Consejos útiles

Elmal de ojos Juan Carlos Jara - Biólogo

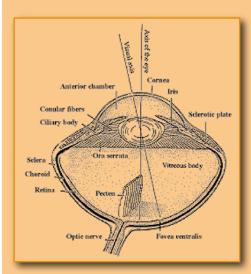
Introducción

ada vez más vemos con mitad miedo mitad asombro, algunas deformaciones en los ojos de nuestros pájaros, que transforman su belleza, en algo asustador y preocupante.

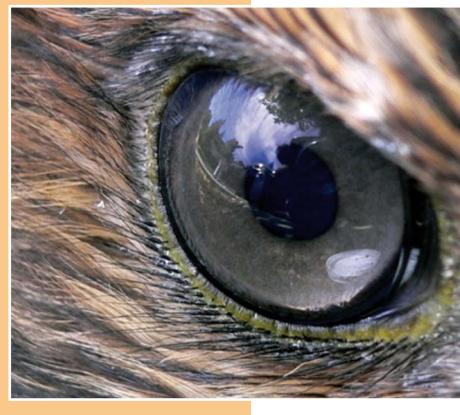
Aunque los síntomas aparezcan en los ojos (inflamación de parpados, caída de plumón alrededor del mismo, bultos, costras, infecciones purulentas... etc.) el origen de la enfermedad puede ser ocular (zonal) o invasiva (extra zonal), la primera se refiere a una causa directa en la zona misma del ojo mientras la segunda indica que el origen tuvo lugar en otro lugar del organismo, llegando por invasión a los ojos y por su delicadeza, muestra los síntomas delatando así la enfermedad como también, las posibles infecciones que irán transformando toda la zona hasta un deterioro mortal.

Ejemplos de enfermedades oculares (zonales) serían, picaduras de insectos, ácaros de sarna, conjuntivitis, sinusitis,

septicemia. Invasivas: tricomoniasis, carencias de vitamina A, Aspergilosis (fúngicas), viruelas (víricas), paratifosis hepática...etc. Indicaré las más frecuentes.



Quiero significar ante todo, que sólo con exámenes analíticos hechos por profesionales, podremos establecer un diagnóstico cierto, sirva por tanto este articulo, sólo como guía básica que nos permita, una vez vistos los síntomas, llegar a un diagnóstico cercano y posible, pero no definitivo. Quiero subrayar que las aves cuando enferman, acumulan a su vez nuevas enfermedades y normalmente cuando mueren no lo hacen por la primera. Los tratamientos que damos a las aves, deben ser combinados evitando así a los oportunistas.



Ojo de rapaz sano (super retina)

• Picaduras de Insectos:

La cabeza y patas, suele ser una zona muy castigada por mosquitos y ectoparásitos (fig. 2)

Síntomas:

Las picaduras infectan la zona afectada, aparece un bulto (fig. 3) producto de la infección que podría ser bacteriológica o viral, en una infección bacteriológica los alrededores del ojo no alteran su forma a no ser que dejemos sin tratamiento el efecto de la picadura, el picor, provocará un constante roce con los posaderos y rejas de la jaula empeorando la situación.



fig. 3 infección por roce continuado

Prevención:

Suministrar con frecuencia al pájaro insecticidas a través del baño, Insectornix es el más recomendado. También hay productos para el baño que ahuyentan los insectos (Seribaño... etc). Para evitar un auto contagio después de arrascarse con accesorios de la jaula, es necesaria una limpieza extrema de los mismos.

Tratamiento:

Como antiséptico, usamos en este caso Betadine, con un bastoncillo de algodón aplicamos en la parte afectada. Un antiinflamatorio como la dexametasona sería conveniente y para evitar



fig. 2 picadura de insecto

picores, benzocaína. Tabernil pomada lleva estos principios activos además de vitamina A para regenerar lo destruido. También se debe aplicar un antibiótico de amplio espectro durante 4 días. Como las picaduras no afectan el globo ocular ni zonas húmedas como párpados, no es necesaria la aplicación de colirios.

Cataratas:

Una alta incidencia de cataratas puede ocurrir en aves que hayan sufrido o sufran una deficiencia de la vitamina E, o en aves que hayan pasado una infección de encefalomelietis aviar, o que hayan sido expuestas continuamente a algunos tipos de iluminación artificial.

