

Picaje en Papagayo

Mario Martínez*, Mariela Salazar, Sara Ferrer*, David Peiro**, Carlos Sánchez**.**

*Medico Veterinario Zootecnista, titulado en la Universidad Autonoma de Nuevo León en Mexico

**Alumnos del Master de Etología Clínica y Bienestar Animal Universidad Complutense de Madrid, España

Contacto por email: mariomtzmier@yahoo.com.mx

Resumen

En este caso trataremos un problema de picaje en una guacamaya híbrida de *Ara militaris* - *Ara macao*, hembra, de 6 años

de edad, llamada "Chico". Existen componentes de ansiedad e impronta. El ave responde satisfactoriamente a la administración de Haloperidol y modificación de conducta.

Antecedentes

La guacamaya es parte de la colección animal de Faunia, parque zoológico de Madrid. El equipo veterinario de Faunia atiende el problema ante el reporte de los cuidadores del área.

Motivo de consulta: Picaje recurrente

Historia

"Chico" fue donada a Faunia en marzo de 2003, el personal del zoo no pudo precisar las razones, habiendo vivido hasta entonces con una familia particular que la había adquirido en una tienda de mascotas. Su lugar de exhibición es un recinto de m², una recreación bien lograda de la jungla; es alojada con otras guacamayas (*Ara ararauna*, *Ara macao*), diversas especies de aves (trompeteros, tucanes toco y sulfurados), además de una colonia numerosa de monos ardilla, donde tiene un contacto muy estrecho con los visitantes del zoo. Su alimentación es variada, a base de frutos frescos y secos, y le es ofrecida en 2 tomas por la mañana y la tarde. El temperamento de Chico es en general nervioso y asustadizo, tiembla ante la presencia de extraños, y arremete cuando intenta tocársele, aunque con ciertos cuidadores es bastante cariñosa; se le guarda durante las noches en una jaula de 40-60 cms junto a otra guacamaya, como medida de enriquecimiento social, con la cual convive armónicamente.

Cerca de año y medio después de la donación, comenzó a arrancarse las plumas en el área de la pechuga, los veterinarios de Faunia realizaron un examen exhaustivo analizando alimentación, instalaciones, y al animal mismo y tras descartar las principales enfermedades causantes de pérdida de plumaje en psitácidas, se concluye que el problema era psicógeno, y se retira de exhibición ya que la apariencia del ave estaba bastante deteriorada. Se decide tratar farmacológicamente, eligiendo para ello Haloperidol a dosis de 0.1 ml cada 12 hrs (J. Grifols, R, Molina, 1992). A las 2 semanas, al ser evidente una mejoría, percibida por la aparición de cañones en el área afectada, se le reduce la dosis a 0.08 ml cada 12 hrs. Un mes después se le vuelve a ajustar la dosificación, esta vez a 0.05 ml cada 12 hrs, suspendiéndosele el tratamiento 2 semanas después cuando presenta de nuevo todo su plumaje. Chico fue devuelto a su exhibición a la semana y durante 3 meses no presentó problemas evidentes; sin embargo, un día

especialmente concurrido en el zoo, comenzó a arrancarse nuevamente las plumas de la misma zona.

Los episodios fueron reportados por los cuidadores, al principio no fueron observados directamente, pero se percataron de ellos por los gritos de dolor de Chico y la presencia de plumas por el suelo, posteriormente podía observarse al ave mutilándose progresando muy rápidamente el problema; se sugiere retirar al ave de exhibición al ser altamente probable que ésta haya desarrollado una fobia hacia el público. En esta ocasión, los veterinarios intentan resolver el problema utilizando un fármaco que disuada al ave por aversión sensorial, administrando Specicare Bitter® en aerosol (antiséptico repelente a base de Clorhexidina que por su sabor amargo evita mordeduras en piel, vendajes y objetos) sobre el área afectada, no se obtuvo resultado alguno.

Examen Físico

Chico peso 300 gr, Condición corporal media, Pulso: 125 latidos/minuto

Fue encontrado normal, a excepción de las zonas alopecicas en el área de la pechuga, sin eritema ni inflamación, la condición del resto del plumaje es buena.

Raspados de piel: negativos.

Examen neurológico: normal.

Bioquímica: normal.

