

Comunicación corta

***Giardia* spp. (DIPLOMONADIDAE) EN PERICOS AUSTRALIANOS
(*Melopsittacus undulatus*) EN CUBA**

Isis Acosta, C.J. Soto y E. Cruz

Asociación Nacional Ornitológica de Cuba. Infanta y San Rafael. Ciudad Habana. Cuba

RESUMEN: Con el objetivo de investigar la presencia de *Giardia* spp. en pericos australianos (*Melopsittacus undulatus*) que presentaban cuadros diarreicos se realizó una pesquisa a 60 aves procedentes de dos aviarios de criadores, a través de análisis seriados de heces, cuyos frotis fueron teñidas con Gram. Los resultados evidenciaron la presencia del agente, en el 8,33 % de las aves, que presentaban síntomas clínicos.

(Palabras clave: *Giardia*; *Melopsittacus undulatus*; pericos australianos)

***Giardia* spp. (DIPLOMONADIDAE) IN AUSTRALIAN PARAKEETS (*Melopsittacus undulatus*) IN CUBA**

ABSTRACT: In order to research the presence of *Giardia* spp. in Australian parakeets (*Melopsittacus undulatus*) presenting or not diarrheic pictures, a survey was carried out in sixty birds coming from two aviaries of breeders by analysis of feces samples with Gram tint. The results evidenced the presence of the agent in the 8,33% of the birds presenting clinical symptoms.

(Key words: *Giardia*; *Melopsittacus undulatus*; Australian parakeets)

Giardia spp. es un archezoa reportado en diferentes especies de aves como cacatillos (*Nymphicus hollandicus*) y agapornis (*Agapornis* spp.), raramente se ha reportado en cotorras amazónicas, cacatúas, guacamayos, tucanes, galliformes y anseriformes y su presencia no ha sido notificada en canarios y finches (4). La mayoría de los reportes de giardiasis en aves psitácidas, involucran al perico australiano (*Melopsittacus undulatus*) y a *Giardia psittaci* como la especie que los afecta (1).

La giardiasis se manifiesta asintomática en pericos australianos y cacatillos, que los convierte en portadores. No obstante, en ocasiones puede presentarse síntomas clínicos como diarreas mucoides intermitentes, depresión, anorexia, resequedad de la piel, picaje fundamentalmente de la región carpo-metacarpal y en pichones puede provocar altas mortalidades y pobre crecimiento (1).

El objetivo del presente trabajo es notificar la presencia de *Giardia* spp. en pericos australianos, clínicamente afectados con cuadros diarreicos.

Fueron evaluadas las heces fecales de 60 pericos australianos procedentes de dos aviarios dedicados a la reproducción de esta especie de psitácido. En cada uno de los casos se seleccionaron aves con sintomatología clínica correspondiente a cuadros diarreicos continuos o intermitentes y las restantes sin síntomas.

En cada caso, fueron extraídas dos muestras seriadas de heces con un intervalo de seis horas entre un muestreo y otro, durante tres días. Las muestras fecales se trabajaron mediante frotis de las mismas y tinción con Gram (Kit diagnóstico Laboratorio provincial biológicos Carlos J. Finlay). Las láminas teñidas fueron evaluadas en microscopio óptico NIKON con lente de inmersión 100x. Las fotos del parásito

fueron realizadas con cámara digital Kodak anexada al microscópico.

La presencia de *Giardia* spp. fue confirmada (Fig. 1), mediante el modo de tinción utilizado. Aunque no realizamos un diagnóstico específico del agente, de acuerdo a criterios internacionales (1), *G. psittaci* es la especie que parasita *M. undulatus*, por lo que podemos suponer que nuestro hallazgo es el citado archezoa.

