

Enfermedades del aparato digestivo

ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE AVES

Es difícil localizarlas por la morfología de las aves.

- Infecciones bacterianas.
- Infecciones víricas.
- Infecciones micóticas.
- Infecciones parasitarias.
- Infecciones nutricionales.
- Neoplasias.
- Tóxicos.
- Traumatismos.

CAVIDAD ORAL

Bacterias à Gram positivas y negativas.

Víricas à Poxvirus.

Micóticas à Candidiosis.

Parasitarias à Trichomonosis.

Nutricionales à Hipovitaminosis A.

Neoplasias à Papilomas.

BACTERIANAS

La mayoría del digestivo de granívoros (paseriformes y psitáceas). Son gram positivos. Incluso las gram positivas son causa de enfermedad. La mayoría de gram negativos son enterobacterias, también Pseudomonas y Aeromonas.

La sintomatología de estomatitis varía según la especie. Si la lesión se encuentra en la cavidad oral, son normalmente úlceras.

VÍRICAS (POXVIRUS)

Son virus de DNA de gran tamaño. Son cuerpos de inclusión intracitoplasmáticos caudales al corte histológico (cuerpos de Bohinger). Suele ser muy especie-específico.

- Aviapox à siempre específicos y virulencia. Son muchas cepas diferentes por su virulencia. La transmisión se hace por:
 - Animales infectados latentes asintomáticos.
 - Vectores à mosquitos normalmente. Suele coincidir con la primavera y verano. Los síntomas a final de verano y otoño.
 - Sin heridas el Poxvirus no puede entrar.
 - No existe entrada si no hay lesión epitelial.

La patogenia consiste en:

- Entrada à replicación en el lugar de inoculación.
- Primera viremia.
- Hígado y médula ósea.
- Segunda viremia.
- Enfermedad generalizada.
- No siempre el virus hace esta fase. A veces sólo se queda de forma cutánea. Las lesiones se pueden extender a hígado y aparato respiratorio.

La forma cutánea:

Las rapaces son diferentes de las paseriformes (canarios, diamantes, mandarines...) y columbiformes. Afecta sobretodo a áreas sin plumas por mosquitos.

Afecta a la comisura bucal, párpados y boca. Produce una lesión papular en las áreas sin plumas. Se coloca rojizo e inflamado al principio.

Degenera en infección secundaria por la inmunosupresión del ave.

Afecta a Amazonas y Pionus (psitáceas). Afecta ocularmente de forma muy importante y afectación respiratoria. Produce blefaritis con secreción serosa que degenera a mucopurulenta y acaba en lesión costrosa en los 2 párpados. Degenera el ojo y da lesión ocular muy importante.

La forma difteroiide:

Sobretodo afecta a la mucosa oral, lengua, faringe, laringe...

Normalmente suele estar asociada a la forma cutánea.

Es típica en psitáceas y palomas.

La forma sistémica:

Es de las peores.

Cuando se encuentra en la segunda fase de viremia.

La sintomatología es muy inespecífica (letargia, sin comer, embolamiento).

Muere a los 3 días de síntomas digestivos o respiratoria.

No se suele encontrar junto a formas cutáneas o diftéricas.

Sobretudo en canarios: digestivo y respiratorio.

No hay tratamiento propio. Se hace terapia de soporte y se ponen medidas preventivas mediante mosquiteras.

ESÓFAGO-BUCHE

- Infecciones bacterianas à gram positivas y negativas..
- Infecciones víricas à Polyomavirus, PBFD (síndrome del pico y de las plumas), PDS (síndrome de Dilatación Proventricular).
- Parásitos à Trichomonosis, Capillaria, Criptosporidiosis.
- Micóticas à Candidiosis.
- Nutricionales à deficiencia de vitamina E / Selenio.
- Neoplasia à Papiloma.
- Físicas à cuerpo extraño, papillas a temperatura no óptima, sobrealimentación...
- Trauma à quemaduras, perforaciones...

