



Revista de Investigaciones Veterinarias  
del Perú, RIVEP

ISSN: 1682-3419

rivepsm@gmail.com

Universidad Nacional Mayor de San  
Marcos  
Perú

Palacios H., Shirley; Sandoval C., Nieves; Bueno M., Chen; Manchego S., Alberto  
Estudio Microbiológico e Histopatológico en Peces Tetra Neón (*Paracheirodon innesi*) de  
la Amazonía Peruana

Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú, RIVEP, vol. 26, núm. 3, 2015, pp. 469-  
483

Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371843271013>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## Estudio Microbiológico e Histopatológico en Peces Tetra Neón (*Paracheirodon innesi*) de la Amazonía Peruana

MICROBIOLOGICAL AND HISTOPATHOLOGICAL STUDY IN FISHES NEON TETRA  
(*PARACHEIRODON INNESI*) FROM THE PERUVIAN AMAZON

Shirley Palacios H.<sup>1,3</sup>, Nieves Sandoval C.<sup>1</sup>, Chen Bueno M.<sup>1</sup>, Alberto Manchego S.<sup>2</sup>

### RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar la presencia de agentes infecciosos mediante estudios microbiológicos e histopatológicos en tetra neón (*Paracheirodon innesi*), pez amazónico ornamental. Se colectaron 168 peces, al azar, del acuario de un acopiador minorista de peces ornamentales de Iquitos, Perú. En la necropsia de 84 peces se tomaron muestras de riñón y bazo para el aislamiento de bacterias en agar tripticasa de soya (TSA), Citophaga (AO) y Middlebrook 7H9, haciendo la identificación mediante coloración Gram y análisis bioquímico. El estudio histopatológico se hizo con los 84 peces restantes. Se aislaron bacterias de los géneros *Flavobacterium*, *Staphylococcus*, *Carnobacterium*, *Pseudomonas*, *Enterococcus*, *Bacillus* y de la familia *Enterobacteriaceae*. En branquias se observó hiperplasia lamelar, fusión de lamelas, así como presencia de esporas de *Mixosporidia* en los ápices de las lamelas; en intestino se encontró hiperplasia del epitelio y presencia de esporas de *Microsporidium* en enterocitos; en hígado se encontró degeneración hidrópica, grasa y presencia de un granuloma parasitario; en riñones se encontró edema peritubular y degeneración hidrópica tubular; y en músculo esquelético se encontró necrosis, granulomas y presencia de quistes de *Mixosporidium* y esporas de *Microsporidium*, *Pleistophora* y *Heterosporis*.

**Palabras clave:** tetra neón, estudio microbiológico, estudio histopatológico, *Microsporidium*

<sup>1</sup> Laboratorio de Histología, Embriología y Patología Veterinaria, <sup>2</sup> Laboratorio de Microbiología y Parasitología Veterinaria, Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú

<sup>3</sup> E-mail: smaripalacioshuayta@gmail.com

Recibido: 21 de agosto de 2014

Aceptado para publicación: 20 de marzo de 2015

## ABSTRACT

The aim of this study was to determine the presence of infectious agents by microbiological and histopathological studies in the neon tetra (*Paracheirodon innesi*), an Amazonian ornamental fish. A total of 168 fish were randomly collected from the aquarium of an ornamental fish retail collector in Iquitos, Peru. For the microbiological study, kidney and spleen samples were collected during the necropsy of 84 specimens, and bacteria were isolated in trypticase soy agar (TSA), Citophaga (AO) and Middlebrook 7H9, while identification was done through Gram staining and biochemical analysis. The histopathological study was conducted in the remaining 84 fish. Bacteria isolated were of genera *Flavobacterium*, *Staphylococcus*, *Carnobacterium*, *Pseudomonas*, *Enterococcus*, *Bacillus* and of the *Enterobacteriaceae* family. In gills was observed laminar hyperplasia, fusion of lamellae and *Mixosporidia* spores at the tips of the lamellae; in the intestine was observed epithelial hyperplasia of the bowel and spores of *Microsporidium* in the intestinal villi; in the liver was found hydropic and fatty degeneration and a parasitic granuloma; in kidneys was found peritubular edema and hydropic degeneration; and in the muscular skeletal was found necrosis, presence of *Mixosporidium* cysts, granulomas, and spores of *Microsporidium*, *Pleistophora* and *Heterosporis*.

**Key words:** neon tetra, microbiological study, histopathological study, *Microsporidium*

## INTRODUCCIÓN

La actividad pesquera ornamental en una importante fuente de ingreso de divisas para el país y de sustento para miles de familias dedicadas a este rubro del quehacer económico regional. En el Perú, la actividad de comercialización del recurso peces ornamentales se inicia a partir de la década del cincuenta, desde la ciudad de Iquitos hacia el exterior; en ese entonces, principalmente con la ciudad de Miami, EEUU (Rojas, 1972). El nivel de extracción de peces ornamentales en las diferentes cuencas del país ha ido variando a través del tiempo. La cuenca del río Napo fue la más importante en la década de los 70, la cuenca del Nanay en la década de los 80 y la cuenca del Ucayali en la década de los 90 hasta la actualidad (Ruíz *et al.*, 2003).

Diversos eventos relacionados al medio ambiente acuático o de manejo de los peces pueden conducir a alteraciones en la salud de los peces; especialmente por efecto de enfermedades de tipo infecciosas y no infecciosas (Centeno *et al.*, 2004).

Dentro del grupo de enfermedades infecciosas que afectan la salud de los peces ornamentales amazónicos, figuran las enfermedades bacterianas, virales, fúngicas y parasitarias que a menudo ocasionan lesiones externas e internas, muchas de las cuales pueden ocasionar la muerte y ser una fuente de dispersión de la enfermedad en el agua (Centeno *et al.*, 2004). Las bacterias relacionadas con enfermedad pueden provenir de la flora bacteriana de los peces, así como por bacterias introducidas por una mala práctica en el manejo; lo cual sumado a alguna condición estresante en los peces, los convierten en individuos susceptibles de padecer alguna infección. Algunas bacterias, a la vez, pueden tener cierta capacidad zoonótica, ocasionando problemas en la salud pública (Roberts, 2001).

Los peces tetra neón pertenecen al Orden Characiformes, familia Characidae, siendo una especie muy apreciada en la acuariofilia por su carácter pacífico, su llamativo color y sus desplazamientos en cardumen que dan vida al acuario. Presentan una franja azul fosforescente que recorre su cuerpo desde

el morro hasta la aleta adiposa. La parte inferior es de un rojo luminoso que se extiende desde la parte anterior hasta la mitad del cuerpo. Son peces pequeños, de 2 a 4 cm de longitud, adaptados a temperaturas entre 21 a 28 °C. Pueden vivir entre 6 y 7 años. Son omnívoros, con especial predilección por el alimento vivo, como artemia salina, tubifex, larvas de mosquito, daphnias y pequeños gusanos, así como alimento liofilizado (Herbert y Dauner, 2002). Se les encuentra en el curso principal del río Amazonas y sus tributarios en Brasil, Colombia y Perú (Petracini, 2013).

