



Erick Eduardo cabrera Pola.

Sarain gumeta.

Medicina veterinaria y zootecnia.

5to cuatrimestre.

Campus villaflores.

12/02/2021.

Influenza aviar

¿Dónde existe la enfermedad?

La influenza aviar se ha registrado en todo el mundo, pero las diferentes cepas pueden tener una prevalencia mayor en determinadas zonas. Los focos de influenza aviar altamente patógena (H5N1) surgido en Asia del sudeste a fines de 2003 son particularmente interesantes. Anteriormente, varios otros países asiáticos habían señalado focos y, en algunos, la enfermedad se considera hoy endémica (presente todo el tiempo). En África y Europa se han registrado también focos de influenza aviar altamente patógena.

¿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. Las aves silvestres pueden normalmente acarrear los virus de la influenza aviar en el tracto respiratorio o intestinal, pero no suelen contraer la infección.

¿Qué riesgos implica para la salud pública?

La enfermedad es una zoonosis (enfermedad que afecta principalmente a los animales, pero que puede transmitirse a los humanos). Los virus de la influenza aviar son por lo general propios de determinadas especies, pero en raras ocasiones han cruzado la barrera de la especie infectando al hombre. La transmisión a los humanos se ha producido en contacto estrecho con aves infectadas o entornos muy contaminados

¿Cuáles son los signos clínicos de la influenza aviar?

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 carúnculas y crestas;
- edema de la piel debajo de los ojos;
- tos, estornudos y signos nerviosos;
- diarrea

¿Qué se hace para prevenir o controlar esta enfermedad?

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. En todo el mundo, se han adoptado medidas de vigilancia para detectar la presencia de la infección en las aves conforme a las normas de la OIE para la vigilancia de la influenza aviar (Código Sanitario para los Animales Terrestres de la OIE).

Bronquitis infecciosa

La Bronquitis Infecciosa (BI) es una enfermedad viral que afecta a las aves (pollos y gallinas) de todas las edades.

La enfermedad se encuentra distribuida mundialmente. 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. También puede aparecer daño a los riñones. Los daños renales asociados a infecciones por diversas cepas del virus de la Bronquitis Infecciosa figuran en aumento, especialmente en pollos de engorda.

TRANSMISIÓN La infección se transmite principalmente por inhalación o contacto directo con aves afectadas, cama contaminada, equipos y fómites. No se ha reportado transmisión vertical pero el virus ha sido hallado en las cáscaras de los huevos. La diseminación entre aves es muy rápida. El virus sobrevive en el ambiente hasta dos semanas en primavera y ocho semanas en invierno. En fómites el virus puede permanecer más tiempo

ESPECIE SUSCEPTIBLE Es una enfermedad básicamente de pollos y gallinas de todas las edades siendo más severa en aves jóvenes. En otras especies de aves como pavos, faisanes, entre otros, se han encontrado coronavirus muy similares.

SIGNOS Y SÍNTOMAS Respiratorios: Jadeo, tos, estornudos, estertores traqueales y descarga nasal. Lagrimeo y aumento de volumen de los senos es observable en algunos casos. Las aves jóvenes se observan deprimidas y se agrupan bajo la fuente de calor. Mortalidad variable. Reproductivos: Disminución en la producción de huevos y cambios en la cáscara (deformes, frágiles, pérdida de pigmentación en huevos de color) y albumina líquida con pérdida de contorno. La recuperación de la caída de postura puede tardar hasta 8 semanas. En infecciones a edad muy temprana el daño al oviducto no se recupera. Renales: Si se afectan los riñones puede aumentar significativamente el consumo de agua y observarse la presencia de diarrea moderada a severa, deshidratación y graves lesiones a la necropsia como nefritis, nefrosis y urolitiasis. En este caso la mortalidad puede llegar a ser importante. En algunos pocos casos se ha reportado que ha sido afectado el proventrículo.

PATOGENICIDAD El virus replica en células de los tractos respiratorio y reproductivo principalmente, y también en células del sistema digestivo resultando en la contaminación de heces, las cuales junto con las excreciones respiratorias y los aerosoles, los cuales son los principales vehículos para la diseminación de la infección entre las aves. Cepas nefropatógenicas pueden replicar en células renales. La replicación genera daño celular el cual se manifiesta en los signos clínicos. Las diversas cepas del virus de la BI pueden tener predilección por distintos tejidos resultando en diferentes signos clínicos.

Canibalismo

El canibalismo puede producirse entre miembros de muchas especies, aunque vulgarmente se asocia con la antropofagia cuando seres humanos consumen a congéneres

El canibalismo no es una práctica bien vista precisamente; sin embargo, en el mundo animal es más común de lo que parece. Aquí tenemos cinco ejemplos.

Tiburón toro

Cuanto antes empieces a practicar, mejor. Eso precisamente es lo que debe pensar el tiburón toro.

Al parecer, el embarazo de este animal, que dura un año, comienza con seis o siete embriones en sus dos úteros, pero solo uno de cada uno de ellos llega al final de la gestación: antes de nacer, el embrión más fuerte devora a sus hermanos.

Sapo de caña

A los renacuajos de los sapos de caña, nativos de América del Sur, les gusta cenar huevos de su propia especie.

Pero no lo hacen solo los renacuajos: los más crecidos también tienen preferencia por presas de su especie. En un estudio de 2008 durante el que se diseccionaron 28 sapos, se descubrió que el 64 % de sus 149 presas eran otros sapos de caña.

