegir y cómo interpretar los resultados?



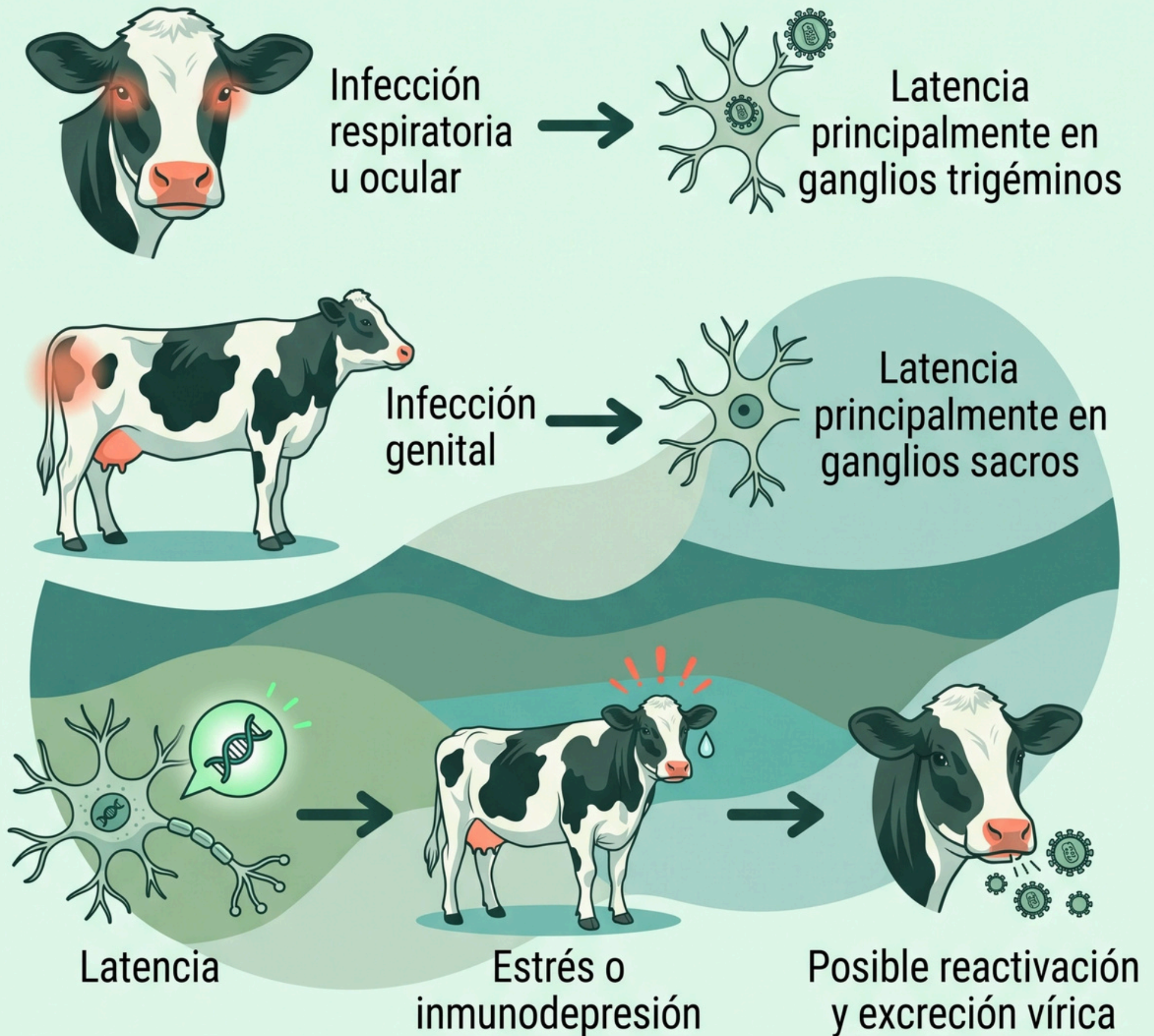
Conocer el historial vacunal del rebaño es clave para interpretar la serología.



analítica veterinaria

¿QUÉ DEBEMOS RECORDAR?

Latencia y reactivación de BoHV-1



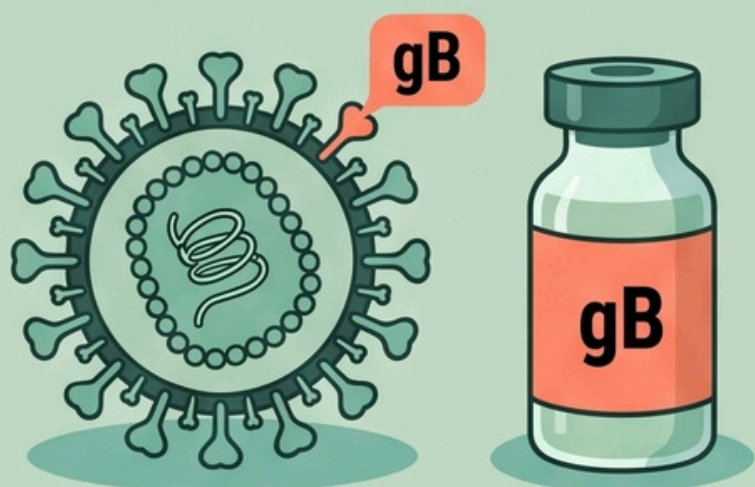
BoHV-1 puede permanecer latente de por vida y reactivarse con o sin signos clínicos.

