

**BLOQUE I: SANIDAD:****30 de septiembre. 18:00.*****Caracterización de las lesiones cardíacas asociadas al estrés por varamiento activo en cetáceos.*****Nakita Câmara<sup>(1)</sup>, Eva Sierra<sup>(1)</sup>, Simona Sacchini<sup>(1)</sup>, Cristian M. Suárez-Santana<sup>(1)</sup>, Natalia García-Álvarez<sup>(1)</sup>, Manuel Arbelo<sup>(1)</sup>, Antonio Fernández<sup>(1)</sup>, Pedro Herráez<sup>(1)</sup>**<sup>(1)</sup>Centro Atlántico de Investigación de Cetáceos, Instituto Universitario de Sanidad Animal y Seguridad Alimentaria, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.🌐 [www.iusa.eu](http://www.iusa.eu)

El estrés se define comúnmente como un estado de amenaza, real o percibida, a la homeostasis. Los cetáceos de vida libre están amenazados, diariamente, por una amplia variedad de situaciones estresantes, tanto naturales como de origen antrópico, que afectan su bienestar, entendiéndose como tal la alteración de su homeostasis (equilibrio interno). En la mayoría de los casos, los animales resuelven estas situaciones con éxito, aunque si son extremas o persisten durante tiempo, se pueden generar efectos indeseables en los individuos afectados. El varamiento activo es una entidad patológica que tiene al estrés agudo como eje central de su etiopatogenia y presenta hallazgos clínico-lesionales que pueden causar la muerte del animal o agravar seriamente una situación de enfermedad anterior, pudiendo influir en la posterior rehabilitación y recuperación de los animales. Estos hallazgos coexisten y son comparables a las lesiones del "Síndrome de Miopatía de Captura" descrito en animales salvajes terrestres. Uno de los objetivos de este trabajo es identificar y caracterizar las lesiones cardíacas en cetáceos relacionadas con respuestas extremas frente al estrés mediante el estudio histológico, histoquímico e inmunohistoquímico en animales varados vivos con un código de conservación óptimo. Se presentan los resultados que caracterizan las principales lesiones cardíacas y que incluyen cambios agudos o subagudos degenerativo-necróticos que consisten en necrosis en banda de contracción, pérdida de estriaciones transversales, vacuolización perinuclear, edema intersticial, hipereosinofilia citoplasmática, congestión vascular e infiltración de células inflamatorias. Inmunohistoquímicamente, se observa depleción tanto de mioglobina como de troponina y captación de fibrinógeno en cardiomiocitos degenerados.