

Viruela Aviar



Se conocen 2 formas de viruela: (1) la forma cutánea o variólica, que se manifiesta por vesículas pústulas y costras sobre la cresta, cara y barbillones y (2) la forma húmeda o diftérica que afecta las mucosas de la cavidad bucal y esófago, causando la formación de placas o falsas membranas amarillentas. Aunque la forma cutánea es más común, la forma húmeda causa mortalidad más rápidamente (hasta 50%), aunque usualmente mucho menos). Ambas formas ocurren casi simultáneamente, pero una de ellas puede presentarse independientemente de la otra. La viruela aviar puede atacar aves de cualquier edad, pero tiene preferencia por adultos o medianamente adultos; se presenta principalmente en otoño e invierno. La enfermedad persiste durante 2 a 4 semanas. La mortalidad no es alta, pero la producción de huevos se reduce durante varias semanas.

Difusión: La viruela puede difundirse por contacto directo entre aves sanas y enfermas. Los mosquitos y aves silvestres se comportan como portadores mecánicos de la infección. Aunque es causada por un virus, se difunde bastante lentamente.

Síntomas: En la forma cutánea, las lesiones de viruela comienzan como unas pequeñas vesículas blancas, que crecen rápidamente volviéndose amarillas y luego marrón oscuro. Después de 2 a 4 semanas, las pústulas se secan y dejan costras. Las lesiones aparecen más frecuentemente sobre la cresta, cara y barbillones, pero también pueden

aparecer sobre las patas y los dedos u otras partes del cuerpo. En la forma húmeda, la respiración puede verse dificultada; puede haber exudado nasal u ocular e hinchazón de la cara. Pueden apreciarse placas blanco-amarillentas en la cavidad bucal o sobre la tráquea.

Lesiones: Las placas ubicadas en la mucosa bucal, garganta y tráquea son las lesiones de la forma húmeda. Estas pseudomembranas son difíciles de quitar y dejan úlceras sangrantes sobre la mucosa. A menudo las placas crecen en forma contigua y luego se unifican formando una falsa membrana caseosa. Ocasionalmente hay congestión pulmonar y opacidad de los sacos aéreos.

Prevención: Prevenga la viruela mediante vacunación. Se recomienda la Vacuna contra Viruela Aviar (Poxine) Salsbury administrada en la membrana del ala por el método de punción para aves mayores de 6 semanas de edad. Si hay peligro de viruela en aves menores, pueden vacunarse pollitos de hasta 1 día de edad con la vacuna Chick N-Pox Salsbury, elaborada con una cepa débil de virus de viruela. Si el stock de reposición ha sido vacunado con esta cepa débil, debe revacunarse cuando las aves tenga 12 a 14 semanas más, con la vacuna poxine o Chick-N-Pox Sals-bury, cepa corriente.