CANDIDIOSIS

Enfermedad fúngica más importante de la clínica de aves.

Producida por *Candida albicans* aunque también hay otros agentes.

Es un patógeno oportunista.

Se produce en neonatos y jóvenes o en mala higiene como enfermedad del buche o secundaria , lo que retrasa el vaciamiento del buche.

La Candida es un habitante normal del tracto digestivo del buche.

El periodo de incubación es desconocido.

Es frecuente en neonatos.

Muchas veces es una enfermedad muy generalizada.

A veces sólo afecta al buche.

La ingluvitis afecta sólo al buche.

La gastroenteritis catarral mucosa afecta a todo el aparato digestivo.

La lesión más característica es la producción de placas blancas en la mucosa oral y buche.

Muchas veces se asocia o tiene afectación respiratoria.

Las Candidas suelen estar agrupadas y producen desgaste del animal y desaprovechamiento de la ingesta.

En la forma crónica, la mucosa está en forma de toalla.

Se diagnostica por citología y cultivo.

El tratamiento se hace mediante antifúngicos (Nistatina) à no se absorbe vía oral. Si son resistentes, se usan derivados imidazólicos (Ketoconazol).

TRICHOMONOSIS

Protozoo flagelado formado por 4 flagelos y membrana recurrente.

La especie más importante es *Trichomonas gallinae*. Afecta a palomas, rapaces, passeriformes, psitácidas (sobre todo en cautividad en Lorís a base de papillas).

Se transmite por contacto directo.

Es una enfermedad primaria pero se asocia a la poca higiene, por mala higiene de los comederos en fermentación y superpoblación de animales.

Se producen lesiones en la orofaringe, esófago, buches, tráquea, pulmón e hígado. También en respiratorio.

Las placas blancas se dan en la mucosa digestiva, produciendo material caseoso.

Hay ingluvitis (buche) y estomatitis (cavidad oral), vómitos y diarreas.

El tratamiento consiste en nitroimidazoles (Metronidazol, Amidazol y derivados).

PAPILOMAS

Están producidos por Papilomavirus.

El crecimiento es proliferativo común en la mayoría de las especies. No se sabe si la afectación es por virus. Si se hace biopsia, se hace crecimiento proliferativo de piel sin partículas víricas.

Del trato digestivo a la cloaca.

Las psitácidas (Amazonas (la más importante), Yacos, Carolinas, Periquitos, Guacamayos (últimamente)).

Se busca en la mucosa oral en la coana (comunicación entre el aparato digestivo y respiratorio).

En la cloaca también alrededor del esfínter interno.

El diagnóstico diferencial se hace con tumores de células escamosas u otros tumores.

El vinagre, si se trata de un papiloma, lo vuelve blanco. Si no se vuelve, entonces es más grave. El papiloma es benigno en principio.

El tratamiento es quirúrgico o crioquirúrgico, radiocauterío o cremación con nitrato de plata.

Si queda un poco, puede volver a crecer. Como más se toca, más rápido crece.

Puede transmitirse al hígado y se asocia con concomitancia con Herpesvirus.

SÍNDROME DE DILATACIÓN PROVENTRICULAR (PDS)

También se llama Macaw Wasting Syndrome.

Es exclusivo de psitácidas. Cualquier especie de psitácidas.

Es una enfermedad del sistema nervioso. Hay encefalomiелitis y ganglioneuritis mioentérica. Afecta a los ganglios nerviosos del plexo mioentérico (sobre todo buche, ventrículo y proventrículo). Se van inflando porque no detecta que está lleno. El problema principal son las enfermedades secundarias que vendrán después.

Se produce un retraso del vaciamiento. Las bacterias del digestivo se desequilibran. Sobre todo es frecuente encontrar Candida y Capillaria.

No existe tratamiento.

El diagnóstico se hace por radiografía confirmado con biopsia.

Es una enfermedad muy progresiva y lenta. Según el estado inmunitario del animal. Puede durar de 15 días a años. Se dan papillas a los animales para que puedan digerir.