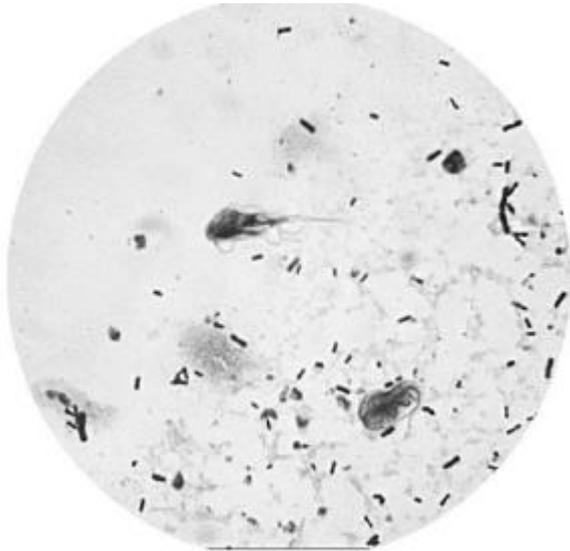


FIGURA 1. Trofozoito de *Giardia* spp. obtenida de heces de pericos australianos, teñidos con Gram./ *Trophozoite of Giardia* spp. obtained from feces of Australian parakeets with Gram tint.

Aunque existen numerosos métodos de tinción para visualizar *Giardia* spp, la tinción de Gram, utilizada en nuestro caso, facilitó la visualización de los trofozoitos del archezoa, permitiéndonos una mayor precisión y rapidez para el diagnóstico (2).

En la Tabla 1 se expresan los porcentajes de pericos australianos parasitados con *Giardia* spp. Se observa que el agente infeccioso está presente, no solo en aves con síntomas clínicos sino también, en aves asintomáticas.

Este hallazgo reviste importancia epizootiológica ya que las aves asintomáticas son portadoras y diseminan intermitentemente el parásito. Si bien el estadio de trofozoito no es estable fuera del hospedero, los quistes por su resistencia, constituyen una fuente de infección para otros hospederos (3).

TABLA 1. Cantidad (%) de pericos australianos de dos aviarios, con y sin síntomas clínicos, infectados por *Giardia* spp./ *Amount (%) of Australian parakeets from two aviaries, with or without clinical symptoms, infected by Giardia* spp.

Número de animales	Procedencia	Con síntomas		Sin síntomas	
		Pos. (%)	Neg. (%)	Pos. (%)	Neg. (%)
40	Aviario A	2	12	1	25
20	Aviario B	1	8	1	10
Total		3	20	2	35
60		(13.04)	(86.96)	(5.41)	(94.59)

En mamíferos, *Giardia* spp es considerada un patógeno oportunista, que se manifiesta ante condiciones de inmunocompetencia adecuada, aunque la función del sistema inmunitario de las aves en la presencia y desarrollo de la giardiosis aún no ha sido determinado. No obstante, se ha observado que aves mantenidas bajo malas condiciones higiénico-sanitarias, con mala alimentación, son más susceptibles a la infección. Del mismo modo, las aves recuperadas de giardiosis pueden a corto plazo infectarse de nuevo (4).

Estos resultados imponen seguir profundizando en el estudio de este parásito en otros psitácidos en Cuba.

REFERENCIAS

1. André, J.P. (2005) : Maladies parasitaires. En : *Guide pratique de maladies des oiseaux de cages et de volières*. Paris. Edit. Med. Com, pp 184 – 197.
2. Box, E.D. (1981): Observations on *Giardia* of budgerigars. *J. Protozool.* 28 (Pág. 491-494).
3. Filippich, L.J.; Mc Donnell, P.A. and Muñoz, J. (1998): *Giardia* infection in budgerigar. *Aust. Vet. J.* 76(4): 246-249.
4. Greiner, E.C. and Ritchie, B.W. (1994): Parasites. En: Ritchie B.W., Harrison G. J., Harrison L. R.(Eds). *Avian Medicine: Principles and Application*. Lake Worth, Fl, Wingers publishing. pp 1006-1029. USA.

(Recibido 12-10-2006; Aceptado 3-2-2007)