



**MATERIA: PATOLOGIA Y TECNICAS
QUIRURGICAS EN AVES Y CONEJOS**

**PROFESOR: MVZ FRANCISCO DAVID
VAZQUEZ MORALES**

EMVZ ERNESTO MARTINEZ ESPINOSA

ACTIVIDAD 2 P4: ENSAYO “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). Las lesiones diftéricas (viruela húmeda) están asociadas con el sistema digestivo y en las vías respiratorias altas, especialmente en la laringe y en la tráquea. La viruela húmeda es la forma más seria de la enfermedad y causa una alta mortalidad en los lotes de aves. La viruela húmeda puede causar una mortalidad de hasta 50–60% en los lotes sin vacunar. En las aves ponedoras esta enfermedad puede causar una baja en la producción de huevo y disminuir el crecimiento y el desarrollo en las pollitas y pollonas.

ETIOLOGIA

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. El término “viruela aviar” inicialmente incluyó a todas las infecciones del virus de viruela en las aves, pero ahora se refiere principalmente a la enfermedad en los pollos. Las aves de todas las edades son susceptibles a la infección de viruela aviar excepto en las pollitas recién nacidas, pero la incidencia es variable entre los lotes, dependiendo de los sistemas de manejo. En granjas de edades múltiples con altas densidades de aves la enfermedad persiste por largos períodos de tiempo a pesar de las vacunaciones preventivas.

TRANSMISION

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. En un galpón contaminado el aerosol generado por las plumas y las costras secas que contienen partículas del virus proporcionan una condición conveniente para la infección tanto por medio de la piel como respiratoria. La inhalación o ingestión de virus, o las células infectadas con el virus diseminadas de las lesiones en la piel, pueden llevar a una forma diftérica (húmeda) de la enfermedad. 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 aves o a través de picaduras. El personal que manipula las aves puede llevar el virus en las manos, ropa o equipo, y puede transmitir el virus a las aves a través de los ojos o de la piel. Los residuos de la vacuna contra viruela aviar derramados en el galpón durante la vacunación pueden producir lesiones de viruela en las aves expuestas. La membrana mucosa de la tráquea y de la boca son altamente susceptibles al virus, y puede ocurrir una infección sin una aparente lesión o trauma.

SIGNOS Y LESIONES

La enfermedad puede ocurrir de una o de las dos maneras (viruela seca 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.

Viruela Seca:

- Predominante en la mayoría de los brotes
- Nódulos proliferativos (costras) en las áreas sin plumas de la piel de la cabeza, cuello, piernas y patas
- Las lesiones pueden variar en apariencia, dependiendo del estado observado -- Pápula, vesícula, pústula o corteza (costra)
- Progresión de las lesiones de viruela:
 - Pápula: las lesiones iniciales son nódulos de color claro en la piel.
 - Vesícula y pústula: lesiones elevadas de color amarillo
 - Corteza (costra): lesiones en la última etapa, de color marrón rojizo a negro
- Las lesiones cutáneas, en los ojos y en la boca interfieren con la habilidad del ave para comer y beber
- Las aves pierden el vigor y el apetito y disminuye la producción de huevo
- Mortalidad baja si la enfermedad no es complicada

Viruela Húmeda:

- Ocurren úlceras o lesiones diftéricas amarillentas en las membranas mucosas de la boca, esófago o tráquea
- Las lesiones en la cavidad nasal o en la conjuntiva de los ojos conducen a una secreción ocular o nasal
- Enrojecimiento (hemorrágico) de la tráquea
- Engrosa las paredes de la tráquea con lesiones proliferativas e inflamadas en la superficie interior
- Las lesiones pueden interferir con la habilidad del ave para comer, beber y respirar; la viruela húmeda en la tráquea puede resultar en alta mortalidad debido que la respiración es afectada
- Pérdida de eficiencia y disminución en la producción de huevo
- Mortalidad debido a sofocación, hambre y deshidratación Sitio Argentino de Producción Animal 2 de 5
- Signos respiratorios de suaves a severos; generalmente el ave muere debido a la obstrucción de la tráquea en la glotis.

TRATAMIENTO

- Limpieza/desinfección del ambiente
- Control del polvo
- Un programa eficiente para el control de insectos
- Programa de bioseguridad para prevenir la entrada a los galpones del movimiento de personal y equipo contaminado que viene de fuera.
- La manera más común de transmitir la enfermedad entre los lotes es a través del personal que vacuna, recorta el pico y traslada las aves.

- Cuando se enfrenta un brote de viruela aviar el uso de iodo añadido al agua puede ayudar a disminuir la mortalidad y a retrasar la propagación de la infección. • 4-6 oz. iodo/gal (30-50 ml/L) solución, medida a 1 oz. /gal (7.8 ml/L) de agua de beber
- El canibalismo se puede controlar con un despique apropiado y disminuyendo la intensidad de la luz ambiental.