¿QUÉ PROTEÍNAS NOS INTERESAN?

gB y gE en el diagnóstico de IBR

gB

Presente en el virus de campo y en las vacunas



Anti-gB positivo:
infección o vacunación

Especialmente útil en
animales no vacunados

gE

Presente en el
virus de campo



Ausente en las vacunas
marcadoras gE-

Los anticuerpos **anti-gE**
permiten detectar infección
en animales vacunados con
vacuna marcadora

En animales vacunados con vacuna marcadora, la detección de **anticuerpos anti-gE** permite diferenciar los infectados de los no infectados.

¿SOSPECHA DE UN BROTE CLÍNICO?

Diagnóstico directo e indirecto

DIAGNÓSTICO DIRECTO

Detectar ADN de BoHV-1 mediante PCR



Muestras según la presentación clínica:
Respiratoria: hisopo nasal o nasofaríngeo,
o lavado traqueobronquial.
Genital: hisopo genital.
Aborto: órganos fetales y placenta.



Tomar muestras de varios animales al inicio de los signos clínicos.

DIAGNÓSTICO INDIRECTO

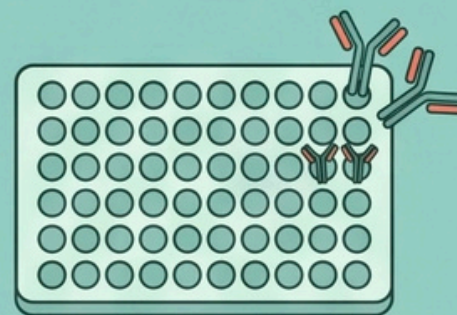
Comparar dos muestras de suero de los mismos animales



1.^a muestra
Fase aguda



15-30 días



2.^a muestra

Buscar **seroconversión**: de negativo a positivo.   

Combinar PCR en fase aguda y serología en dos momentos
mejora la interpretación del brote.

¿QUÉ ELISA ELEGIR?

Depende del historial vacunal

REBAÑO NO VACUNADO

ELISA gB

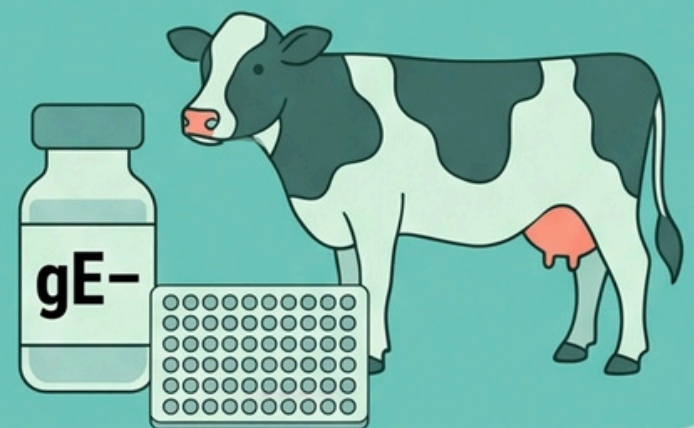
Alta sensibilidad para detectar animales seropositivos.
Un positivo es compatible con una infección previa.



VACUNACIÓN MARCADORA gE-

ELISA gE

Un positivo es compatible con una
infección por virus de campo.



VACUNACIÓN NO MARCADORA O HISTORIAL DESCONOCIDO

Los anticuerpos anti-gB y anti-gE pueden
deberse a vacunación.

La serología por sí sola no permite diferenciar
infección de vacunación en este contexto.



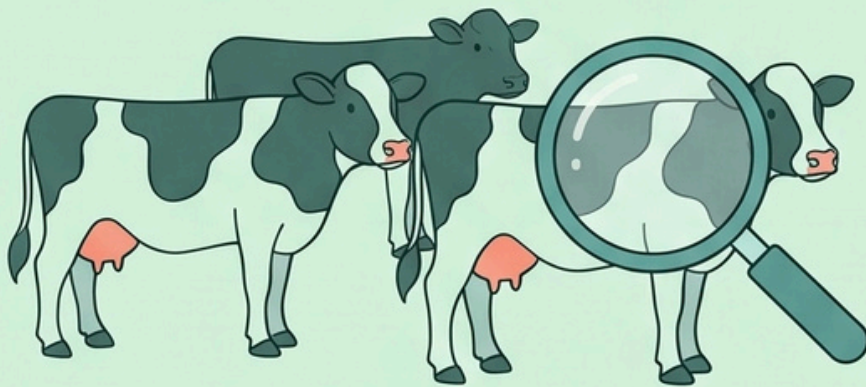
Un animal seropositivo por infección natural debe
considerarse **portador latente** de BoHV-1.

En terneros jóvenes, considerar los anticuerpos maternos.

