



PROGRAMA NACIONAL PLURIANUAL DE VIGILANCIA CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA ENCEFALOPATÍA ESPONGIFORME BOVINA

(AÑO 2022)



1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA:

Estado Miembro: España

Enfermedad: Encefalopatía Espongiforme Bovina (EEB)

Año de ejecución: 2022

Referencia del presente documento: PNVCE EEB 2022

Personas de contacto: José Luis Sáez Llorente / Esther Prieto Caballero

Tfno: 34 91 34715 94

Fax: 34 91 347 82 99

jsaezll@mapa.es

meprieto@mapa.es

Fecha de envío a la Comisión:

2. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA:

Desde 1997, España ha realizado, siguiendo los criterios de la Oficina Internacional de Epizootias, y en aplicación de la normativa comunitaria, programas de control y vigilancia de las encefalopatías espongiformes transmisibles basados en una vigilancia pasiva.

Con fecha de 22 de noviembre de 2000, se comunicó oficialmente el diagnóstico positivo de la Encefalopatía Espongiforme Bovina (EEB) en un animal de la especie bovina.

Ante la aparición de este primer caso y tras la publicación del *Real Decreto 3454/2000, por el que se establece y regula el Programa Integral coordinado de vigilancia y control de las encefalopatías espongiformes*



transmisibles de los animales, se hizo necesaria la aplicación de actuaciones concretas, destacando los programas de vigilancia activa, de control de sustancias empleadas en la alimentación de animales, de inspección de establecimientos de transformación de subproductos y animales muertos y de control de los materiales especificados de riesgo.

A nivel comunitario, el **Reglamento (CE) 999/2001** y sus posteriores modificaciones suponen la piedra angular de la lucha contra las EETs, ya que recoge todas las medidas de obligado cumplimiento en la UE en diversos campos (vigilancia, erradicación, alimentación, Material Especificado de Riesgo etc.), medidas que hasta entonces se encontraban dispersas en varias Decisiones Comunitarias.

En Julio de 2005, la Comisión planteó una nueva estrategia de lucha que se recogió en el documento conocido como “**Hoja de Ruta**”, con el objetivo de presentar la estrategia a seguir frente a las EETs a corto, medio y largo plazo¹

Debido a una mejoría general de la situación epidemiológica en la UE y a los nuevos conocimientos científicos, en julio de 2010 la Comisión publicó la “**Nueva Hoja de Ruta**”, cuyo objetivo era el estudio de la flexibilización de las medidas relativas a las EETs, siempre que se garantice la seguridad alimentaria. Por tanto se recogen los puntos clave que podrían modificarse en los próximos años

El programa de vigilancia, control y erradicación de EEB, se va adaptando a las modificaciones normativas y tiene por **objeto general** la detección de la Encefalopatía Espongiforme Bovina (EEB), así como el establecimiento de

¹ Puede consultar información de interés sobre las EET en la Dirección General de Sanidad y Protección del Consumidor (DG SANCO) de la UE, a través de la página web https://ec.europa.eu/info/departments/health-and-food-safety_es.



medidas de control y erradicación que, en su caso, hubieran de adoptarse. Las distintas medidas contempladas se describen posteriormente en el punto 4 de este mismo programa.

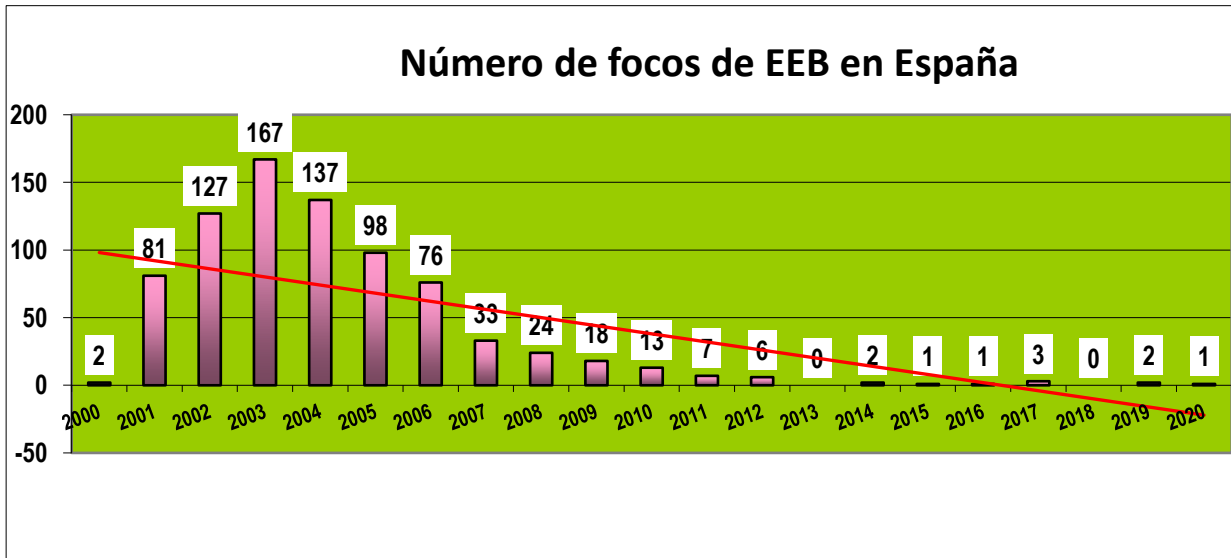
En el año 2022, el objetivo específico es seguir cumpliendo los requisitos para mantener la calificación sanitaria de país con estatus de riesgo insignificante, alcanzada en 2016.

3. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD.

Desde la confirmación en el año 2000 del primer caso de EEB en España, se han detectado hasta 2020 un total de 799 focos. En el año 2020, se ha detectado 1 foco de EEB atípica.

El análisis de tendencias para la serie temporal 2002-2020 muestra que el descenso es significativo para toda la serie (Mantel test for trend $p < 0,001$ (Abramson, J.H. WINPEPI (PEPI-for-Windows): computer programs for epidemiologists. *Epidemiologic Perspectives & Innovations* 2004, 1: 6).

En el siguiente gráfico se muestra la **evolución anual de la situación epidemiológica** (número de focos) desde el año 2000.



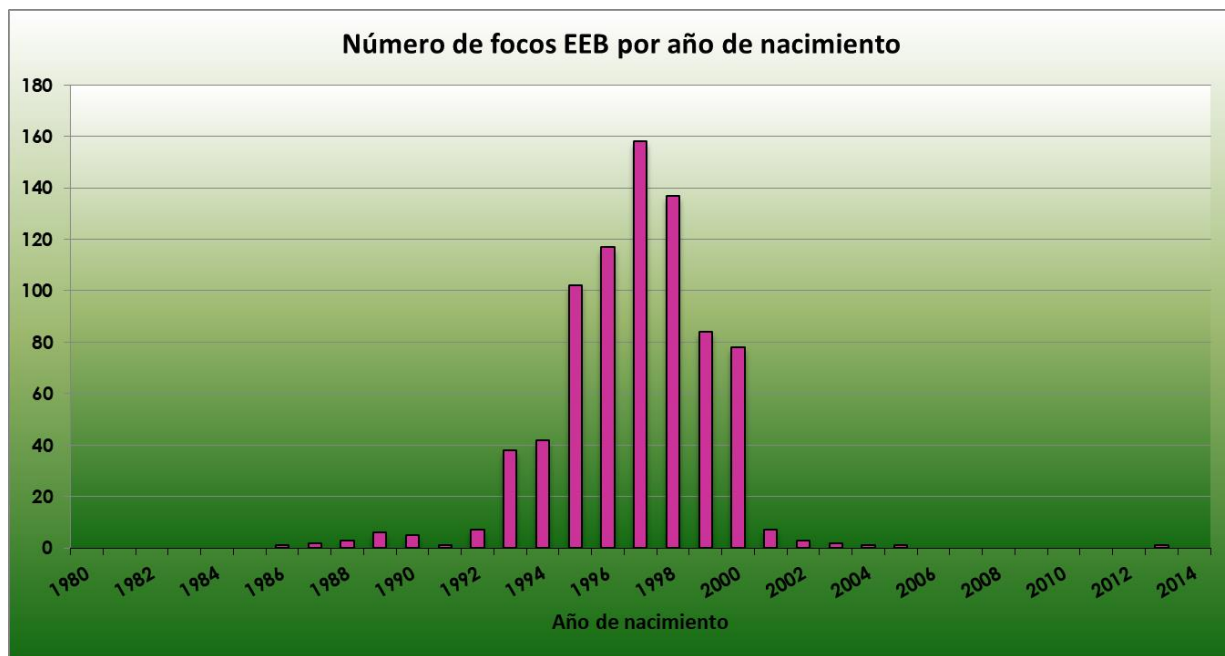
La vigilancia epidemiológica anual desde el año 2001 (número de test realizados, nº de focos y casos detectados) se resume en la siguiente tabla.