Prevención:

Baños de sol, en especial a los pájaros adultos o suministrar con frecuencia vitamina E.

Tratamiento:

Cirugía (aunque no se hace en pájaros pequeños).

Deficiencias nutricionales (vitaminas A y E)

Las deficiencias de ciertas vitaminas, tal como la vitamina A y la vitamina E, pueden resultar en lesiones para el ojo. La Vitamina A es necesaria para la producción de pigmento visual de la retina y para el mantenimiento del revestimiento de los conductos del lagrimal. La Vitamina E es necesaria para el mantenimiento de la proteína de la lente del embrión en desarrollo. La Vitamina E pasa desde la hembra reproductora al huevo incubable. Si la reproductora recibe cantidades inadecuadas de vitamina E en la dieta, el embrión sufrirá una deficiencia de vitamina E y su ceguera es muy posible.

Algunos canarios como los Blancos recesivos, la inhibición para la producción de lipocromos es completa. La razón está en la falta de las enzimas precisas durante el proceso de asimilación de los carotenoides. El hecho de que en estos canarios la asimilación de vitamina A no tenga lugar, produce la decoloración de la piel, de grasas y de las plumas. Tampoco habrá síntesis de vitamina A en el hígado, debido a una tara en su metabolismo íntimamente asociada con la presencia del genotipo blanco recesivo.

Síntomas:

En una primera fase se produce una ligera conjuntivitis lagrimosa, (fig. 4) el pájaro no está decaído pero es el principio de una bajada de defensas, esa conjuntivitis se complicará dependiendo que tipo de "huespedes" habiten en el organismo del pájaro afectado pudiendo dar paso a otras enfermedades, (septicemia, micosis... etc)

Prevención:

En casos generales, la solución es fácil: alimentación rica en vitamina A y E. En el caso del Blanco recesivo, hay que administrarle la vitamina A preferiblemente en bebedero, especialmente en los periodos de desgaste como son cría y muda.



Tratamiento:

Cuando la conjuntivitis es leve o en primera fase, basta con lavar el ojo afectado con manzanilla o administrarle un colirio higienizante: CI-CLAR solución.

No debemos ser descuidados y reaccionar rápidamente con los primeros síntomas, lo que se curaría tan fácilmente, podría derivar en algo bastante peor (fig. 5): micosis, septicemia, tricomonas (si hubiese alguna población ya existente en su organismo).



fig. 5 Conjuntivitis con principio de septicemia

Oftalmitis:

Son severas conjuntivitis purulentas cuyo síntoma es la inflamación con pus del globo ocular y la conjuntiva (fig.6). Frecuentemente los pichones son infectados por transmisión directa de las reproductoras a través del saco vitelino, las bacterias causantes de este tipo de Septicemia, son las bacterias salmonellas y particularmente Salmonella typhimurium y Salmonella Arizonae, también Escherichia coli (fig. 7). Puede producir ceguera.

fig.4 conjuntivitis







fig. 7 Oftalmitis producida por E. Colli y otras

Prevención:

Una buena alimentación, higiene de su espacio vital, cambio de agua diario en bebedero, especial atención a las pastas de cría (caducidad, deterioro de albúmina, etc). En definitiva, mantener su sistema inmunológico en perfecto estado con una buena profilaxis y alimentación correcta (alto contenido en vitaminas A, B y E).

Tratamiento:

Aplicar un antibiótico de alto espectro (Amoxicilina), 7 gotas durante 7 días en el agua del bebedero, al mismo tiempo aplicar 2 gotas de Garamycin (Gentamicina) en el ojo afectado cada día. Al final del tratamiento, vitamina A, B y un prebiótico.

Intoxicación por emanación de gases:

Otro tipo de conjuntivitis se pueden dar por la intoxicación de gases químicos, producto de su evaporización, en especial el Amoniaco. En grandes criaderos de Granja se ha medido la emanación de este vapor proveniente de la gran cantidad de heces y la incidencia es terrible, siendo una de las causas de mayores irritaciones oculares en este tipo de producciones animales.

Con los pájaros de jaula, ocurre lo mismo, depende de la escala numérica que hablemos, el problema será más o menos grave. La sensación es de quemadura, hasta la luz les molesta, sufren irritaciones graves en las membranas conjuntivas, en la superficie ocular, en los senos, la córnea (puede llegar a ulcerarse) e incluso la traquea.

