



EVALUACIÓN DE ANTIBIÓTICOS, PRODUCTOS CÚPRICOS Y UN CONTROLADOR BIOLÓGICO EN EL CONTROL PREVENTIVO DE *PSEUDOMONAS SP.* EN *LEUCADENDRON CV.* SAFARI SUNSET.

**STEPHANIE DANAÉ LÓPEZ SAAVEDRA
INGENIERO AGRONOMO**

RESUMEN

Recientemente se ha identificado en Chile a *Pseudomonas syringae* como agente causal de manchas foliares en especies de flores de corte pertenecientes a la familia de las Proteáceas. Esta patología perjudica considerablemente la comercialización y exportación de éstas, ya que afecta la estética de las flores y el follaje e induce al rechazo en los puntos de inspección cuarentenaria en los países importadores. En este estudio se evaluó el efecto de cuatro alternativas de control preventivo de esta bacteria fitopatógena en *Leucadendron cv.* Safari Sunset. Los tratamientos evaluados fueron Sulfato de Estreptomicina más clorhidrato de oxitetraciclina, Sulfato de cobre pentahidratado, óxido cuproso y *Bacillus subtilis*. La variable evaluada fue el porcentaje de incidencia de la enfermedad a los 14, 28 y 42 días después de inoculación (DDI). Los resultados obtenidos demuestran que el ingrediente activo Sulfato de Estreptomicina más clorhidrato de oxitetraciclina en dosis comercial, corresponde al mejor tratamiento, no superando en éste el 40% de incidencia de la enfermedad a los 42 días después de inoculación (DDI).

ABSTRACT

Recently *Pseudomonas syringae* has been identified infecting Protea commercial fields in Chile. This bacteria produces leaf spots which affect the marketing and exportation of this flowers, and rejection at the custom inspection points in the importing countries. In this study it was evaluated the effect in the control of this disease in *Leucadendron* cv. Safari sunset of three different commercial products, and a antagonic microorganism was evaluated. The treatments included were: Streptomycine sulphate with oxitetraciclina clorhidrate, Pentahydrate copper sulphate, cuprose oxide, and *Bacillus subtilis*. The incidence of the disease was measured 14, 28 and 42 days after inoculation. The results obtained showed Streptomycine sulphate with oxitetraciclina clorhidrate as the best treatment, with incidence levels below 40% 42 days after inoculation.