AÑO	Nº DE TEST	Nº FOCOS	Nº CASOS	Caracterización de los focos y casos						
				EEB-C		EEB-H		EEB-L		DESCONOC + NO CONCLUY
				FOCOS	CASOS	FOCOS	CASOS	FOCOS	CASOS	
2000		2	2	2	2	-	-	-	-	
2001	386.588	81	83	81	83	-	-	-	-	
2002	546.056	127	134	127	134	-	-	-	-	
2003	567.366	167	173	156	162	1	1			10
2004	578.125	137	138	128	129					9
2005	621.818	98	103	90	95					8
2006	539.856	76	76	60	60	1	1			15
2007	466.833	33	33	29	29			1	1	3
2008	524.557	24	24	21	21	1	1	1	1	1
2009	468.168	18	18	14	14	2	2	2	2	
2010	424.943	13	13	13	13					
2011	401.254	7	7	6	6	1	1			
2012	318.186	6	6	3	3	1	1	2	2	
2013	191.307	0	0	0	0					
2014	57.094	2	2	1	1			1	1	
2015	60.442	1	1					1	1	
2016	62.819	1	1			1	1			
2017	59.002	3	3	0	0	1	1	2	2	
2018	65.385	0	0		0	0	0	0	0	0
2019	61.387	2	2	0	0	2	2	0	0	0
2020	62.565	1	0	0	0	1	1	0	0	0
Total acumulado	6.463.751	799	819	731	752	12	12	10	10	46



Durante el ejercicio 2015, se realizaron test discriminatorios sobre muestras de EEB de casos históricos (2003-2009), con el fin de proporcionar un conocimiento epidemiológico más sólido de ambos tipos de EEB atípicas. La discriminación de las cepas de EEB es obligatoria en la UE desde el año 2010.

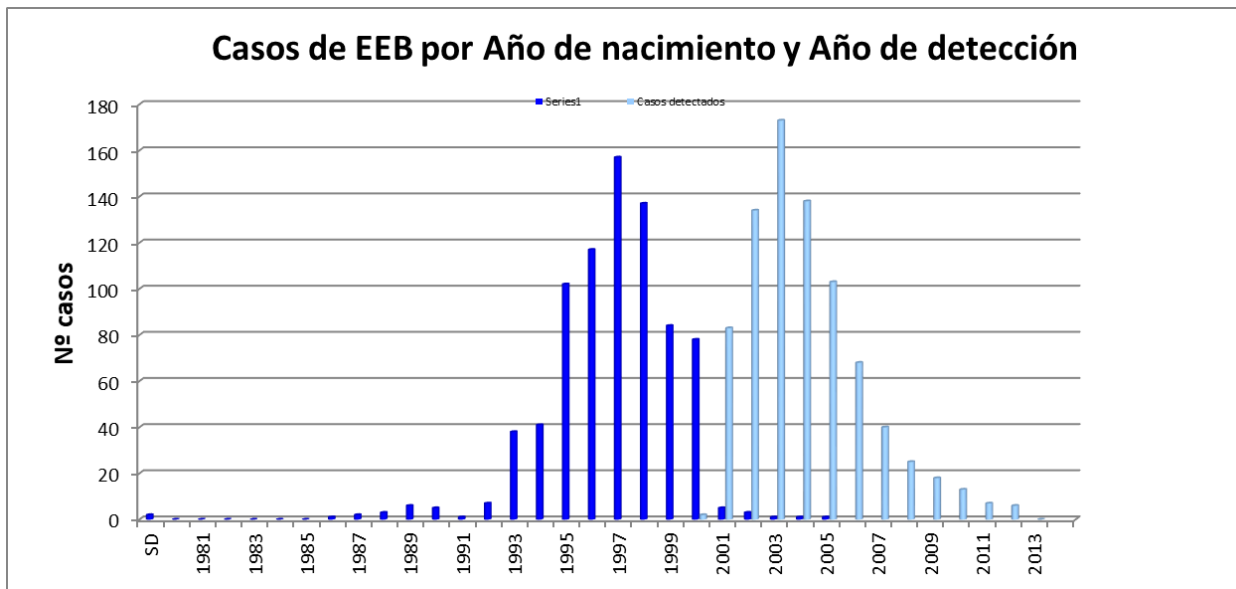
Para una mejor comprensión de la distribución de la enfermedad en los últimos años, se hace preciso analizar la **edad de los animales**. El siguiente gráfico muestra que la mayor proporción de casos corresponde a animales nacidos en el período entre 1995 a 1998.



Para un mejor análisis de los resultados, los casos detectados pueden agruparse según el año de nacimiento de los animales positivos. El patrón de distribución de los casos agrupados siguiendo este criterio, tiene un comportamiento similar al de su aparición, presentando un máximo de animales positivos nacidos en el año 1997.



De esta forma se observa un periodo de 7 años entre el máximo de nacimientos de casos positivos a EEB y el año con mayor número de casos de EEB detectados.

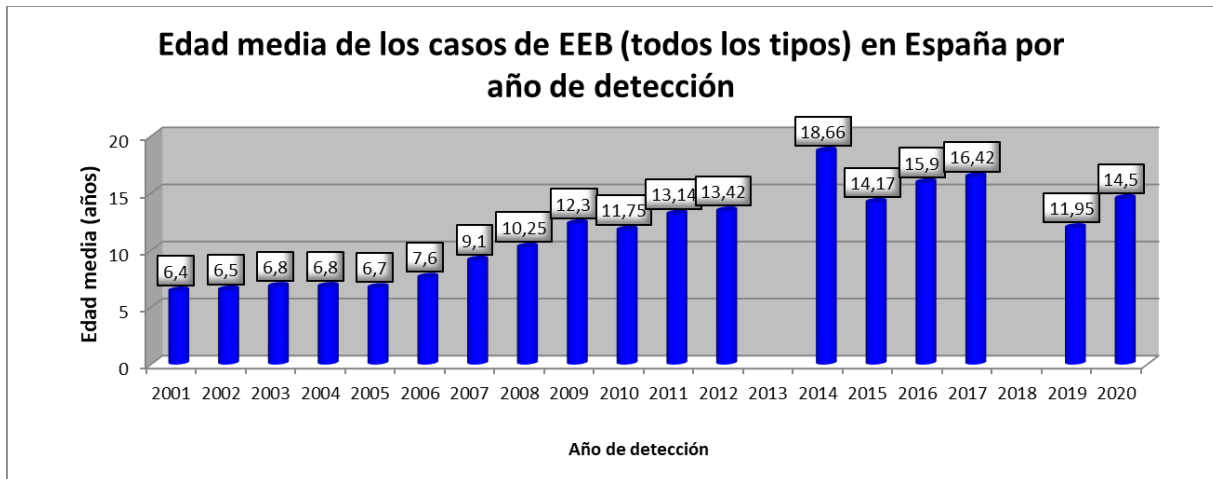


Representación del número de animales positivos a EEB según su año de nacimiento y el año de detección.

Los dos animales positivos nacidos en 2005 y detectados en 2011 y 2012 se corresponden con casos de EEB atípicos, que si se tienen en cuenta en la valoración conjunta de la edad media de los animales positivos detectados en España, disminuyen dicha edad media. Puesto que su aparición no está ligada al consumo de piensos contaminados, no deberían tenerse en consideración en el análisis de riesgo realizado para demostrar la eficacia de las medidas de control, ya que la introducción de datos no vinculados con dichas medidas podría sesgar los resultados obtenidos.



El análisis de la **edad media de los casos detectados**, nos muestra que ésta ha ido incrementándose desde el inicio de la vigilancia, con una edad media de 6,4 años, hasta los 16,4 años de edad de los casos diagnosticados en 2017, con un pico máximo de 18,66 años de media en 2014.



Representación de la edad media de los casos de EEB (todos los tipos de EEB) detectados en España en el periodo 2001-2020

Conclusiones de la evolución epidemiológica

- En España, se lleva observando una disminución de los casos de EEB de forma constante, con un pico máximo de descenso en el año 2007, que alcanzó el 46 %.
- El análisis de tendencias para la serie temporal 2002-2020 muestra que el descenso es significativo para toda la serie.
- El aumento de la edad media indica un avance en la erradicación de esta enfermedad.



- La reducción del número de casos y el incremento de la media de edades de los animales detectados, demuestra la efectividad de las medidas de control adoptadas y el avance en la erradicación de esta enfermedad.
- De los resultados del estudio discriminatorio retrospectivo se concluye que la prevalencia de las cepas atípicas durante el período 2003-2015 se ha mantenido baja y constante y ha aparecido en animales de edad avanzada. Teniendo en cuenta que estos resultados son similares en el resto de EEMM sometidos al estudio, los datos obtenidos refuerzan la hipótesis de que la EEB atípica es una enfermedad espontánea y esporádica.
- La evolución favorable de los indicadores epidemiológicos propició que España solicitara a la Organización Mundial de la Sanidad Animal (OIE) el reconocimiento como país con **estatus de riesgo insignificante frente a la EEB**, que **fue otorgado en mayo de 2016** y que se mantendrá siempre y cuando se sigan cumpliendo los requisitos que han motivado dicha solicitud.

El sistema de seguimiento o vigilancia realizado en nuestro país, establecido en el RD 3454/2000, por el que se establece y regula el Programa Integral coordinado de vigilancia y control de las encefalopatías espongiiformes transmisibles de los animales, se ha modificado en diversas ocasiones para adaptarse a los nuevos conocimientos científicos en la materia emanados de la EFSA y a las consecuentes modificaciones de la normativa comunitaria.

Este contexto de progresivas revisiones del programa de seguimiento ha permitido incrementar paulatinamente la edad de los bovinos de muestreo obligatorio, lo que explica el ligero pero continuado descenso en el número de pruebas de EEB realizadas, que ha sido especialmente acusado durante el año



2014, tras la autorización a cesar el muestreo de bovinos sanos sacrificados para el consumo humano.

