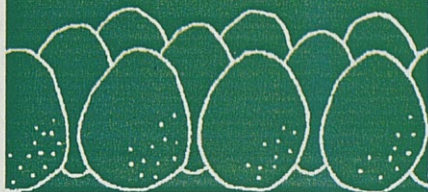


PATOLOGIA



Síndromes aviáres: síndrome de la cabeza hinchada, dermatitis y trastornos locomotores. Etiologías, cursos clínicos y nivel de incidencia

Introducción general

La avicultura industrial se caracteriza por su dinamismo e innovación constante. Es difícil en este sector matizar con profundidad las causas-efectos de los cambios establecidos. Nadie puede negar que en estos últimos años el sector avícola ha cambiado en muchos aspectos, pero en este momento nadie puede apuntar si esta dirección tomada será la correcta o no.

Si nos paramos a pensar lo que está ocurriendo con la patología aviar en esta última década, podríamos concluir básicamente en las siguiente generalidades:

1. Se están manteniendo aún algunas enfermedades clásicas e incluso algunas de ellas olvidadas desde tiempo vuelven a surgir: Enfermedad de Newcastle -EN-, Laringotraqueítis -ILT-, Viruela -FP-, Enfermedad de Gumboro -IBD-, Enfermedad de Marek -MD-, Leucosis -ALV-, Cólera, Tifosis, etc.

2. Aparecen enfermedades nuevas de detección laboratorial, pero de difícil evaluación e interpretación a nivel de campo: Reovirus, Chicken anemia -CAV-, Rinotraqueítis -TRT-, virus variantes de Bronquitis -BI-, *Pasteurella haemolytica*, *Ornitho-bacterium*, *Cryptosporidium*, etc.

3. Existen situaciones nosológicas polivalentes no sólo en el sentido sanitario, sino con factores predisponentes de otra índole muy importantes para su creación, tales como la nutrición, la

Albert Pagès Manté (*)

Jornadas Técnicas de Avicultura. Arenys de Mar, 10-13 junio 1996

genética, el medio ambiente y el manejo. La mayoría de estas situaciones se intentan simplificar para su mejor comprensión, con una etiología primaria mayormente vírica y unos agentes secundarios mayormente bacterianos, sin poder comprenderse de este modo con toda su naturalidad.

Estas nosologías polivalentes, cada día más frecuentes, pueden evaluarse o denominarse de diferente manera en algunos países afectados, dependiendo para ello del grado de participación de los agentes etiológicos implicados y de su presentación clínica. No obstante, gracias al dinamismo del sector, las evaluaciones etiológicas que se realizan suelen ser bastante coincidentes.

Los síndromes que se han mencionado más frecuentemente son: Síndrome ascítico, Sin-

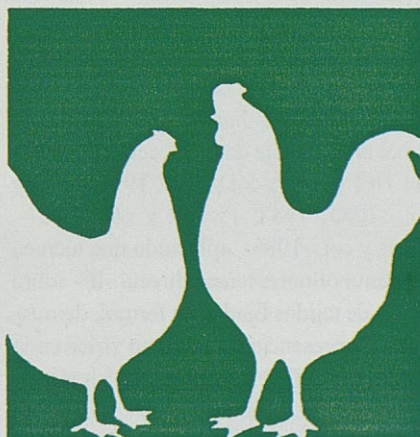
drome de la caída de puesta, Síndrome del hígado graso, Síndrome hepato-renal, Síndrome locomotor, Síndrome de mala absorción, Síndrome de la cabeza hinchada, "spiking" syndrome, Síndrome de Alabama, Síndrome del cuello flácido, Síndrome del hígado y bazo grande, Síndrome del pollo oleoso, etc.

El estudio que hoy presentamos está dirigido a documentar e intentar explicar sólo 3 de ellos: el Síndrome de Cabeza hinchada -SHS-, el Síndrome locomotor y el Síndrome de la dermatitis, todos ellos de gran interés para el sector avícola, pero lamentablemente alguno de ellos con poca información, tan necesaria para su adecuada corrección.

1. SÍNDROME DE LA CABEZA HINCHADA -SHS-

Introducción - Etiologías

Con poco más de una década desde su primera aparición en Sudáfrica, este síndrome se ha podido evidenciar a nivel internacional. Aunque el SHS no se ha podido reproducir experimentalmente en su totalidad, se ha avanzado muchísimo en la categorización de sus agentes etiológicos y en la patogenicidad de los mismos. Hoy en día, en la mayoría de los casos, nadie duda de la participación de un pneumovirus -TRTV- como agente etiológico primario. Para su mejor entronque histórico sería de



(*) Dirección del autor: Laboratorios Hipra, S.A. Avda. La Selva, s/n. 17170 Amer (Girona)