El gas de amoníaco es un producto bacteriológico que se produce cuando el ácido úrico de las heces de las aves se combina con el agua, formándose un ambiente apropiado para el crecimiento bacteriológico. El crecimiento bacteriológico, y la producción resultante de amoniaco (NH 3), dependerá directamente del pH y la temperatura de las heces. En los sistemas de producción intensiva, la acumulación progresiva de niveles altos de gases de amoníaco se asocia con una ventilación inadecuada. El amoníaco no es un problema típico para las aves que se crían en sistemas extensivos.

De la misma manera, emanaciones derivadas del barniz, pinturas fuertes en paredes o maderas, producen efectos parecidos.

Prevención:

Buena aireación, evitar acumulación de heces y superpoblación por jaula o jaulón manteniendo siempre una higiene del suelo de la jaula. Evitar bañeras interiores para evitar que el agua

que salpica humedezca las heces. Cuando se limpien los suelos de los locales de los aviarios, no usar Amoniaco ni productos de fácil y elevada revaporización, mantener los locales ventilados.

Tratamiento:

Aplicar Dexametasona oftálmica, 1 ó 2 gotas de solución oftálmica al 0.1% cada 4 horas durante el día.

Hongos:

Aparecen después de un traumatismo corneal, pues ellos no pueden penetrar en el epitelio corneal intacto por lo que, obviamente, es necesario que se produzca una microlesión previa para que inicien su patogenia, suelen por tanto aparecer en situaciones de deterioro e infección ya existentes o en corneas ulcerosas.

La virulencia de un hongo puede ser debida a su capacidad para resistir las defensas del huésped, penetrar la membrana de Descemet intacta y provocar necrosis tisular a través de la producción de enzimas, contribuyendo la reacción inflamatoria del huésped al daño tisular. A parte de hongos del género Alternaria, Fusarium, Acremonium, Candida, el que más se presenta en cuadros de infección ocular es el Aspergilus, pudiendo llegar su infección hasta el cerebro. Suele verse debajo del párpado inferior una placa anaranjada (fig. 8)

Prevención:

La prevención es de suma importancia, locales ventilados, alimentación correcta, evitar el



fig. 8 Aspergilosis

stress de los pájaros, una vez contraída la enfermedad hay que analizar su origen (normalmente respiratorio) y en función del mismo, actuar con antimicóticos (Itraconazol).

Sinusitis:

Aunque esta enfermedad no afecta a los ojos, la mayoría de los casos si deriva en un problema ocular. La enfermedad obliga al pájaro a frotarse con el posadero para evitar el picor y puede producirse la inflamación del seno ocular debajo del parpado (fig. 9)



Fig. 9 Sinusitis

La inflamación puede pasar también al seno frontal provocando alteraciones en el pico (desencaje). Enfermedades respiratorias pueden causar también sinusitis.

Otras enfermedades respiratorias pueden causar conjuntivitis, incluyendo a las enfermedades de Newcastle, laringotraqueitis, bronquitis infecciosa, clamidiosis y micoplasmosis, todas ellas pueden llegar a causar molestias a nivel ocular en las aves que las obliga a frotarse y arañarse, no queda lesión permanente pero

si una sinusitis, ocasionando la inflamación del seno situado debajo del parpado, aumentando así el malestar del ave.

Prevención:

Quitarle los posaderos o forrárselos de algún material que evite arañazos o frote traumático.

Tratamiento:

Doxicilina solución oral, 5ml por cada 1,5 litros, equivalente a 4 gotas por cada 60ml de agua durante 5 días consecutivos. Aplicar tabernil pomada en la zona afectada.

• Infecciones virales:

Son los virus, otra causa de infección ocular, afectando los diferentes sistemas según el virus, sistema nervioso, respiratorio, circulatorio... con incidencias en algunos casos en los ojos de las aves.

- Difteroviruela aviar (Enfermedad de Kikuth)

Enfermedad diseminada por todo el mundo, sobre todo en colonias o en Palomas bravías, dándose más en climas caracterizados por veranos húmedos e inviernos amenos.

Este virus, produce alteraciones típicas en la piel y mucosas de las aves sin ser contagioso a humanos u otros mamíferos.

En la piel, aparece una acumulación de costras, especialmente próxima a las mucosas de los ojos, en el pico y patas. El virus penetra a través de pequeñas lesiones (arañazos, picotazos y picaduras de insectos). Se distinguen claramente en la piel y a pesar de estar fijamente pegadas a ella, no intente quitarlas manualmente, produciría una herida con sangre.