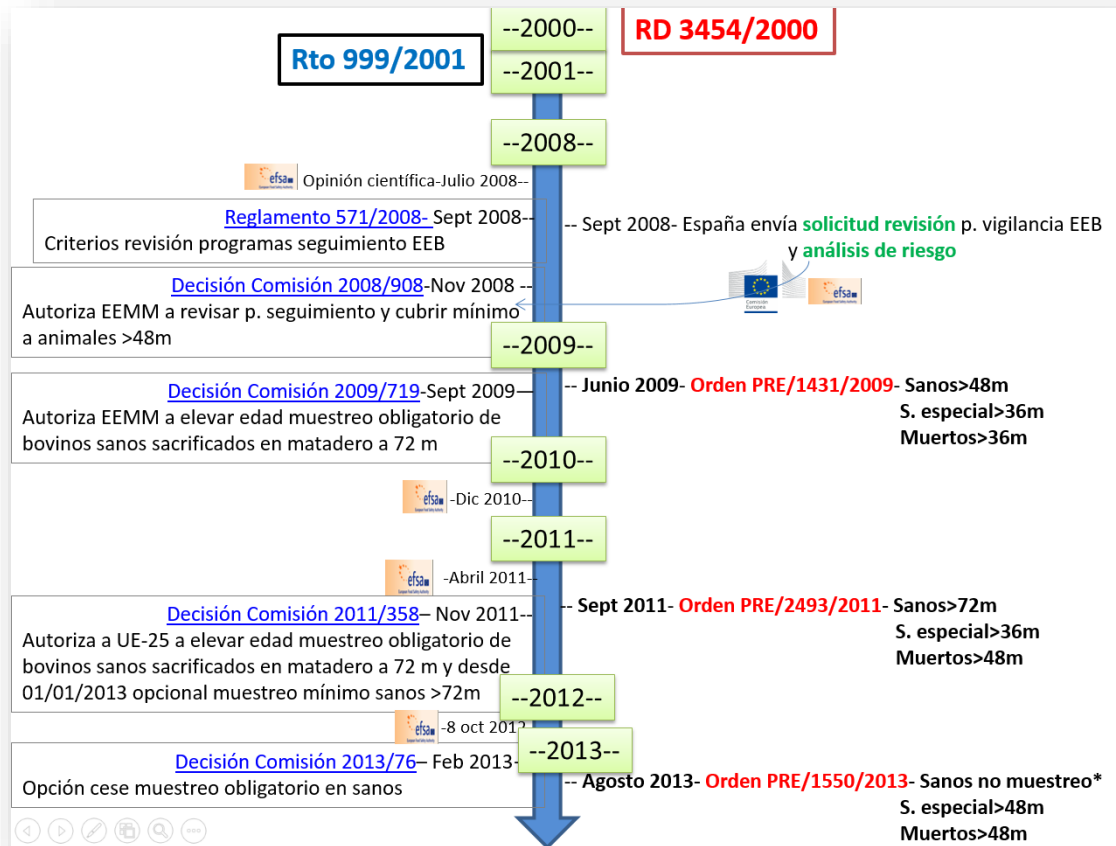
Las principales modificaciones relativas a la flexibilización de la vigilancia de la EEB en España comienzan el 4 de junio de 2009, tras la publicación de la modificación de nuestro RD para adaptarlo a la Decisión de 2008/908/UE (derogada por la Decisión 2009/719/CE), por la que se autoriza a determinados Estados Miembros a revisar sus programas anuales de seguimiento de la EEB, entre los que se incluye a España.

Desde entonces, las sucesivas modificaciones de la Decisión 2009/719/CE se han ido transponiendo a nuestro ordenamiento jurídico nacional, para ir aumentando la edad de los bovinos de muestro obligatorio. La última modificación se adoptó por Decisión de Ejecución de la Comisión de 4 de febrero de 2013 (Decisión 2013/76/CE), que autoriza a determinados EEMM a cesar la vigilancia activa de EEB en los animales sanos sacrificados en matadero. Ésta y otras medidas de flexibilización quedan contempladas en la Orden PRE/1550/2013, aplicable en España desde el 14 de agosto de 2013.

La evolución de las modificaciones legales que han ido flexibilizando el sistema de vigilancia epidemiológica se representa en la figura 1.



Figura 1. Evolución de las disposiciones legislativas del sistema de vigilancia en bovino



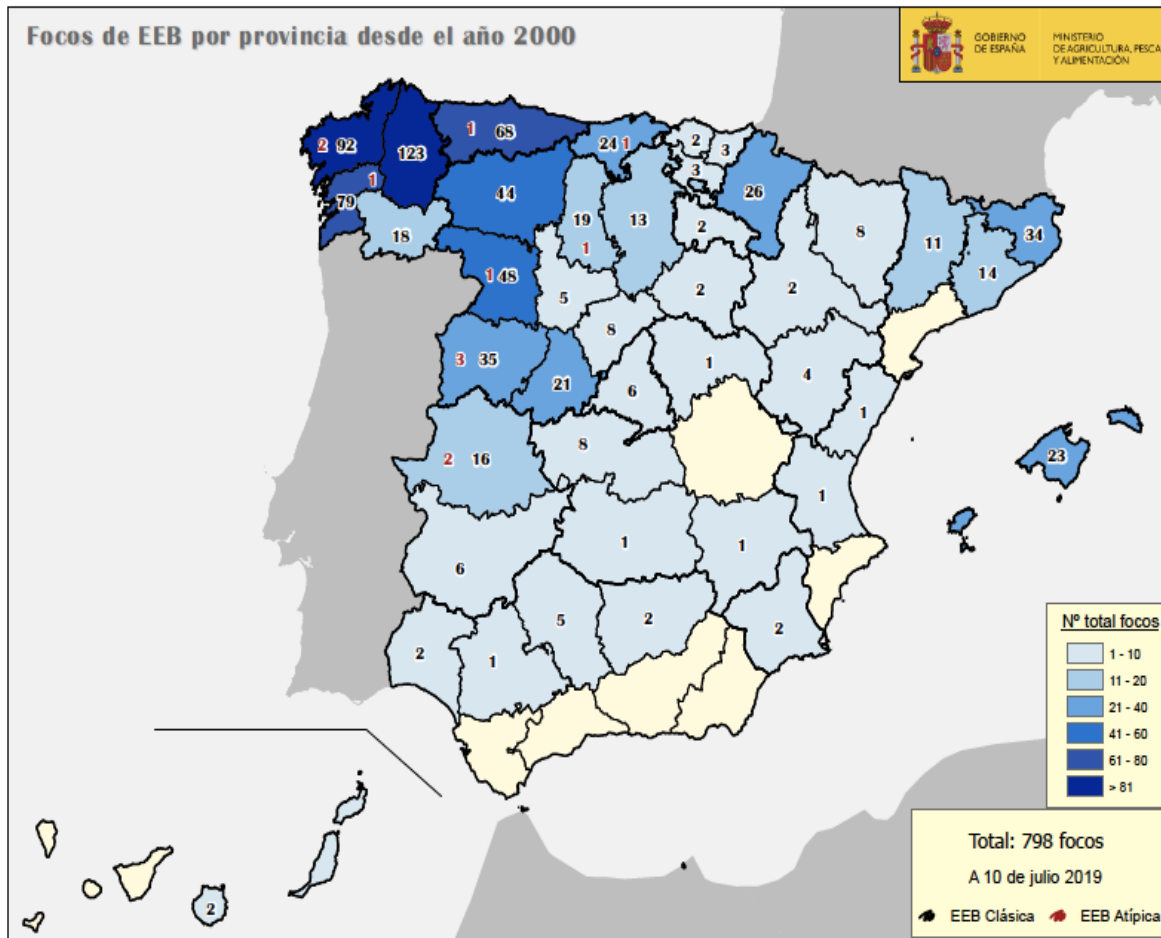
En relación al desarrollo de la vigilancia durante el 2019, los datos, mostrados en resumen, son los siguientes:

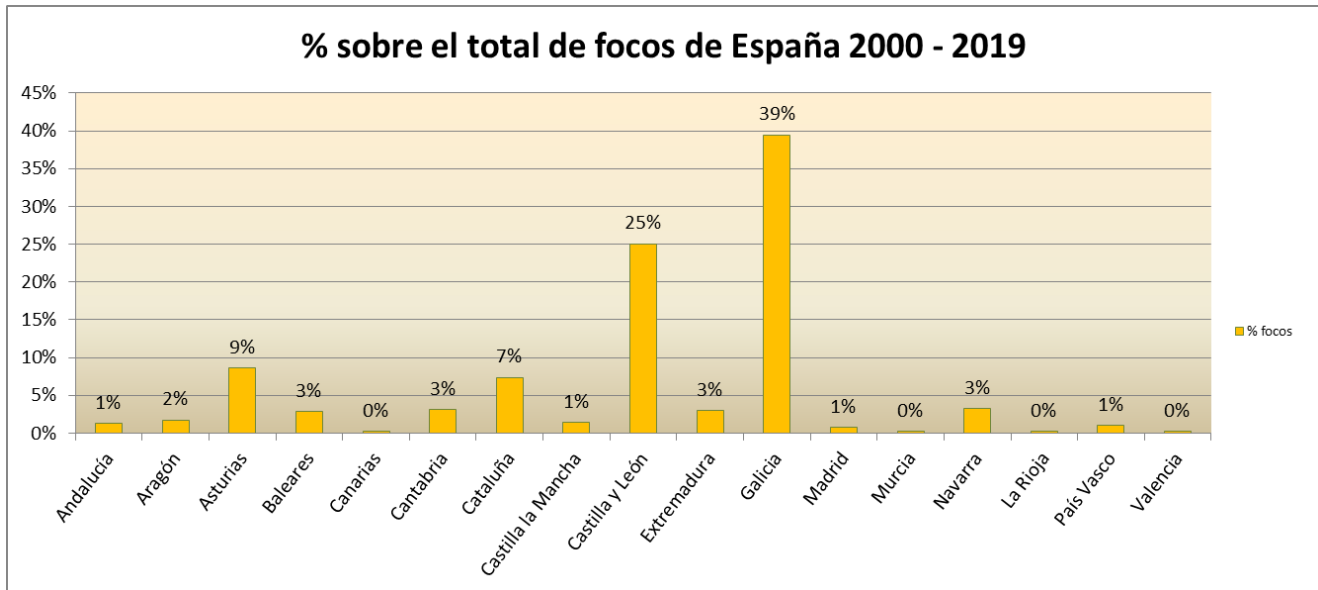
SUBPOBLACION	Animal sacrificado como medida de erradicación en aplicación del Reg. 999/2001	Animales con sintomatología ante-mortem	Animales sanos sacrificados para consumo humano	Muerto o sacrificado no para consumo	Sacrificio de urgencia	Sospechosos	TOTAL
Total Analizados	21	16	185	60.609	556	0	61.387
%, por Subpoblaciones	0.03%	0.03%	0.30%	98.73%	0.91%	0.0000%	100.00%
Total Positivos	0	0	0	2	0	0	2
%sobre el total de positivos	0%	0%	0%	100%	0%	0%	100%



Distribución geográfica de los focos.