El presente trabajo tuvo como objetivo realizar un estudio histopatológico y microbiológico en peces tetra neón (*Paracheirodon innesi*) de la amazonia peruana.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Lugar de Estudio y Material Biológico

Se trabajó con muestras de peces tetra neón (*Paracheirodon innesi*), adquiridos de un acopiador minorista de peces ornamentales amazónicos de la ciudad de Iquitos, Loreto, Perú. Este acopiador adquiere peces capturados en los ríos por pescadores artesanales y abastece los comercios locales de la ciudad de Lima. El estudio microbiológico e histopatológico se desarrolló en la sección de ictiopatología del Laboratorio de Histología, Embriología y Patología Veterinaria de la Facultad de Medicina Veterinaria (FMV), Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), Lima. La calidad del agua de los acuarios donde fueron adquiridos los peces no se pudo determinar.

Se seleccionaron 168 peces con un tamaño promedio de  $2.07 \pm 0.02$  cm de longitud total. Los peces eran adultos pues las gónadas estaban desarrolladas. La toma de muestras se vio dificultada por el tamaño pequeño de los peces y de sus órganos (bazo: 0.2 mm de diámetro; riñón: 0.3 mm de ancho y 1 cm de largo), de allí que se optó por utili-

zar la mitad de los peces para el estudio microbiológico y la otra mitad para el estudio histopatológico.

### Toma de Muestras

Los peces fueron trasladados al laboratorio de la FMV-UNMSM en tres grupos (60, 60 y 48 individuos) en bolsas de polietileno, conteniendo  $\frac{1}{4}$  de agua y  $\frac{3}{4}$  de oxígeno. Al arribo al laboratorio, los peces fueron colocados en tres acuarios por 72 h hasta el inicio del estudio. Los acuarios fueron de igual tamaño, con un volumen de 25 L de agua y con una temperatura del agua de 26 °C, apropiada para este tipo de pez amazónico. Durante este tiempo, se tuvo una observación continua de los peces para detectar posibles alteraciones de la conducta. Así mismo, se controló la calidad de agua (temperatura, pH, retiro del sedimento).

Los peces recibieron alimento a las 24 h después de su arribo, consistente en micropellets (Kubitz, 2009; Auburn University, 2014).

Los peces fueron sacrificados a las 72 horas de la llegada al laboratorio. Previamente, los peces se colocaron en un recipiente con agua conteniendo benzocaína 1 g/20 L (Ross y Ross, 2008) por espacio de 10 a 15 segundos, siguiendo las recomendaciones del Comité de Ética y Bienestar Animal de la FMV-UNMSM. Se realizó el examen externo para identificar lesiones o parásitos externos y luego se desinfectó la superficie del pez con alcohol al 70%. El sacrificio se hizo mediante la técnica de corte medular con hoja de bisturí, entre el cerebro y la médula espinal (Roberts y Shepherd, 1980; Rosenthal, 2007) y se procedió a la necropsia según las técnicas de rutina (Reimschuessel *et al.*, 1988).

### Estudio Microbiológico

Con ayuda de una lupa, se hizo una punción en la superficie del riñón y del bazo, y se utilizó el ansa estéril de punta para el aislamiento de bacterias. Las muestras fueron

sembradas por triplicado en medio Tripticasa Soya Agar (TSA), Agar Cytophaga y Middlebrook 7H9. La incubación se hizo a 28 °C por 24 h (TSA), 96 h (Cytophaga) y por 2 a 4 semanas (Middlebrook 7H9). Los aislados obtenidos fueron sembrados en agar Luria y conservados en refrigeración (8 °C) hasta completar el proceso de siembra de las muestras de los 84 peces.

Los aislados fueron reactivados a través del cultivo en caldo de tripticasa de soya (TSB) a 28 °C por 24 h y en caldo Cytophaga a 28 °C por 96 h, y resembrados en agar TSA y Cytophaga a 28 °C por 24 h y 96 h, respectivamente.

La caracterización cultural de cada colonia se hizo mediante la coloración Gram y pruebas bioquímicas (oxidasa, catalasa, Medio LIA, Agar Simmons Citrato, Caldo de nitritos, Medio TSI, Medio Rojo de Metilo, Medio base de Hugh y Leifsony Medio SIM). Para la detección de indol se agregó el reactivo de Kovacs. Se hizo una lectura inicial a las 24 h y una final a las 48 h. La interpretación de los resultados de cada colonia aislada se hizo de acuerdo a lo descrito por Buller (2004).

### Estudio Histopatológico

Debido al pequeño tamaño de los peces, se les colocó en casetes histológicos seccionando la aleta caudal (cola) y se les fijó en formol tamponado al 10%. Se les procesó mediante el protocolo histológico convencional para tejidos fijados, utilizando alcoholes en concentraciones ascendentes, xilol para el aclaramiento de los tejidos e infiltración en parafina hasta la obtención de bloques de tejidos parafinados.

Se hicieron cortes de 5 µm. Las láminas fueron coloreadas con hematoxilina y eosina (H&E) y observadas con un microscopio óptico de luz con objetivos de 10, 40 y 100X. Se realizó un corte histológico sagital de cada muestra parafinada que permitiera observar los órganos internos.

Los peces fueron colocados en casetes histológicos y fijados en formol tamponado al 10%. Las láminas fueron coloreadas con hematoxilina y eosina (H&E) y observadas con un microscopio óptico de luz con objetivos de 10, 40 y 100X. Se realizaron ensayos previos para determinar el corte histológico sagital adecuado que permitiera observar los órganos internos debido a su reducido tamaño.

### Análisis de Datos

Las lesiones histopatológicas fueron clasificadas para cada órgano en trastornos inflamatorios, circulatorios, del crecimiento, degenerativos y parasitarios (Reimschuessel *et al.*, 1992). Las lesiones fueron clasificadas de acuerdo al grado de afección por su extensión, según se indica en el Cuadro 1, y para el caso de hígado, la degeneración grasa se categorizó según lo indicado en el Cuadro 2.

Se hizo un análisis de frecuencia, indicando el porcentaje de cada variable con respecto al total de población analizada para cada análisis. Asimismo, los resultados microscópicos de las lesiones se presentan según el grado de afección en una escala de 1 a 4.

