

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
PATOLOGÍA Y TÉCNICAS
QUIRÚRGICAS EN AVES Y
CONEJOS



MAPA CONCEPTUAL: ENFERMEDADES VIRALES Y
RESPIRATORIAS EN AVES Y CONEJOS

ALUMNO: DARWIN KEVIN MORENO AGUILAR

MAESTRO: SARAIN GUMETA MORENO

02/04/2021

ENFERMEDADES VIRALES EN AVES

NO EXISTE TRATAMIENTO
NI SE CONOCE
PREVENCIÓN ALGUNA
PARA EVITAR LAS
PÉRDIDAS

TRATAMIENTO

ANEMIA INFECCIOSA AVIAR

VIRUELA AVIAR

CARACTERÍSTICAS

ETIOLOGÍA

TRANSMISIÓN

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO

La viruela aviar es una enfermedad común en las aves ponedoras de gran importancia económica, que causa pérdidas en la producción de huevo y un aumento en mortalidad y se caracteriza por el desarrollo de lesiones en la piel de las áreas sin plumas de la cabeza, cuello, piernas y patas.

Mide 25 nm, es un virus icosaédrico, sin cápsula, con una sola cadena de ADN irular. La clasificación propuesta para VAP es una nueva familia de virus denominada Circoviridae.

Se transmite horizontalmente por contacto directo o fomites contaminados (ruta fecal/oral) y verticalmente a través de los huevos embrionados.

El diagnóstico preliminar se fundamenta en la historia, los síntomas y los hallazgos macroscópicos y anatomopatológicos. La confirmación requiere la detección de los antígenos del virus o ADN del virus en el timo o la médula ósea.

No hay tratamiento satisfactorio para la infección de viruela aviar.

La resistencia por la edad de la enfermedad (pero no a la infección) comienza en la primera semana y se completa 2 semanas después de abrirse el cascarón.

Los principales lugares para la replicación de VAP son los precursores de los linfocitos T de la corteza del timo y los hemocitoblastos de la médula ósea. La Anemia es el resultado de la destrucción de estos últimos.

La enfermedad clínica se manifiesta en la progenie de 12 a 17 días después de la eclosión y persiste hasta que se interrumpe la transmisión vertical del virus. Los pllos presentan anorexia, letargia, depresión y palidez. El hematocrito está disminuido y los frotis sanguíneos con frecuencia la presencia de anemia, leucopenia o pancitopenia, dependiendo de la etapa de la enfermedad.

LESIONES

Los órganos están pálidos y el tamaño del timo y la bolsa de Fabricio es pequeño. La médula ósea está pálida o amarillenta. Puede haber hemorragia en la piel o debajo de ella, en el músculo esquelético y en otros órganos. Histológicamente, se observa una reducción importante de las poblaciones de células linfoides en los órganos linfoides primarios y secundarios. los compartimentos granulocíticos y eritrocíticos de la médula ósea están atroficos o hipoplásticos.

SÍNTOMAS CLÍNICOS

El diagnóstico de la viruela debe ser confirmado con histopatología de las lesiones. La presencia de inclusiones de cuerpos intracitoplasmáticos son un diagnóstico de la infección del virus de la viruela

DIAGNÓSTICO

La enfermedad puede ocurrir de una de las dos maneras (viruela sea o húmeda). Los signos clínicos pueden variar, dependiendo de la susceptibilidad, virulencia del virus de viruela, distribución de las lesiones, y/o de otros factores de complicación.

SIGNOS CLÍNICOS Y LESIONES

El virus presente en las costras de las lesiones en la piel contamina el medio ambiente y facilitan la transmisión mecánica del virus entre las aves. el virus persiste en el medio ambiente y más tarde puede infectar a las aves susceptibles a través de la piel por medio de laceraciones menores.

ETIOLOGÍA

PERÍODO DE INCUBACIÓN

El término "viruela aviar" inicialmente incluyó a todas las infecciones del virus viruela en las aves, pero ahora se refiere principalmente a la enfermedad de los pollos. las aves de todas las edades son susceptibles a la infección de la viruela aviar excepto en las pollitas recién nacidas.

De 4-10 días

TRASMISIÓN

La infección se propaga fácilmente de ave a ave, de jaula a jaula, y por medio de la ingestión del agua de los bebederos. Los insectos también sirven como vectores mecánicos del virus de viruela, propagando la infección depositando el virus en los ojos de las ave o a través de picaduras.

ENFERMEDADES VIRALES EN CONEJOS

MIXOMATOSIS

ETIOLOGÍA

Es un virus de la Familia Poxviridae. las vías de contagio pueden ser directa, por contacto con un animal enfermo, o con sus secreciones e indirecta, a través de mosquitos, agujas de inyección que han estado en contacto con el animal enfermo. La incubación cumple un período de 4-5 días, lapso en que el animal presenta fiebre y deja de comer.

SINTOMATOLOGÍA

Varía de acuerdo con la virulencia de la cepa y la resistencia del animal receptor. En general se pueden encontrar estos síntomas:
Conjuntivitis serosa y purulenta, edema en la base de las orejas, secreción nasal, dificultad respiratoria, dolor a la palpación de la zona ocular. Entre los 5-6 días de detectarse los primeros síntomas aparecen nódulos o mixiomas en la cara y genitales, posteriormente en el resto del cuerpo. La respiración se torna dificultosa y el animal no come ni bebe. La muerte se produce entre los 10 a 12 días posteriormente a la infección.