En el año 2019 se han diagnosticado 2 casos de EEB atípica H en España. La distribución geográfica del número de focos acumulado desde 2000 se presenta en el mapa y en el gráfico presentados a continuación (en el mapa se resaltan en rojo las cepas atípicas detectadas desde 2010).





En la siguiente tabla se compara la distribución de los focos por meses, desde el inicio del programa en el año 2000, tomando como criterio el mes de muestreo:

MESES DE MUESTREO (con resultado positivo)	Nº FOCOS																				TOTAL
	Año 2000	Año 2001	Año 2002	Año 2003	Año 2004	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	
	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	Positivos	
ENERO	0	10	9	16	12	6	7	8	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	76
FEBRERO	0	20	12	17	12	7	7	2	3	3	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	87
MARZO	0	6	11	12	8	13	5	8	2	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	72
ABRIL	0	6	12	15	12	14	4	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	68
MAYO	0	2	11	10	10	7	11	3	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	59
JUNIO	0	2	6	7	15	5	4	4	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	46
JULIO	0	6	14	16	12	8	7	1	4	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	74
AGOSTO	0	6	9	10	10	5	8	2	2	2	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	58
SEPTIEMBRE	0	6	13	17	9	8	2	2	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	62
OCTUBRE	0	4	13	16	9	10	3	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60
NOVIEMBRE	1	4	8	14	19	3	4	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	61
DICIEMBRE	1	10	9	17	9	12	6	5	4	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	75
TOTALES	2	82	127	167	137	98	68	39	25	18	13	7	6	0	2	1	1	3	0	2	798



4. MEDIDAS CONTEMPLADAS EN EL PROGRAMA.

4.1.- Autoridades competentes

- **Autoridad Central responsable de la coordinación y seguimiento de los departamentos encargados de ejecutar el programa.**

La Subdirección General de Sanidad e Higiene Animal y Trazabilidad es la encargada de la coordinación del Programa y quien informa a la Comisión de la evolución de esta enfermedad.

A través del Real Decreto 1440/2001, de 21 de diciembre, por el que se establece el sistema de alerta sanitaria veterinaria, se creó el "Comité Nacional del Sistema de Alerta Sanitaria Veterinaria", que asume competencias en materia de estudio y proposición de medidas para la erradicación de las enfermedades y seguimiento de la evolución de la situación epidemiológica para las enfermedades objeto de programas de erradicación.

Este comité es un órgano colegiado en el que están representadas todas las autoridades encargadas de coordinar y ejecutar las medidas que se contemplan en este programa.

- **Autoridades competentes a nivel Regional:**

Los Servicios Veterinarios Oficiales de Sanidad y Producción Animal, así como de Salud Pública y de Control de la Calidad Agroalimentaria de las Comunidades Autónomas, son los encargados de la ejecución del programa, de la recopilación, evaluación e informatización de los datos obtenidos en su territorio y de su remisión a las autoridades centrales.



- **Laboratorios Nacionales de Referencia.**

Se consideran Laboratorios Nacionales de Referencia los siguientes:

- a) El **Laboratorio Central de Veterinaria de Algete** (Madrid) del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación, es el Laboratorio Nacional de Referencia para el diagnóstico de Encefalopatía Espongiforme Bovina (EEB).
- b) El **Laboratorio Arbitral Agroalimentario** (Santander) del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación, es el Laboratorio Nacional de Referencia para el control de la presencia de restos o productos animales, incluidas harinas de carne y huesos en sustancias destinadas a la alimentación de animales de producción.

- **Laboratorios Autorizados o reconocidos.**

Los órganos competentes de las Comunidades Autónomas designarán, en su ámbito territorial, los laboratorios responsables del control analítico de encefalopatías, incluidas las pruebas rápidas post-mortem y las técnicas de diagnóstico definidas en el Manual de Diagnóstico de la OIE y de las sustancias destinadas a la alimentación de animales de producción. Estos laboratorios podrán tener carácter público o privado.



4.2.- Descripción y delimitación de las zonas geográficas y administrativas en las que vaya a aplicarse el programa.

El programa se aplicará en todo el territorio nacional. La organización del desarrollo del Programa en cada Comunidad Autónoma, incluye los siguientes niveles:

1. Nivel Regional: el Jefe del Servicio con competencias en Sanidad Animal de la Comunidad Autónoma es el coordinador del Programa en el ámbito de su territorio.
2. Nivel Provincial: a través del coordinador provincial que armoniza y controla las actuaciones de las distintas comarcas de la provincia.
3. Nivel Comarcal: sacrificio de animales sospechosos y toma de muestras.

Esta organización podrá sufrir modificaciones sobre la base de las adaptaciones que cada Comunidad Autónoma efectúe teniendo en cuenta su propia estructura administrativa.

4.3.- Sistema en vigor para el registro de las explotaciones ganaderas de bovinos.

La Ley 8/2003, de 24 de abril, de Sanidad Animal establece (artículo 38.1) que todas las explotaciones de animales deben estar registradas en la comunidad autónoma en la que se ubiquen, y que sus datos básicos han de ser incluidos en un registro nacional.

En base a ello, se aprobó el Real Decreto 479/2004, de 26 de marzo, por el que se establece y regula el Registro general de explotaciones ganaderas (REGA). Se trata de un registro multiespecie que contiene datos de todas las



explotaciones ubicadas en España y que son facilitados por cada una de las CCAA.

REGA forma parte del Sistema Integral de Trazabilidad Animal (SITRAN) junto al Registro de movimientos (REMO) y el Registro de Animales Identificados Individualmente (RIIA) cuya base legal es el Real Decreto 728/2007, de 13 de junio, por el que se establece y regula el Registro general de movimientos de ganado y el Registro general de identificación individual de animales.

SITRAN consiste en una base de datos heterogénea que comunica los registros existentes en las diferentes comunidades autónomas con un registro centralizado, mediante mecanismos de intercambio de información desarrollados específicamente.

4.4.- Sistema en vigor para la identificación de animales de la especie bovina.

El sistema de identificación de los animales de la especie bovina se regula a nivel comunitario mediante el Reglamento 1760/2000, de 17 de julio de 2000 que establece un sistema de identificación y registro de los animales de la especie bovina; y a nivel nacional a través del Real Decreto 1980/1998, de 18 de septiembre, por el que se establece un sistema de identificación y registro de los animales de la especie bovina.

Los elementos que constituyen el sistema de identificación son los siguientes:

Marcas auriculares: constituidas por dos crotales de plástico que se colocan en cada una de las orejas y llevan un mismo y único código de



identificación que permite identificar de forma individual a cada animal y la explotación en la que ha nacido.

Base de datos informatizada: en España se denomina SITRAN e integra al Registro General de Explotaciones Ganaderas (REGA), al Registro de Identificación Individual de Animales (RIIA) y al Registro de Movimientos (REMO).

Documento de Identificación Bovino (DIB) que acompañará al animal en todos sus traslados.

Libro de registro de la explotación que puede llevarse de forma manual o informatizada y debe estar accesible a la autoridad competente durante un periodo mínimo de tres años.

4.5.- Medidas en vigor para la notificación de la enfermedad.

La declaración oficial de la enfermedad se efectuará de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto 526/2014, por el que se establece la lista de las enfermedades de los animales de declaración obligatoria y se da la normativa para su comunicación.

Además, esta notificación deberá realizarse vía RASVE, tal y como se ha estipulado en los Comités RASVE y en los Grupos de Trabajo específicos para la coordinación y seguimiento de los Programas de vigilancia y control de las EETs.

Los propietarios o responsables de los animales y el veterinario responsable de la explotación, ante la presencia de alguno de los síntomas clínicos compatibles con EEB, deberán notificarlo a la A.C., para proceder a la puesta en marcha de las medidas que se detallan en el apartado sobre “sospecha de la enfermedad”.



Para cada caso primario confirmado (foco) la Autoridad Competente en materia de Sanidad Animal responsable de la notificación del foco enviará al MAPA lo antes posible, y en todo caso en un plazo de un mes desde la confirmación del foco, la siguiente información epidemiológica adicional:

- Síntomas clínicos (si los hubo, y en el supuesto de que se tratara de caso sospechoso), ej. Descenso en producción de leche, ataxia, pérdida de peso, cambios de comportamiento...
- Tipo de vacuno (carne/leche)
- Indicar si el caso positivo se confirmó en la explotación o rebaño de nacimiento (sí/ no)
- Tipo de rebaño (aptitud productiva de carne/ leche/ mixta)
- Sistema de alimentación durante el primer año de vida, ej. Pienso concentrado, mezcla, pasto...
- En caso en que hubiera cohorte que consumiera el mismo pienso que el caso positivo: indicar si se le tomaron o no muestras, el número de muestras y el número de muestras positivas y negativas.
- En caso en que hubiera cohorte de edad: indicar si se le tomaron o no muestras, el número de muestras y el número de muestras positivas y negativas.
- En caso en que hubiera descendencia: indicar si se le tomaron muestras, el número de muestras y el número de muestras positivas y negativas.
- Datos del padre (si está disponible): indicar si se le tomaron muestras, el número de muestras y el número de muestras positivas y negativas.



