



FICHA TÉCNICA CÓLERA AVIAR

30.08.2016

EPIDEMIOLOGÍA

El cólera aviar es una enfermedad bacteriana contagiosa de varias especies de aves domésticas y silvestres, causada por la bacteria *Pasteurella multocida*. Tiene 3 presentaciones: hiperaguda, aguda y crónica. Actualmente la enfermedad se encuentra en el país en aves comerciales y de traspatio. Es una enfermedad de notificación a la OIE y al SAG.

El Cólera aviar se distribuye a nivel mundial variando su presentación desde una forma esporádica hasta una presentación enzoótica siendo variable también en su presentación patológica.

ESPECIE SUSCEPTIBLE

La mayoría de los brotes afecta a pollos, pavos, patos o gansos. Puede afectar otros tipos de aves de corral, aves de caza y cautivas, aves de compañía, de zoológicos y aves silvestres.

Los pavos son más susceptibles que los pollos y las aves adultas más que las jóvenes. La mayoría de las aves muere en pocos días. Los patos y gansos domésticos también tienen una alta susceptibilidad.

PATOGENICIDAD

La virulencia es compleja y variable dependiendo de la cepa, huésped, y variaciones dentro de cepas o huéspedes y condiciones de contacto entre ellos. La bacteria entra a los tejidos del ave a través de las membranas mucosas de la faringe o vías aéreas altas así como a través de la conjuntiva o por heridas.

TRANSMISIÓN

Principalmente la vía respiratoria, pero también heces y heridas cutáneas. La fuente de infección suelen ser las aves portadoras asintomáticas de por vida, roedores y aves silvestres. No se ha evidenciado transmisión por huevos embrionados, Se ha reportado que la mayoría de los animales de granja pueden ser vectores de estas bacterias. Sin embargo, estas bacterias, salvo cuando los vectores con cerdos o gatos, son avirulentas para las aves.

Cajas contaminadas, bolsas de alimentación o cualquier equipo anteriormente usado en aves de corral puede introducir el agente a un lote de aves susceptible. Las aves muertas son una importante fuente de bacterias debido a su consumo dentro del corral. La *Pasteurella* puede permanecer viable hasta 2 meses entre 5 y 10°C. La diseminación dentro de un lote es por excreciones desde la boca, nariz y conjuntiva de aves enfermas que contaminan el ambiente, principalmente alimento y agua. Las heces tienen un rol menor.

DIAGNÓSTICO

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Forma hiperaguda: Bacteremia masiva, alta morbilidad y mortalidad;

Forma aguda: Signos se presentan en pocas horas antes de morir. Fiebre, disnea, anorexia, diarrea acuosa blanquecina, secreciones nasales y oculares, cianosis de cabeza y barbilla siendo estos últimos los signos más evidentes. Desórdenes vasculares erizamiento de plumas. Las aves que sobreviven sufren después debilitamiento y emaciación y deshidratación, quedando crónicamente infectados;

Forma crónica: Puede llevar a fase aguda o resultar en infección con organismos de baja virulencia. Infecciones localizadas supurativas, generalmente asociadas al sistema respiratorio y tejidos músculo esqueléticos causadas por cepas de baja virulencia. Engrosamiento edematoso de la barbilla, cojeras y caquexia. Conjuntiva exudativa y lesiones faríngeas pueden ser observadas, y torticolis ocurre algunas veces. Baja de postura. Lesiones varían en severidad y tipo. Mayores de variaciones se relacionan con el curso de la enfermedad y si es aguda o crónica. En el curso agudo, las lesiones son asociadas con disturbios vasculares. Hiperemia, siendo más evidente en venas de las vísceras abdominales. Petequias y hemorragias son frecuentemente encontradas y están ampliamente distribuidas pudiendo verse en el subepicardio, subserosa, grasa abdominal y mucosa intestinal. Los hígados están aumentados de tamaño y con áreas focales de necrosis e infiltración heterofila. Esto también ocurre en pulmones y otros órganos parenquimatosas. Las lesiones son más evidentes en pavos que en pollos. Ovarios de las gallinas están normalmente afectados;

La forma crónica se caracteriza por infecciones localizadas supurativas y ampliamente distribuidas anatómicamente. Se observan en tracto respiratorio y huesos neumáticos. La neumonía es una lesión específica de los pavos. Infiltraciones heterofilas y de fibrina son consistentemente observadas en los sacos aéreos, oídos medio y meninges. En pavos con torticolis puede verse una infección meníngea.

FICHA TÉCNICA

CÓLERA AVIAR

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Salmonelosis, colibacilosis y listeriosis en pollos, *Pseudotuberculosis* (*Yersinia pseudotuberculosis*), *Pasteurella gallinarum*, erisipelas, influenza aviar, coriza aviar y clamidiosis en pavos.

MUESTRAS

Las muestras a coleccionar incluyen hígado, médula ósea, bazo y sangre cardíaca de aves que mueren de enfermedad aguda. Las tórculas nasales en aves vivas y las lesiones exudativas en aves en la forma crónica son muestras habituales.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

El diagnóstico presuntivo se puede realizar por la observación clínica, los hallazgos de necropsia y el aislamiento de la bacteria. Dentro de las pruebas diagnósticas se incluyen el aislamiento de la bacteria mediante su cultivo, frotis con tinción de Giemsa o azul de metileno para detectar bacilos bipolares y pruebas bioquímicas. Serotipificación de cepas en USA.

DEFINICIÓN DE CASO

Tipo	Características
Sospechoso	Incremento en la mortalidad, aves con signos clínicos y lesiones compatibles con forma aguda o forma crónica de la enfermedad.
Confirmado	Caso sospechoso junto con aislamiento e identificación de <i>Pasteurella multocida</i> .

MEDIDAS SANITARIAS

Para controlar la enfermedad se recomienda la eliminación de cadáveres tan pronto como sea posible. Limpieza y desinfección total de las instalaciones y equipo (la bacteria es fácilmente destruida por desinfectantes comunes). Existen muchas vacunas comerciales para inducir inmunidad contra cólera aviar. Se usan vacunas autógenas en aquellas granjas donde las vacunas comerciales no tienen efecto.

El uso de antibióticos es habitual con el fin de disminuir las pérdidas y evitar la contaminación con otros agentes secundarios.