



INSTRUCTIVO

“ENCUESTA-PLAN DE ACCIÓN PARA CAD”

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

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



OBJETIVO

El objetivo del documento, "ENCUESTA-PLAN DE ACCIÓN PARA CAD", es recopilar información relativa a:

- a) Trazabilidad y eventos sanitarios en origen.
- b) Eventos asociados a la presentación del caso.
- c) Las medidas de bioseguridad reforzadas 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 "ENCUESTA-PLAN DE ACCIÓN PARA CAD"

El presente instructivo contiene las especificaciones para completar satisfactoriamente el documento "ENCUESTA-PLAN DE ACCIÓN PARA CAD", 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 (47 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 CAD.



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 GENERAL DE CADA JAULA (TRAZABILIDAD Y ASPECTOS SANITARIOS)

Preguntas relacionadas con manejos y eventos sanitarios en el origen de los peces.

- 3.- **ID jaula:** indicar la identificación de la jaula, según clasificación propia del centro.
- 4.- **Peso promedio de ingreso:** indicar peso promedio en gramos que presentaban los peces al momento del ingreso a la jaula.
- 5.- **Vacunación previo ingreso al mar:** indicar si los peces fueron vacunados, como medida preventiva a la presentación de piscirickettsiosis, previo al ingreso a la etapa productiva de mar. Elegir una de las opciones (SI-NO).
- 6.- **Fecha de vacunación:** indicar fecha en que fueron vacunados los peces de cada jaula, en formato dd/mm/aa.
- 7.- **Nombre comercial de vacuna:** Esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 5 es SI. De la lista desplegable, indicar nombre comercial de vacuna utilizada, como medida preventiva de piscirickettsiosis.
- 8.- **UTAs cumplidas previas al traslado:** carencia en UTAs efectivamente cumplidas desde la vacunación hasta la fecha de traslado.
- 9.- **Código centro esmoltificación:** indicar el código RNA. En el caso que los peces hayan realizado toda su etapa productiva de agua dulce en la piscicultura dejar esta casilla en blanco.



10.- Código piscicultura: indicar el código RNA de la piscicultura.

11.- Evento estresante durante el traslado: elegir una de las opciones (SI-NO), cuando durante el traslado ocurrieron eventos como: bajas de oxígeno, trayectos más largos de lo programado, malas condiciones climáticas, entre otros.

12.- Enfermedad al momento del traslado: en el caso que los peces hayan tenido algún diagnóstico clínico de enfermedad cuando se trasladaron. Elegir una de las opciones (SI-NO).

III.- 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.

13.- ID jaula: indicar la identificación de la jaula, según clasificación propia del centro.

✓ Diagnóstico clínico de otras enfermedades:

14.- 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.**

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

✓ Vacunación para SRS en mar:

16.- vacunación: indicar SI en caso de haber realizado vacunación en mar. Indicar NO en caso de no haber realizado vacunación en mar.

17.- 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 CAD.

- Puerto cerrado:

18.- Ocurrió evento: SI-NO

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



- Ataque de lobos:
20.- Ocurrió evento: SI-NO
21.- Fecha: indicar en formato dd/mm/aa.
- Bajas de oxígeno:
22.- Ocurrió evento: SI-NO
23.- Fecha: indicar en formato dd/mm/aa.
- Cambio de malla: considerar cambio de mallas peceras o loberas.
24.- Ocurrió evento: SI-NO
25.- Fecha: indicar en formato dd/mm/aa.

IV.- 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.

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

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

28.- Extracción de moribundos (raleo): medida que deberá implementar obligatoriamente, de acuerdo a lo establecido en el Programa.

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

30.- 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.

31.- Principio activo: de la lista desplegable, indicar Principio activo. Esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 30 es SI o CONTINÚA.



32.- Vía de administración: de la lista desplegable, indicar Vía de administración. Esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 30 es SI o CONTINÚA.

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

34.- Fecha de término: esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 30 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.

35.- 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.

36.- ID jaula(s): esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 35 es SI o CONTINÚA. Indicar la identificación de la(s) jaula(s) a cosechar o eliminar, según clasificación propia del centro, separadas por coma.

37.- Fecha inicio: esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 35 es SI. Indicar fecha de inicio de cosecha/eliminación en formato dd/mm/aa.

38.- 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.

39.- ID jaula(s): esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 38 es SI o CONTINÚA. Indicar la identificación de la(s) jaula(s) a desdoblar, según clasificación propia del centro, separadas por coma.

40.- Fecha inicio: esta casilla sólo se completa si la respuesta a la pregunta número 38 es SI o CONTINÚA. Indicar fecha de inicio del desdoble en formato dd/mm/aa.

41.- Otras 1: Indicar acciones a implementar distintas a las anteriores.

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

43.- Otras 2: Indicar acciones a implementar distintas a las anteriores.



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

45.- Otras 3: Indicar acciones a implementar distintas a las anteriores.

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

47.- Comentarios, conclusiones o información relevante que quiera destacar.