PROFILAXIS

- Vacunación y control de los mosquitos.
- Eliminación de animales con síntomas.
- Desinfección con fenol 2 veces por semana.
- Los animales pueden ser vacunados a partir de los 45 días de vida. Éstas se elaboran con la cepa atenuada del virus. Brinda una inmunidad sólida y duradera, pudiendo producir estado de inmunodepresión.

DIAGNÓSTICO

Se realiza por la sintomatología clínica y el diagnóstico de laboratorio. No existe tratamiento

OTROS NOMBRES

Hepatitis Viral, Hepatitis Viral Hemorrágica o Peste china

ETIOLOGÍA

Es un virus de la familia Calicivirus, resistente al éter y alcalentamiento por una hora a 50°, el virus es sensible al hidróxido de sodio al 10%, al formaldehído al 2% y al hipoclorito de sodio al 10%.

Los síntomas de la enfermedad son fiebre, decaimiento, chillidos, eliminación de sangre por nariz. Los animales mueren en 48 horas.

LESIONES POST-MORTEM

A la necropsia se puede observar:
- Hígado: aumentado de tamaño y de color grisáceo.
- Hemorragias y congestión en tráquea, bronquios y pulmones.
- Bazo: aumentado de tamaño y oscuro.
- Congestión y hemorragias en riñón, hígado e intestino.
- Alteración de la coagulación de la sangre.

ENFERMEDAD HEMORRÁGICA VÍRICA DEL CONEJO (EHVC) EXÓTICA

TRATAMIENTO

Sin tratamientos medicamentosos, ni vacunas preventivas en el país.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se realiza:
- Por la sintomatología.
- Análisis de laboratorio: ELISA

SIGNOLOGÍA

LESIONES POST-MORTEM

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN AVES

PASTEUROLOSIS AVIAR (PASTEURELLA MULTOCIDA)

ETIOLOGÍA

SIGNOLOGÍA

TRANSMISIÓN

Por lo general afecta aves en postura, las cuales son más susceptibles que las jóvenes. Producida por una bacteria que algunas veces está como saprófito en la región nasofaríngea, pero cuando se multiplica sin control puede causar trastornos con distinta evolución.

Puede ser transmitida de ave a ave por las secreciones nasales (alimento y agua), membranas mucosas, pero también de fuentes exógenas tales como roedores y otras plagas.

Con infección aguda o septicémica ocurre: alta morbilidad y mortalidad, muerte súbita, cianosis, tortícolis, problemas respiratorios, descargas nasales. Con una presentación como infección crónica, presenta menor índice de mortalidad, pérdida del apetito, depresión, barbillas inflamadas, azuladas y edematosas, conjuntivitis, abscesos caseosos, descenso en la producción de huevo del 5-15%, sinovitis, otitis, osteomielitis.

CORIZA INFECCIOSA AVIAR

Anteriormente producida por el *Haemophilus paragallinarum* ahora denominado como *Avibacterium paragallinarum*.

La coriza es una enfermedad respiratoria muy contagiosa, caracterizada por conjuntivitis espumosa, sinusitis, descarga nasal, depresión y letargo. Las paradas afectadas que están en el periodo de postura pueden sufrir una disminución del 5% a 10% en la producción de huevo y en algunos casos hasta del 40% a la pérdida total.

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN CONEJOS

PATOLOGÍA ASOCIADA

Absceso subcutáneo: a nivel de la cabeza, del cuello o de otras partes del cuerpo, mamicis, metritis, otitis.

TRATAMIENTO

En tal caso debe utilizarse un antiinfeccioso de amplio espectro en el pienso o en el agua, escogiéndose los que perjudiquen menos a la flora intestinal. La spiramicina puede emplearse por su buena tolerancia a 400 ppm en pienso y a 50 mgj Kg p.v. en el agua de bebida durante 5 a 6 días mínimo.

ETIOLOGÍA

Pueden intervenir diversos agentes infecciosos que invaden el aparato respiratorio, proliferando hasta causar la muerte del individuo afectado, además las causas que favorecen la enfermedad respiratoria son la anatomía de los cornetes nasales, con sus circunvoluciones voluminosas, tapizados por una mucosa muy sensible responde activamente a la calidad del aire.

Los efectos directos o indirectos de esta patología respiratoria constituyen la primera causa de pérdidas económicas para los cunicultores.

Desde el punto de vista clínico se pueden distinguir tres aspectos de esta patología respiratoria:

- Primera afección de las vías respiratorias altas (Coriza), se aprecian estornudos y flujo nasal o lagrimeo.
- en coriza purulento se agravan los síntomas anteriormente descritos con una excreción espesa, purulenta y aglutinación de los pelos de las patas por las serosidades recogidas al frotar la nariz.
- Afección profunda del aparato respiratorio. o Bronconeumonía: la inflamación de los bronquios y del tejido pulmonar se manifiesta por la aparición de zonas de neumonía roja, hepatizada o bien por aparición de formas supuradas con presencia de abscesos a menudo voluminosos.