- Datos de la madre (si está disponible): indicar si se le tomaron muestras, el número de muestras y el número de muestras positivas y negativas.

El envío de esta información responde a lo establecido en el Capítulo B del Anexo III del Reglamento 999/2001, ya que anualmente EFSA solicita la información anteriormente citada a los EEMM que han declarado casos de EEB para incluirla en el informe de síntesis sobre las tendencias y fuentes de las EETs en la UE.

4.6.- Seguimiento (Ver anexo I de vigilancia y anexo III de toma de muestras).

En resumen, la vigilancia se divide en activa y pasiva.

A) Vigilancia Activa:

Encaminada a la búsqueda de casos de EEB mediante la realización de pruebas en los animales no comunicados como sospechosos de una infección por una EET, con el objetivo de determinar la evolución y la prevalencia de la EEB. Dicha vigilancia en 2020 deberá incluir controles en las siguientes subpoblaciones de bovinos:

A.1.-Animales sacrificados para consumo humano

- o Mayores de 30 meses si proceden de países terceros y EEMM no autorizados a revisar su programa de seguimiento, siempre que sean animales sanos sacrificados para consumo humano o animales sacrificados en campañas de erradicación sin síntomas



de enfermedad. Se incluyen los animales nacidos o no en Gran Bretaña e importados desde Gran Bretaña desde el 01/01/2021.

- Mayores de 48 meses (si se trata de animales de EEMM autorizados a revisar su programa); o mayores de 24 meses (si se trata de animales de EEMM no autorizados a revisar su programa, terceros países y se incluyen los animales nacidos o no en Gran Bretaña e importados desde Gran Bretaña desde el 01/01/2021), siempre que sean animales sacrificados de urgencia o animales que presentan alguna sintomatología de enfermedad distinta a EETs, en la inspección ante mortem.
- En España, además, los animales sanos sacrificados para consumo humano nacidos con anterioridad al 1 de enero de 2001, si proceden de explotaciones en las que se hayan diagnosticado focos de EEB.

A.2.- *Animales muertos o sacrificados no para consumo humano, se realizarán pruebas a:*

- todos los bovinos sacrificados por un foco de EEB en aplicación de las medidas de erradicación
- Los bovinos muertos o sacrificados para no consumo (con las particularidades explicadas en el Anexo I) mayores de 48 meses de edad que procedan de EEMM autorizados o mayores de 24 meses de edad que procedan de EEMM no autorizados a revisar su programa, terceros países o nacidos o no en Gran Bretaña e importados desde Gran Bretaña desde el 01/01/2021



		Sacrificado consumo humano			Muertos / NCH	
Pruebas BSE		SCH	campañas de erradicación sin síntomas de enfermedad	Sacrificio urgencia, sospecha ante-mortem, nacidos antes 01/01/2001 en explot diagnosticadas EEB	Muertos/ NSCH	Erradicación de EEB
EEMM AUTORIZADOS A REVISAR SU PROGRAMA		Sin prueba		Prueba si supera los 48 meses de edad		Prueba
Bovinos nacidos en GB o exportados desde GB	Presentes en la UE- incluyendo NI – hasta 31/12/2020					
	Importados en la UE- incluyendo NI - desde 1/1/2021	Prueba si supera los 30 meses de edad	Prueba si supera los 24 meses de edad			
TERCEROS PAÍSES Y EEMM NO AUTORIZADOS A REVISAR SU PROGRAMA						

B) Vigilancia pasiva: SOSPECHA DE LA ENFERMEDAD.

Se considerará **animal sospechoso de estar infectado por una EET** todo animal vivo, sacrificado, o muerto, que presente o haya presentado anomalías neurológicas o de comportamiento o un deterioro progresivo del estado general atribuible a un trastorno del sistema nervioso central, con respecto a los cuales no se pueda establecer otro diagnóstico a tenor de un examen clínico, de la respuesta a un tratamiento, de un examen post mortem o tras un análisis de laboratorio ante o post mortem. También se considerará sospechoso de estar infectado por la encefalopatía espongiforme bovina (EEB) todo bovino que haya sido sometido a una prueba de diagnóstico rápido de la EEB que haya arrojado un resultado positivo.



Los órganos competentes de las Comunidades Autónomas, en caso de comunicación de sospecha, así como en los casos en que disponga de datos que hagan presumir la posible existencia de la enfermedad, adoptarán las siguientes medidas:

- Visita de comprobación por parte de los Servicios Veterinarios Oficiales.
- Aislamiento inmediato de los animales sospechosos e inmovilización de los animales presentes en la explotación afectada.

Si los órganos competentes de las Comunidades Autónomas no pudiesen descartar la existencia de la enfermedad, se procederá a:

- Sacrificio del animal sospechoso. Si ha sido sospechoso por sintomatología clínica, envío al Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) de tejidos para su análisis, según se detalla en el Manual para la Toma de muestras y su remisión al LNR.
- Toma de muestras (en el resto de los casos). En caso de muerte del animal en la propia explotación, se realizará la toma de muestras in situ, o, en lugares autorizados para esta finalidad siempre que se garanticen en ambos casos las condiciones óptimas de obtención de la muestra.

Todas las partes del cuerpo del animal sospechoso, incluida la piel se conservarán bajo vigilancia oficial en la forma que determinen los órganos



competentes de las Comunidades Autónomas, hasta que se haya efectuado el diagnóstico o hasta que se haya procedido a su destrucción higiénica mediante incineración u otro método autorizado.

En caso que los resultados analíticos descarten la existencia de la enfermedad, los órganos competentes de las Comunidades Autónomas levantarán las medidas de aislamiento e inmovilización de la explotación.

Cuando la sospecha se produzca en el matadero durante la inspección ante mortem, se actuará en la explotación de origen del animal siguiendo las pautas definidas anteriormente.

Seguimiento y coordinación de la vigilancia

Mensualmente, se grabarán por parte de las Autoridades Competentes de las CCAA, los siguientes informes, recogidos en la aplicación informática RASVE:

A. Vigilancia epidemiológica mensual Bovino: número de análisis y de positivos encontrados en el mes de muestreo. El plazo para finalizar la grabación de estos datos será de 5 semanas tras la finalización del mes en cuestión. Se incluirá la información en los siguientes campos o subpoblaciones de animales:

- Animal objeto de sacrificio de manera normal para consumo humano. Se sigue manteniendo esta subpoblación para grabaciones de animales sanos sacrificados para consumo humano que procedan de 3º países o países de la UE no autorizados a revisar su programa de EEB, así como para bovinos sanos sacrificados para consumo humano nacidos con anterioridad al 1 de enero de 2001 y procedentes de explotaciones en las que se ha diagnosticado algún caso de EEB.



- Animal objeto de sacrificio de urgencia.
- Animal con signos clínicos de alguna patología en la inspección ante-mortem en matadero.
- Animal sacrificado como medida de erradicación en aplicación del Reg. 999/2001.
- Animal sacrificado no para consumo.
- Muertos.
- Animales sospechosos: corresponden a los animales detectados con sintomatología clínica compatible con EEB.

En relación a los animales sacrificados en campañas de erradicación de otras enfermedades se incluirán en la subpoblación que les corresponda en función del destino final de las canales de dichos animales.

Según directrices de la Comisión Europea derivadas de las conclusiones de los Grupo de expertos en EETs de la Comisión, el análisis realizado en un animal procedente de España con resultado positivo en otro EEMM, será grabado en la vigilancia epidemiológica mensual (con criterio de mes de muestreo) de la Comunidad Autónoma de origen, siempre y cuando se demuestre que dicha CA es epidemiológicamente responsable.

B. Animales positivos de erradicación: se caracterizarán todos los casos positivos procedentes de medidas de erradicación. Se grabarán en el mes correspondiente a su muestreo, y con la correspondiente información tras su confirmación por el LNR.



Se deberá notificar, por escrito a la SGSHAT cualquier incidencia relacionada con la ejecución de la vigilancia epidemiológica: entre otras, los posibles problemas e incidencias que puedan aparecer para muestrear animales de una subpoblación determinada.

Anualmente la SGSHT solicitará a las CCAA la información adicional epidemiológica requerida por EFSA para la elaboración del Informe Anual de EETs en la Unión Europea, tal y como se establece en el Capítulo B del Anexo III del Reglamento 999/2001

4.7.- Erradicación de la EEB:

4.7.1.- Medidas que siguen a la confirmación de un caso de EEB:

Cuando se confirme la enfermedad por el Laboratorio Nacional de Referencia de las EETs (LCV de Algete), la Subdirección General de Sanidad e Higiene Animal y Trazabilidad, notificará a la autoridad competente de la Comunidad Autónoma que remitió la muestra al LNR y a la CCAA de donde fuera originario el animal positivo, al objeto de que ésta efectúe la declaración oficial de la enfermedad y proceda a realizar la investigación epidemiológica y a aplicar las medidas de erradicación de foco.

Declaración oficial de la enfermedad.

Se realizará de conformidad con el punto 4.5. de este programa.



Investigación epizootiológica.

