

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

MATERIA: PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE
AVES Y CONEJOS

ENSAYO: ONFALITIS

ALUMNA: JENIFR ALEJANDRA LOPEZ VICENTE

TAPACHULA CHIAPAS A 25 ENERO 2021

ONFALITIS

Onfalitis en las aves Dentro de las patologías o síndromes más frecuentes en la incubación se encuentra la Onfalitis, también llamada persistencia del saco vitelino o inflamación del ombligo. Puede definirse como una inflamación del ombligo con persistencia anormal del saco vitelino, es infecciosa no contagiosa y con alta presentación y letalidad en horas posteriores al nacimiento.

Etiología

La Onfalitis, proviene de una infección del saco vitelino o del ombligo no cicatrizado. En el momento de la eclosión, el ombligo está todavía húmedo y puede infectarse en las bandejas de la incubadora o bien después, al ponerse en contacto con el suelo. El saco vitelino constituye para los gérmenes un excelente medio de cultivo; de éste pasan al hígado, siguiendo las venas vitelinas, la muerte se produce por toxo – infección. No se trata de gérmenes específicos, toda infección banal que ocasiona la persistencia anormal del saco vitelino, ejercen el mismo efecto. Pueden existir Clostridium, en estos casos son infecciones más agudas. En otros casos pueden aislarse colibacilos, estafilococos, estreptococos; la evolución entonces es más lenta. La infección parece constituir la explicación de la Onfalitis.

Si bien en algunos casos se comprueba la presencia de agentes microbianos, en otros los cultivos no muestran ningún germen, por lo que sería preciso plantear la cuestión, en otros términos, aún en los casos que existiera infección microbiana. Si el ombligo se infecta, es posible que este hecho sea meramente la consecuencia de la cicatrización tardía y que el saco vitelino tenga todavía un volumen bastante considerable en el momento de la eclosión. Haya o no infección, la anomalía puede ser más que un síntoma y proceder de diversas causas. En algunos casos, puede ser de una incubación defectuosa (temperatura, aireación, humedad). En otros casos, pueden favorecer la alimentación defectuosa, en lo que respecta a vitaminas.

Diagnóstico

Los síntomas y lesiones son muy subjetivos, aunque deberán hacerse diagnósticos bacteriológicos a fin de excluir la salmonelosis y otras enfermedades específicas, que sean capaces de producir síntomas y lesiones semejantes. Se envían muestras de hígado y saco vitelino para bacteriología.

Tratamiento

Los casos más leves pueden ser tratados con preparados tópicos con mupirocina, bacitracina o ungüento de cloramfenicol y control clínico. pudiendo requerir incluso aseo quirúrgico. La mortalidad es muy alta en los casos en que se presentan como shock séptico.