



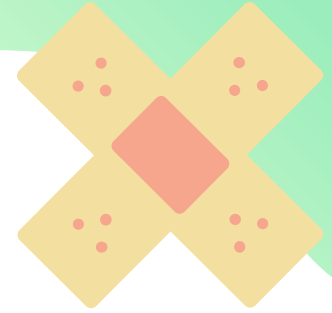
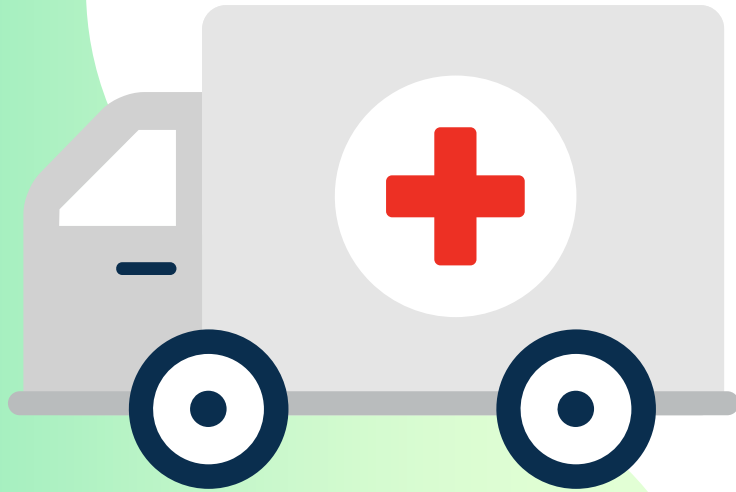
COLIBACILOSIS

En aves

Qué 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.





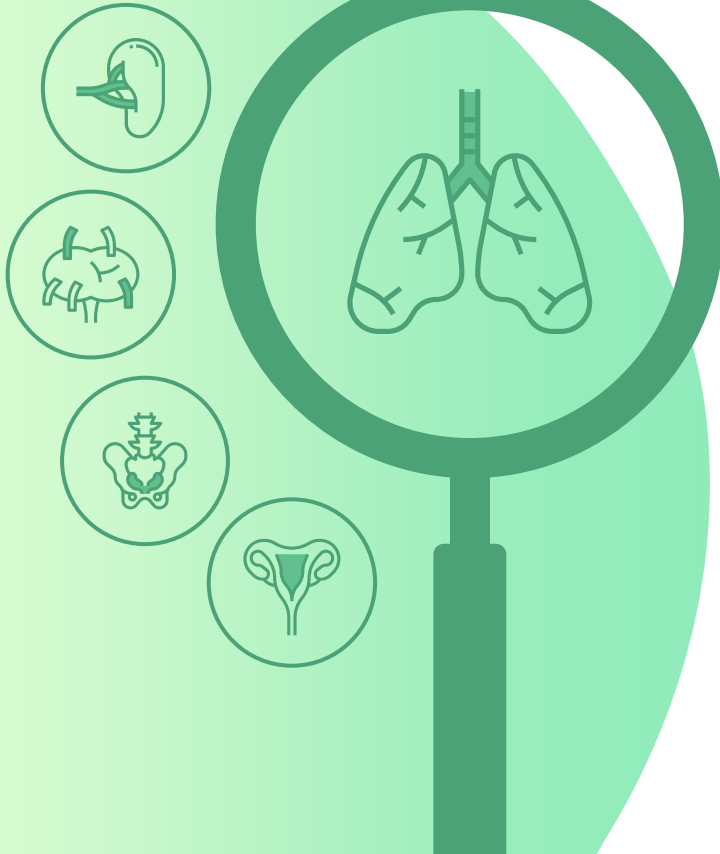
AGENTE CAUSAL

La *Escherichia coli* patogénica, 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.

PREVALENCIA

- La colibacilosis se encuentra distribuida en todas partes del mundo. Afectando todos los tipos de aves de corral, aves salvajes y mamíferos. Las infecciones por E. coli están estrechamente relacionadas con una mala higiene de las plantas incubadoras y/o de las casetas. También puede producirse tras una infección por un agente patógeno primario o inmunosupresor como lo es el Mycoplasma y el virus de la Bronquitis infecciosa.



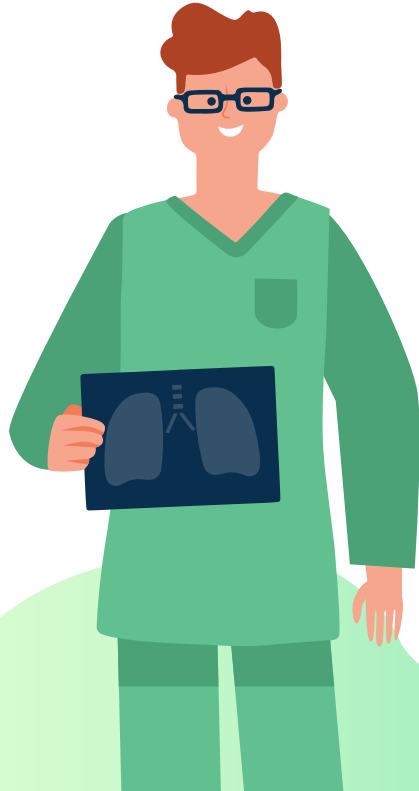


PATOGENIA

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.

EPIDEMIOLOGÍA

La mayoría de los cuadros clínicos de colibacilosis son de origen respiratorio, aunque no se descarta que algunos sucedan al atravesar las bacterias la pared intestinal. Al respecto Rosario et al. (2004) identificaron cepas portadoras de los genes ipaH, cdt y eae, aisladas a partir de aves con infección del saco vitelino (ISV), estos genes codifican para el fenotipo de invasividad relacionadas con las cepas enteroinvasivas (EIEC) de humanos, toxina citoletal distensionante y para la proteína intimina, respectivamente.



La colibacilosis suele ser considerada como una enfermedad secundaria, originada por un estado de inmunodepresión debida a otras enfermedades víricas como Bronquitis Infecciosa, Enfermedad de Newcastle, Enfermedad de Gumboro, o bacterianas como Micoplasmosis, Clostridiosis, etc

SIGNOS CLÍNICOS

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 aerosaculitis, 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 Y PREVENCIÓN



El diagnóstico 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.

Sanitización de huevos fértiles, evitar incubar huevos puestos en piso, limpieza y desinfección de incubadoras, vehículos de transporte y casetas. Reducir el riesgo de entrada de patógenos primarios con buenas prácticas de bioseguridad y adecuado programa de vacunación. Reducción de niveles de polvo y amoníaco dentro de las casetas.



TRATAMIENTO

Los antibióticos como las tetraciclinas, sulfas, ampicilina, estreptomicina 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.