Cuando se diagnostique una Encefalopatía Espongiforme Bovina se llevará a cabo una investigación que deberá identificar los siguientes puntos:

- a) Todos los demás rumiantes presentes en la explotación en que se halle el animal en el que se haya confirmado la enfermedad.
- b) En los casos en que se haya confirmado la enfermedad en una hembra, todos sus descendientes, que hayan nacido en los dos años anteriores o tras la aparición clínica de la enfermedad.
- c) Todos los animales del mismo grupo de edad del animal en que se haya confirmado la enfermedad. A estos efectos, se entenderá por grupo de edad a todos los bovinos de la explotación nacidos durante los doce meses anteriores o posteriores al nacimiento del bovino afectado y en el mismo rebaño que éste, o que durante sus primeros doce meses de vida fueron criados en algún momento con un bovino afectado y que pudieron consumir el mismo pienso que consumió el animal afectado durante sus doce primeros meses de vida.

Cuando sea posible, se precisará:

- d) El origen posible de la enfermedad.
- e) Otros animales en la explotación del animal en el que se haya confirmado la enfermedad o en otras explotaciones, que puedan haber resultado infectados por el agente causante de la EET, por haber recibido los mismos piensos o haber estado expuestos a la misma fuente de contaminación.



- f) La circulación de piensos potencialmente contaminados, de otros materiales o de cualquier otro medio de transmisión que puedan haber transmitido el agente de la EET a la explotación de que se trate o desde la misma.

Medidas de erradicación

En el caso de confirmarse una EEB, o en el caso de sospecha en la que no se pueda descartar la presencia de una EET tras la realización de los oportunos análisis clínicos, laboratoriales y/o ante-post mortem, se procederá a realizar un sacrificio de **erradicación total o selectiva** de las poblaciones indicadas a continuación.

- a. Todos los demás bovinos presentes en la explotación en que se halle el animal en el que se haya confirmado la enfermedad.
- b. En los casos en que se haya confirmado la enfermedad en una hembra, todos sus descendientes, que hayan nacido en los dos años anteriores o tras la aparición clínica de la enfermedad.
- c. Todos los animales del mismo grupo de edad del animal en que se haya confirmado la enfermedad.

No obstante, respecto al sacrificio de todos los bovinos presentes en la explotación en que se halle el animal en el que se haya confirmado la enfermedad, la autoridad competente podrá eximir del sacrificio a los siguientes animales:



- Todos los que se hayan incorporado a la explotación de que se trate en los doce últimos meses anteriores a la aparición del caso, siempre que procedieran de otra explotación, así como su posible descendencia en dicho período.
- En aquellas explotaciones en las que el animal afectado hubiese entrado en la misma durante los doce últimos meses, no se procederá al sacrificio total del efectivo de ganado bovino presente en la explotación. En este caso, se deberá proceder al sacrificio y destrucción completa de, al menos, los bovinos indicados en los apartados b) y c) del punto 1, así como de aquellos animales de los que, al no existir trazabilidad perfecta, no se pueda descartar su pertenencia a estos grupos.

La autoridad competente, podrá eximir del sacrificio de todos los bovinos presentes en la explotación en que se halle el animal en el que se haya confirmado la enfermedad, procediendo a la erradicación por sacrificio selectivo.

En este caso y siempre que esté garantizada la identificación y trazabilidad mediante sistemas informáticos o registros de nacimiento, se procederá al sacrificio de las poblaciones de riesgo definidas por la Organización Mundial de Sanidad Animal (el grupo de edad definido en el Reglamento (CE) 999/2001, así como toda la descendencia nacida en los dos últimos años). Asimismo, se procederá al sacrificio de todos aquellos bovinos en los que no se pueda garantizar una trazabilidad perfecta mediante sistemas informáticos o registros de nacimiento.



La reintroducción de animales en la explotación se efectuará previa autorización de los órganos competentes de las Comunidades Autónomas.

Como excepción al sacrificio inmediato tanto total como selectivo de la cohorte de animales positivos, la Decisión de Ejecución de la Comisión de 15 de marzo de 2013 (Decisión 2013/137/UE), autoriza el uso en España de bovinos vulnerables hasta el final de su vida productiva tras la confirmación oficial de la presencia de EEB. Dicha excepción podrá aplicarse **previa autorización** del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación tras analizar si se cumplen los requisitos recogidos en la Decisión.

5. COSTES DEL PROGRAMA

La previsión económica para el Programa de 2022 se ha realizado según lo establecido en los documentos de la Comisión Europea: WORKING DOCUMENT SANTE/2017/10186 REV, Guidelines for the Union co-funded programmes of eradication, control and surveillance of animal diseases and zoonoses for the years 2018-2020 (updates for 2019 and 2020) y SANTE/12250/2015 rev 4, Financial Guidelines for Member States for EU funding of veterinary programmes (update for 2019 and 2020 programmes). Estos documentos contemplan los nuevos costes unitarios elegibles aplicables. En el caso en que la UE presente una nueva versión de estos documentos para su aplicación para el año 2022, los costes se tendrán que actualizar cuando así sea requerido. Adicionalmente a la posible actualización de costes unitarios y elegibles, las previsiones del número de pruebas y animales sacrificados para 2022 podrán ser actualizadas en función de la modificación de este WD y de la situación epidemiológica de la enfermedad en nuestro país.



- **Gastos de diagnóstico del programa de vigilancia y control:** coste de la realización de las pruebas rápidas, confirmatorias y discriminatorias para la detección de EEB por animal investigado.
- **Gastos de indemnización a los ganaderos por el sacrificio obligatorio de los animales positivos** y los sometidos a sacrificio preventivo dentro de la explotación, o aquellos que la Autoridad competente, en virtud de la encuesta epidemiológica, considere oportunos.

6. PROGRAMAS DE FORMACIÓN

Para conseguir la sensibilización del sector así como la notificación rápida de cualquier sospecha de enfermedad se precisa que los veterinarios, ganaderos y otros profesionales relacionados estén bien informados de la situación epidemiológica, de las consecuencias económicas para el sector, así como de las opciones posibles en la aplicación de las medidas de control y erradicación.

Con el objeto de conseguir la concienciación y colaboración de estos profesionales, las CCAA organizarán reuniones y jornadas informativas. En este sentido se enviará regularmente para su difusión toda la información disponible, procurando un adecuado flujo de información en ambos sentidos sobre cualquier incidencia relacionada con esta enfermedad.

El MAPA colaborará con las CCAA mediante la participación en Jornadas cuyo objetivo será la formación de formadores. Estas jornadas deberán ser organizadas por las CCAA y comunicadas al MAPA con antelación suficiente.



ANEXO I: VIGILANCIA EN GANADO BOVINO (EEB)

A.- VIGILANCIA ACTIVA.

La vigilancia activa recogida en el Programa Nacional de 2022, se adapta a los cambios normativos tanto comunitarios como nacionales, relativos a las modificaciones de las edades de los animales objeto de muestreo obligatorio.

El programa de seguimiento activo va encaminado a la búsqueda efectiva de la enfermedad, mediante el control de determinadas poblaciones de animales de consumo y animales de riesgo.

En el periodo 2022 se realizará un seguimiento de las subpoblaciones de animales que se describen a continuación, mediante la realización de **pruebas de diagnóstico rápido** en los laboratorios autorizados por las CCAA.

A.1. Animales sacrificados para consumo humano:

Se realizarán pruebas de EEB a:

A.1.1.- Todos los animales nacidos en países incluidos en el Anexo de la Decisión 2009/719/CE y modificaciones, por la que se autoriza a determinados Estados Miembros a revisar su programa anual de seguimiento de la EEB, de los siguientes grupos de edad:

a) **Mayores de cuarenta y ocho meses (48) de edad** siempre que se trate de:

- 1º.- Animales sometidos a un sacrificio de urgencia.
- 2º.- Animales que durante la inspección ante-mortem sean sospechosos de sufrir una enfermedad o hallarse en un estado de salud que pueda perjudicar a la salud de las personas, salvo los animales



sacrificados en el marco de una campaña de erradicación que no presenten signos clínicos de la enfermedad.

b) Todos los **animales sanos sacrificados para consumo humano que hayan nacido con anterioridad al 1 de enero de 2001**, siempre que procedan de explotaciones en las que se hayan diagnosticado focos de EEB. Dicha condición será recogida en la documentación prevista en el artículo 6 del Real Decreto 728/2007, de 13 de junio, por el que se establece y regula el Registro general de movimientos de ganado y el Registro general de identificación individual de animales.

A.1.2.- Todos los animales nacidos en terceros países y EEMM no incluidos en el Anexo de la Decisión 2009/719/CE y modificaciones y por lo tanto son países no autorizados a revisar su programa anual de seguimiento de la EEB, de los siguientes grupos de edad:

a) **Mayores de treinta meses (30) de edad** siempre que se trate de:

- 1º.- Animales sacrificados de manera normal para el consumo humano. Se incluyen los animales nacidos o no en Gran Bretaña e importados desde Gran Bretaña desde el 01/01/2021, o
- 2º.- Animales sacrificados en el marco de la ejecución del Real Decreto 2611/1996, de 20 de diciembre, por el que se regulan los programas nacionales de erradicación de enfermedades de los animales, siempre que en este último caso no presenten signos clínicos de la enfermedad.

b) **Mayores de veinticuatro meses (24)** de edad si se trata de:



- 1º.- Animales sometidos a un sacrificio de urgencia.
- 2º.- Animales que durante la inspección ante-mortem sean sospechosos de sufrir una enfermedad o hallarse en un estado de salud que pueda perjudicar a la salud de las personas, salvo los animales sacrificados en el marco de una campaña de erradicación que no presenten signos clínicos de la enfermedad.

Se entiende como "sacrificio de urgencia", según la sección I, capítulo VI, punto 1 del anexo III del Reglamento (CE) 853/2004, a aquel sacrificio realizado en un animal que, estando por lo demás sano, ha debido sufrir un accidente que impidió su transporte al matadero atendiendo a su bienestar.