Examen a Enfermedad de Pico y Pluma: negativo

Diagnóstico Diferencial:

El picaje es uno de los problemas más típicos en aves en cautiverio y aunque se conocen varios agentes causales (ver cuadro 1), es un problema multifactorial. La primera diferenciación que debemos hacer es si el picaje es llevado a cabo por el ave misma o por un compañero de jaula, lo cual es muy común si el espacio de encierro es reducido (Galindo, F, 2004)

Cualquier enfermedad que ocasione prurito o dolor puede dar origen a un exceso de acicalado que puede derivar hasta auto mutilaciones (parasitosis internas o externas, tumores, alergias, hongos, foliculitis).

Durante la época reproductiva los niveles hormonales elevados disparan las agresiones ínter específicas en defensa del territorio (nido) y la pareja (Grifols, j, 1998), el aumento del acicalamiento, y la construcción del nido utilizando plumas del pecho, abdomen y piernas para mantener más calientes los huevos (Roskopf, W, 1996), resultan muchas veces en pérdida de plumas.

Por otro lado, las deficiencias proteínicas, Vit A y Vit B y de calcio inciden en la calidad y colorido del plumaje (Roskopf, W1996), así que cualquier enfermedad hepática, pancreática, renal o gastrointestinal que afecte la absorción de nutrientes debe ser descartada. Obviamente la composición nutricional de la dieta debe ser analizada.

En el caso de psitácidas, existen 2 enfermedades víricas muy graves y contagiosas (Polyoma y Enfermedad de pico y pluma) entre cuyos síntomas se encuentra la pérdida de plumaje, es práctica usual en zoológicos aplicar estas pruebas en cualquier animal sospechoso. El diagnóstico se hace por PCR en muestra de sangre y pulpa de plumas; debe hacerse una segunda prueba a los 90 días. (Forbes, N. 2002).

Cuadro 1: PRINCIPALES ETIOLOGÍAS DE PICAJE		
TIPOS	CAUSAS	ESPECIES
Desequilibrios hormonales	Deficiencia tiroideas, adrenales y sexuales	
Desnutrición	Hipovitaminosis A y B Dietas altas en grasa y bajas en calcio	
Enfermedades del pico y plumas	Bacterianas gram y Hongos Candida spp, Aspergillus, Rhizopus spp	
Enfermedades sistémicas	Signo de enfermedad, hepáticas, psitacosis	
Giardiasis	Respuesta autoinmune a las toxinas del parásito	Ninfas
Lesiones misceláneas	Quistes ,plumas rotas sangrantes, tumores, cortes,	Canarios Guacamaya azul y dorada
Multicausal	Varias patologías sumadas	
Parásitos cutáneos	Cnemodicoptes Myalgges nudes	Periquitos australianos Loritos de mejillas grises
Parásitos externos	Dermanyssus spp Malophaga spp Pnemonycoptes spp Ornythonyssus spp	
Por dominancia	Entre compañeros de jaula	
Psicógeno	Aburrimiento Ansiedad Problemas emocionales	Gris africano Cacatúas Guacamayas Cotorras
Sexual	Nidación Cortejo Agresividad intersexual	Cacatúa de pecho rosado
Síndrome de Mutilación	Picaje violento bajo alas y patas, posible etiología viral o por ciclos sexuales	Amazonas Guacamayas Gris Africano
Virus	Pox, FBV, Herpesvirus	Cacatúas Guacamayas Loritos besucones

Los agentes medioambientales y el manejo también deben ser evaluados a fondo, principalmente iluminación, humedad, ruidos, tamaño y forma de la jaula, limpieza de agua y alimentos; la falta de luz y humedad , el exceso de ruidos, la suciedad, las jaulas pequeñas o/y con esquinas cortantes, pueden desencadenar un problema de picaje.

También un recorte excesivo o irregular de alas, debido a la irritación que provocan los cañones mal extraídos.

Finalmente, puede ser un problema psicológico, con componentes de búsqueda de atención, que se refuerza con cualquier conducta activa del propietario para tratar de

parar al ave; Por una falta de estimulación sensorial y mental, como conducta redirigida ante una situación estresante de la cual no puede escapar, o resultado de cualquier cambio en el ambiente de una animal "institucionalizado", aquel que, contra la naturaleza de las psitácidas, se ha acostumbrado al confinamiento al confinamiento solitario y tiene un déficit serio en la conducta exploratoria y social (Forbes, N. 2002).