CHEQUEO DEL REBAÑO: ¿A QUIÉN MUESTREAR?

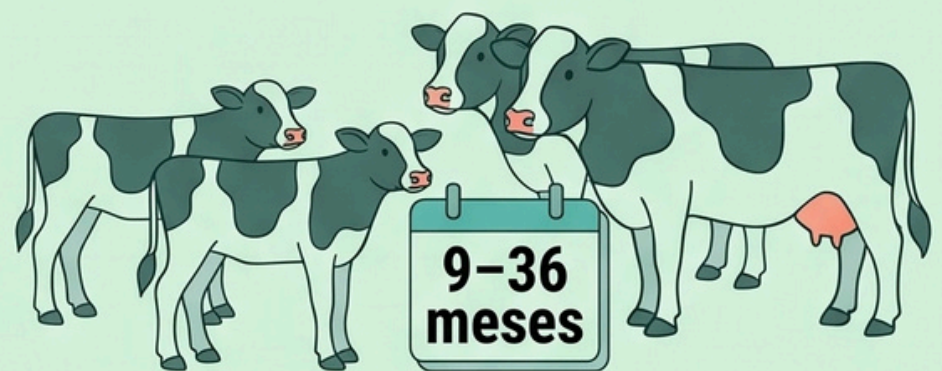
El objetivo define la selección

DETECTAR EXPOSICIÓN PREVIA



Muestrear animales adultos o de mayor edad.
Tienen mayor probabilidad de haber estado expuestos a BoHV-1.

INVESTIGAR CIRCULACIÓN RECIENTE



Priorizar novillas que hayan tenido contacto con el ganado adulto.
La seropositividad en este grupo orienta sobre circulación reciente.

CALCULAR EL TAMAÑO MUESTRAL



Debe ajustarse al censo, a la prevalencia que se desea detectar y al nivel de confianza.

Un muestreo bien diseñado es tan importante como elegir el ELISA correcto.

¿Y EN LECHE DE TANQUE?

Monitorización del rebaño lechero



REBAÑO NO VACUNADO

ELISA gB

+ **Positivo:** indica presencia de animales seropositivos entre las vacas que aportan leche al tanque.

– **Negativo:** no descarta una baja prevalencia ni confirma que el rebaño esté libre.

VACUNACIÓN MARCADORA gE–

ELISA gE



+ **Positivo:** compatible con la presencia de animales infectados por virus de campo.

– **Negativo:** no descarta la presencia de animales gE positivos en baja proporción entre las vacas que aportan leche al tanque.

ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN NO MARCADORA



Los anticuerpos vacunales pueden producir positividad en gB y gE.

Un positivo no permite diferenciar infección de vacunación.

La leche de tanque permite monitorizar las vacas en ordeño, pero no identifica qué animales son positivos.

ERRORES FRECUENTES AL INTERPRETAR IBR

Un resultado aislado no cuenta toda la historia

⚠ OLVIDAR EL ESTADO DE PORTADOR

Un animal seropositivo por infección natural debe considerarse **portador latente** y puede reactivar la infección y excretar virus.



⚠ DESCARTAR IBR POR UNA PCR NEGATIVA



Una muestra tardía o inadecuada puede dar un resultado negativo.

⚠ DESCARTAR INFECCIÓN POR UNA gE NEGATIVA TEMPRANA

Los anticuerpos anti-gE pueden tardar varias semanas en ser detectables.



⚠ EXTRAPOLAR POCOS ANIMALES A TODO EL REBAÑO

El tamaño y la selección de la muestra condicionan la conclusión.



⚠ IGNORAR LOS ANTICUERPOS CALOSTRALES



En terneros jóvenes, un positivo puede deberse a anticuerpos recibidos con el calostro, sin demostrar infección del ternero.

INTERPRETAR SIEMPRE EN CONJUNTO

Clínica · historial vacunal · edad · momento del muestreo

ANTES DE MUESTREAR, DEFINE:

Cuatro decisiones para orientar el diagnóstico

EL OBJETIVO

Diagnosticar un brote, detectar infección o monitorizar el rebaño.



EL HISTORIAL VACUNAL

Sin vacunación, vacuna marcadora o antecedentes de vacuna no marcadora.



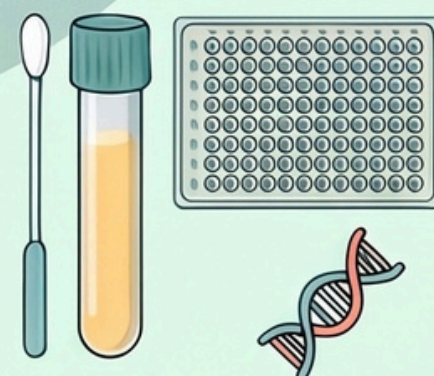
A QUIÉN Y CUÁNDO

Seleccionar los animales y el momento de la toma de muestras.



LA MUESTRA Y LA PRUEBA

Elegir la muestra adecuada y la técnica según el objetivo.



Te ayudamos a diseñar el muestreo y a interpretar los resultados.



analíticaveterinaria