



Universidad del sureste

Roblero Hernandez Ericka Janeth

PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS
DE AVES Y
CONEJOS

CATEDRATICO :

M.V.Z ETY JOSEFINA ARREOLA

Tapachula Chis 29/03/25

BIBLIOGRAFIA:

https://ddd.uab.cat/pub/cunicultura/cunicultura_a1990m8v15n86/cunicultura_a1990m8v15n86p163.pdf

ENFERMEDADES EN CONEJOS

BUFTALMIA

La buftalmia en conejos es una enfermedad ocular caracterizada por el agrandamiento anormal del globo ocular debido al aumento de la presión intraocular (PIO).

CAUSAS

Glaucoma congénito: Causa más frecuente en conejos jóvenes, caracterizada por un drenaje inadecuado del humor acuoso, lo que provoca un aumento progresivo de la PIO.

Traumatismos oculares: Lesiones que obstruyen el drenaje del humor acuoso.
Uveítis crónica: Inflamación prolongada del tracto uveal que altera la dinámica del humor acuoso.

↓
Infecciones bacterianas o virales: Infecciones como la pasteurellosis o la encefalitozoonosis pueden afectar el ojo y desencadenar buftalmia.

↓
Opacidad corneal: Debido al edema asociado con la presión elevada.
Lagrimeo excesivo (epifora): Por la irritación ocular.

↓
Dolor ocular: Puede manifestarse como un comportamiento de rascado constante o frotamiento del ojo afectado

↓
Ceguera parcial o total: En casos avanzados, debido al daño irreversible del nervio óptico.

PAPILOMATOSIS

La papilomatosis en conejos es una enfermedad viral caracterizada por la aparición de verrugas o masas tumorales benignas en la piel o en la cavidad oral. Está causada por el virus del papiloma del conejo (CRPV, Cottontail Rabbit Papillomavirus) o por el virus del papiloma oral del conejo (ROPV, Rabbit Oral Papillomavirus), ambos pertenecientes a la familia Papillomaviridae.

S.CLINICOS

Presencia de verrugas secas, rugosas y de aspecto queratinizado. Suelen localizarse en la cabeza, las orejas, el cuello o las extremidades. Pueden ser solitarias o múltiples. Generalmente indoloras, aunque pueden ulcerarse o infectarse

↓
Aunque la papilomatosis suele ser benigna, en casos raros puede desencadenar cáncer (carcinoma espinocelular), especialmente en la forma oral.

Si las verrugas sangran, crecen rápidamente o cambian de forma, es importante consultar al veterinario para descartar malignidad.

Examen físico: inspección visual de las verrugas o masas.
Biopsia o citología: para confirmar si la lesión es benigna o maligna.
PCR o análisis de laboratorio: para identificar la presencia del virus.

↓
Cirugía menor para extirparlas. Crioterapia (congelación de las verrugas) en casos pequeños. En casos graves, se pueden usar agentes inmunomoduladores o antivirales.
Si hay riesgo de cáncer, puede requerir un tratamiento oncológico.

ENCEFALITOOZONOSIS

DX



Serología (ELISA):

Detecta la presencia de anticuerpos contra *E. cuniculi*, indicando exposición previa o infección activa.

PCR (Reacción en cadena de la polimerasa):

Identifica el ADN del parásito en la orina, sangre o tejido cerebral.



El tratamiento para la encefalitozoonosis no existe una cura
Sin embargo, el control farmacológico puede reducir la carga parasitaria y aliviar los síntomas.



TX

Fenbendazol (10-20 mg/kg durante 28 días)

Es el antiparasitario más utilizado para combatir la fase activa.

Antiinflamatorios

Para reducir la inflamación neurológica.

Cuidado de soporte:

Terapia de fluidos para casos con insuficiencia renal.

Alimentación asistida para evitar la caquexia



Es causada por el protozoo *Encephalitozoon cuniculi*, un parásito intracelular que ataca principalmente el sistema nervioso central (SNC), los riñones y ocasionalmente otros órganos



Es causada por el protozoo *Encephalitozoon cuniculi*, un parásito intracelular que ataca principalmente el sistema nervioso central (SNC), los riñones y ocasionalmente otros órganos



Ingesta de esporas infectadas: presentes en la orina de animales portadores.



Transmisión vertical (de madre a cría): durante la gestación, las esporas pueden atravesar la placenta e infectar a los fetos.

SINTOMAS



Inclinación de la cabeza (tortícolis).
Pérdida del equilibrio o nistagmo (movimiento ocular rápido e involuntario).
Parálisis parcial o completa.
Convulsiones en casos graves.



ALTERACIONES RENALES

Poliuria (aumento en la cantidad de orina) y polidipsia (exceso de sed).
Insuficiencia renal crónica.
Pérdida de peso progresiva.



Uveítis (inflamación ocular).
Cataratas en conejos jóvenes infectados congénitamente.