El proventrículo es sólo un órgano de paso.

Sólo se puede confirmar por biopsia de buche, proventrículo o ventrículo. El proventrículo es más difícil. Siempre se recomienda acceder a buche, proventrículo y después ventrículo.

El hecho de no encontrar lesión no descarta la enfermedad.

La morbilidad es muy baja. En el criadero es mejor erradicarla. En animales de compañía se dan papillas.

DÉFICIT NUTRICIONAL (VITAMINA E Y SELENIO)

Asociada a dieta hecha a base de semillas. Son dietas ricas en grasas en mal estado. La vitamina E es antioxidante.

Produce degeneración de la musculatura lisa del ventrículo.

Puede afectar a la musculatura del cuerpo con distrofia.

La falta de vitamina E en el sistema nervioso produce encefalomalacia.

Da un síndrome parecido al PDS.

Se suele asociar a infecciones de Giardia (protozoo parecido a Trichomonas).

Se transmite por cuerpo extraño, papillas, “hand feeding”, quemaduras.

- Importante el manejo de sondas y temperatura para no causar perforaciones.
- Papilla a temperatura de 40-42 °C (101-104 °F).
- Lesiones dérmicas craneales a la quilla.
- Suelen aparecer 3-5 días postalimentación a alta temperatura.
- Transmisión de infecciones por sondas: bacterias, parásitos, hongos, virus...

Tratamiento quirúrgico pero sin precipitarse. Siempre esperar 1 día después de la lesión para ver la zona afectada total. Se espera 5 días y se hace cirugía. Si afecta a la piel del buche y externamente, se separa todo y se sutura por capas. También se tratan infecciones secundarias que puedan aparecer.

Las quemaduras irritan e inflaman el tejido y la lesión no se ve hasta 3-5 días después de la quemadura. Se ve un área en la zona craneal del buche de rojo a oscuro (costra). S muy frecuente en papillas de microondas.

Muchas veces esta costra cae a los 10-12 días y hace una úlcera que sale en el pecho (no da muchos problemas).

GASTROENTERITIS

- Enfermedades bacterianas.

- Enterobacterias:
 - Gram negativos:
 - *E. Coli* → produce endo y exotoxinas que pueden dar, además, problemas nerviosos.
 - *Citrobacter freundii*.
 - *Yersinia spp.*
 - *Salmonella spp* → afecta al sistema nervioso y digestivo. Muy frecuente en palomas, da tortícolis principalmente. Da diarrea, poliuria muchas veces y según la bacteria, muerte casi segura. Produce anorexia, adelgazamiento. Se hace un cultivo y antibiograma. En enfermedades con síndrome nervioso, hay que incluir Salmonella en el diagnóstico de ENC. Sobretudo se desarrolla en especies sin ciegos.
 - *Klebsiella spp.*
 - Gram positivos:
 - Clostridium → sobretudo colectiva. Esporulados. Suelen dar gastroenteritis hemorrágica necrotizante y altamente patógena.
 - Megabacterias → bacilos gram positivos que tienen un tamaño entre el hongo y la bacteria. Hasta hace poco no se consideraban microorganismos como tales. Dan infección gastrointestinal. Se da secundaria a otros procesos víricos. No tiene tratamiento, pero si se quiere probar, se da Anfotericina B. Aparecen bacterias en forma de Y.
 - *Clamylidia psittaci*.
 - Granívoras:
 - Bacterias gram positivas en el 90%: Bacillus. Lactobacillus. Streptococcus y Staphylococcus. En proliferación bacteriana uniforme no se debe pensar que es normal.
 - Bacterias gram negativas (escasas).
 - Levaduras (gram positivas), escasas y sin crecimiento.
- Carnívoras → predominancia gram negativa.

FLORA NORMAL GASTROINTESTINAL

PSITACOSIS

Producida por Clamylidia psittaci (bacteria intracelular obligada).

La virulencia depende de la cepa y del hospedador. También influye en los signos clínicos.

