

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

**PROFESOR: MVZ FRANCISCO DAVID
VAZQUEZ MORALES**

**ALUMNO: EMVZ ERNESTO MARTINEZ
ESPINOSA**

**ACTIVIDAD 1 P2: CUADRO SINOPTICO
"COLIBACILOSIS AVIAR"**



COLIBACILOSIS AVIAR

¿QUE ES?

La colibacilosis es una enfermedad infecciosa causada por *Escherichia coli*, puede ser sistémica o localizada en diversos órganos y tejidos incluyendo onfalitis, peritonitis, salpingitis, celulitis, sinovitis, coligranulomas, meningitis y septicemia.

La *Escherichia coli* patógena, es una bacteria bacilar Gram-negativa, no formadora de esporas. Los antígenos somáticos (O) y capsulares (K) son usualmente usados para determinar los serotipos. Las bacterias con antígeno somático 1, 2, 35 y 78 son las más asociadas con colibacilosis aviar, la mayoría de estos serotipos son móviles.

PATOGENIA

La *E. coli* está presente en el sistema digestivo de aves y mamíferos, siendo fácilmente diseminada al ambiente a través de las heces. Las aves susceptibles o con una deficiente inmunidad, pueden ser infectadas cómodamente.

SIGNOS CLINICOS

Son variables de acuerdo a la localización de la infección y de la naturaleza de los tejidos u órganos afectados: dificultad para respirar en casos de aerosaclutis (Figura 2), debilidad y distensión del abdomen en casos de onfalitis, postración y deshidratación originada por sinovitis, disminución o inhibición de la postura en casos de salpingitis, puede ocurrir muerte súbita de las aves en casos de septicemia, piel irregular y amarillenta en casos de celulitis y diarrea en infecciones del tracto gastrointestinal.

DIAGNOSTICO

El diagnostico solo es confirmado con el aislamiento de serotipos patógenos de *E. coli*, sin la presencia de ningún otro patógeno primario o anticuerpos. La sola presencia de la bacteria no es suficiente para diagnosticar colibacilosis debido a su naturaleza oportunista. Micoplasmosis, bronquitis infecciosa, laringo-traqueitis, enfermedad de Newcastle. Referirse a la sección de enteritis para diagnostico diferencial.

TRATAMIENTO

Los antibióticos como las tetraciclinas, sulfas, ampicilina, estreptomycinina han demostrado tener eficacia contra *E. coli*. Se recomienda aplicar el tratamiento lo más pronto posible, y posiblemente realizar prueba de antibiograma con la cepa aislada. La presencia de exudado caseoso y encapsulación de la bacteria disminuyen la eficiencia de los antibióticos.