También puede ser producto de una conducta instrumentalizada de búsqueda de atención, que ha sido reforzada por cualquier conducta activa del propietario para tratar de parar al ave. Si cualquiera de estas situaciones se prolonga en el tiempo, puede degenerar en un comportamiento obsesivo-compulsivo, similar a la tricotilomanía en humanos (Brodnick, P. S, 1994). Los TOC se clasifican dentro de los desórdenes ansiosos; ya sea por carencia de estímulos o por un fallo de la capacidad de adaptación a estos. En animales se han dividido en 3 grupos: de conflicto, de vacío y estereotipias. Las conductas obsesivo compulsivas de conflicto incluyen aquellas que se desarrollan en ambientes uniformes, empobrecidos, o de donde no excite la posibilidad de escape (Overall, K, 1997), que implican la ausencia de estímulos o la incapacidad de llevar a cabo conductas que forman parte del repertorio natural de la especie (Jenkins, J, 2001).

En aves, se reconocen como TOC, el picaje y el canibalismo

Cerca del 80% de los casos de picaje en psitácidas de zoo tienen origen psicógeno (Alcántara, G, 2006), y sospechamos que de este cuando el plumaje de la cabeza esta en buenas condiciones y las únicas áreas en mal estado son las que están al alcance del ave, lo cual era el caso de Chico. Si a ello sumamos que es un animal imprentado, proveniente de una casa particular, que cambio a un ambiente y manejo donde a pesar de estar rodeado de personas no tiene contacto estrecho con ninguna, indicando un picaje basado en la ansiedad.

Tratamiento

El tratamiento se orienta a que Chico deje de auto mutilarse y recupere su plumaje. Al ser la única guacamaya verde que tiene el zoo, Chico se considera muy valiosa y no se desea retirar de exhibición definitivamente.

Se dan las siguientes recomendaciones:

1) Control estimular: Como los problemas de Chico comienzan cuando los estímulos de su ambiente aumentan en intensidad, ante todo hay que proporcionarle un sitio donde pueda relajarse, al momento de la evaluación la ansiedad del ave es evidente, por lo que hay que retirarle por completo del exhibidor, alojándole en una zona donde los ruidos y presencia humana sean moderados sin estar totalmente aislado, ya que esto podría agravar el cuadro.

En esta zona será necesario poner a su disposición juguetes, plantas y suficiente material para manipular y destruir con su pico, diversos estudios sugieren que el picaje es una conducta exploratoria frustrada redirigida por la falta de material de forrajeo apropiado, y la facilitación del mismo produce mejoras incluso en picajes firmemente establecido. (Meehan y Mench. 2002,2003).

2) Farmacológico: Se sugiere utilizar Clomipramina (0.5-1 mg/kg sid) ya que tiene pocos efectos secundarios y un alto margen de seguridad, sin embargo, el equipo veterinario

decide utilizar Haloperidol (0.05 ml cada 24 hrs.) debido tanto a la presentación soluble, que dan mayor facilidad para administrar en aves como al éxito obtenido anteriormente; La fisiología patológica de los DC no está bien entendida. Muchas de las evidencias que se tienen sobre la ejecución de las conductas compulsivas ha sido resultado de las consecuencias del consumo de drogas. Así, se ha visto que altas dosis de drogas dopaminérgicas tales como la anfetamina o la apomorfina, son efectivas induciendo conductas estereotipadas en animales, mientras los antagonistas de dopamina como el haloperidol resultan en la supresión de las conductas estereotipadas que ocurren espontáneamente (Luescher, 2003)

3) **Habitación gradual:** Una vez controlado el picaje se deberá reintroducir gradualmente a Chico en el exhibidor, comenzando por períodos de algunas horas en días sin público que aumentaran progresivamente si el ave no manifiesta ansiedad o la conducta compulsiva. Se habilitará una zona dentro del exhibidor donde pueda esconderse cuando lo necesite, o permitirle retirarse; poco a poco se extenderá el tiempo de exhibición con la presencia de público. Asimismo, como medida preventiva, una vez controlado el picaje, se sugiere retirar al ave de exhibición los días en que se espere un gran número de visitantes, como vacaciones, puentes, días con varias excursiones planeadas, etc.

Las técnicas de exposición se han mostrado especialmente útiles en el tratamiento de todos los tipos de fobias, el TOC, y otros trastornos de ansiedad. En general, cualquier trastorno que tenga como base la evitación o el escape para reducir la ansiedad, puede ser tributario de la exposición, Se intentara hacer la exposición de forma gradual, es decir, enfrentando las situaciones por orden de dificultad, empezando por las más fáciles para ir aumentando la dificultad hasta alcanzar las situaciones que producen los niveles mas altos de ansiedad. Este proceso se conoce como desensibilización. Es necesario tener claro que aunque en ocasiones el paciente evite o se escape de la situación durante el proceso, no se debe interpretar como un fracaso o retroceso, ya que esas situaciones se podrán enfrentar en un futuro. (Heiblum, M, 2005).

