



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

ODALYS BELTRÁN ZUARTH

La influenza aviar, causada por el virus de la influenza aviar tipo “A”, puede afectar a varias especies avícolas para el consumo (pollos, pavos, codornices, gallina de guinea, etc.), así como a aves de compañía y aves silvestres, y algunas cepas pueden ocasionar altas tasas de mortalidad.

¿Cómo se transmite y propaga la enfermedad?

Varios factores pueden contribuir a la diseminación de los virus de la influenza aviar, entre ellos, la mundialización y el comercio internacional (legal e ilegal), las prácticas de comercialización (mercados de aves vivas), las prácticas ganaderas y la presencia de virus en las aves silvestres.

¿Cuáles son los signos clínicos de la influenza aviar?

En su forma leve, los signos de la enfermedad puedan manifestarse con plumaje erizado, reducción de la producción de huevos o efectos leves en el sistema respiratorio.

En su forma grave, el virus no sólo afecta al tracto respiratorio, sino que también invade varios órganos y tejidos y puede producir hemorragia interna masiva.

Las aves infectadas con la influenza aviar altamente patógena (incluida la cepa H5N1) pueden presentar los signos clínicos siguientes o al menos algunos:

- postración y depresión extrema;
- caída repentina de la producción de huevos, varios huevos con cáscara blanda o sin cáscara;
- edema y congestión de carúnculos y crestas;
- edema de la piel debajo de los ojos;
- tos, estornudos y signos nerviosos;
- diarrea;
- hemorragias en el jarrete;
- se pueden producir algunas muertes durante varios días, seguidas de una difusión rápida y una tasa de mortalidad cercana al 100% dentro de las 48 horas.

¿Cómo se diagnostica la enfermedad?

Las sospechas de la enfermedad están basadas en los signos clínicos y eventos asociados. Para confirmar el diagnóstico, se requieren pruebas de laboratorio.

¿Qué se hace para prevenir o controlar esta enfermedad?

Medidas de prevención y control

Es sumamente importante poner en práctica sistemas de detección y alertas precoces y medidas de prevención en el marco de una estrategia eficaz frente a la influenza aviar. Además, deben desplegarse esfuerzos similares de preparación ante un foco eventual.

Las medidas que se recomiendan en las granjas incluyen:

- mantener las aves de corral fuera de áreas frecuentadas por aves silvestres;
- controlar el acceso del personal y de equipos a los locales de estabulación de las aves;
- no introducir elementos en los predios que puedan atraer a las aves silvestres;
- mantener en buenas condiciones sanitarias el predio, los locales de estabulación de las aves y los equipos;
- evitar la introducción de aves de estatus sanitario desconocido en la parvada;
- declarar los casos de enfermedad y muerte de las aves;
- eliminar de modo conveniente el estiércol y aves de corral muertas.

La Bronquitis Infecciosa de las aves

El virus de la Bronquitis Infecciosa (VBI) no solamente ataca el tracto respiratorio sino también el tracto uro-genital. El VBI causa una enfermedad respiratoria en aves infectadas y también pérdidas de producción en ponedoras y reproductoras.

Manifestaciones clínicas y lesiones

Los signos clínicos característicos son tos, coriza, estornudos, estertores traqueales, ojos acuosos, letargo, así como descarga nasal y ocular. Las aves jóvenes se muestran deprimidas y se agrupan bajo la fuente de calor. En los pollos mayores de seis semanas de edad y en aves adultas los signos clínicos son similares a los señalados, pero las descargas nasales no ocurren tan frecuentemente y puede que no se advierta la enfermedad, a menos que las aves sean examinadas cuidadosamente.

Los pollos jóvenes pueden morir a causa de la infección primaria por el virus, pero un gran número muere debido a infecciones bacterianas secundarias.

