



FICHA TECNICA

SEPTICEMIA HEMORRÁGICA VIRAL (VHS)



Importancia

La septicemia hemorrágica viral (SHV) es una enfermedad sistemática muy grave en los peces. El virus causante es transportado por al menos 50 especies de peces marinos y de agua dulce. Mientras que la infección es asintomática en algunas especies, en otras, está asociada con enfermedades graves y altos índices de mortalidad. Las infecciones clínicas son económicamente importantes en los peces de criadero, especialmente la trucha arco iris. Recientemente la septicemia hemorrágica viral se ha convertido en una enfermedad emergente de los peces de agua dulce en la región de los Grandes Lagos de Norteamérica. Aparentemente, el virus fue introducido en esta región antes de 2003, y se han registrado muertes desde 2005. La epizootia parece ser causada por una nueva subcepa del VHSV. Esta cepa causa mortalidad moderada en las especies de salmónidos no afectadas por otras cepas de VHSV, incluido el salmón del Pacífico y podría amenazar los salmónidos de criadero de la región, incluidas las truchas arcoíris.

Etiología

La SHV es una enfermedad de las especies acuáticas y es causada por el Virus de la Septicemia Hemorrágica Viral (vHSV). perteneciente al Género *Novirhabdovirus* de la Familia *Rhabdoviridae*.

Epidemiología

Reportado a nivel de Norte América, Europa y Asia. En Sudamérica fue reportado en Colombia, febrero del 2026 en truchas arcoíris. El vHSV se ha aislado de varias especies de peces marinos y de agua dulce, llegando a la actualidad a unas 80 especies diferentes de peces del hemisferio norte, incluida Norteamérica, Asia y Europa. No obstante, la especie más susceptible es la trucha arcoíris, confirmada en Colombia. La infección por el VHSV puede causar enfermedad y mortalidad en todas las fases de vida de las especies susceptibles.

Periodo de incubación

El periodo de incubación suele ser de 2 semanas tras la inoculación y de 3 a 4 semanas tras la exposición a través del agua.

Transmisión

Solo se ha documentado su transmisión horizontal por contacto directo, a través de fluidos reproductivos y orina, y por agua. La enfermedad suele manifestarse a temperaturas que van entre 4 a 14°C, superior a esa temperatura se vincula a una baja tasa de mortalidad. Los brotes relacionados a SHV se producen al largo de todas las estaciones, siendo la más frecuente en primavera. El vSHV es más estable en agua dulce que en agua de mar, y altamente termolábil, pudiendo inactivarse a pH de 2.5 a 12.2.

Signos clínicos

Tasa de mortalidad abrupta que puede alcanzar el 90%. Natación anómala, movimientos en espiral, exoftalmia, anemia (branquias pálidas), hemorragias en las aletas, branquias, ojos y piel, distensión abdominal debido a la presencia de edemas en la cavidad peritoneal.

En la trucha arco iris, gran parte de la epizootia ocurre en criaderos de agua dulce. A pesar de que la enfermedad clínica puede ocurrir en cualquier edad, los peces más jóvenes parecen ser más susceptibles.





El estrés es un factor predisponente, y los brotes pueden producirse en portadores asintomáticos después de un evento de estrés. La temperatura del agua también influye en la probabilidad de la infección. La temperatura óptima para infecciones activas es de 9-12 °C; la mayoría de los brotes ocurren cuando la temperatura del agua es inferior a los 15 °C. No se ha registrado septicemia hemorrágica viral cuando la temperatura del agua es superior a los 18 °C.

En trucha arcoíris juvenil: hígado pálido y agrandado, petequias en el riñón y vejiga natatoria (Stone et al., 2008) en la musculatura, congestión grave del riñón e hígado pálido. (Ahmadivand et al., 2016).

Histología de trucha arcoíris con VHS. Necrosis hepatocelular (puntas de flecha) y congestión sinusoidal y necrosis de las células hematopoyéticas renales.

Definición de caso:

Caso sospechoso

Especie susceptible que presente comportamiento, signos clínicos, histopatología compatibles con la SHV o resultados de pruebas tamiz positivos a la SHV.

Caso confirmado

Caso sospechoso con prueba confirmatoria -PCR directa.

Diagnóstico

Clínico, epidemiológico y laboratorial (PCR).

Toma de muestras

El VHSV es más abundante en el riñón, el bazo, el encéfalo y el corazón. La toma de muestras depende del tamaño del pez. Los peces pequeños (alevines o peces menudos de 4 cm o menos) deben enviarse en su totalidad, pero se debe quitar el saco vitelino si está presente. Se debe recoger las vísceras, incluidos los riñones, de los peces de 4 a 6 cm de largo.

NOTA: Antes de recolectar o enviar muestras de animales con sospecha de una enfermedad animal exótica, se debe contactar al SENASAG. Las muestras sólo deben enviarse bajo condiciones seguras y a laboratorios de referencia/autorizados para evitar la propagación de la enfermedad.

Vigilancia, Prevención y control:

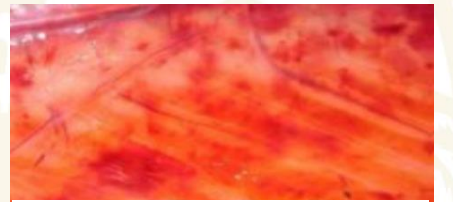
Es una enfermedad de notificación obligatoria ante el SENASAG. Al ser una enfermedad exótica, se debe seguir los procesos oficiales para la importación de peces y sus productos. Ante caso sospechosos, notificar inmediatamente al SENASAG para la aplicación de medidas de contención basadas en el sistema de emergencia zoonosanitaria SINAENZ.



Hemorragias petequiales en músculo asociadas a VHS. Foto: Norwegian Veterinary Institute



Oscurecimiento piel dorsal y exoftalmia. Foto: J. Lovy et al. / J.Vet. Microbiol. 166 (2013) 91-101



Hemorragias internas asociadas a VHS. Foto: Norwegian Veterinary Institute

