

## FICHA TÉCNICA ENFERMEDAD

### NECROSIS HEMATOPOYÉTICA INFECCIOSA (IHN)

En caso de sospecha se debe notificar al correo electrónico [notificacionEAR@sernapesca.cl](mailto:notificacionEAR@sernapesca.cl)

#### DESCRIPCIÓN

La Necrosis Hematopoyética Infecciosa (IHN) es una enfermedad viral que 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)**.

Afecta a la mayoría de las especies salmónidas tanto en agua dulce como marina y está causada por el rabdovirus denominado virus de la necrosis hematopoyética infecciosa (IHNV). Las principales consecuencias clínicas y económicas tienen lugar en centros de cultivo de trucha arcoiris, donde los brotes pueden dar lugar a mortalidades muy altas.

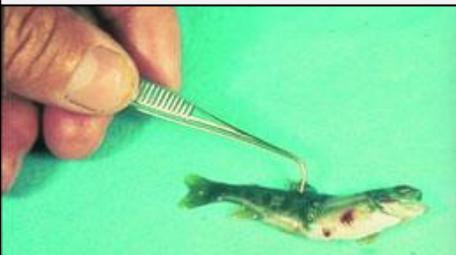
#### ESPECIES SUCEPTIBLES

Los principales hospedadores del IHNV son miembros de la familia Salmonidae, **principalmente trucha arcoiris**, así como también el **salmón coho** y **salmón del Atlántico**. Las infecciones clínicas son más comunes en alevines y juveniles con afección asintomática en adultos. En el desove los peces se vuelven muy susceptibles y pueden excretar grandes cantidades de virus a través de los fluidos sexuales.

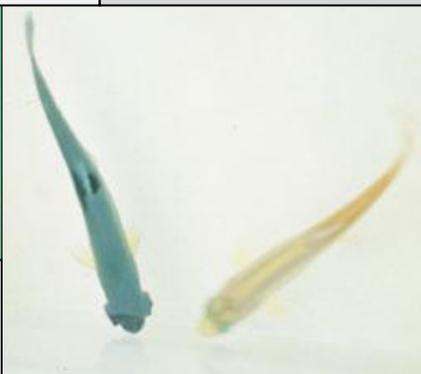
#### CASO SOSPECHOSO

Caso sospechoso de infección por IHNV se define como:

- Presencia de signología clínica o anatomopatológica compatible con la enfermedad en una población de peces susceptibles;
- Resultado positivo en una de las pruebas diagnósticas.
- Relaciones epidemiológicas con centros sospechosos de presentar IHN o en los que se haya confirmado presencia del virus.



Alevin de chinook con signos de IHN: oscurecimiento de la región caudal, estómago abultado y hemorragia en la base de las aletas Foto: J Fryer. *Aquatic Animal Diseases Significant to Asia-Pacific*.



Alevin de trucha arcoiris con (IZQ) y sin (DER) IHN: oscurecimiento de la piel en el pez infectado.

Foto: G Kurath. *Aquatic Animal Diseases Significant to Asia-Pacific*.

<p><b>SIGNOS CLÍNICOS</b></p> <p>Se observa oscurecimiento de la piel, palidez branquial, distensión abdominal, exoftalmia y hemorragias petequiales interna y externamente. Es muy común que se produzcan hemorragias petequiales en la base de las aletas pectorales, la boca, la piel posterior al cráneo por encima de la línea lateral, los músculos cercanos al ano, y el saco vitelino en los alevines. Además se pueden observar frecuentemente formas fecales largas y semitransparentes que penden del ano. En algunos de los peces supervivientes se observan deformidades raquídeas.</p>	<p><b>ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO</b></p> <p>Durante los brotes los peces suelen estar aletargados, con rachas de una actividad frenética anómala, como natación en espiral y movimientos fugaces.</p>
	<p><b>LESIONES (ANATOMOPATOLOGÍA MACROSCÓPICA)</b></p> <p>Internamente, los peces parecen anémicos y falta alimento en el intestino. El hígado, el riñón y el bazo están pálidos. Hay líquido ascítico hemorrágico y se observan petequias y equimosis en vísceras.</p>
<p><b>TRANSMISIÓN</b></p> <p>La transmisión es horizontal desde peces clínicamente enfermos y portadores asintomáticos. El virus se excreta en heces, orina, mucus y fluidos sexuales. Se han registrado casos de transmisión vertical aunque se discute la presencia viral en el interior del huevo o en la superficie de éste.</p>	
<p><b>DIAGNÓSTICO</b></p> <p><b>Bioquímica clínica:</b> alterada en los casos graves con hematocrito bajo, leucopenia, degeneración de leucocitos y trombocitos, y grandes cantidades de detritos celulares.</p> <p><b>Histopatología:</b> necrosis degenerativa en tejidos hematopoyéticos, riñones, bazo, hígado, páncreas y tracto digestivo. La necrosis de células granulares eosinófilas en la pared intestinal es patognomónica de infección por el IHNV.</p> <p><b>Microscopía electrónica:</b> viriones en forma de bala de 150-190 nm de longitud y de 65-75 nm de ancho.</p> <p><b>Cultivo celular:</b> Las líneas celulares utilizadas deberán ser EPC o FHM.</p> <p><b>Técnicas moleculares:</b> pruebas de PCR y secuenciación de acuerdo a las recomendaciones de la OIE.</p>	

**Referencias:** Center for Food Security and Public Health. Iowa State University.