Epidemiología

El periodo de incubación de la enfermedad es entre 18 y 36 horas posinfección en dependencia de la dosis y la vía de inoculación. Los pollos de todas las edades son susceptibles, pero la enfermedad es más severa en los pollitos debido a que causa mortalidad. Con el incremento de la edad, los pollos se hacen más resistentes a los efectos nefropatogénicos, las lesiones en el oviducto y a la mortalidad.

Diagnóstico

Los signos clínicos y las lesiones para el caso de la BI no son patognomónicos. Otras enfermedades respiratorias, como la infección por influenza aviar (IA), la enfermedad de Newcastle (EN), la infección por metapneumovirus aviar, la laringotraqueitis infecciosa, micoplasmosis y coriza infecciosa aviar en algunas etapas cursan con un cuadro clínico lesional similar. Lesiones muy similares en el riñón pueden ser causadas por diferentes etiologías, incluyendo otros virus como el virus de la enfermedad infecciosa de la bolsa, toxinas y deshidratación. En las gallinas ponedoras también se observa una disminución en la producción de huevos con el Síndrome de Caída de la Puesta y en infecciones por metapneumovirus aviar.

Control y prevención

La prevención y el control de la BI depende de otros factores además de la vacunación, dentro de los que se destacan: las buenas prácticas de manejo de las aves, el control de factores inmunodepresores y de una eficiente bioseguridad.

El manejo ideal incluye el estricto aislamiento y la repoblación con pollitos de un día de edad, seguido de la limpieza y la desinfección de las naves y se deben ventilar con aire filtrado bajo presión positiva. En la práctica, lo planteado previamente resulta muy difícil de lograr, ya que los métodos comunes de producción incluyen múltiples edades en una nave o múltiples edades en un campo, en un área avícola de alta densidad; unido esto a las indisciplinas en el cumplimiento de las buenas prácticas de producción hace más difícil el control del VBI.

CANIBALISMO EN AVES

El canibalismo es un problema en los pollos y gallinas enjaulados. Generalmente comienza con un simple picoteo entre las aves, pero la costumbre se va intensificando hasta que se encuentra fuera de control. Existen muchas condiciones que aumentan las posibilidades de que se convierta en un problema serio.

El problema, con frecuencia, comienza con un inocente picoteo en el establecimiento del orden social o, en ciertos casos, arrancándose unas cuantas plumas. Algunos de los motivos que llevan al canibalismo son:

1. Sobre población del galpón. Corríjalo aumentando el espacio disponible para cada ave.
2. Suministre suficiente alimento y agua. Todas las aves deben tener acceso, en cualquier momento, al agua y alimento.
3. Mantenga baja la intensidad de la luz. La iluminación muy brillante mantiene la actividad y el canibalismo.
4. Mantenga confortable la temperatura del galpón. Si está demasiado caliente molesta a las aves y las hace más irritables.
5. Suministre los niveles dietéticos de los nutrientes recomendados. Deficiencias en nutrientes como la metionina y la sal aumentarán el deseo de comer plumas y sangre.
6. Medique regularmente a las aves contra parásitos externos. Los parásitos pueden estimular a las aves a picotearse y herirse la piel, lo que produce el frenesí del canibalismo
7. Elimine todas las aves enfermas, débiles, pequeñas, o de colores extraños. Las aves atacarán y matarán a estos individuos por el instinto de conservación, lo que resulta en un canibalismo generalizado.

El agente causal de la laringotraqueítis es un virus ADN con envoltura; clasificado como miembro de la familia Herpesviridae en la subfamilia Alphaherpesvirinae y taxonómicamente identificado como Gallid herpesvirus 1.

Período de incubación

El período de incubación de la LTI es generalmente de 6 a 12 días. Sin embargo, la enfermedad puede evidenciarse a partir de los dos días después de la exposición viral.

Transmisión

Los brotes pueden ocurrir en cualquier época del año.