## RESULTADOS

A partir de las muestras de riñón y bazo se obtuvieron 39 aislados que crecieron en los agares TSA y Cytophaga. No se obtuvieron aislados de *Mycobacterium* sp en el agar Middlebrook 7H9.

Se identificaron seis géneros bacterianos: *Flavobacterium* (8/39; 20.6%), *Staphylococcus* (7/39; 17.9%), *Carnobacterium* (7/39; 17.9%), *Pseudomonas* (6/39; 15.4%), *Enterococcus* (4/39; 10.3%) y *Bacillus* (2/39; 5.1%), así como bacterias de la familia *Enterobacteriaceae* (5/39; 12.8%).

Dentro de las alteraciones histológicas en las branquias, se observó la hiperplasia del epitelio de revestimiento de las lamelas y la

Cuadro 1. Clasificación de la lesiones histopatológicas según el grado de afección por su extensión

Grado	Extensión de la lesión
I	Escasa presencia de lesión (hasta 25% de toda la muestra)
II	Leve presencia de lesión (entre más de 25% hasta 50% de toda la muestra)
III	Moderada presencia de lesión (entre más de 50% hasta 75% de toda la muestra)
IV	Severa presencia de lesión (más de 75% de toda la muestra)

Fuente: Reimschuessel *et al.* (1992)

Cuadro 2. Clasificación de la degeneración grasa en el hígado de acuerdo a la severidad y extensión de la lesión

Grado	Severidad	Extensión
I	Escasa presencia de microvacuolas intracitoplasmáticas	Multifocal (hasta 25% de toda la muestra)
II	Leve presencia de micro y/o macrovacuolas intracitoplasmáticas	Multifocal (entre más de 25% hasta 50% de toda la muestra)
III	Moderada presencia de macro y microvacuolas intracitoplasmáticas	Difuso (entre más de 50% hasta 75% de toda la muestra)
IV	Severa presencia de macrovacuolas intracitoplasmáticas.	Difuso (Más de 75% de toda la muestra)

Fuente: Reimschuessel *et al.* (1992), modificado por Rosenthal (2007)

Cuadro 3. Frecuencia de alteraciones histológicas de las branquias según tipo de trastorno y su grado de afección en peces tetra neón (*Paracheirodon innesi*), procedentes de Iquitos, Perú (n=84)

Tipo de trastorno / Lesiones	Grado de afección					Total de afectados	
	No hay	Escaso (I)	Leve (II)	Moderado (III)	Severo (IV)	n	%
<b>Del crecimiento</b>							
Hiperplasia del epitelio lamelar	0	0	48	36	0	84	100
Fusión lamelas	0	0	18	65	1	84	100
<b>Parasitarios</b>							
Esporas de <i>Mixosporidios</i> sp	0	0	39	45	0	84	100

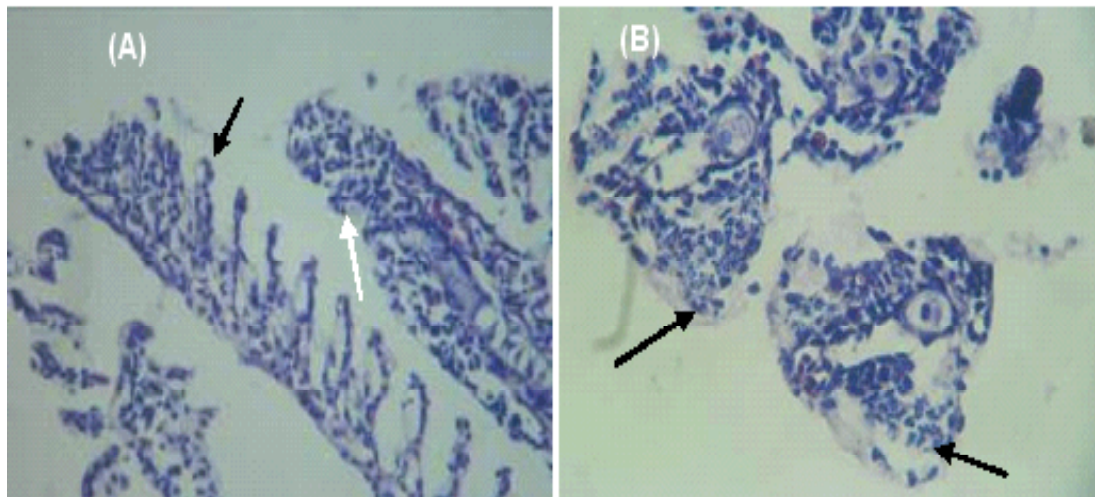


Figura 1. Cortes histológicos de las branquias de tetra neón (*Paracheirodon innesi*). A. Hiperplasia epitelial (flecha negra) y fusión de lamelas (flecha blanca). H&E. 400X. B. En el ápice de las lamelas (flechas), se observan esporas de *Mixosporidium* sp. H&E. 1000X

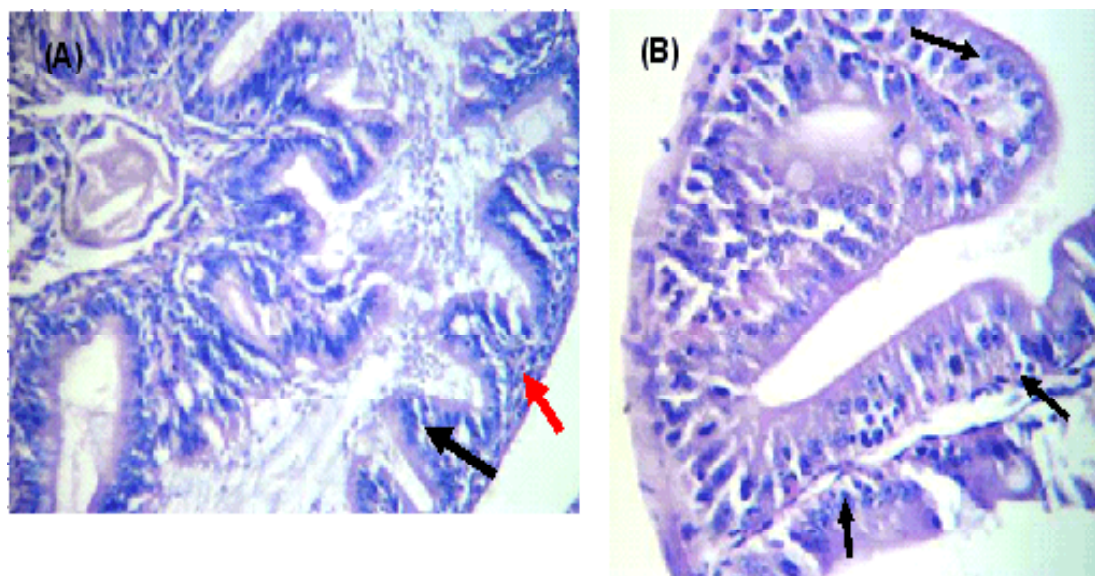


Figura 2. Cortes histológicos del intestino de tetra neón (*Paracheirodon innesi*). A. Hiperplasia del epitelio de las vellosidades (flechas). H&E. 1000X. B. Se observa presencia de esporas de *Microsporidium* sp en las vellosidades intestinales (flechas). H&E. 1000X

fusión de lamelas en todas las muestras (Cuadro 3, Fig. 1A), siendo estas de manera leve a moderada. Además, se encontraron esporas de mixosporidios, predominantemente en los ápices de las lamelas, con esporas individuales, cada una con cuatro cápsulas polares

