



INSTRUCTIVO

“PLAN DE ACCIÓN PARA CENTROS EN ALERTA”

**PROGRAMA SANITARIO ESPECÍFICO DE
VIGILANCIA Y CONTROL DE
PISCIRICKETTSIOSIS.**

**Unidad de Salud Animal
Subdirección de Acuicultura
Sernapesca
2013**



OBJETIVO

El objetivo del documento, "PLAN DE ACCIÓN PARA CENTROS EN ALERTA", es recopilar información relativa a:

- a) Eventos asociados a la presentación del caso.
- b) Las medidas a implementar por el centro de cultivo, tendientes a reducir la excreción del agente y la transmisión del patógeno al ambiente, en el marco del Programa Específico de Vigilancia y Control de Piscirickettsiosis (PSEVC-PISCIRICKETTSIOSIS).

CONSIDERACIONES PARA LA RESPUESTA DEL DOCUMENTO "PLAN DE ACCIÓN PARA CENTROS EN ALERTA"

El presente instructivo contiene las especificaciones para completar satisfactoriamente el documento "PLAN DE ACCIÓN PARA CENTROS EN ALERTA", correspondiente al archivo en formato Excel complementario a este instructivo, el cual debe remitirse al Servicio al correo electrónico: SRS@sernapesca.cl

A continuación se detalla y explica la información requerida en cada campo del documento (37 casillas totales), y que recopila información sanitaria y de manejo del centro de cultivo y de sus jaulas, así como el Plan de Acción que implementará, en el marco de las obligaciones que el PSEVC- PISCIRICKETTSIOSIS establece para los Centros en Alerta.



I.- INFORMACIÓN GENERAL DEL CENTRO

Preguntas relacionadas a las características generales y de identificación del centro de cultivo.

- 1.- **Código centro:** indicar el código RNA del centro de cultivo.
- 2.- **Objetivo productivo del centro:** indicar objetivo del centro de cultivo, ya sea esmoltificación, engorda o reproductores.

II.- INFORMACIÓN SANITARIA Y DE MANEJO DEL CENTRO

Preguntas relacionadas a eventos que pudieron haber ocurrido en el centro de cultivo y que podrían entregar información relevante en relación a la presentación del caso.

- 3.- **ID jaula:** indicar la identificación de la jaula, según clasificación propia del centro.
 - ✓ Diagnóstico clínico de otras enfermedades:
- 4.- **Enfermedad:** enfermedad diagnosticada clínicamente, **exceptuando caligidosis**, por el Médico Veterinario **en los últimos 3 meses. Si ha diagnosticado clínicamente más de una enfermedad, registrar hacia abajo indicando la fecha de diagnóstico de cada una.**
- 5.- **Fecha de diagnóstico:** indicar en formato dd/mm/aa.
 - ✓ Vacunación para SRS en mar:
- 6.- **vacunación:** indicar SI en caso de haber realizado vacunación en mar. Indicar NO en caso de no haber realizado vacunación en mar.
- 7.- **Fecha de vacunación:** indicar en formato dd/mm/aa. En caso de no haber realizado vacunación en mar, dejar esta casilla en blanco.
 - ✓ Eventos estresantes: Se deberá indicar eventos que hayan ocurrido en las últimas 4 semanas previas a la notificación como Centro en Alerta.
 - Puerto cerrado:
- 8.- **Ocurrió evento:** SI-NO



9.- Fecha: indicar en formato dd/mm/aa.

- Ataque de lobos:

10.- Ocurrió evento: SI-NO

11.- Fecha: indicar en formato dd/mm/aa.

- Bajos de oxígeno:

12.- Ocurrió evento: SI-NO

13.- Fecha: indicar en formato dd/mm/aa.

- Cambio de malla: considerar cambio de mallas peceras o loberas.

14.- Ocurrió evento: SI-NO

15.- Fecha: indicar en formato dd/mm/aa.

III.- PLAN DE ACCIÓN

Esta sección corresponde a una declaración de las medidas que implementará el centro, tendientes a reducir la excreción del agente y transmisión del patógeno al ambiente.

16.- Aumento frecuencia retiro de mortalidad: medida que deberá implementar obligatoriamente, de acuerdo a lo establecido en el Programa.

17.- Fecha inicio: indicar fecha inicio de aplicación de la medida en formato dd/mm/aa.

18.- Extracción de moribundos (raleo): seleccionar SI, en caso de declarar que será una medida a implementar; seleccionar NO, en caso de declarar que no será una medida a implementar y seleccionar CONTINÚA, en caso que el centro se encuentre aplicando la medida y mantendrá su aplicación.

19.- Fecha inicio: indicar fecha inicio de aplicación de la medida en formato dd/mm/aa.

20.- Tratamiento antibiótico: seleccionar SI, en caso de declarar que será una medida a implementar; seleccionar NO, en caso de declarar que no será una medida a



implementar y seleccionar CONTINÚA, en caso que el centro se encuentre aplicando un tratamiento antibiótico al momento de completar el presente PLAN DE ACCIÓN.

21.- Principio activo: de la lista desplegable, indicar Principio activo. Esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 20 es SI o CONTINÚA.

22.- Vía de administración: de la lista desplegable, indicar Vía de administración. Esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 20 es SI o CONTINÚA.

23.- Fecha inicio: esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 20 es SI o CONTINÚA. Indicar fecha inicio de tratamiento en formato dd/mm/aa.

24.- Fecha de término: esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 20 es SI o CONTINÚA. En caso de que al momento de completar el presente PLAN DE ACCIÓN el tratamiento antibiótico se encuentre en curso, indicar fecha planificada de término.

25.- Cosecha o eliminación de jaulas afectadas: seleccionar SI, en caso de declarar que será una medida a implementar; seleccionar NO, en caso de declarar que no será una medida a implementar y seleccionar CONTINÚA, en caso que el centro se encuentre eliminando o cosechando jaulas afectadas por la enfermedad al momento de completar el presente PLAN DE ACCIÓN.

26.- ID jaula(s): esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 25 es SI o CONTINÚA. Indicar la identificación de la(s) jaula(s) a cosechar o eliminar, según clasificación propia del centro, separadas por coma.

27.- Fecha inicio: esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 25 es SI. Indicar fecha de inicio de cosecha/eliminación en formato dd/mm/aa.

28.- Desdobles con fines sanitarios: seleccionar SI, en caso de declarar que será una medida a implementar; seleccionar NO, en caso de declarar que no será una medida a implementar y seleccionar CONTINÚA, en caso que el centro se encuentre realizando el desdoble al momento de completar el presente PLAN DE ACCIÓN.

29.- ID jaula(s): esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 28 es SI o CONTINÚA. Indicar la identificación de la(s) jaula(s) a desdoblar, según clasificación propia del centro, separadas por coma.

30.- Fecha inicio: esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 28 es SI o CONTINÚA. Indicar fecha de inicio del desdoble en formato dd/mm/aa.



- 31.- Otras 1:** Indicar acciones a implementar distintas a las anteriores.
- 32.- Fecha inicio:** indicar fecha inicio de aplicación de la medida en formato dd/mm/aa.
- 33.- Otras 2:** Indicar acciones a implementar distintas a las anteriores.
- 34.- Fecha inicio:** indicar fecha inicio de aplicación de la medida en formato dd/mm/aa.
- 35.- Otras 3:** Indicar acciones a implementar distintas a las anteriores.
- 36.- Fecha inicio:** indicar fecha inicio de aplicación de la medida en formato dd/mm/aa.
- 37.- Comentarios, conclusiones o información relevante que quiera destacar.**