4) Se recomienda ampliamente sesiones de adiestramiento con refuerzo positivo, las psitácidas son aves muy inteligentes que suelen disfrutar de este tipo de comunicación social (Portilla, A, 2006), éstas funcionarían como enriquecimiento social, especialmente en el caso de Chico al provenir de un hogar particular, y estar acostumbrado a tener vínculos fuertes con personas.

Incluso, podría utilizarse este adiestramiento como elemento distractor durante la exposición gradual a la situación fóbica. La habitación es un proceso con el cual los animales aprenden a adaptarse a un estímulo o experiencia (viajar en automóvil, quedarse en un área confinada, usar accesorios de control, exposición a las personas durante la etapa temprana de sociabilización, etc). En ningún momento deben de existir consecuencias negativas durante la exposición para que al repetirse los estímulos sin ninguna consecuencia, pierdan significado en la vida del animal (Heiblum M. 2005) Si conseguimos que Chico se sienta relajado y tranquilo durante los entrenamientos con él en presencia de los visitantes, quizás si esta concentrado en el ejercicio se olvida de los visitantes, y finalmente se habitúa a ellos.

Seguimiento

El ave presenta buena cantidad de cañones; a las 2 semanas presenta un cuadro de somnolencia y desorientación, por lo que se reajusta la dosis a 0.03 ml; se sugiere nuevamente cambiar a Clomipramina.

Un mes después, con el pecho casi cubierto de plumas nuevamente, comienza la reintroducción que esta en curso.

Bibliografía

1. GRIFOLS J. Molina R. Manual Clínico de Aves Exóticas, 1992.
2. BORDNICK, P.S., Thayer, B.A., Ritchie, W. 1994. Feather picking disorder and trichotillomania: an avian model for human psychopathology. J. Behav. Ther. Exp. Psychiatry 25. 189-196.
3. ROSSKOPF Walter, Woerpel Richard. Diseases of Cage and Aviary Birds. Williams and Wilkins, 3rd edition. Hong Kong. 1996
4. JENKIN J.R. Feather picking and self-mutilation in psittacines birds. Veterinary Clinic of North America on Exotic Animal Practice. 2001. Sept 4)3). 651-657
5. FORBES Neil. Clinical Approach to feather plucking. Avian and Exotic Department. University of Bristol. Gloucestershire. UK
6. OVERALL Karen. Clinical Behavioural Medicine for Small Animals. Ed Mosby. U.S.A. 1997.
7. LUESCHER Conductas compulsivas en animals de compañía. Department of Veterinary Clinical Sciences, Purdue University, West Lafayette, Indiana, USA. 2000.
8. HOUOT K.A. Recent Advances in Companion Animal Behavior Problems, (Ed.) . International Veterinary Information Service, Ithaca NY (www.ivis.org), 2000; A0804.0900.ES
9. HEIBLUM Moisés, DVM Cert, Private practice in small animal behaviour problems, Jardines de San Mateo, México. Memorias de la Exposición "Understanding Behavioural Modification Techniques as a Therapeutic Tool, WSAVA 2005.
10. ZARAGOZA Felix, Comunicación Oral. 2006.
11. WILSON, L. Lightfoot, L. Concepts in behaviour. Section III: Pubescent & Adult Psitacine Behavior: Clinical Avian Medicine.

Trabajo recibido el 10/06/2006, nº de referencia **090620_RED VET**. Enviado por su autor. Publicado en **REDVET®** el 01/09/06. (Copyright) 1996-2006.

[Revista Electrónica de Veterinaria REDVET®](http://www.veterinaria.org), ISSN 1695-7504 - [Veterinaria.org®](http://www.veterinaria.org) - [Comunidad Virtual Veterinaria.org®](http://www.veterinaria.org) - Veterinaria Organización S.L.®

Se autoriza la difusión y reenvío de esta publicación electrónica en su totalidad o parcialmente, siempre que se cite la fuente, enlace con Veterinaria.org -www.veterinaria.org y **REDVET®** www.veterinaria.org/revistas/redvet y se cumplan los requisitos indicados en [Copyright](http://www.veterinaria.org/revistas/redvet)

Veterinaria Organización S.L.® (Copyright) 1996-2006 Email: info@veterinaria.org