

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y
ZOOTECNIA**

**PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS
DE AVES Y CONEJOS**

**CATEDRATICO: FRANCISCO DAVID
VAZQUEZ MORALES**

**ALUMNA: RAQUEL VIRGINIA
RIZO ESCALANTE**

viruela aviar

4 PARCIAL

06/04/2022

La viruela aviar es una enfermedad vírica de propagación lenta que afecta a las aves de corral y provoca lesiones nodulares proliferativas o costras alrededor de la cabeza, en la cresta, los párpados y la barba (viruela seca) y lesiones diftéricas amarillentas en la boca y en la parte superior del esófago y la tráquea (viruela húmeda o difteria aviar).

La transmisión es mecánica, ya sea por contacto directo entre aves o a través de mosquitos y otros insectos que pican, como el ácaro de las aves. También puede producirse una infección por aerosol a través de costras o plumas secas que contienen el virus de la viruela aviar. En los sistemas de alojamiento en jaulas, la propagación puede ser muy lenta.

La viruela aviar está presente en todo el mundo, causando problemas especialmente en las zonas tropicales y en las zonas de alta densidad de aves de corral con situaciones de granjas de múltiples edades.

Una infección inmunosupresora con el virus de la enfermedad de Marek o con el virus de la anemia del pollo puede hacer que las aves sean más susceptibles a la viruela aviar. El estrés en torno a la transferencia y al inicio de la producción también puede reducir la inmunidad de las aves. El virus de la viruela aviar (FWPV) es un virus Avipox, miembro de la familia Poxviridae. Es un virus de ADN grande, muy resistente a las condiciones ambientales. El FWPV puede sobrevivir en las costras secas durante meses.

Signos clínicos

Diagnóstico

Las lesiones microscópicas (cuerpos de inclusión citoplasmáticos) son características de la enfermedad. Las lesiones macroscópicas, especialmente de la forma diftérica, pueden confundirse con los signos de la laringotraqueitis infecciosa o la coriza. El diagnóstico puede confirmarse con una prueba PCR. La PCR también puede diferenciar entre el virus de campo y el virus de la vacuna.

Elisa es la prueba de primera elección para la serología.

Control y Vacunación Viruela Aviar

Una buena bioseguridad, una limpieza y desinfección adecuada y el control de los insectos que pican reducirán la presión de infección del FWPV.

La vacunación es la segunda etapa de defensa. Normalmente, los pollos se vacunan entre las 12 y 16 semanas de edad, mediante la punción de las alas.

En las zonas con una alta presión de infección, se aplica una vacunación adicional a una edad temprana. A veces, la vacuna contra la viruela se administra en la incubadora, mezclada con la vacuna de Marek.

Los anticuerpos derivados de la madre pueden interferir con la toma de la vacuna. Las aves que ya son inmunes tampoco reaccionan, pero la razón más común para verter la vacuna es la aplicación incorrecta de la misma.

La toma de la vacuna debe ser revisada 7-10 días después de la vacunación; una costra debe ser visible en el lugar de la inyección. Las vacunas de emergencia pueden utilizarse en una fase temprana de la infección para evitar una mayor propagación. Una novedad reciente son las vacunas recombinantes vivas contra la viruela.