

FICHA TÉCNICA INFLUENZA AVIAR

Aves domésticas y silvestres

2016



GENERAL

La influenza aviar (IA) es una enfermedad producida por el virus de la influenza aviar tipo “A”, familia Orthomyxoviridae, género Influenzavirus. Es una enfermedad exótica para Chile, de denuncia obligatoria y de notificación a la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). Hasta la fecha, todos los aislados altamente patógenos en aves han sido virus Influenza subtipos H5 y H7.

Todos los casos de influenza aviar altamente patógena detectados en aves domésticas o silvestres debe ser notificados a la OIE, al igual que los virus de influenza aviar de baja patogenicidad de subtipos H5 y H7.

FRENTE A LA SOSPECHA DE UN CASO DE IA SIEMPRE LA PRIMERA MEDIDA A SEGUIR ES EL AVISO INMEDIATO AL SAG

EPIDEMIOLOGÍA

Las Hemoaglutininas (H) (excepto H17 y H18 que sólo se han hallado en murciélagos y se desconoce si tiene un rol epidemiológico en las aves) y todas las Neuraminidasas (N) han sido aisladas en aves silvestres. Estas aves son los reservorios naturales de los virus de IA de baja patogenicidad (IABP), especialmente las aves acuáticas, marinas y playeras. Las cepas de IABP han sido aisladas en más de 90 especies y 13 órdenes de aves, pero se cree que son muchos más. Se han reportado algunas cepas de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad (IAAP) en aves silvestres que han producido la muerte de los ejemplares siendo en todos los casos del subtipo H5.

Un brote de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad (IAAP) puede ocurrir en cualquier país, a partir del paso de un virus IABP desde las aves silvestres a las aves domésticas, seguido después de una mutación viral que lo convierte en un virus de IAAP.

TRANSMISIÓN

La principal vía de transmisión entre las aves es fecal-oral.

Otras vías de transmisión son:

- Contacto directo entre aves infectadas y susceptibles.
- Contacto con heces, que son importantes por su gran volumen excretado y su habilidad para contaminar el ambiente.

Los huevos contaminados pueden infectar pollitos en la incubadora.

La transmisión de los virus de IA en grandes distancias se realiza por las aves migratorias, principalmente acuáticas.

HOSPEDEROS

Aves; domésticas como silvestres y también puede afectar a mamíferos, incluyendo al hombre.

FUENTE DE VIRUS

Heces, saliva, secreciones nasales y respiratorias.

PERIODO DE INCUBACIÓN

1 a 7 días, pero la tasa de infección en una parvada puede ser altamente variable (días a semanas) dependiendo de las condiciones ambientales y la patogenicidad del virus.

SIGNOLOGÍA

Desde asintomática a signología severa. Descarga nasal/ocular, tos, disnea, sinusitis, edema de senos/cabeza, diarrea y cianosis de la cresta y barbillas, hemorragias lineales en tarsos, descoordinación, entre otros.

Depresión severa, marcada reducción en la ingesta de alimento y agua, brusca caída en la postura de huevos y aumento de huevos deformes y muerte súbita (mortalidad que puede alcanzar el 100%). En las aves silvestres no se observan signos clínicos o estos pueden ser muy leves. Cuando se han detectado virus IAAP tipo H5 en aves silvestres, estas han sido encontradas muertas.

LESIONES

Edemas subcutáneos de cabeza y cuello, lesiones hemorrágicas y/o necróticas de órganos, vísceras, piel y/o tarsos. Cabeza, cara y cresta hinchada, severa congestión de musculatura, deshidratación, descarga nasal y de cavidad oral, severa congestión de conjuntiva, a veces con petequias, excesivo exudado mucoso en lumen de tráquea o severa traqueítis, severa congestión de riñón, hemorragias y degeneración de ovario, hemorragias y erosiones en la mucosa de la molleja y del proventrículo, entre otros. Las lesiones pueden estar ausentes en la muerte súbita.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Cólera aviar, Newcastle, laringotraqueítis aviar, TRT, aspergilosis, bronquitis infecciosa, coriza infeccioso, ornitobacteriosis, mycoplasmosis, botulismo en aves silvestres, entre otros.

DIAGNÓSTICO LABORATORIO

ELISA, IDAG, PCR, aislamiento y pruebas moleculares.

MUESTRAS A COLECTAR

SILVESTRES: Tómulas fecales, traqueales y cloacales, contenido intestinal o heces frescas, muestras de traquea, pulmones, sacos aéreos, intestino, bazo, riñón, cerebro, hígado y corazón para aislamiento viral y/o pruebas moleculares.

DOMÉSTICAS: Para pruebas serológicas, muestras de sangre o suero de las aves. Tómulas fecales, traqueales y cloacales para aislamiento viral y/o pruebas moleculares.

DEFINICIÓN DE CASO

CASO	DESCRIPCIÓN	MEDIDAS SANITARIAS INMEDIATAS
CASO SOSPECHOSO	DOMÉSTICAS Y SILVESTRES: * Signos respiratorios, digestivos, dérmicos y/o neurológicos en una proporción mediana a alta de aves y/o postura disminuida y/o hallazgos de necropsia (edemas subcutáneos, petequias y focos de necrosis en intestinos, hígado, molleja, bazo) O; * Serología positiva sin signología asociada. SILVESTRES: Muerte de un grupo de aves acuáticas (en número mayor al esperado) sin causa aparente que se encuentren en un mismo lugar.	- Restricción de movimiento para domésticas sólo en caso de signología clínica - Toma de muestras (IDAG y PCR en paralelo)
CASO PROBABLE	DOMÉSTICAS: * Caso sospechoso con signología más serología positiva O; * Serología positiva más IDAG positivo.	- Investigación epidemiológica
CASO CONFIRMADO	DOMÉSTICOS Y SILVESTRES: Aislamiento viral y/o PCR y determinación de subtipos H5 o H7 y/o determinación de un Índice de Patogenicidad Intravenosa superior a 1,2 en pollos de 6 semanas de edad en cualquier H5 o H7 u otro subtipo o mortalidad superior al 75% de las aves de 4 a 8 semanas de edad infectados por vía intravenosa.	Puesta en marcha acciones descritas en el Plan de Contingencia IA