(Fig. 1B). No obstante la presencia de estas lesiones, los peces no presentaron alteraciones externas en las branquias ni signos clínicos aparentes de hipoxia (boqueo); posiblemente debido a la levedad de las lesiones.

Cuadro 4. Frecuencia de alteraciones histológicas del intestino según tipo de trastorno y su grado de afección en tetra neón (*Paracheirodon innesi*), procedentes de Iquitos, Perú (n=84)

Tipo de trastorno / Lesiones	Grado de afección					Total de afectados	
	No hay	Escaso (I)	Leve (II)	Moderado (III)	Severo (IV)	n	%
Del crecimiento							
Hiperplasia del epitelio	0	0	74	10	0	84	100
Parasitarios							
Esporas de Microsporidiosis	0	3	47	34	0	84	100

Cuadro 5. Frecuencia de alteraciones histológicas del hígado según tipo de trastorno y su grado de afección en tetra neón (*Paracheirodon innesi*), procedentes de Iquitos, Perú (n=84)

Tipo de trastorno / Lesiones	Grado de afección					Total de afectados	
	No hay	Escaso (I)	Leve (II)	Moderado (III)	Severo (IV)	n	%
Degenerativos							
Degeneración Hidrópica	74	7	2	1	0	10	11.9
Degeneración grasa	53	0	0	1	30	31	36.9
Inflamatorios							
Granulomas parasitarios	0	1	0	0	0	1	1.2

Dentro de las alteraciones histológicas en el intestino, se evidenciaron trastornos de crecimiento caracterizados por una leve a moderada hiperplasia del epitelio y leve a moderada presencia de esporas de *Microsporidium* sp en las vellosidades intestinales en todas las muestras (Cuadro 4, Fig. 2).

Los trastornos degenerativos más frecuentes en el hígado fueron la degeneración hidrópica (11.9%), predominando la forma escasa, y una severa degeneración grasa (36.9%), (Cuadro 5, Fig. 3). Además, se observó la presencia de un granuloma parasitario en el parénquima hepático de uno de los peces (Fig. 3).



Cuadro 6. Frecuencia de alteraciones histológicas del riñón según tipo de trastorno y su grado de afección en tetra neón (*Paracheiroidon innesi*), procedente de Iquitos, Perú (n=84)

Tipo de trastorno / Lesiones	Grado de afección					Total de afectados	
	No hay	Escaso (I)	Leve (II)	Moderado (III)	Severo (IV)	n	%
Degenerativa							
Edema peritubular	0	0	71	13	0	84	100
Degeneración hidrópica	0	0	78	6	0	84	100

Cuadro 7. Frecuencia de alteraciones histológicas del músculo esquelético según tipo de trastorno y su grado de afección en tetra neón (*Paracheiroidon innesi*), procedentes de Iquitos, Perú (n=84)

Tipo de trastorno / Lesiones	Grado de afección					Total de afectados	
	No hay	Escaso (I)	Leve (II)	Moderado (III)	Severo (IV)	n	%
Degenerativa							
Necrosis muscular	0	0	54	27	3	84	100
Trastornos inflamatorios							
Granulomas parasitarios	0	2	0	0	0	2	2.4
Granulomas bacterianos	0	1	0	0	0	1	1.2

Los trastornos degenerativos más frecuentes en riñón fueron un leve a moderado edema peritubular y degeneración hidrópica tubular, los cuales se presentaron en todas las muestras (Cuadro 6, Fig. 4).

En el caso del músculo esquelético se observaron trastornos degenerativos, siendo estos de una leve a moderada necrosis muscular en todos los peces (Fig. 5A), así como

alteraciones inflamatorias incluyendo granulomas de tipo parasitario (Figs. 5E, 6) y bacterianos (Cuadro 7). Además, se encontró esporas de *Microsporidium* sp, en un grado de leve a moderado en todos los peces (Fig. 5A), así como un quiste de *Mixosporidium* sp con estadios esporogónicos inmaduros (Fig. 5B) en un pez, esporas de *Pleistophora* sp en un pez (Fig. 5C), y esporas de *Heterosporis* sp en otro pez (Fig. 5D).

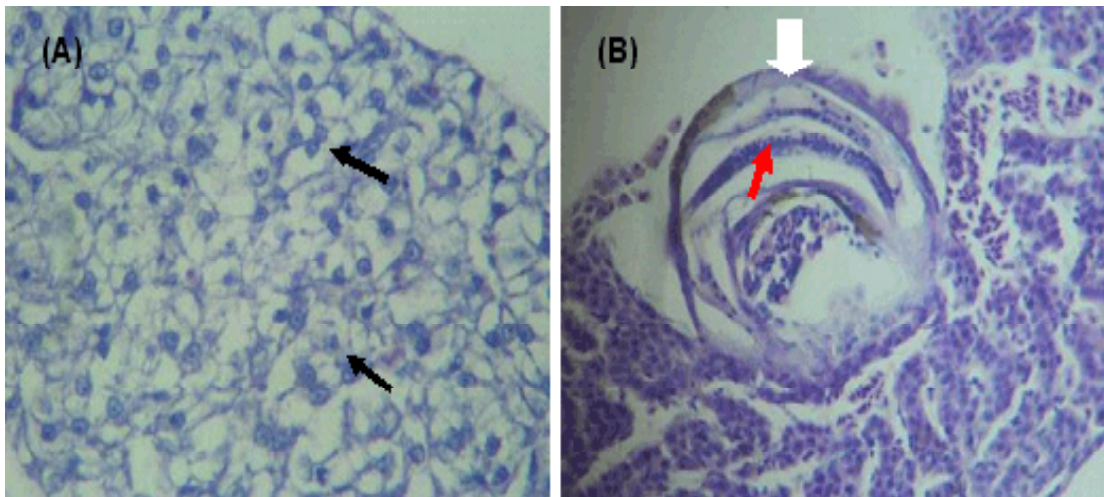


Figura 3. Corte histológico de hígado de tetra neón (*Paracheirodon innesi*). A. Se observan los hepatocitos hinchados con uni y multivacuolas intracitoplasmáticas desplazando al núcleo a la periferie (flechas). Degeneración grasa Grado 4. H&E. 400X. B. Granuloma parasitario (flecha blanca). Se observa externamente fibroblastos con melanomacrófagos (flecha negra corta) que rodean al parásito que se encuentra internamente (flecha roja corta). H&E. 1000X