Se entiende como "inspección ante mortem", según el Reglamento (CE) 2017/625, la comprobación, antes de las tareas de sacrificio, del cumplimiento de los requisitos de salud humana y de salud y bienestar animales, incluido, en su caso, el examen clínico de cada animal, y la comprobación de la información sobre la cadena agroalimentaria a la que se refiere el anexo II, sección III, del Reglamento (CE) n.º 853/2004.

Se exceptuarán de esta consideración, los animales sin síntomas clínicos de la enfermedad, sacrificados en el marco de una campaña de erradicación de enfermedades de las establecidas en el Real Decreto 2611/1996, que serán considerados en el epígrafe que corresponde en función del destino final de esas canales.

Se incluyen los animales nacidos o no en Gran Bretaña e importados desde Gran Bretaña desde el 01/01/2021.



A.2. Animales muertos y no sacrificados para consumo humano, mayores de cuarenta y ocho (48) meses:

Se realizarán pruebas de la EEB a todos los animales bovinos mayores de **cuarenta y ocho meses** de edad que hayan muerto o hayan sido sacrificados, pero que no fueron sacrificados en el marco de una epidemia, como es el caso de la fiebre aftosa. No obstante, si se trata de animales nacidos en terceros países (Se incluyen los animales nacidos o no en Gran Bretaña e importados desde Gran Bretaña desde el 01/01/2021) y EEMM no recogidos en el anexo de la Decisión 2009/719/CE y modificaciones, se realizarán pruebas de la EEB a todos los animales bovinos mayores de **veinticuatro meses**.

Se incluyen específicamente las siguientes subpoblaciones:

- Animales bovinos muertos en explotación o durante el transporte.
- Animales bovinos que hayan sido sacrificados, pero no para consumo humano ni en el marco de una epidemia, bien en explotación o, excepcionalmente, en matadero hasta que se disponga de establecimientos o instalaciones específicas, incluidos animales de campañas de erradicación de enfermedades de las establecidas en el Real Decreto 2611/1996, desvieje o similares no destinados a consumo humano.

NOTA: Todo animal que, habiendo mostrado síntomas compatibles con la EEB, muera o se sacrifique en la explotación, será clasificado dentro de la subpoblación de **animal sospechoso**, y por lo tanto se tratará como se describe en el apartado B explicado a continuación.



Los animales bovinos sacrificados como aplicación de las medidas de erradicación de un foco de EEB, y pertenecientes a la población de riesgo (descendientes y cohorte de edad) se muestrearán todos en base a la investigación epidemiológica que se realice en ese foco.

En caso de que el resultado de las pruebas rápidas realizadas fuera **positivo o dudoso**, se remitirá la muestra para su análisis mediante **pruebas de confirmación** al Laboratorio Nacional de Referencia para las EET (LCV).

Tabla resumen:

		Sacrificado consumo humano			Muertos / NCH	
Pruebas BSE		SCH	campanías de erradicación sin síntomas de enfermedad	Sacrificio urgencia, sospecha ante-mortem, nacidos antes 01/01/2001 en explot diagnosticadas EEB	Muertos/ NSCH	Erradicación de EEB
EEMM AUTORIZADOS A REVISAR SU PROGRAMA		Sin prueba		Prueba si supera los 48 meses de edad		Prueba
Bovinos nacidos en GB o exportados desde GB	Presentes en la UE- incluyendo NI – hasta 31/12/2020					
	Importados en la UE- incluyendo NI - desde 1/1/2021	Prueba si supera los 30 meses de edad	Prueba si supera los 24 meses de edad			
TERCEROS PAÍSES Y EEMM NO AUTORIZADOS A REVISAR SU PROGRAMA						



B.- VIGILANCIA PASIVA.

La vigilancia pasiva de la enfermedad consiste, básicamente, en la detección de animales positivos debido a la comunicación por parte de veterinarios o ganaderos/ responsables de los animales o de la aparición de animales con sintomatología clínica compatible con EETs.

Todos los animales sospechosos por sintomatología (definidos en el apartado 4.6.B de este programa) se someterán a control, independientemente de su edad, mediante **pruebas de confirmación** establecidas en el Manual de la OIE, en el Laboratorio Nacional de Referencia para las EET (LCV).

Se someterán a control mediante pruebas de confirmación establecidas en el Manual OIE, en el Laboratorio Nacional de Referencia:

B.1.- Todos los animales sospechosos por sintomatología (todo animal vivo, sacrificado o muerto que presente o haya presentado anomalías neurológicas o de comportamiento o trastorno del SNC, con respecto a los cuales no se pueda establecer otro diagnóstico a tenor de un examen clínico, de la respuesta a un tratamiento, de un examen *post mortem* o tras un análisis de laboratorio *ante o post mortem*).

B.2.- Todos los animales de los grupos A1 y A2 antes especificados, cuya muestra haya resultado positiva o dudosa a test rápidos en los laboratorios autorizados.

En todo momento, los animales descritos como sospechosos de padecer una EET (ANEXO I apartados B1 y B2) se someterán a control mediante métodos y protocolos de confirmación, establecidos en el Manual OIE, en el Laboratorio Nacional de Referencia para las EETs (LCV).



En este Anexo se describe la vigilancia epidemiológica de la EEB a realizar en España. En la solicitud de cofinanciación solo se incluirán las pruebas elegibles descritas por la normativa comunitaria.

ANEXO II

PRUEBAS A REALIZAR PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA EEB EN LA ESPECIE BOVINA

1. PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO

Las autorizadas para la especie bovina en el punto 4 del Capítulo C del Anexo X del Reglamento 999/2001 y en sus posteriores modificaciones, son:

— prueba de inmunotransferencia basada en un procedimiento de Western blot para la detección del fragmento PrP^{Res} resistente a la proteinasa K (Prionics-Check Western test),

— inmunoanálisis de doble anticuerpo (método sándwich) para la detección de la PrP^{Res} (protocolo de ensayo corto), efectuado tras una fase de desnaturalización y otra de concentración (Bio-Rad TeSeE SAP Rapid test),

— inmunoanálisis basado en una microplaca (ELISA) para la detección de PrP^{Res} resistente a la proteinasa K con anticuerpos monoclonales (Prionics-Check LIA test),

— inmunoanálisis en el que se utilice un polímero químico para la captura selectiva de PrP^{Sc} y un anticuerpo de detección monoclonal dirigido contra regiones conservadas de la molécula PrP (*IDEXX HerdChek BSE Antigen Test Kit*, *EIA* e *HerdChek BSE-Scrapie Antigen* (Idexx Laboratories)),



— inmunoanálisis de flujo lateral que utilice dos anticuerpos monoclonales diferentes para la detección de fracciones de PrP resistentes a la proteinasa K (Prionics Check PrioSTRIP),

— inmunoanálisis de doble anticuerpo que utilice dos anticuerpos monoclonales diferentes dirigidos contra dos epitopos presentes en la PrP^{Sc} bovina en estado muy desplegado (*Roboscreen Beta Prion BSE EIA Test Kit*),

2. PRUEBAS DE CONFIRMACIÓN.

Se someterán inmediatamente a métodos y protocolos de confirmación todos los animales de los grupos A1 y A2 de vigilancia activa cuyo resultado haya sido dudoso o positivo, así como todos los animales sospechosos por sintomatología definidos en el apartado B1 del anexo I.

Los métodos de confirmación serán, asimismo, los autorizados en el Reglamento 1148/2014, conforme a las directrices técnicas establecidas en el Manual OIE sobre pruebas diagnósticas y vacunas, en su última edición: inmunohistoquímica, inmunotransferencia SAF o una alternativa autorizada por la OIE, observación de las fibrillas características por microscopía electrónica, examen histopatológico o combinación de pruebas de diagnóstico rápido.

Cuando el resultado del examen histopatológico sea dudoso o negativo, los tejidos se someterán a examen por uno de los otros métodos de confirmación.

Las muestras para confirmación se remitirán al LNR para las EETs (Laboratorio Central de Veterinaria) donde se realizarán las técnicas que se consideren necesarias para confirmar o descartar la enfermedad. Si el resultado de dichos métodos de confirmación es negativo, el animal será considerado negativo.



Cuando el resultado de dichos análisis sea positivo, se considerará el animal **positivo a EEB**.

En el caso de animales positivos será necesario discriminar la cepa de EEB que les afecta, clasificándolos en: EEB tipo Clásico, EEB tipo Low (L) o EEB tipo High (H). Esta discriminación será realizada en el LNR para las EETs (LCV), como laboratorio autorizado por el Laboratorio de Referencia de la UE (LR-UE), siguiendo los métodos aprobados al efecto.

