



Medicamentos para conejos en la Unión Europea.

Notas de la reunión celebrada en Bruselas el 20 noviembre 2003.

Joan Rosell, Doctor en Veterinaria.



A mediados de octubre fui convocado por la Asociación Mundial de Veterinarios Consultores (AVC), a un seminario en la sede de COPA-COGECA en Bruselas, para conocer las necesidades de antimicrobianos en **especies menores** (piscicultura excepto salmónidos, abejas, ovejas y cabras de leche, pavos, gallinas ponedoras y conejos).

COPA significa "Comité de Organizaciones Profesionales Agrícolas". España está representada a través de ASAJA, COAG y UPA. El seminario (reunión en la que cada asistente hace una breve contribución, preparada previamente), se titulaba "*What are Minor Species' Owners looking for*", que en castellano puede ser algo así como: "Qué necesidades tienen los productores de especies menores".

Asistí a la reunión como único representante de la cunicultura europea, supongo que a causa de las "10as Jornadas de Investigación Cunicola", que se celebraban ese mismo día en París. De igual forma, María del Mar Fernández, directora de la Asociación Española de Productores de Huevos, fue la única representante de ese subsector europeo. Evidentemente representé a mi país, para lo cual pedí autorización a Concha Cervera y Ceferino Torres (**ASESCU**) e **INTERCUN** (Javier Gómez y Javier Piñán). Como indiqué en la

reunión, también representaba mi propio criterio como veterinario y por extensión a mi Consejo General de Colegios Veterinarios, de la Federación de Veterinarios Europeos (FVE), también a mis 10 colegas de equipo y, finalmente, a mi empresa, NANTA (NUTRECO).

El **objetivo de la reunión** era indicar 5 enfermedades graves, en las cuales hubiera necesidades evidentes de antimicrobianos. Mostré el interés técnico y económico de los procesos patológicos siguientes:

1. Síndrome Enterocolitis epizootica del conejo (Epizootic Rabbit Enterocolitis/ERE, sinónimo Mucoïd enteropathy).
2. Síndrome Enteritis-diarrea (colibacilosis, clostridiosis, coccidiosis).
3. Síndrome respiratorio (pasteurellosis, entre otros).
4. Estafilococias.
5. Síndrome reproductivo (estafilococias, clamidiosis, pasteurellosis, entre otros).

En España hay varios **productos comerciales con antimicrobianos, autorizados para su empleo en conejos**. Sólo contienen una de las moléculas siguientes: apramicina, bacitracina de zinc, colistina y tiamulina. El inconveniente de los antimicrobianos para las especies menores (y de usos menores: *Minor Use Minor Species/MUMS*) es que a pesar de tener Límite Máximo de Residuos determinado (*Maximun Residue Limits*), hay que registrar los productos, claro está. Ahora se registran en el *Committee for Veterinary Medicinal Products/CVMP* de la Agencia Europea del Medicamento (EMA), con sede en Londres. Y esos registros, que incluyen diversas fases (estudios preclínicos y clínicos, de toxicidad, entre otros) son largos y, de forma resumida: muy caros.



Joan Rosell

En el ámbito neoliberal, cara es la inversión que tiene rentabilidad baja o dudosa. Ante esta posición, los representantes de las MUMS hicimos nuestros respectivos lloros, ante un foro de 16 personas, procedentes de la propia Casa Europea de los Agricultores (COPA), también dos servicios técnicos de COAG, de la FVE, de la Comisión Europea, de la AVC y de IFAH (industria europea de salud animal). Bueno, hubo lloros y también súplicas. Por ejemplo, el representante de los productores de pavos indicó que a menudo estas aves mueren (50-100 % de mortalidad) por histomonosis (*Histomonas meleagridis*) debido a la retirada de los medicamentos (eficaces) empleados hasta ahora. Lo mismo hice yo, en relación con la enteropatía mucoide, insistiendo en que **puede afectar a gazapos tres o cuatro días antes del sacrificio** (por ejemplo, la neomicina tiene LMRs para todas las especies, incluido conejos. Pero en España todavía no hay productos comerciales registrados para conejos. Por lo tanto, si un clínico quiere recetarla, amparándose en el "sistema de cascada", debe indicar 28 días de retirada antes del sacrificio, que es el plazo administrativo obligatorio). Además, mostré la necesidad de disponer de **más moléculas, para hacer rotaciones**, de modo especial en la prevención, dado que **la terapéutica de esta enteropatía es menos eficaz que la metafilaxia**. Sin olvidar que existen enfermedades **de gran interés en salud pública** (clamidiosis, encefalitozoonosis, sarna sarcóptica, entre otras) y trastornos frente a los cuales es necesario **investigar el ámbito de la inmunoprofilaxis** (algunas bacteriosis del aparato digestivo y respiratorio, así como coccidiosis). Por ello, les dije, "los productores de conejos a quienes represento y los veterinarios clínicos, imploramos a la industria que invierta en el registro de productos para conejos".

Al final de la jornada, me pareció oportuno **cambiar el tono, de la súplica a la exigencia**. Les hice observar que la produc-



ción de conejos en España consume cada año 20 millones de dólares en productos zoonosanitarios (no incluyo los coccidiostáticos, como se especifica en el capítulo XI, "Economía y Sanidad", Tomo I, en: *Enfermedades del conejo*, Mundi-Prensa Libros, Madrid, 2000), Italia 35 millones y Francia 15 millones, por citar los principales países. Desconozco cuál es la proporción de esos ingresos que razonablemente la industria debería destinar a registro de moléculas para conejos. Pero, añadí, "si ustedes invierten en registros, les garantizo que el consumo de moléculas en conejos aumentará". Ese esfuerzo inversor, evidentemente debe empezar por el conocimiento detallado de qué segmento de los productos que venden, va destinado a cunicultura, claro está. VETERINDUSTRIA, en su boletín informativo de julio 2003 mostraba una falta de información asombrosa a este respecto.

A modo de resumen, la propuesta que hice fue la solicitud de alguna avermectina, enrofloxacin, fenbendazol, gentamicina, oxitetraciclina, doxiciclina (a pesar de que no tiene LMRs), tilmicosina y tilosina. El consumo de neomicina en España es relevante en conejos, seguido a cierta distancia por la estreptomycin. La aminosidina se emplea en Italia y Portugal, pero no hay, para ninguna especie, en nuestro país. Algo similar ocurre con las sulfamidadas (x trimetoprim); la ausencia para conejos es grave. Las propuestas de la reunión del 20 N 2003 serán trasladadas al Dr. Peter Jones, coordinador del CVMP de la EMEA, a través de las gestiones que la Asociación de Veterinarios Consultores están haciendo. Mi deseo es que los productores españoles no empiecen a notar lo que algunos cunicultores belgas me comentaron con ocasión de una visita que hice en octubre: "cerramos las granjas porque no tenemos medicamentos, o son excesivamente caros y la mortalidad de conejos es intolerable". Está contrastado que es así.

Cedida por Laboratorios Hipra, S.A.