En las mucosas de las cavidades del pico y garganta, estas costras pueden impedir alimentarse, beber o incluso respirar al ave, dependiendo de su estado de infección (fig. 10,11), puede manifestarse al mismo tiempo tanto en piel como en mucosas.

En aves de medio y gran porte, la enfermedad es generalmente benigna, siempre y cuan-



Fig10. Difteroviruela en piel.



fig11. Difteroviruela en pico-garganta.

do mantengamos el control de la enfermedad con los cuidados necesarios, una vez sanos, quedarán inmunes a la enfermedad de por vida. En aves pequeñas, es realmente difícil que sobrevivan.

La situación empeoraría si el virus consigue entrar en la corriente sanguínea colonizando así, órganos internos. Afecciones bacterianas secundarias, pueden complicar la evolución de la enfermedad. Para un certero diagnóstico, aconsejo examen microscópico de los tejidos afectados, detectando así las llamadas "marcas de Bollinger" que contienen grandes cantidades del virus.

Los síntomas son parecidos a otras enfermedades como Tricomoniasis, Ornitosis, Coriza, Septicemia.

Prevención y Tratamiento

Tal como sucede con otras virosis, no es posible curar esta infección, siendo la vacunación de los ejemplares sospechosos de contraerla la mejor prevención, las aves afectadas se excluirán del programa de vacunación, apartándolas de las demás.

Para canaros y similares, existen vacunas específicas.

Para estimular la resistencia natural recomiendo se administre Livimum junto con chlortetraciclina+ contra afecciones bacterianas secundarias junto con una alimentación de optima calidad y multivitamínico (EB12)

Durante el tratamiento con chlortetraciclina+, evite todo lo que lleve calcio (grit), una vez que el calcio bloquea la clortetraciclina reduciendo su eficacia. También se debe evitar mojar las partes afectadas retirándoles la bañera.

Plano de tratamiento para la aplicación de chlortetracyclin+ a Palomas y Aves de medio porte visiblemente afectadas

La encefalomielitis se transmite principalmente por medio de los huevos de aves infectadas, no existe tratamiento, sólo vacuna para su prevención.

Tricomoniasis

Enfermedad muy difundida entre las Columbiormes, propagada por parásitos de la familia de los protozooarios, concretamente, Tricomona Columbae o Tricomona Gallinae, disponen de cuatro flagelos (tetraflagelado) con los cuales se desplazan por medios líquidos (fig12). Suelen transmitirla los padres a los polluelos a través de la "leche del buche" siendo este contagio, uno de los más frecuentes en la época de cría y este contagio se produce entre la segunda y sexta semana de vida.

Los síntomas al principio son muy parecidos al de otras enfermedades y es de gran importancia un diagnóstico correcto y temprano, cuanto antes se trate esta enfermedad, mejor. Su capacidad de resistir ante medios adversos es alta tomando la forma circular como si se en-

Duración del tratamiento			1ª Semana							2ª Semana							3ª Semana							4ª Semana						
Dias		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
Tabla de control																														
bebedero o comida	X chlortetracyclin+	х	x	x	x	x	x	X	X																					
bebedero o comida	X livimun°	х	x	X	X	X	x	X				x	x																	
bebedero	X multivitamin EB12										х							X												
bebedero	liviferm									o	О	0	0	0																
injección	X salmosan-t		La	as F	Pal	om	as	o a	ves	val	ios	as y	mu	y af	ectada	s, re	cib	en 3	iny	ecci	ones	subcut	táne	as c	on i	nter	valo	de	6 horas.	
desinfección	X desinfectans	Х							X																					

- Encefalomielitis Aviar. (Tremor endémico)

Este enterovirus del grupo de los picornavirus se da más en gallinas, sobretodo en pollos de 1-6 semanas de edad, afecta al sistema nervioso, en los ojos los afectados muestran una mirada o expresión torpe, perdida, con caminar vacilante e incoordinación progresiva llegando incluso a la parálisis parcial o total, ataxia y tremores musculares ligeros. Su incidencia sobre el ojo puede aparecer en forma de cataratas ampliando el ojo, la lente resultará fragmentada y nunca podrá funcionar adecuadamente para enfocar imágenes.