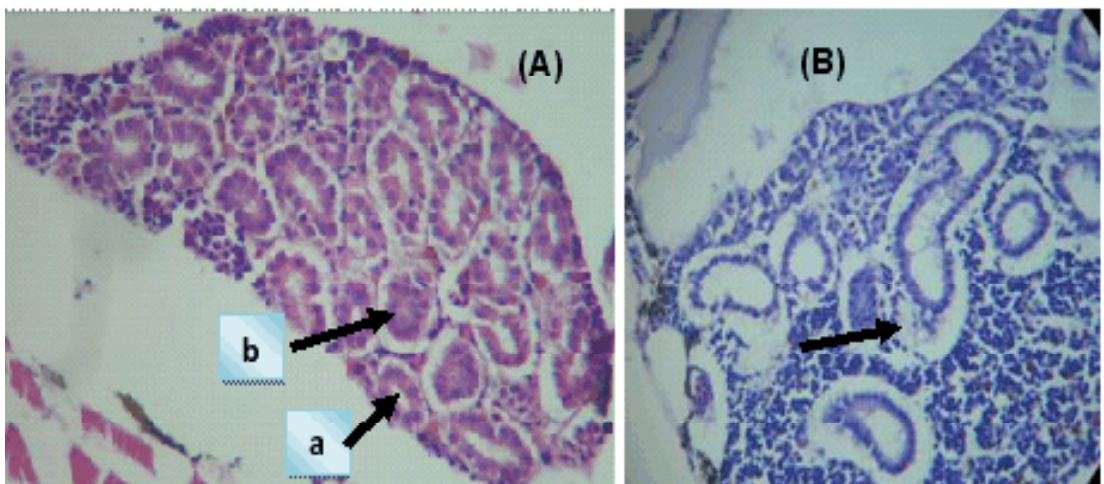


Figura 4. Corte histológico de riñón de tetra neón (*Paracheirodon innesi*). A. Edema peritubular (flecha a) y degeneración hidrópica (flecha b). H&E. 1000X. B. Edema peritubular (flecha). H&E. 1000X

Asimismo, se observaron múltiples granulomas de tamaño diverso, cercanos al hígado, intestino y gónadas (Fig. 7), los cuales son característicos en algunos procesos

infecciosos de tipo bacteriano. La leve a moderada presencia de formas parasitarias en el músculo esquelético de algunos peces no les causó signos clínicos aparentes.

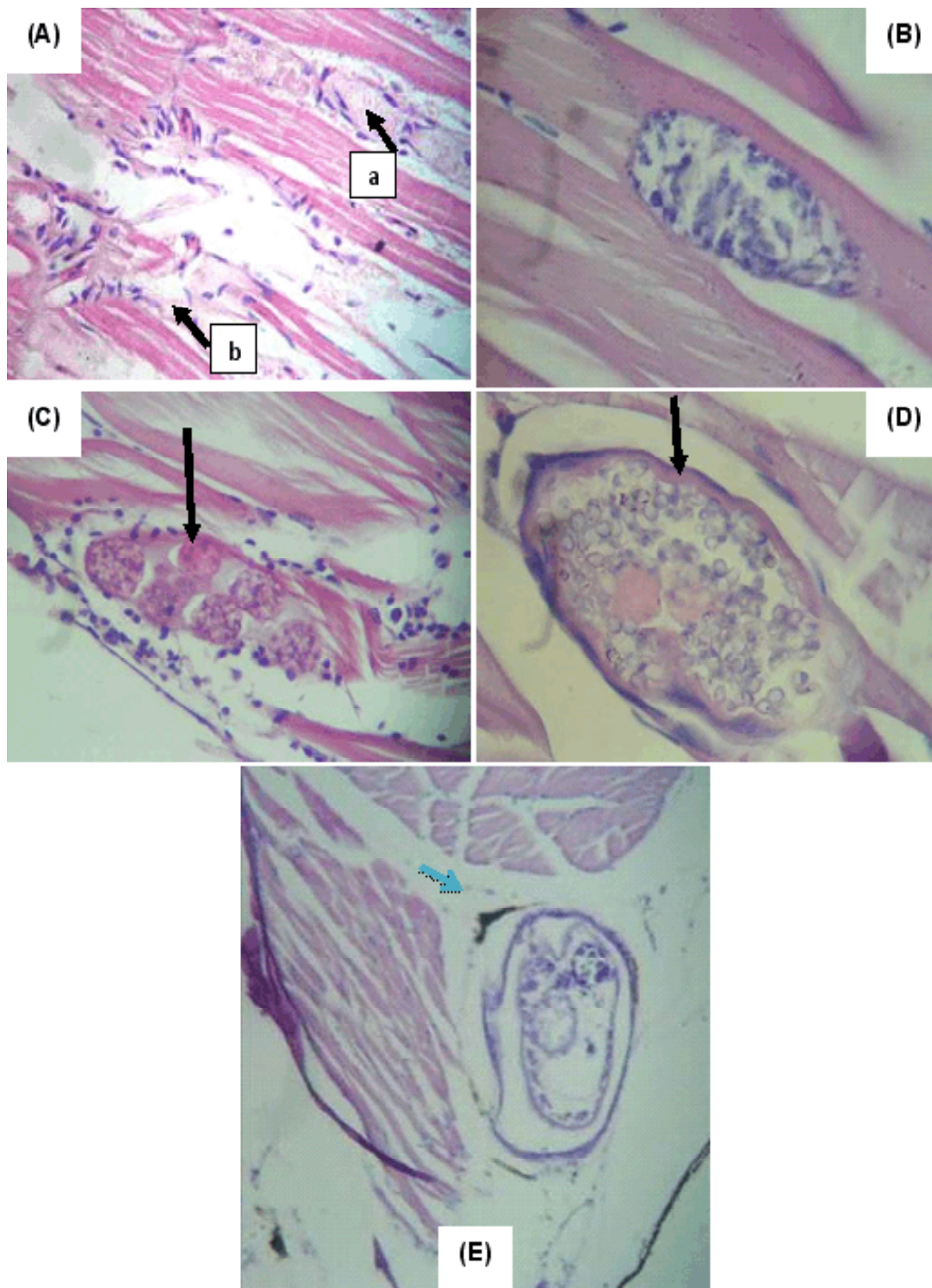


Figura 5. Corte histológico de músculo esquelético de tetra neón (*Paracheirodon innesi*). A. Necrosis (flecha a) y presencia de esporas de *Microsporidium* sp (flecha b). H&E. 400X. B. Quiste de *Mioxosporidium* sp. H&E. 1000X. C. Esporas de *Pleistophora* sp (flecha). H&E. 1000X. D. *Heterosporis* sp. H&E. 1000X. E. Granuloma parasitario. Externamente se observa fibroblastos y escasos melanomacrófagos (flecha) rodeando a una cercaria. H&E. 1000X



