

Enfermedad respiratoria crónica de las aves (ERC o CRD)

Angel Sacristán. Comana (Nanta)

Enfermedad contagiosa de las aves, cuya causa primaria son los micoplasmas.

Otros microorganismos como virus (bronquitis infecciosa, enfermedad de Newcastle) y bacterias, fundamentalmente Escherichia Coli, complican el cuadro originando el CRD.

ETIOLOGIA. Las causas de la enfermedad son múltiples y la aparición del proceso depende de la actuación conjunta de estos factores.

A) Factores predisponentes

1. Estructura del aparato respiratorio de las aves (existencia de los sacos aéreos).
2. Condiciones de manejo y explotación de las aves:
 - Concentración de aves por m², que produce un estrés social aumentando la secreción de corticosteroides, que parecen predisponer a las aves a la infección.
 - Presencia de polvo y amoníaco, que pueden dañar las mucosas protectoras de tráquea y sacos aéreos, facilitando la acción de los agentes infecciosos.
 - Vacunaciones, que producen alteraciones del aparato respiratorio.
3. Predisposición genética, siendo las razas pesadas las más susceptibles.

B) Factores determinantes

1. Primarios.-Mycoplasmas, microorganismos que en general son patógenos oportunistas, ya que provocan síntomas cuando las aves se ven sometidas a situaciones de estrés.

Las especies más importantes en la producción aviar son el Mycoplasma gallisepticum, el Mycoplasma sinoviae y el Mycoplasma meleagridis.
2. Secundarios.-Bacterianos, como Escherichia coli y diversos tipos de virus, como los de la E. de Newcastle o el de la bronquitis infecciosa.

EPIZOOTOLOGIA Y PATOGENIA. El CRD es una enfermedad frecuente en zonas de alta densidad avícola. Afecta a gallinas, pollos, pavos, palomas y patos. Las mayores repercusiones se presentan en aves de aptitud cárnica.

La difusión se produce por:

- Transmisión vertical, en la que las reproductoras infectadas ponen sus huevos contaminados por micoplasmas, ya que óvulo se contamina al ponerse en contacto con los sacos aéreos abdominales infectados. El porcentaje de huevos afectados puede llegar hasta el 50%, dependiendo de la intensidad de las lesiones.

- Transmisión horizontal, por vía aerógena a partir de aves portadoras. Se puede producir en la sala de incubación, en las bandejas de nacimiento.

La micoplasmosis es una enfermedad de curso lento e inaparente en principio, sin embargo cualquier situación de estrés puede originar su manifestación. La posterior complicación con bacterias o virus desencadena el CRD.

Algunas bacterias, como E. Coli, están muy difundidas y penetran en el organismo con el aire inspirado, actuando sobre aquellas zonas del sistema respiratorio con lesiones producidas por micoplasmas, ofreciendo una gran oportunidad para el establecimiento y multiplicación de las bacterias, originándose a continuación un septicemia colibacilar.

SINTOMATOLOGIA. Los primeros síntomas son tos, estornudos, estertores traqueales y destilación nasal. Además hay alteraciones productivas, como retraso en el crecimiento, con pérdida de masa muscular, incremento del índice de conversión (hasta un 10%), disminución de la producción de huevos (10%), disminución de la eclosión (5-8%).

LESIONES. Reacciones inflamatorias en tráquea, pulmones y sacos aéreos. Hay presencia de exudados gaseosos diseminados en sacos aéreos, corazón, hígado, pulmones y cavidad abdominal.

DIAGNOSTICO.

1. Clínico: basado en síntomas y lesiones. Puede confundirse con E. de Newcastle y bronquitis infecciosa.
2. Serológico: Aglutinación rápida en placa; ELISA.
3. Aislamiento del micoplasma, complicado y laborioso ya que necesita de 3 a 5 semanas.

PREVENCION Y CONTROL

- Mantenimiento de aves libres de micoplasmas, que requiere buen manejo y excelente sanidad y muy difícil en granjas «multiedad».
- Establecimiento de programas de control de micoplasmas, eliminando aves portadoras (difícil desde el punto de vista económico) o estableciendo programas de blanqueo a base de macrólidos.
- Mejora de manejo e instalaciones, asegurando siempre una ventilación correcta.
- Tratamiento de huevos de incubar, mediante baño en antibióticos.

TRATAMIENTO. Deberá ir encaminado a la lucha contra los micoplasmas, a base de fármacos que alcancen elevada concentración en serosas y tejidos respiratorios; y contra la complicación colibacilar:

- Macrólido + sulfamidas + trimethoprim.
- Macrólido + furanos.
- Macrólido + tetraciclina.
- Enrofloxacina.

El tratamiento sintomático se puede basar en la administración de mucolíticos, antiinflamatorios y vitaminas A y C.