El virus ingresa al organismo a través de la vía respiratoria ó a través de la conjuntiva y se encuentra principalmente en la tráquea y exudados de las vías aéreas superiores. La infección se transmite por contacto directo con exudados respiratorios espectorados o aerosoles.

La enfermedad generalmente entra en un lote de aves por la exposición a aves enfermas o por la introducción de aves infectadas con virus latente que se reactiva. Estas últimas aves son importantes en la difusión y perpetuación de la enfermedad.

SIGNOS CLÍNICOS Y LESIONES

Los signos clínicos y las lesiones a la necropsia son bastante característicos. Hay una marcada dificultad respiratoria, el ave extiende el cuello y la cabeza, abre el pico, cierra total o parcialmente los ojos y presenta una importante disnea inspiratoria. Esto se acompaña de estertores traqueales y/o quejidos largos. Aparecen accesos de tos cuando la cabeza es agitada en un intento del ave de desobstruir la traquea. Coágulos de sangre o moco teñido de sangre pueden ser expectorados al toser (Guy and Bagust, 2003). Por lo común se presenta conjuntivitis con lagrimeo y presencia de “ojos almendrados” y una secreción espumosa sale por las fosas nasales. Algunas aves pueden presentar cianosis en la cabeza. La producción, especialmente en gallinas ponedoras, disminuye en un grado variable del 5% al 15% durante 3 a 4 semanas.

En el examen a la necropsia las lesiones se encuentran restringidas al aparato respiratorio superior. La lesión principal es una traqueítis hemorrágica, la totalidad o parte de la longitud de la tráquea esta llena con coágulos sanguíneos formando “moldes” o con moco teñido con sangre. Si bien esta lesión es la más característica de la enfermedad, sólo se observa en la minoría de los casos, generalmente asociada a cepas muy patógenas del VLT. Puede observarse también necrosis y formación de membranas difteroides. Solo el aparato respiratorio está involucrado y las vísceras por lo general, aparecen normales. La muerte se debe invariablemente a la asfixia.

DIAGNÓSTICO

Los signos clínicos y las lesiones deben considerarse como la primera parte del diagnóstico. En la mayoría de los casos los signos clínicos más consistentes son: conjuntivitis, lagrimeo, ojos almendrados, signos respiratorios leves, disminución del consumo de agua y alimento y del rendimiento productivo. En los casos severos son característicos los quejidos, los ahogos y la expulsión/expectoración de sangre.

Pruebas diagnósticas

Se podrán realizar las siguientes pruebas diagnósticas:

- Detección viral mediante la prueba de RT – PCR, de preferencia por su rapidez.
- Aislamiento viral mediante cultivo en embriones de pollo de 9 a 11 días de edad o en cultivos celulares.
- Identificación de los cuerpos de inclusión intranucleares eosinofílicos en la mucosa traqueal y posterior confirmación con la prueba de RT- PCR o aislamiento viral.

TRATAMIENTO

Ningún tratamiento es eficaz una vez declarada la enfermedad.

COCCIDIOSIS

La coccidiosis aviar es una patología causada por parásitos protozoarios intracelulares del género Eimeria.

Se han descrito nueve especies de Eimeria a partir del pollo. La infección concurrente con dos o más especies de coccidia es común. Cada especie de Eimeria provoca separaciones y enfermedades distintas, reconocibles e independientes de las demás especies.

Estrategias de prevención.

En la avicultura moderna se cuenta con diversas alternativas para controlar la coccidiosis aviar; entre ellas:

- Medidas de bioseguridad.
- Productos anticoccidianos (químicos, ionóforos)
- Vacunas comerciales.
- Extractos de hierbas y hongos.
- Prebióticos, probióticos, enzimas, aceites esenciales, minerales orgánicos.
- Selección genética de resistencia a la enfermedad.
- Manejo y nutrición.

En caso de que no existan prácticas correctas de bioseguridad, quizá estos procedimientos no proporcionen los resultados deseados.