

FICHA TÉCNICA ENFERMEDAD

SÍNDROME CARDIOMIOPÁTICO (CMS)

En caso de sospecha se debe notificar al correo electrónico notificacionEAR@sernapesca.cl

<p>DESCRIPCIÓN</p> <p>Síndrome cardiomiopático (CMS), es una enfermedad viral causada por el <i>Piscine Myocarditis Virus</i> (PMCV), perteneciente al Género <i>Totivirus</i> de la Familia Totiviridae.</p> <p>Se encuentra en la Lista 1 de EAR, según Res. 1741/13 de la Subsecretaría de Pesca y Acuicultura, y por lo tanto se encuentra sujeta a medidas de vigilancia oficial (PVA).</p>	<p>CASO SOSPECHOSO</p> <p>Caso sospechoso de infección por PMCV se define como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presencia de signos clínicos o hallazgos anatomopatológicos compatibles con CMS; • Detección de material genético del PCMV en tejidos mediante PCR.
<p>SIGNOS CLÍNICOS</p> <p>Los peces se afectan en la etapa tardía de la fase marina, típicamente desde 14 a 18 meses post transferencia. Los peces afectados pueden presentar hemorragias petequiales generalizadas en la piel, erizamiento de las escamas y exoftalmia.</p> <p>La mortalidad causada por CMS puede ser elevada por un largo periodo o presentar alzas súbitas sin signos clínicos previos.</p>	<p>ESPECIES SUCEPTIBLES</p> <p>Hasta el momento la totalidad de los casos clínicos descritos y registrados de CMS han sido observados en salmón del Atlántico de cultivo y estado silvestre en etapa adulta, y posiblemente en salmones chinook en Canadá.</p>
<p>Extravasación de sangre y presencia de coágulos en cavidad pericárdica. Foto: Marta Alarcón. .Norwegian Veterinary Institute (NVI)</p>	<p>Hemopericardio asociado a infección por PMCV. Foto: Marta Alarcón. .Norwegian Veterinary Institute (NVI).</p>

<p>TRANSMISIÓN</p> <p>Transmisión horizontal en salmones del Atlántico. PMCV es capaz de transmitirse a través del agua e infectar a peces que cohabitan un espacio, posiblemente a través de superficies mucosas.</p>	
<p>LESIONES (ANATOMOPATOLOGÍA MACROSCÓPICA)</p> <p>La anatomopatología macroscópica incluye hemorragias petequiales generalizadas en la piel, erizamiento de las escamas y exoftalmia.</p> <p>Existe presencia de ascitis y cilindros de fibrina sobre la superficie del hígado. La aurícula y el seno venoso se encuentran aumentados de tamaño; algunas veces existe ruptura y extravasación de sangre o coágulos en la cavidad pericárdica.</p> <p>Histopatológicamente, CMS se caracteriza por la inflamación y la necrosis de endocardio y el miocardio esponjoso en aurícula y ventrículo.</p>	<p>DIAGNÓSTICO</p> <p>El diagnóstico clásico de la CMS se basa en los hallazgos clínicos, la necropsia y la histopatología.</p> <p>Histopatología: necrosis e inflamación de miocardio de la aurícula y ventrículo. En estados finales se presenta ruptura auricular o del seno venoso. Epicarditis e infiltrado de células mononucleares.</p> <p>Técnicas moleculares: pruebas de PCR desde muestras de riñón y corazón.</p>

Referencias:

- Yousaf,MN Et al., 2013- *Vet. Inmunol. Inmunopathol.* 151, 59-62.
- Fritsvold, C., et al., 2009- *Dis. Aquat. Org.* 87, 225-234.