

Viruela aviar

ETIOLOGÍA:

La enfermedad es causada por un avipoxvirus de la familia Poxviridae muy resistente y capaz de sobrevivir durante años en las costras desecadas.

SINÓNIMOS:

Difteria aviar. Difteroviruela. Epitelioma contagioso de las aves. Enfermedad de Kikuth.



TRANSMISIÓN:

La enfermedad puede ser transmitida por diversas variedades de mosquitos. Estos pueden portar virus infectantes durante un mes o más después de haberse alimentado en aves infectadas. Se contagia especialmente, en épocas cálidas o lluviosas.

La viruela aviar se disemina lentamente, un lote puede estar afectado durante varios meses. Desde que la enfermedad entra a las gallinas o pollitos hasta que aparecen las ampollitas varía de 4 a 5 días.



ESPECIES SUSCEPTIBLES:

Gallinas, palomas, pavos, afectan también a canarios, gansos, patos, pavo real, faisanes, codornices, perdices, gorriones, pájaros y

aves silvestres. En la viruela aviar existen por lo menos tres cepas diferentes: El virus de la viruela de las aves de corral, el de la viruela de las palomas y el de la viruela de los canarios.

DESCRIPCIÓN:

La viruela puede presentarse bajo tres formas: **Cutánea**, **Diftérica** y **Cutáneo-Diftérica**:

Cutánea: La forma cutánea se manifiesta por la presencia de nódulos localizados principalmente en las regiones sin plumas.

Diftérica: Se caracteriza por la formación de pequeñas pseudo-membranas localizadas en la cavidad bucal, faringe y laringe.

Cutáneo-Diftérica: Esta forma es menos común, y en ella hay asociaciones de lesiones en la piel y de las pseudo-membranas en la mucosa.

SÍNTOMAS:

Forma cutánea: Comienzan con ampollas pequeñas y blancas, que luego se vuelven amarillas primero y después oscuras, en la cara, cresta y barbillas, en ocasiones infesta los párpados afectando los lóbulos oculares con su posterior pérdida.. Los síntomas iniciales dependen de la locación de los nódulos en el cuerpo del ave. Pies. Dificultad para caminar. Pico. Dificultad para comer Ojos. Infección por contacto al rascarse.

Forma diftérica: Hay dificultad respiratoria, dificultad para ingerir alimentos, mocos y lagrimeo, por las ampollas en la boca, faringe, laringe y tráquea.

Lesiones macroscópicas: la enfermedad se muestra pequeñas vesículas, posteriormente se convierten en pústulas, después en costras particularmente en cresta, barbillas, tarsos estas lesiones se presentan en la forma seca; en la forma húmeda hay la

presencia de membranas diftéricas blanco en cavidad bucal, faringe y esófago.

También tratar de eliminar los parásitos externos como los mosquitos, moscas y otros.

TRATAMIENTO:

Cuando el ave ya padece el virus, se recomienda aislar el foco de infección (el ave), mantenerle agua limpia y abundante, suministrar antibióticos de amplio espectro conjuntamente con antimicrobianos de uso veterinario. Esto disminuye la capacidad de infección del virus y ayuda a evitar otras infecciones que pueden aparecer por la bajada de las defensas.

PREVENCIÓN

La vacunación es la única forma eficaz de prevenir y controlar la viruela aviar.

CUANDO VACUNAR CONTRA LA VIRUELA AVIAR

En las zonas de especial incidencia (zonas cálidas) se debe vacunar a todas las aves y repetir cada 3 meses.

COMO VACUNAR

Se pone o aplica la vacuna punzando la membrana del ala, con un estilete o aguja mojada, en la vacuna.

Claudio Fano