Es una enfermedad diversificada de psitácidas. Son zoonosis transmisibles. Se llama:

-En psitácidas → psitacosis.

-En el resto de las especies → ornitosis.

Existen animales portadores, sobretodo carolinas.

La enfermedad primaria está relacionada intensamente con el estrés. Se elimina por heces, orina y secreciones corporales.

Los síntomas son:

-Digestivos à diarrea, anorexia, depresión, biliverdinuria (manchan los uratos de color verdoso).

-Respiratorios à estornudo, descarga nasal mucopurulenta, disnea, sinusitis, conjuntivitis.

Si se vuelve crónica:

-Mal plumaje, adelgazamiento, diarrea, conjuntivitis.

-SNC: temblores, convulsiones, opistótonos, parálisis.

Si el proceso es muy grave puede tener encefalopatía hepática.

Cualquier enfermedad que afecte a órganos de la cavidad celómica, comprime los sacos aéreos disminuyendo la capacidad respiratoria.

Es un animal que respira y da golpes de cola para evitar esta disminución (Tailbobby).

La sintomatología varía en función de la especie. En las palomas, sobretodo respiratorios. En psitácidas, es indiferente (respiratorios, digestivos, nerviosos...).

En la necropsia se ve:

-Aerosaculitis.

-Hepato y esplenomegalia.

-Enteritis y peritonitis (celomitis).

-Pericarditis, bronconeumonía.

-Sinusitis.

Cualquier enfermedad que dé sinusitis da afectación ocular (descarga serosa, purulenta o en función de la patología).

El diagnóstico se realiza por los síntomas clínicos y la patología clínica. El 99% de las aves salvajes son portadoras.

Se hace:

- Radiología, citología (macrófagos con cuerpos de inclusión citoplasmáticos). Se hace una tinción de Stamp.
- Cultivo y serología (algunos kits comerciales: ELISA) à dan falsos positivos.
- Proteinograma à Hipoalbuminemia + hiperbeta/gammaglobulinemia de moderada a elevada.
- Leucocitosis elevada con heterofilia. Recuento de 350000-40000 leucocitos / ml de sangre + signos clínicos que confirman la Clamydia.

Se trata mediante tetraciclinas y fluido, calor, higiene, agua y comida:

-Doxiciclinas 50-100 mg / Kg durante 45 días (Vibravenosa ® IM).

-Clortetraciclina.

Se dan oral o parenteralmente.

-Enrofloxacin.

El tratamiento de soporte se da mediante calor, fluidos...

Se debe hacer higiene diaria.

Suele curar si se coge a tiempo. Es una zoonosis.

ENFERMEDAD DE PACHECO

Está producida por Herpesvirus.

Sólo afecta a psitácidas, sobretodo a las del Nuevo Mundo (Sudamérica).

Mueren a las 48 horas en el 100% de los casos. No dan tiempo a actuar.

Los signos que presenta son diarrea, poliuria y signos respiratorios.

El Loro Patagonio (barranquero) y la Cotorra de Cabeza Negra (Nenday) son portadores.

La diseminación de hace por heces y secreciones respiratorias.

La incubación es de 3-14 días asintomáticas.

Los signos clínicos son muertes agudas con buena conformación corporal. Presentan algo de disnea, anorexia, depresión y biliverdinuria.

Hay estornudos, descarga nasal mucopurulenta, disnea, sinusitis, conjuntivitis.

El animal tiene adelgazamiento, disnea y conjuntivitis.

Es igual que Clamydia. Es altamente contagioso.

El diagnóstico siempre se hace por muerte. Hay hepato/esplenomegalia (cuerpos inclusión intranucleares).

Tratamiento por Aciclovir y soporte. No funciona bien.

La vacuna se hace mediante realizar autovacuna. Sobretudo en Yacos, cacatúas y Guacamayo ararcuna (azul y amarillo).

<http://www.canal-h.net/webs/sgonzalez002/Exoticos/DIGESTIVOAVES.htm>