



FICHA TÉCNICA

PULOROSIS AVIAR

30.08.2016

EPIDEMIOLOGÍA

.La pulorosis o diarrea blanca de los pollitos es una enfermedad septicémica específica de las aves causada por *Salmonella Pullorum*, la cual es una bacteria inmóvil. No causan enfermedad en otras especies diferentes de las aves. La pulorosis afecta principalmente a pollitos recién nacidos. Actualmente la enfermedad se encuentra presente en el país en aves de traspato, es de comunicación a la OIE y al SAG. La pulorosis no tiene importancia en salud pública. Desde el año 2009 existe un programa de control en granjas de reproductores de líneas pesadas adscritas al programa PABCO.

La enfermedad presenta una distribución mundial, sin embargo en muchos países de Europa, Japón, Australia y USA sólo se encuentra a nivel del traspato.

ESPECIE SUSCEPTIBLE

Los pollos son los huéspedes naturales de SP. Se han descrito brotes en pavos, codornices, faisanes, gorriones y loros, pudiendo algunas especies de aves silvestres actuar como reservorio ecológico de los agentes.

PATOGENICIDAD

La bacteria ingerida, supera la barrera intestinal y coloniza los distintos órganos como el hígado, bazo, corazón, riñones y oviducto dada su capacidad de sobrevivencia,

TRANSMISIÓN

Se transmite principalmente por vía oral por el consumo de alimentos, agua o cama contaminados con heces de aves portadoras sanas. La transmisión vertical es un factor de gran relevancia en la propagación de la enfermedad, pese a que la transmisión vía ovárica es baja, sin embargo los pollitos que nacen infectados actúan como vectores y multiplicadores de la enfermedad.

La transmisión horizontal también puede ocurrir por canibalismo, consumo de huevos infectados o por heridas en la piel. El movimiento de vehículos, personas y fómites es un factor de diseminación de la enfermedad. Las aves silvestres, mamíferos y moscas son un importante mecanismo de transmisión de la bacteria.

DIAGNÓSTICO

SÍGNOS Y SÍNTOMAS

La mortalidad por pulorosis ocurre entre la segunda y tercera semana de edad y puede ser tan alta como un 100%. Los pollitos presentan debilidad, apetito reprimido, crecimiento deficiente, y retraso en el crecimiento. Evidencia de transmisión vertical se observa recién después de la primera semana.

Los pollitos o pavitos se observan acurrucados bajo las criadoras. Las aves tienen las alas caídas y, a menudo dificultades para respirar. Los sobrevivientes a menudo se convierten en enanos, con retraso en términos de crecimiento y mal emplume.

En las aves mesa de huevo o reproductoras, los sobrevivientes pueden convertirse en portadores y, por tanto, los transmisores de la bacteria. En las aves de mayor edad, la bacteria puede causar ceguera y cojera.

Las aves no suelen mostrar lesiones post mortem en la forma aguda. Con formas menos virulentas puede observarse el hígado congestivo. A veces riñones, corazón e hígado pueden presentar pequeñas lesiones focales blancas. El saco vitelino deformado, con contenido coagulado de aspecto caseoso, por la no reabsorción del vitelo. En la forma aguda, el vitelo aparece congestivo y en las formas crónicas presenta coloración pálida.

Algunas veces, las aves con signos respiratorios pueden tener nódulos blancos en los pulmones al igual que en corazón, molleja, ciego y recto. Puede haber inflamación de las articulaciones. En aves adultas puede haber regresión de los folículos ováricos.

FICHA TÉCNICA

PULOROSIS AVIAR

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Clostridiosis, coccidiosis, otras salmonelosis, MS, Cólera Aviar (*Pasteurella multocida*), erisipela Tifosis Aviar.

MUESTRAS

Las muestras a coleccionar incluyen heces frescas de aves afectadas, sangre entera, órganos con lesiones, vitelo.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

La serología mediante micro aglutinación es un buen indicador mientras el aislamiento bacteriano, identificación mediante bioquímica tradicional y serotipificación en el ISP permiten identificar el agente.

DEFINICIÓN DE CASO

Tipo	Características
Sospechoso	Aumento repentino de pollitos o aves adultas con diarrea y aparición de aves con taponamiento cloacal.
Confirmado	Presencia de un caso sospechoso y confirmación por aislamiento del agente en un cultivo bacteriológico seguido de su serotipificación.

MEDIDAS SANITARIAS

La bacteria sobrevive años en ambientes favorables pero es menos resistente al calor, químicos y factores ambientales adversos que las *Salmonella* móviles. La bacteria sobrevive en hígado más de 148 días a -20°C.

Las medidas de control incluyen la restricción de las importaciones de aves provenientes de áreas libres de la enfermedad y el monitoreo de los plantales de reproductoras.