

Ascitis en avicultura de carne

PABLO VELASCO LARA. Veterinario.

Es a partir de 1970 cuando aparecen las primeras denuncias de este síndrome por diversos autores que lo localizaban siempre en granjas instaladas por encima de los 200 m sobre el nivel del mar. Ocurría generalmente en invierno afectando preferentemente a pollos con más de 5 semanas, de mayor precocidad y peso. En la actualidad este síndrome ya aparece entre 2-3 semanas y con más frecuencia en las manadas de pollos de engorde, también en verano y prácticamente en explotaciones situadas a nivel del mar.

ETIOLOGIA. Es un síndrome, por lo que no se puede encuadrar como entidad nosológicamente pura; ni tampoco aplicar el concepto de patológico en el sentido amplio de su significado ya que el origen del proceso es multifactorial: Genético (alta selección genética); Tóxico-metabólico (Aflatoxicosis); Ambiental (frío, altitud, presencia de polvo); Nutricional (dietas hipercalóricas, granulación, hoja de soja poco tostada, exceso de Na, carencia de vitamina E, Selenio, etc.); Manejo (turbocalefactores, altas densidades, mala ventilación que lleva a una mayor presencia de gases: amoníaco, monóxido y dióxido de carbono); Alteraciones cardiocirculatorias, etc.

FISIOPATOLOGIA. Por lo general el pollo no está preparado anatómica ni genéticamente para atender las necesidades de un acelerado crecimiento como la economía del mercado le exige.

Para un crecimiento rápido el organismo tiene unas necesidades metabólicas más exigentes, entre ellas una mayor demanda de oxígeno para que el genetista aún no ha podido acomodar el sistema respiratorio y cardiovascular para cubrirla; ello origina un déficit de oxígeno, una hipoxia, y posible muerte súbita. Por otro lado, para suplir esta necesidad se le obliga al corazón a que aumente su ritmo y ocasione una sobrecarga cardíaca, se distiende el ventrículo derecho a la par que se adelgaza su pared; se dilata la vena cava posterior y aparece hipertensión pulmonar.

SINTOMATOLOGIA. A partir de las 2-3 semanas de vida se puede observar pollos con dificultad de movimientos, en particular en las aves más desarrolladas, machos, a causa del exudado que se ha ido acumulando en la cavidad abdominal, a veces superior a 250 c.c., que les hace más difícil el desplaza-



Detalle de pollo afectado por Ascitis.

miento; también se aprecian pollos con dificultad respiratoria relacionada con la presión ejercida por el exudado sobre sus pulmones. Igualmente, este exudado incide sobre el resto de los órganos de la cavidad abdominal con lo que se dificultan sus funciones normales.

LESIONES. Retraso de crecimiento de los afectados y disformismo corporal en el conjunto del lote.

En la necropsia, aparte de estas colecciones de exudados que hemos visto en el punto anterior, podemos encontrar unos velos de naturaleza serosa cubriendo los órganos abdominales. También puede aparecer los pulmones congestionados.

DIAGNOSTICO. Clínico, por los síntomas y lesiones ya descritos, no siendo imprescindible el apoyo laboratorial.

CONTROL Y PREVISION. En la actualidad no existe ningún producto que de una respuesta positiva al control de este síndrome sin gravar fuertemente los costes de producción.

En la prevención han de participar de forma colegiada todos aquellos que se relacionan con su origen: genetistas, nutrólogos y gestores de la explotación.

El genetista: reduciendo la precocidad; a más largo plazo acomodando la anatomía a las nuevas exigencias metabólicas requeridas para obtener elevados pesos.

A nivel nutricional: disminuyendo la densidad energética de la dieta, reducción del tiempo de acceso a los comederos, utilización de piensos en harina, elevación en la dieta de las tasas de vitamina E y del Selenio.

Junto a esto también se hace necesario mejorar las condiciones ambientales y de manejo encaminadas a favorecer el confort de los pollos. ■