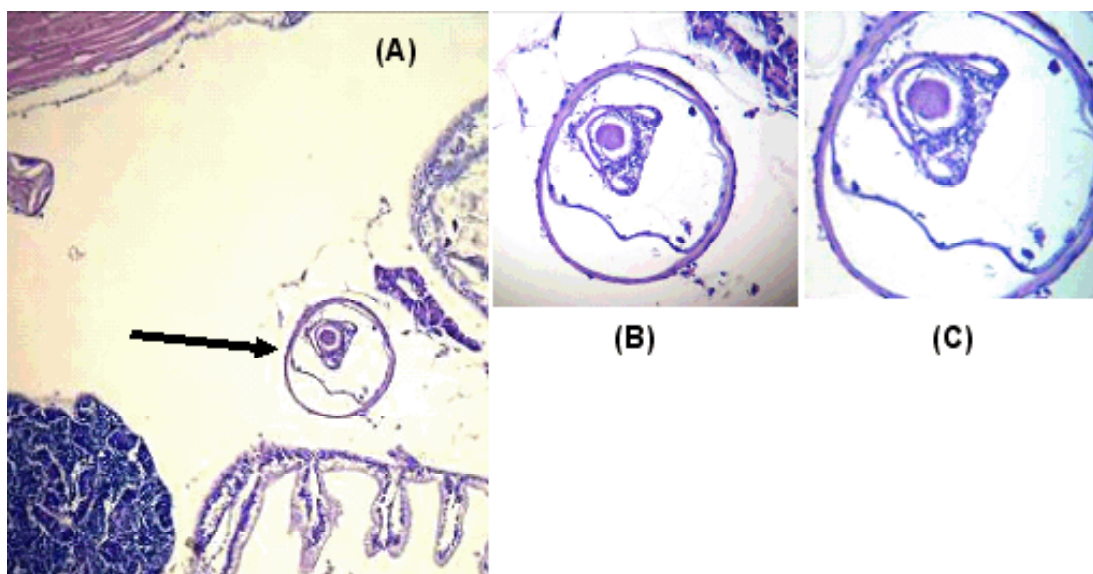


Figura 6. Granuloma parasitario. A. Granuloma señalado con la fecha. 1000X. B. Obsérvese la distribución de fibroblastos que han reemplazado a los macrófagos. 400X. C. La figura previa a mayor aumento. 1000X. H&E

## DISCUSIÓN

Estudios relacionados a las alteraciones histopatológicas y al estudio microbiológico en peces ornamentales amazónicos como tetra neón, no han sido descritos hasta el momento en el país. En el presente estudio, las lesiones halladas en las branquias fueron una leve a moderada hiperplasia del epitelio del revestimiento lamelar, así como de fusión lamelar. Noga (2000) afirma que este tipo de lesiones son respuestas comunes ante el daño branquial; asimismo, indica que las lesiones en branquias tienen un alto grado de inespecificidad, y pueden ser originadas por bacterias, parásitos o una pobre calidad del agua.

Las lesiones en branquias en el presente estudio podrían ser explicadas por las presencia de *Mixosporidium* sp y a la mala calidad del agua, debido a que los peces provienen de la captura en ríos y las fuentes de agua del Amazonas, que contienen generalmente altas cargas de materia orgánica y

desechos tóxicos (Verján, 2002). No obstante, los peces muestreados no presentaron alteraciones externas en las branquias ni signos clínicos aparentes de hipoxia, dada la levedad de las lesiones.

Las lesiones de tipo leve a moderada de hiperplasia del epitelio intestinal pudieron ser debidas a un periodo de ayuno prolongado o por situaciones de estrés por la captura y traslado, lo cual puede generar cambios en la permeabilidad intestinal (Farhadi *et al.*, 2003; Lambert, 2003). Así mismo, la hiperplasia de los enterocitos y células mucosas pueden ser consecuencia de la presencia de parásitos en la mucosa (Jubb *et al.*, 2007). En este estudio, los peces pasaron por un ayuno de casi 72 horas desde su traslado desde Iquitos hasta el inicio de alimentación en el laboratorio en Lima, lo cual favorecería a la presentación de este cambio adaptativo; sin embargo, la causa más probable está relacionada a la presencia de *Microsporidium* sp, enquistados en los enterocitos, que indujo, además, el acortamiento y pérdida de las vellosidades.

