

## FICHA TÉCNICA ENFERMEDAD

### SÍNDROME ICTÉRICO DEL SALMÓN COHO (SISC)

La detección clínica será reportada en la declaración semanal de mortalidades y los laboratorios de diagnóstico a través del PVP.

#### DESCRIPCIÓN

El Síndrome Ictérico del Salmón coho (SISC) o Ictericia, es una enfermedad de etiología desconocida, presente en el país y considerada emergente que se presenta en fase de agua dulce y en engorda y actualmente no se encuentra listada en el país.

#### ESPECIES SUSCEPTIBLES

Debe considerarse al **salmón coho** como especie susceptible en toda el ciclo, fase de agua dulce y en engorda (mar o estuario).

#### SIGNOS CLÍNICOS

Entre los hallazgos clínicos más importantes se encuentran ictericia, branquias pálidas, coloración amarillenta en la base de las aletas y en el vientre, área periorcular icterica.

#### DEFINICIÓN DE CASO:

Caso sospechoso:

- Presencia de signos clínicos compatibles con SISC en una población de peces susceptibles.

Caso confirmado:

- Presencia de signos clínicos y mortalidad asociada, pudiendo asociarse a resultados de laboratorio o no.

Internamente se aprecia anemia severa, esplenomegalia moderada, hígado pálido con manchas, renomegalia leve, hepatomegalia, grasa visceral amarillenta y ascitis.

A la histología se presenta hepatopatía necrotizante aguda multifocal media a moderada, hemólisis intravascular y marcada eritrofagia en varios órganos.



Grasa abdominal icterica en S. coho. Foto: Sernapesca Puerto Montt.



Externamente se aprecia coloración amarillenta en la base de las aletas en S. coho. Foto: Sernapesca Puerto Aysén.

### TRANSMISIÓN

El mecanismo de transmisión de esta enfermedad es desconocido.

### LESIONES (ANATOMOPATOLOGÍA MACROSCÓPICA)

Principalmente se evidencia ictericia en distintos órganos, también en la base de las aletas y vientre, área periocular ictericia y branquias pálidas.

Internamente se aprecia anemia severa, esplenomegalia moderada, hígado pálido con manchas verdes (colestasis biliar), renomegalia leve, hepatomegalia, grasa visceral amarillenta y ascitis.

### DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se basa en el hallazgo de signos clínicos, necropsia, pudiendo relacionarse a exámenes de laboratorio de manera complementaria.

**Histopatología:** se presenta hepatopatía necrotizante aguda multifocal media a moderada, hemólisis intravascular y marcada eritrofagia en varios órganos.

**Hemograma:** anemia severa (hematocrito menor a 10%).

**Diagnóstico diferencial:** Infección por PRV.

### Referencias:

Smith P., Et al., 2006. *Journal of Fish Diseases*. 29, 709-715.

Kibenge F., Et al., 2001. *Dis. Aquat. Org.* 45:9-18.