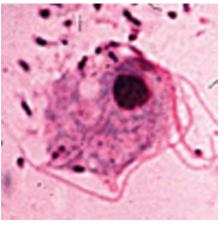


fig. 12. Protozoo flagelado, tricomona.

quistase, ofreciendo resistencia a medicamentos específicos y facilitando su inmunidad a futuro a los mismos. Es tremendamente contagiosa, o bien por padres portadores, contagio directo, contagio a través del agua y accesorios de jaula, heces... etc.

Muchos criadores descartan a los infectados para criar ya que esta enfermedad no se cura al 100%, aunque si controlar y los afectados, serán portadores de la misma.

Cuando el tricomona sube de las vías altas respiratorias al ojo, infecta este de una manera muy peculiar, como necesita de medios líquidos para desplazarse, veremos que las plumas alrededor del ojo están algo mojadas, estas se van perdiendo en una casi exacta equidistancia respecto al centro del ojo quedando un circulo limpio alrededor del mismo popularmente llamado "donut". La infección inicial de los parpados no se produce de manera abultada o inflamada hacia el centro si no hacia afuera, extendida. Esto dificulta, como ocurre con otras enfermedades como la septicemia, que su progreso tienda a cerrarle el ojo (fig.13).

Fig13. Tricomoniasis en estado final en canario e inicial en jilguero



En estados avanzados, lo normal es que la infección se complique dando paso a los oportunistas, bacterias y hongos (fig 14), por ello los tratamientos deben ser combinados e intentar una posología justa, ya que estamos cargando al pájaro de medicamentos quimioterapicos de amplio espectro. La combinación temporal de diferentes anti protozoarios, sería la clave para evitar que se haga inmune siempre al mismo.

Prevención y Tratamiento

La principal causa de contagio en Aviarios de interior, son la introducción de individuos nuevos provenientes de pajarerías. Lo normal para un criador es descartar para la cría los individuos reproductores afectados y muchos desaprensivos, venden a pajarerías estos ejemplares sin avisar de su antecedente clínico y se transforma en fuente de contagio como portador.

En pajareras de jardín, hay que intentar evitar el contagio de aves silvestres libres.

El tratamiento para palomas sería 5 mg de Carnidazol (Spartrix) una sola toma acompañado de Amoxicilina para evitar infecciones bacterianas secundarias. Para canarios o similares, también Spartrix, cortamos una pastilla y le damos un trocito del tamaño de una semilla de alpiste al pico, de una sola vez. También administraremos Amoxicilina en el bebedero (8 gotas) durante 7 días. Si la enfermedad la tratamos en una fase más avanzada, añadiremos al tratamiento un antimicótico como la Nistatina.





Fig. 14. Típico caso de tricomoniasis con las plumas mojadas y el "donut".
En la foto inferior: tricomonas con "oportunistas", fase final.



Una vez mejore completamente los síntomas, daremos antes de los periodos de cría y muda Flagyl, 7 gotas en bebedero durante 10 días previos a esos periodos, recordemos que la clave para combatir estos protozoos es la alternancia en la medicación.

Septicemia por Pseudomonas

Pseudomonas o falsos tricomonas, son bacterias típicamente oportunistas sobre todo la Aeruginosa (fig 15 y 16). Su infección en su inicio es fácil de confundirlo con otras enfermedades como la tricomoniasis, si bien todo comienza en una conjuntivitis o cualquier otra enfermedad leve que conlleve alguna fisura, pequeño traumatismo, microfractura de tejidos... etc, aparecerá infectando todo el ojo. Gran inflamación de parpados, los síntomas muy parecidos a las septicemias que citaba en el caso de la Oftalmitis, empieza en un parpado y luego en el otro y la infección acaba cerrando el ojo, su avance sólo acabará en el cerebro donde producirá una necrosis central y la muerte del pájaro.



© 2004 Dennis Kunkel Microscopy, Inc.

Fig15 y 16 Pseudomona Aeruginosa

Prevención y tratamiento

Un preventivo natural, el cual ha tenido mucho éxito, es el extracto de orégano, líquido o en polvo, su efectividad es alta y testada en la Universidad de Hanover, Alemania. El extracto de aceite de orégano, contiene ciertas sustancias antibióticas, de las cuales los dos polifenoles, thymol y carvacrol, son los componentes más importantes.

Fig17 Pseudomona y tricomonas juntos