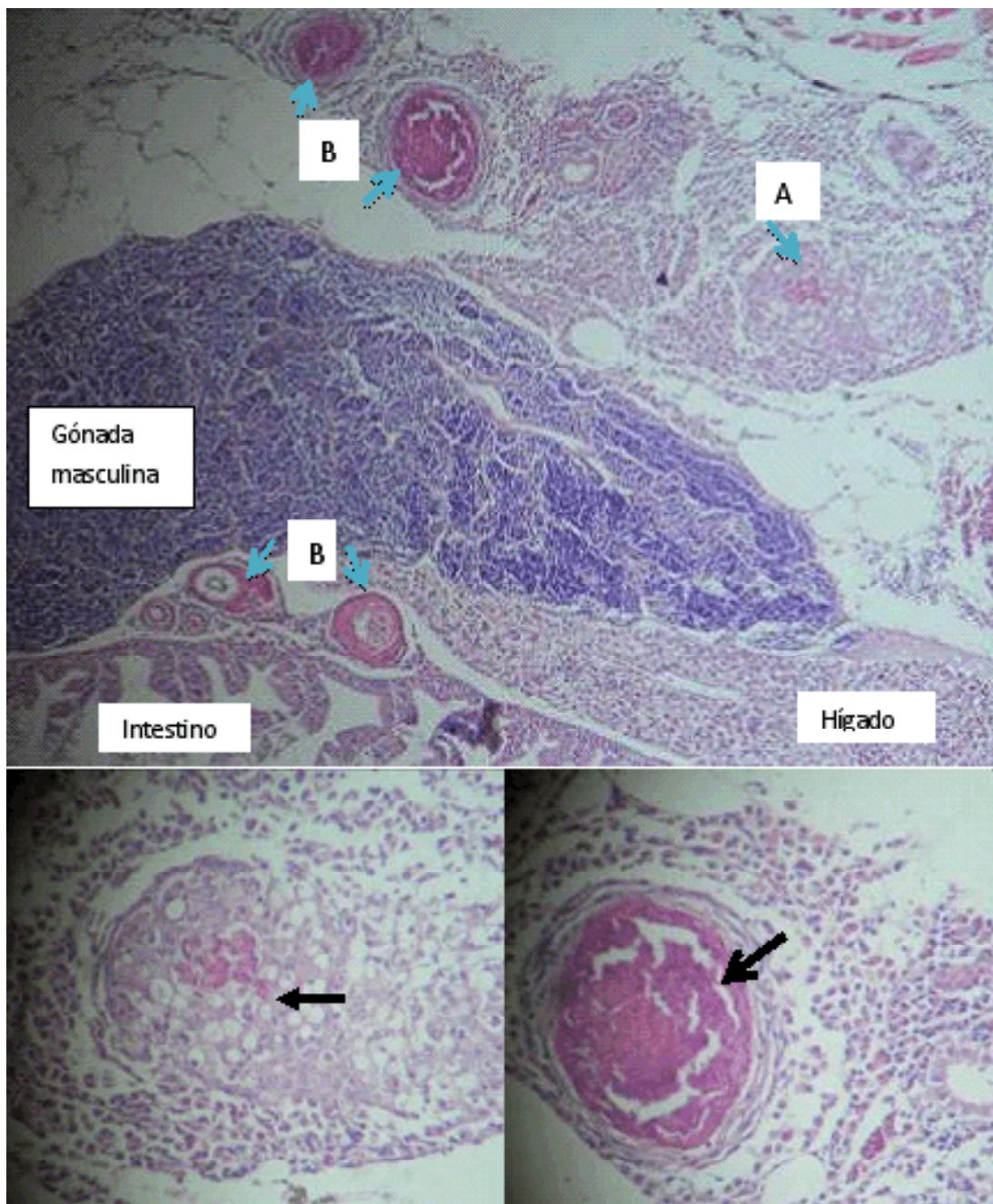


Figura 7. Granulomas bacterianos (flechas azules). H&E. 1000X. A. Fase inicial con formación nodular, constituida por macrófagos con citoplasma espumoso, un ligero centro necrótico y una leve presencia de fibroblastos alrededor (flecha). H&E. 1000X. B. Se observa un centro necrótico grande intensamente acidófilo, rodeados por varias capas laminares de fibroblastos (flecha). H&E. 1000X

La degeneración hidrópica encontrada en el riñón, según Hibiya *et al.* (1982), antecede a la presentación de la degeneración hialina, la cual, en exceso, podría conllevar a la necrosis del epitelio. Por otro lado, Ferguson (2006) menciona que la necrosis inducida por el hexaclorobutadieno (HCB) en goldfish (*Carassius auratus auratus*), provoca degeneración hidrópica haciendo que se vea claramente la hinchazón celular en las tinciones con H&E. No obstante, las lesiones renales encontradas en el presente estudio, podrían ser explicadas por causas relacionadas a una mala calidad del agua.

En el hígado solo se encontró una escasa degeneración hidrópica en el 11.9% de los peces y una severa degeneración grasa en el 36.9% de los mismos, sin que hubiera manifestación de signos clínicos; mientras que López *et al.* (2001) reportaron 82% de cambios degenerativos en el hígado de salmonídeos, donde la degeneración grasa y vacuolar fueron las más frecuentes. Tacon (1992) y Ferguson (2006) describen como una de las principales causas de degeneración hidrópica y grasa, los altos niveles de ácidos grasos poliinsaturados en las dietas, lo que lleva a cambios oxidativos en los lípidos (rancidez) si se almacenan en altas temperaturas y expuestas al oxígeno atmosférico, o en ausencia de un adecuado antioxidante como la vitamina E.

Los cambios degenerativos en el hígado también pueden deberse a un exceso de lípidos y nutrientes energéticos en la dieta (Kalogeropoulos *et al.*, 1992; Reyna, 1993; Wolf y Wolfe, 2005). Vigliano *et al.* (2002), por su lado, los relacionan con ayunos prolongados. Asimismo, la deficiencia de colina puede ocasionar degeneración grasa ya que es un factor lipotrópico, indispensable en el transporte de grasas, siendo necesaria en la dieta de los peces (Cowey y Roberts, 1981). Por otro lado, Wolf y Wolfe (2005) sostienen que debido a que una diversidad de peces tiene la capacidad de almacenar grandes cantidades de lípidos, se hace difícil distinguir las clases de vacuolas lipídicas que son conside-

radas excesivas, por lo que no hay un adecuado criterio para el diagnóstico de lipidosis hepática.

La presencia de esporas y quistes parasitarios no ocasionaron una reacción inflamatoria en la periferia ni daños en el tejido. Ferguson (2006) sostiene que la mayoría de los microsporidios con estadios inmaduros parecen producir una leve o nula respuesta inflamatoria y, generalmente, son encontrados como hallazgos incidentales en el trabajo de rutina diagnóstica. La presencia de microsporidios podría deberse a las condiciones del medio ambiente, manejo, grado de infestación o inmunidad del hospedero (González y Heredia, 1998).

La necrosis muscular en el músculo esquelético en todos los peces que no presentaban quistes parasitarios, se manifestaron en forma leve y moderada. Este tipo de lesiones, aunque en forma más severa han sido descritas en el bagre de canal (*Ictalurus punctatus*) alimentados con dietas de niveles bajos de  $\alpha$ -tocoferol (Lovell *et al.*, 1984) y con altos niveles de ácidos grasos poliinsaturados (Murai y Andrews, 1974); sin embargo, en el presente estudio se puede descartar esto último debido a la ausencia de necrosis del epitelio en el tubo digestivo.

## CONCLUSIONES

- La mayor frecuencia de lesiones en tejidos de peces tetra neón (*Paracheirodon innesi*) fueron por causas infecciosas de tipo parasitario, especialmente por *Microsporidium*.
- Estos peces pueden ser afectados por más de un género de *Microsporidium*, identificándose por su morfología a *Pleistophora* sp y *Heterosporis* sp, por primera vez en el país.
- El músculo fue el tejido donde más agentes infecciosos fueron identificados.
- Se aislaron bacterias potencialmente patógenas tales como *Flavobacterium* sp, *Staphylococcus* sp, *Carnobac-*

*terium* sp, *Pseudomonas* sp, *Enterococcus* sp, *Bacillus* sp y de la familia *Enterobacteriaceae*.

- A pesar de no haberse encontrado lesiones histopatológicas característicos de los agentes bacterianos aislados, se pudo observar múltiples granulomas, característicos en algunos procesos infecciosos de tipo bacteriano.

