



Erick Eduardo cabrera Pola.

Sarain gumeta.

5to cuatrimestre.

Medicina veterinaria y zootecnia.

16/04/2021

## 4.1. Enfermedades Virales

**4.1.1 En aves • Anemia infecciosa Aviar** El virus de la anemia del pollo (VAP) mide 25 nm, es un virus icosaédrico, sin cápsula, con una sola cadena de ADN circular. La clasificación propuesta para VAP es una nueva familia de virus denominada Circoviridae. Existen anticuerpos contra VAP en pollos del mundo entero y esta enfermedad se ha descrito en la mayoría de los países que cuentan con una industria avícola. Se desconoce si VAP infecta a otras aves aparte de los pollos. VAP se transmite horizontalmente por contacto directo o fomites contaminados (ruta fecal/oral) y verticalmente a través de los huevos embrionados. La mayoría de las reproductoras de granjas se infectan y desarrollan anticuerpos contra el VAP antes de comenzar a poner huevos fértiles. La resistencia por la edad a la enfermedad (pero no a la infección) comienza en la primera semana y se completa 2 semanas después de abrirse el cascarón. Sin embargo, los efectos protectores de los anticuerpos maternos y la resistencia por la edad pueden ser vencidos por la coinfección de VAP con agentes inmunodepresores, como el virus de la enfermedad bursal infecciosa, virus herpes enfermedad de Marek, y el virus de la reticuloendoteliosis. Presentan anticuerpos contra VAP muchos grupos de pollos específicamente libres de microorganismos Se pueden observar anticuerpos neutralizantes 21 días después de la infección y los parámetros clínicos, hematológicos y patológicos vuelven a la normalidad 35 días después de la infección.

**Síntomas clínicos y lesiones** Cuando los pollos adultos seronegativos se infectan con VAP no se producen síntomas de enfermedad ni efectos adversos sobre la producción de huevos. Sin embargo, 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 pollos presentan anorexia, letargía, depresión y palidez. El hematocrito está disminuido (en polluelos, la anemia se define por la presencia de un hematocrito menor de 50 %). **Diagnóstico** El diagnóstico preliminar se fundamenta en la historia, los síntomas y los hallazgos macroscópicos y anatomopatológicos. L

**Comercialización** Actualmente está comercializado un ensayo ELISA que permite detectar la presencia de anticuerpos séricos contra VAP; este ensayo se puede utilizar para identificar criaderos en los que las ponedoras son seronegativas y controlan la eficacia de la vacuna. **Tratamiento** No existe un tratamiento específico. Las infecciones bacterianas secundarias pueden tratarse con antibióticos. En EE.UU. Todavía no existen vacunas, aunque en Europa se emplea una vacuna viva que se administra en el agua de bebida. **Prevención** Desde un punto de vista subclínico, no se conoce la forma de evitar estas pérdidas. La infección por VAP adquirida horizontalmente, por las progenies de pollos de engorde de progenitores seropositivos, se asocia con una alteración significativa del rendimiento económico. Por el momento, no se conoce la forma de evitar estas pérdidas. • **Viruela Aviar** 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. La enfermedad se propaga lentamente y se caracteriza por el desarrollo de lesiones en la piel de las áreas sin plumas de la cabeza, cuello, piernas y patas (viruela seca). **Etiología** El virus de viruela se ha observado en muchas especies de aves en todo el mundo; sin embargo tiende a ser específico en para cada especie.

**Trasmisión** 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. La inhalación o ingestión de virus, o las células infectadas con el virus diseminado de las lesiones en la piel, pueden llevar a una forma diftérica (húmeda) de la enfermedad. **Período de incubación** El período de incubación en los pollos varía aproximadamente de 4-10 días. **Signos clínicos y lesiones** La enfermedad puede ocurrir de una o de las dos maneras (viruela seca o húmeda). **Diagnosis** Aunque las lesiones de viruela seca como las de viruela húmeda, son muy características y su apariencia visualmente puede ser suficiente para asumir un diagnóstico, es posible que las lesiones de viruela seca sean parecidas a las costras de otros tipos de trauma en la piel, y las lesiones de viruela húmeda pueden ser similares a las lesiones de laringotraquetis infecciosa

La mixomatosis es una enfermedad de denuncia obligatoria. • Enfermedad Hemorrágica Vírica del conejo (EHVC) exótica Se conoce también a esta enfermedad como Hepatitis Viral, Hepatitis Viral Hemorrágica o Peste China. El agente etiológico es un virus de la familia Calicivirus, resistente al éter y al calentamiento por una hora a 50 °C, el virus es sensible al hidróxido de sodio al 10 %, al formaldehído al 2 % y al hipoclorito de sodio al 10 %. El período de incubación es corto, y es una enfermedad de curso sobreagudo, agudo y mortal con el 90% de los animales afectados. Los síntomas de la enfermedad son fiebre, decaimiento, chillidos, eliminación de sangre por nariz. Los animales mueren en 48 hs

A la necropsia se puede observar: - Hígado: aumentado de tamaño de color grisáceo. Hepatitis necrótica. - 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. El diagnóstico se realiza: - Por la sintomatología. - Análisis de laboratorio: ELISA (determinación de antígenos en suero y determinación de anticuerpos en tejido). Tratamiento: sin tratamientos medicamentosos, ni vacunas preventivas en el país.

