

# BURSITIS INFECCIOSA

30.08.2016

## EPIDEMIOLOGÍA

Es una infección aguda, altamente contagiosa en aves jóvenes en las cuales los tejidos del sistema inmune, especialmente la bursa de fabricio, son afectados, generando inmunosupresión.

Es causada por un Birnavirus. Existen dos serotipos del virus, 1 y 2. El serotipo 1 afecta sólo a pollos mientras el serotipo 2 se aisló de pavos donde es apatógeno y en pollos es patógeno. Las cepas muy virulentas han evolucionado del serotipo 1.

Su importancia económica se manifiesta de 2 maneras: algunas cepas pueden causar hasta 20% de mortalidad en pollos de 3 semanas de edad o más y severa inmunodepresión en aves infectadas en los primeros días de vida que generan secuelas como dermatitis gangrenosa, infección por *E. coli* y fallas en la vacunación. Se notifica a la OIE y es de denuncia obligatoria al SAG.

Presenta distribución mundial. En Chile la enfermedad es endémica en su forma subclínica y no se han reportado, a la fecha, las cepas muy virulentas.

### ESPECIE SUSCEPTIBLE

Las gallinas y pollos son los únicos animales conocidos que pueden desarrollar la enfermedad cuando se infectan del virus.

### PATOGENICIDAD

Las cepas clásicas provocan mortalidades que varían de 10 a 50% mientras que las cepas muy virulentas varían de 50 a 100% en no más de 4 días. El periodo de incubación es de 2 a 3 días.

## TRANSMISIÓN

El virus es muy resistente al medio ambiente, persiste en los galpones y ambientes avícolas en forma infectante por meses. Alimento, agua y la cama pueden mantener el virus.

Se transmite por contacto directo con aves infectadas o fómites contaminados. Vectores mecánicos también participan en su diseminación, tales como aves silvestres, insectos (Se ha reportado que algunos insectos tomados de galpones infectados han infectado pollos después de dos meses) y el hombre. No existe evidencia de transmisión vertical ni la presencia de portadores. También se ha evidenciado que perros y ratas pueden portar el virus por períodos breves.

El virus es estable y resistente a una variedad de desinfectantes (1 hora al fenol 0,5%; 6 horas a 0,5% de formalina reducida). Se inactiva a pH 12 pero no pH 2. Sobre vive a 60°C por 30 minutos pero no a 70°C.

## DIAGNÓSTICO

### SÍGNOS Y SÍNTOMAS

La enfermedad puede verse desde los 3 días post infección en aves de hasta 21 días de edad. En su forma aguda o clásica, que ocurre en aves de 3 a 6 semanas de edad, se observa picaje, depresión, diarrea blanca acuosa, cloaca sucia, anorexia, plumas erizadas, letargia y muerte súbita. En su forma subclínica (generalmente aves de menos de 3 semanas de edad) se presenta retraso del crecimiento asociado a otras enfermedades.

Es frecuente encontrar a la necropsia deshidratación y hemorragias en músculos de muslos y pectorales. Puede haber incremento de mucus en el intestino y nefritis. Inicialmente la bursa está aumentada de tamaño debido a edema e hiperemia, con estriaciones longitudinales que evolucionan a una atrofia del tejido linfoide con áreas de necrosis y hemorragia. Puede haber esplenomegalia leve.

El primer brote en una granja es el más agudo y con una mayor mortalidad siendo, posteriormente, una enfermedad subclínica en aves jóvenes dados los anticuerpos maternos.

## FICHA TÉCNICA

# BURSITIS INFECCIOSA

### DIAGNÓSTICO

#### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Las alteraciones producidas por una coccidiosis aguda asociada a cuadros de inmunosupresión y diarrea, nefrosis, restricción de agua y síndrome hemorrágico pueden producir signos similares, sin embargo en estos cuadros clínicos se encuentran ausentes la hemorragia y el edema de la bolsa de Fabricio. En casos de alta mortalidad debe diferenciarse de influenza aviar y la enfermedad de Newcastle cuando el cuadro es hemorrágico y enfermedad de Marek en aves mayores de 4 a 8 semanas de edad.

#### MUESTRAS

Los brotes agudos son distintivos y fácilmente reconocibles pudiendo hacerse un diagnóstico provisional. La mortalidad es de inicio rápido y la enfermedad tiene un curso no mayor a una semana. El diagnóstico es post mortem sobre todo al examen de la bursa atrofiada. La confirmación se realiza por aislamiento viral o mediante técnicas moleculares. La muestra a colectar es la bolsa de Fabricio y el bazo.

### PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Las pruebas de laboratorio incluyen el aislamiento viral, detección de anticuerpos fluorescentes en tejidos, ELISA, seroneutralización, PCR. Respecto a ELISA; la prueba cuantitativa puede ser usada para evaluar la depleción de anticuerpos maternos en la progenie mejorando los esquemas de vacunación.

### DEFINICIÓN DE CASO

Tipo	Características
<b>Sospechoso</b>	Aves jóvenes con signología compatible con la enfermedad.
<b>Probable</b>	Caso sospechoso junto con serología positiva y lesiones anatomopatológicas compatibles.
<b>Confirmado</b>	Aislamiento y/o identificación del agente causal mediante PCR

### MEDIDAS SANITARIAS

Seguido de la infección, la inmunidad activa se estimula y hay respuesta de anticuerpos medible. Los anticuerpos transmitidos por la madre protegen contra infecciones tempranas pero también pueden interferir con vacunaciones tempranas. En Chile se vacunan contra Gumboro las reproductoras y las pollitas de reposición.

Es importante la bioseguridad y planes de vacunación. No existe un programa universal de vacunación debido a la variabilidad de la inmunidad pasiva, tipo de manejo y condiciones operacionales de cada explotación.