



FICHA TÉCNICA

CLAMIDIOSIS AVIAR

30.08.2016

EPIDEMIOLOGÍA

La Clamidiosis aviar (CA) es una enfermedad zoonótica de distribución mundial, producida por la bacteria *Chlamydophila psittaci*, la cual puede afectar tanto a aves domésticas como silvestres. En humanos la infección inicialmente se denominó Psitacosis, debido al contacto con aves psitácidas; actualmente es denominada Ornitosis. La enfermedad genera pérdidas económicas importantes en pavos y patos, y en aves psitácidas presenta una alta letalidad.

En Chile el último caso se presentó el año 1990. Son bacterias intracelulares.

La distribución y su incidencia a nivel mundial varían según la especie de ave afectada y el serotipo actuante.

ESPECIE SUSCEPTIBLE

Las infecciones son comunes en las aves psitácidas y las palomas, aunque todas las especies de aves o la mayoría, son susceptibles a la infección. Reservorios comunes incluyen gaviotas, patos, garzas, palomas, mirlos, estorninos, gorriones, entre otras especies. Las aves más jóvenes son más susceptibles a la infección, presentan la enfermedad clínica y tienen una mayor mortalidad que aves de mayor edad. Se describe una mayor susceptibilidad en pavos que en pollos.

PATOGENICIDAD

Las cepas más virulentas causan brotes agudos con mortalidades de 5 a 30% mientras que las cepas menos virulentas causan brotes de progresión lenta.

TRANSMISIÓN

La transmisión entre aves ocurre principalmente a través de la inhalación de polvo de heces o plumas contaminado y por la ingestión de material infeccioso (cadáveres). La excreción de la bacteria, desde las aves portadoras, se asocia a ciertas condiciones como el estrés. Tanto las cepas virulentas como las menos virulentas pueden diseminar rápidamente dentro de un lote.

Se han establecido ciertas asociaciones entre algunas especies de aves y la transmisión de algunos serovares como el C desde patos y cisnes.

DIAGNÓSTICO

SIGNOS Y SÍNTOMAS

El período de incubación depende del número de bacterias inhaladas y la virulencia de la patogenicidad de la cepa infectante en la especie huésped. Clínicamente no se observan signos ante una infección natural antes de 2 a 8 semanas.

Los signos clínicos son variables y dependen de la especie, edad del hospedero y cepa del agente. La infección puede ir desde un cuadro asintomático a producir lesiones leves a graves, con sintomatología inespecífica como anorexia, caquexia, depresión, diarrea, pérdida de peso, conjuntivitis, descarga ocular, disminución de la postura y muerte. Las lesiones en aves pueden incluir congestión pulmonar, neumonía fibrinosa, aerosaculitis, adenitis nasal, esplenomegalia y hepatomegalia. También se pueden observar peri hepatitis fibrinosa, pericarditis, peritonitis y congestión vascular. La producción de huevos puede caer entre un 10 a 20% y permanecer bajo lo esperado mucho tiempo hasta su recuperación.

La morbilidad con cepas virulentas fluctúa entre un 50 – 80% mientras que en cepas menos virulentas se mueve entre 5 – 20%. La mortalidad puede llegar a un 10 – 30%.

Las lesiones por CA son similares en todas las cepas variando en su severidad y extensión. En pavos se puede observar congestión pulmonar difusa, cavidad pleural, sacos aéreos y pericardio con exudado fibrinoso. El hígado puede estar decolorido, el bazo alargado, oscuro y suave con áreas de proliferación celular focal. Se observan cambios histopatológicos en diversos órganos. En pollos puede ser la infección inaparente clínicamente. En casos agudos, puede haber pericarditis fibrinosa y hepatomegalia, conjuntivitis, peri hepatitis y aerosaculitis.

FICHA TÉCNICA

CLAMIDIOSIS AVIAR

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Aspergillosis Cólera aviar Hepatitis viral del pato
Influenza aviar Micoplasmosis aviar (*M. gallisepticum*), Pasteurelosis y colibacilosis (especialmente en pavos)

MUESTRAS

Las muestras a coleccionar son sacos aéreos, bazo, pericardio, corazón, hígado y riñones.. Desde aves vivas la primera elección son tómulas traqueales y cloacales.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Los métodos usados para el diagnóstico son la visualización directa del agente en muestras clínicas mediante técnicas de tinción, la detección de antígenos específicos o genes mediante PCR en tiempo real a partir de muestras de tejidos y tómulas cloacales y pruebas serológicas como la fijación de complemento.

DEFINICIÓN DE CASO

Tipo	Características
Sospechoso	Ave con signología compatible con la enfermedad, ligado epidemiológicamente a un caso confirmado en aves o humanos o a una especie reservorio. Ave sin signología clínica, pero con un resultado de título serológico alto.
Probable	Ave con signología clínica y con un resultado de título serológico alto.
Confirmado	Ave con aumento de título serológico en dos muestras tomadas con al menos dos semanas de diferencia e identificación del agente.

MEDIDAS SANITARIAS

Las medidas de control incluyen el aislamiento y la cuarentena de aves ingresadas a un establecimiento o aves exóticas internadas al país. Limpieza y desinfección de establecimientos y equipos. Se debe considerar que en general la inmunidad post infección es pobre y breve. No existen vacunas comerciales disponibles.