4.1.2 En conejos • Mixomatosis La etiología de esta enfermedad 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 Conjuntivitis (bilateral) serosa y purulenta, edema en la base de las orejas, secreción nasal, dificultad respiratoria. El animal reacciona con mucho dolor a la palpación de la zona ocular. Entre los 5-6 días de detectarse los primeros síntomas aparecen nódulos o mixomas. 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 posteriores a la infección. Diagnóstico: se realiza por la sintomatología clínica y el diagnóstico de laboratorio. No existe tratamiento Profilaxis La profilaxis de la enfermedad se realiza a través de la vacunación y del control de los mosquitos. En el caso de aparición de la enfermedad lo indicado es: - Controlar insectos. - Eliminación de animales con síntomas, los cadáveres deben ser enterrados y cubiertos con cal viva o cremados. - Desinfección con fenol dos veces por semana. - Si no se vacunó en forma preventiva, vacunar a los animales que se encuentren en buen estado de salud, teniendo la precaución de cambiar la aguja para cada animal, ya que puede haber animales sin sintomatología, pero encontrarse en la etapa de incubación.

## 4.2 Enfermedades Respiratorias

4.2.1 En Aves Las enfermedades respiratorias están siempre presentes en la producción avícola moderna. Las estirpes de aves que criamos en las condiciones de manejo aplicadas están siempre expuestas al padecimiento de procesos respiratorios. - La selección genética enfocada a la producción. Sensibilidad del sistema respiratorio. - La anatomía y fisiología del aparato respiratorio (senos, tráquea, pulmones, sacos aéreos) - Condiciones de Manejo (naves, densidad de animales, necesidades de ventilación) - Agentes infecciosos a los que las aves son sensibles (hongos, Bacterias, Micoplasma y Virus). Pasteurelisis aviar (*Pasteurella multocida*) Esta enfermedad bacteriana puede causar un resultado muy negativo en la producción. 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 suele 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 relacionadas con los sistemas de suministro de alimento. Con Infección aguda o septicémica ocurre: alta morbilidad y mortalidad, muerte súbita, cianosis, tortícolis, problemas respiratorios, descargas nasales. 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*).

4.2.2 En conejos Las estadísticas de diferentes laboratorios de análisis veterinario señalan que más del 50% de mortalidades y eliminación de madres se deben a enfermedades respiratorias o problemas relacionados con éstas (abscesos, metritis, mamitis, otitis). Además hay una forma de patología latente que puede aparecer ante la menor disminución de las resistencias de las reproductoras o sus descendientes. Así, los efectos directos o indirectos de la 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. La inflamación de la mucosa de los cornetes nasales puede traducirse en un coriza banal accidental o la primera fase de una enfermedad más grave. Se aprecian estornudos y flujo nasal o lagrimeo Pleuresía: la inflamación de la pleura a menudo ofrece supuración y los síntomas son poco manifiestos. • Edema pulmonar: es una complicación frecuente a la que se acompaña la paresia cecal. En estas formas extremas y especialmente cuando hay lesiones purulentas, los tratamientos resultan muy aleatorios. Patología asociada: se trata de una forma crónica o de resistencia de la enfermedad respiratoria. Se asiste a una localización en diversos aparatos: • Absceso subcutáneo: a nivel de la cabeza, del cuello o de otras partes del cuerpo. • Mamitis: hay inflamación de la mama, con formación de abscesos. • Metritis: las inflamaciones purulentas del útero entrañan esterilidad. Hay una localización de los gérmenes respiratorios en el aparato reproductor. • Otitis: la inflamación del oído media se produce por contaminación a partir de los cornetes nasales; supone una meningitis con trastornos nerviosos (tortícolis).

Etiología Causas determinantes: Pueden intervenir diversos agentes infecciosos que invaden el aparato respiratorio, proliferando hasta causar la muerte del individuo afectado Tratamiento Estos tratamientos a veces resultan ilusorios cuando la enfermedad lleva ya un determinado tiempo avanzando, y cuando hay lesiones graves en la mucosa nasal, bronquios y tejido pulmonar 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. También pueden asociarse otros anti infecciosos como las tetraciclinas o la asociación trimetoprim -sulfamida para aumentar el espectro.