#### LITERATURA CITADA

1. **Auburn University. 2014.** Alabama International Center for Aquaculture and Aquatic Environments. [Internet]. Disponible en: <http://www.auburn.edu/>
2. **Buller N. 2004.** Bacteria from fish and other aquatic animals: A practical identification manual. London: CABI. 361 p. doi: 10.1079/9780851997384.0000
3. **Centeno L, Silva-Acuña A, Silva-Acuña R, Pérez J. 2004.** Fauna ectoparasitaria asociada a *Colossoma macropomum* y al híbrido de *C. macropomum* x *Piaractus brachipomus*, cultivados en el estado Delta Amacuro, Venezuela. Biagro 16: 121-126.
4. **Cowey C, Roberts R. 1981.** Patología de la nutrición de los teleósteos. En: Roberts R (eds). Patología de los peces. Madrid: Mundi-Prensa. p 249-261.
5. **Farhadi A, Banan A, Fields J, Keshavarzian J. 2003.** Intestinal barrier: an interface between health and disease. J Gastroenterol Hepatol 18: 479-497. doi: 10.1046/j.1440-1746.2003.03032.x
6. **Ferguson H. 2006.** Systemic pathology of fish. A text and atlas of normal tissues in teleosts and their responses in disease. 2<sup>nd</sup> ed. Iowa: Scotian Press. 366 p.
7. **González J, Heredia B. 1998.** Cultivo de la cachama (*Colossoma macropomum*). Fondo Nacional de Investigaciones Agropecuarias, Centro de Investigaciones Agropecuarias del Estado Guárico. Maracay, Venezuela. 134 p.
8. **Herbert R, Dauner E. 2002.** Enciclopedia de peces de acuario de agua dulce. España: Hispano Europea. 1010 p.
9. **Hibiya T, Yokote M, Oguri M, Sato H, Takashima F, Aida K. 1982.** An atlas of fish histology. Normal and pathological features. Tokyo: Kodansha. 147 p.
10. **Jubb K, Kennedy P, Palmer N. 2007.** Pathology of domestic animals. 5<sup>th</sup> ed. USA: Academic Press. 653 p.
11. **Kalogeropoulos N, Alexis M, Henderson R. 1992.** Effects of dietary soybean and cod-liver oil levels on growth and body composition of gilthead (*Spaurus aurata*). Aquaculture 104: 293-308. doi: 10.1016/0044-8486(92)90211-3
12. **Kubitza F. 2009.** Panorama da Aquicultura. [Internet]. Disponible em: [http://www.acquaimagem.com.br/docs/Pan113\\_kubitza.pdf](http://www.acquaimagem.com.br/docs/Pan113_kubitza.pdf)
13. **Lambert G. 2003.** Stress-induced gastrointestinal barrier dysfunction and its inflammatory effects. J Anim Sci 87(Suppl 14): E101-E108. doi: 10.2527/jas.2008-1339
14. **López I, Cubillos M, Ernst S, Rosenfeld C. 2001.** Frecuencia y distribución, según edad y estacionalidad, de patologías hepáticas em salmonídeos, provenientes de la X a XII Región de Chile. Periodo 1988-1998. Arch Med Vet 33: 193-202. doi: 10.4067/S0301-732X2001000200008
15. **Lovell R, Miyazaki T, Rabegnator S. 1984.** Requirement for alpha-tocopherol by channel catfish fed diets low in polyunsaturated triglycerides. J Nutr 114: 894-901.
16. **Murai T, Andrews J. 1974.** Interactions of dietary alpha-tocopherol, oxidized menhaden oil and ethoxyquin on channel catfish (*Ictalurus punctatus*). J Nutr 104: 1416-1431.
17. **Noga J. 2000.** Fish disease. Diagnosis and treatment. USA: Iowa State University Press. 497 p.

18. **Petracini R. 2013.** El acuarista: acuariofilia y disciplinas afines. [Internet]. Disponible en: <http://www.elacuarista.com>
19. **Reimschuessel R, May E, Bennett R, Lypsky M. 1988.** Tropical fish medicine. Necropsy examination of fish. *Vet Clin N Am-Small* 18: 427-433.
20. **Reimschuessel R, Bennett R, Lypsky M. 1992.** Communications: a classification system for histological lesions. *J Aquatic Anim Hlth* 4: 135-143. doi: 10.1577/1548-8667(1992)004<0135:-CACSFH>2.3.CO;2
21. **Reyna S. 1993.** Patología celular y tisular. En: Trigo F, Poumián A (eds). *Patología general veterinaria*. México: Interamericana. p 26-30.
22. **Roberts J, Shepherd J. 1980.** Enfermedades de la trucha y el salmón. España: Acribia. 187 p.
23. **Roberts R. 2001.** *Fish pathology*. 3<sup>th</sup> ed. London: WB Saunders. 412 p.
24. **Rojas J. 1972.** Establecimiento de cooperativas en peces ornamentales en Iquitos. Tesis de Biólogo. Iquitos: UNAP. 70 p.
25. **Ross L, Ross B. 2008.** *Anaesthetic and sedative techniques for aquatic animals*. 3<sup>th</sup> ed. Singapore: Wiley-Blackwell. 240 p.
26. **Rosenthal S. 2007.** Frecuencia de lipidosis hepática en truchas arcoíris (*Oncorhynchus mykiss*) de fase juvenil en una piscigranja de la sierra central del Perú. Tesis de Médico Veterinario. Lima: Univ Nacional Mayor de San Marcos. 69 p.
27. **Ruíz A, Souza J, Vela U. 2003.** Análisis situacional de la pesquería ornamental en Iquitos y áreas de influencia - base para una propuesta de manejo. Tesis de Maestría. Iquitos: UNAP. 176 p.
28. **Tacon A. 1992.** Nutritional fish pathology morphological signs of nutrient deficiency and toxicity in farmed fish. *FAO Fisheries Technical Paper*. Rome: FAO. 75 p.
29. **Verján N. 2002.** Sistematización diagnóstica y caracterización de las enfermedades de la cachama blanca (*Piaractus brachypomus*) en algunas regiones de los Llanos Orientales de Colombia y estudio de la enfermedad septicémica. Tesis de Maestría. Bogotá: Univ Nacional de Colombia. 120 p.
30. **Vigliano F, Quiroga M, Nieto J. 2002.** Adaptaciones metabólicas al ayuno y realimentación en peces. *Rev Ictiol* 10 (1/2): 79-108.
31. **Wolf J, Wolfe M. 2005.** A brief overview of nonneoplastic hepatic toxicity in fish. *Toxicol Pathol* 33: 75-85.