Perrillos de las praderas

El caso de esta monada de animales sí que nos deja de piedra. Bien es cierto que no todos son los asesinos sanguinarios que vamos a describir, pero sabemos que algunos lo son gracias a la investigación de John Hoogland, ecólogo de la Universidad de Maryland (Estados Unidos).

Su equipo descubrió que las hembras iban a las madrigueras de otras hembras y cuando salían tenían sangre en la cara; además, sus dueñas dejaban de mostrar comportamiento maternal.

«Finalmente, descubrimos a las crías decapitadas», afirma Hoogland.

En su opinión, algunas hembras siguen esta práctica de acabar con las crías de otras para que las suyas tengan más posibilidades de sobrevivir.

Laringotraqueitis

La Laringotraqueitis es una enfermedad respiratoria aguda, de inicio súbito, de presentación en edad pediátrica. Se caracteriza por tos traqueal, estridor laríngeo inspiratorio y disfonía, estos datos clínicos conforman la triada característica de la enfermedad. (Ver cuadro 1) Los agentes causales más frecuentes son el virus para influenza tipo 1 y 3; con menor frecuencia; adenovirus, sincitio respiratorio, influenza., A y B, Echo virus, Micoplasma y excepcionalmente: enterovirus, sarampión, parotiditis, rinovirus y difteria. Se considera una enfermedad que se auto limita, sin embargo, en algunos casos puede evolucionar a dificultad respiratoria grave.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO (CUADRO1)

En la literatura se reconoce por consenso de expertos que el diagnóstico de Laringotraqueitis aguda (LTA) se base en la triada clínica:

- disfonía
- estridor laríngeo inspiratorio
- tos traqueal

El objetivo de la clasificación de la LTA es identificar a los pacientes graves y orientar en la toma de decisiones. Esta clasificación utiliza los siguientes datos clínicos basado en consenso de expertos:

- estado mental
- estridor laríngeo inspiratorio
- dificultad respiratoria
- frecuencia cardíaca
- frecuencia respiratoria
- saturación de oxígeno
- palidez
- hipotonía

De acuerdo a opinión de expertos se recomienda utilizar datos clínicos en la clasificación de la gravedad de la LTA: • Alteración en el estado de alerta • estridor laríngeo • dificultad respiratoria • frecuencia cardíaca • frecuencia respiratoria • saturación de oxígeno • palidez • hipotonía • cianosis

Coccidiosis

En el hombre, la Clasificación Internacional de Enfermedades, CIE-10, se refiere con el término coccidiosis intestinal a la infección producida por *Isospora belli*, enfermedad denominada isosporiasis. La enfermedad se transmite por el contacto con heces o por ingestión de tejidos infectados. de los géneros *Eimeria* e *Isospora* que afecta principalmente a animales jóvenes entre las 3 semanas y 1 año de edad pudiendo afectar con menor frecuencia a animales mayores y que se caracteriza clínicamente por diarrea sanguinolenta, anorexia, deshidratación, anemia, muerte e incluso puede haber casos nerviosos.

Se han descrito más de 20 especies de *Eimeria* en diferentes partes del mundo afectando a bovinos, las principales son: *Eimeria zuernii*, *E. bovis* (*smithii*) y *E. ellipsoidalis*, *E. alabamensis*, *E. auburnensis* y *E. wyomingensis* que también pueden causar la enfermedad en las becerras

La coccidiosis es de distribución mundial, es más común en animales domésticos o confinados en áreas pequeñas contaminadas con los oocistos. Las coccidias son específicas del huésped y estas no producen inmunidad cruzada entre las especies de coccidia. En establos la prevalencia de la infección es de 46% en becerras, 43% en vaquillas de un año de edad y 16% en vacas adultas

Diarrea severa con estrías de moco y sangre debida a la destrucción de células epiteliales y pérdida subsecuente de proteínas, líquidos, electrolitos acompañada de deshidratación. Sin embargo los animales continúan bebiendo agua lo que compensa la pérdida de fluidos. Hay tenesmo como si fueran a defecar y puede ocurrir el prolapso recta

Clínico Se realiza a través de observar la diarrea obscura maloliente y mucosa, con tenesmo, deshidratación y disminución del apetito por varios días. En casos hiperagudos el animal puede morir antes de presentar signos clínicos. **Laboratorio** La presencia de oocistos en las heces no significa un diagnóstico de coccidiosis. La presencia de muchos oocistos del mismo tamaño y forma en una muestra fecal aunado a signos clínicos en el animal confirman el diagnóstico.^{1,6} Los casos subclínicos de coccidiosis producen las pérdidas ocultas que pueden llegar a ser muy importantes.

Uso de coccidiostatos como la sulfametazona como tratamiento, 140mg/kg de peso corporal, vía oral durante tres días y como preventivo en el alimento, 35 mg/kg de peso corporal diariamente durante 15 días.³ El Amprolio se emplea como tratamiento a dosis de 10 mg/kg peso corporal diariamente por 5 días y como preventivo: 5 mg/kg diariamente por 21 días. La nitrofurazona como tratamiento a dosis de 15 mg/kg de peso corporal diariamente por 15 días y como preventivo 3.3 mg/kg diariamente por 15 días. El decoquinato como preventivo a dosis de 0.5 mg/kg de peso corporal mezclado con el alimento concentrado a partir de la 5a. semana de vida hasta los 180 kg ó 6 meses, produce mayor consumo de alimento, mayor peso y mayor desarrollo esquelético.