

Síndrome de Cabeza Hinchada

Descripción

Pneumovirus aviar, actúa como agente primario. Después aparecen microorganismos secundarios y el proceso se puede ver agudizado por condiciones ambientales adversas.

Transmisión

- Directa: por contacto con secreciones respiratorias.

Signos Clínicos

Signos respiratorios como destilación nasal, tos, estornudos y edema submandibular (Cabeza Hinchada).

En aves de puesta: caídas de la producción y cambios en el color del huevo.

El diagnóstico a través de la observación de síntomas es solamente orientativo y se tiene que confirmar con otras técnicas.



Diagnóstico

- Identificación del agente causal: PCR, aislamiento vírico
- Serología: ELISA, Sueroneutralización, Inmunofluorescencia indirecta

Tratamiento, Prevención y Control

No existe un tratamiento eficaz contra la enfermedad, aunque se pueden controlar las infecciones concomitantes y mejorar las condiciones ambientales, con el objetivo de disminuir la gravedad de las manifestaciones clínicas.

Las vacunas vivas y las inactivadas son la mejor opción para el control de la enfermedad.



Factores importantes en su patogénesis:

- Niveles altos de amoníaco
- Altas densidades poblacionales
- Grandes cantidades de polvo en la atmósfera del galpón.
- Frío.
- Cortos períodos de descanso entre lotes.
- Procesos inmunodepresores (Gumboro, anemia infecciosa aviar, Leucosis aviar y micotoxicosis entre otros).
- Infecciones mixtas

Lesiones

Respiratorias: rinitis, traqueitis y sinusitis serosa o purulenta.

Pueden aparecer aerosaculitis, neumonía, perihepatitis y pericarditis, producidas por los microorganismos secundarios.

Claudio Fano