Confirmación de casos sospechosos por test rápidos:

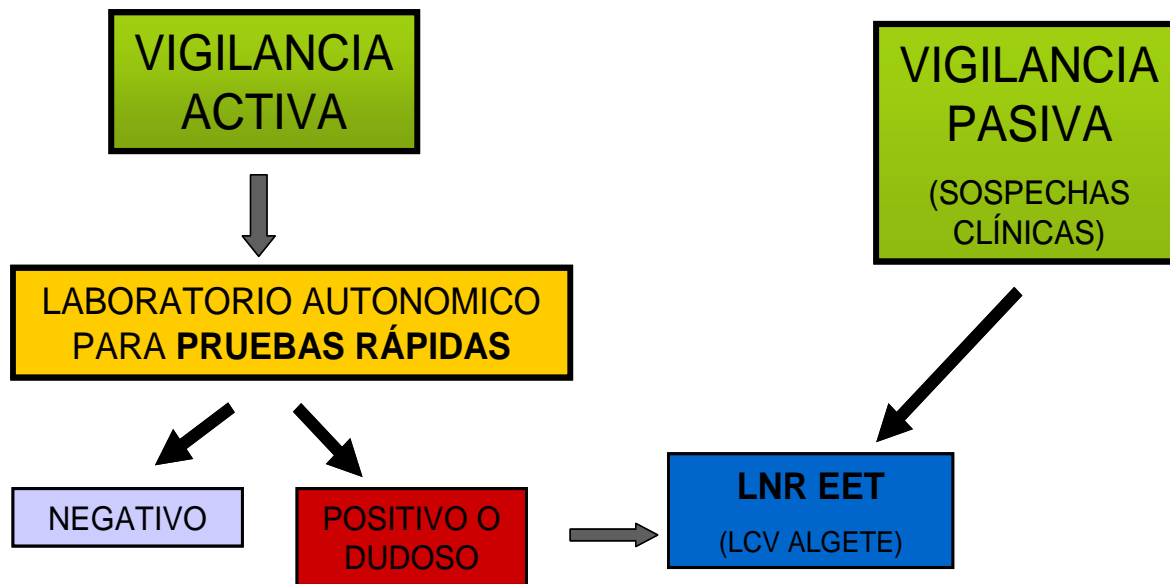
Los test de diagnóstico rápido podrán emplearse como método confirmatorio de EEB siguiendo las siguientes pautas dictadas por el Laboratorio de Referencia Comunitario (LR-UE):

- La confirmación se lleve a cabo en un Laboratorio Nacional de Referencia para EET.
- Una de las dos pruebas de diagnóstico rápido sea la inmunotransferencia.
- La segunda prueba de diagnóstico rápido utilizada:
 - ✓ Incluya un tejido de control negativo y una muestra de EEB como tejido de control positivo.
 - ✓ Sea de otro tipo que la prueba utilizada para el cribado primario.
- Si la primera prueba de diagnóstico rápido es de inmunotransferencia, el resultado debe ser documentado y presentado al LCV.
- Cuando el resultado del cribado primario no se confirme por la prueba de diagnóstico subsiguiente, la muestra debe ser sometida a examen por uno de los otros métodos de confirmación. En caso de realizarse un examen histopatológico y el resultado sea negativo o no concluyente o



cuando el material se haya autolisado, los tejidos serán analizados por alguno de los otros métodos de confirmación.

En el Cuadro 1 se presenta el esquema del flujo de muestras hasta el LNR para las EET.

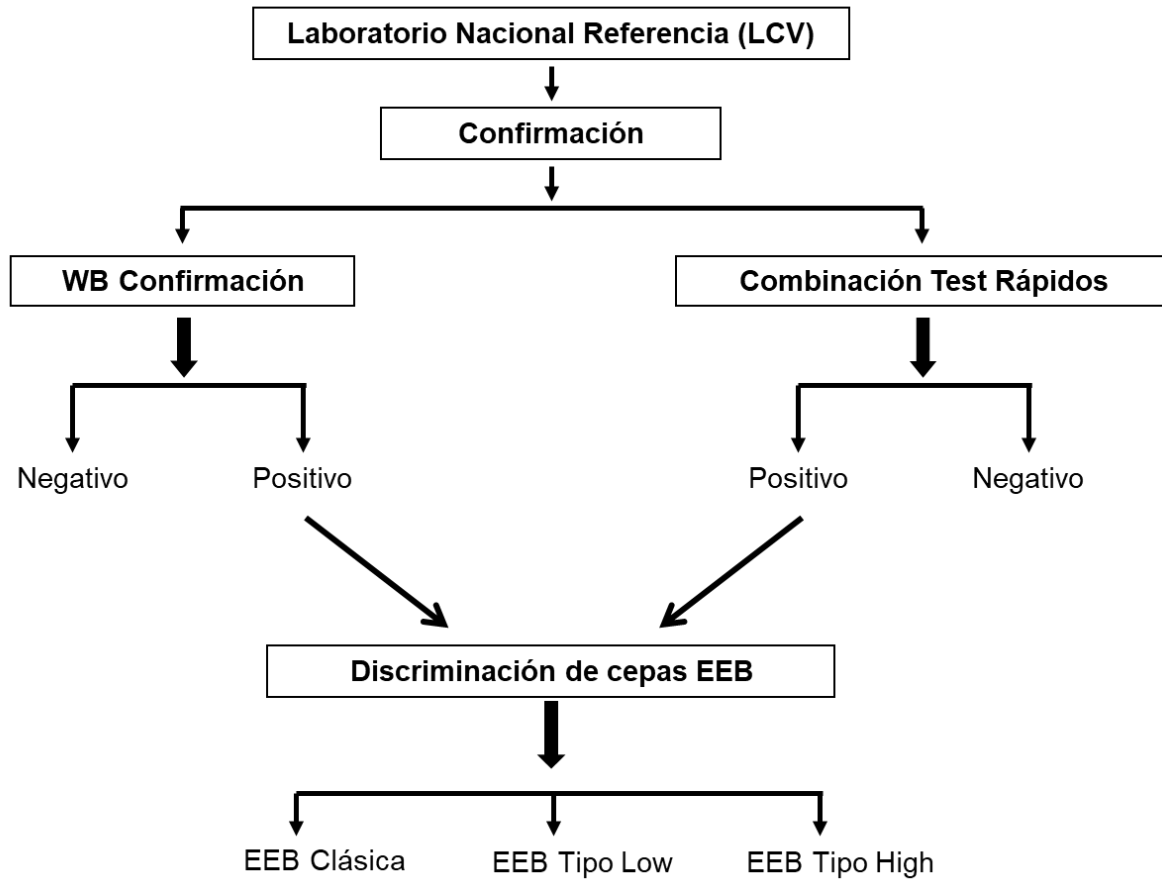


Cuadro 1. Esquema del flujo de muestras hasta el LNR.

En el Cuadro 2 se presenta el diagrama de análisis que se realizan en el LNR para las EET de la especie Bovina.



Diagrama de Análisis en Bovino



Cuadro 2. Diagrama de flujo de análisis realizados en el LNR para las EET de la especie bovina.



ANEXO III.

MANUAL PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y SU ENVÍO AL LABORATORIO

En la actualidad, los primeros pasos para el diagnóstico de EETs implican la investigación del sistema nervioso central a la altura del tronco encefálico.

Recientemente, se han descrito nuevas formas de la enfermedad, causadas por cepas denominadas “atípicas” en bovino (Tipo-H y Tipo-L).

La muestra mínima requerida para cualquier especie animal de cualquier subpoblación es el *tronco encefálico a la altura del óbex*, sin embargo es recomendable además tomar una porción de cerebelo siempre que sea posible.

La toma de muestras se realizará por personal formado específicamente para ello. Las muestras se remitirán al laboratorio a la mayor brevedad, a ser posible dentro de las 48 horas posteriores a la toma de muestras, y mediante un sistema que garantice la llegada de la muestra en adecuadas condiciones de conservación.

Las muestras deben remitirse en envases individuales herméticos e irrompibles, perfectamente identificados y acompañadas de la hoja/s de toma de muestras correspondientes debidamente cumplimentada.

Se puede usar cualquier método de toma de muestra que permita extraer intacto el tronco encefálico sin contaminar y que evite cualquier riesgo de contaminación entre muestras sucesivas.



1. VIGILANCIA PASIVA

TOMA DE MUESTRAS

La toma de muestras consistirá en la extracción del encéfalo completo cuando sea posible, y en todo caso, siempre el tronco encefálico completo vía *foramen magnum*, de acuerdo con el esquema de la Figura 1.

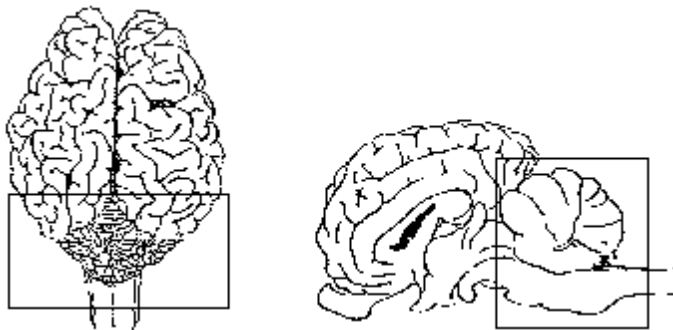


Fig. 1

Una vez realizada la extracción del tronco del encéfalo, debe enviarse en fresco ($5 \pm 3^{\circ} \text{C}$) al LNR para la realización de las técnicas de confirmación.

Estudios realizados en el Laboratorio de Referencia de la UE sugieren que el cerebelo es una zona diana del encéfalo para discriminar los casos de EEB clásicos de los atípicos. Por esta razón se recomienda que, siempre que sea posible, se extraiga al menos una porción del mismo y se envíe al LNR.



2. VIGILANCIA ACTIVA

La **TOMA DE MUESTRAS** consistirá en:

1. Extracción del tronco encefálico, vía *foramen magnum*.
2. Es recomendable la extracción de al menos una porción de cerebelo para mejorar la discriminación de cepas de EEB en el caso de que el animal resulte positivo.
3. Realizar una sección longitudinal del mismo siguiendo la línea media, según el esquema de la Figura 2, obteniendo 2 secciones simétricas.

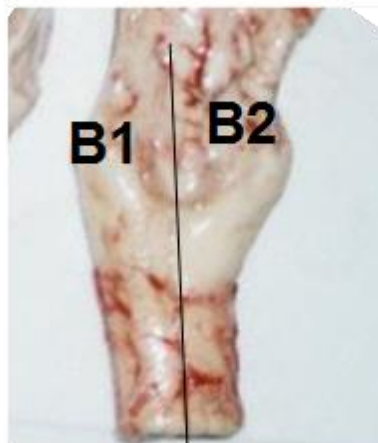


Fig. 2

REMISIÓN de muestras:

- **Sección B1:** Muestra en fresco para el diagnóstico mediante los test rápidos en el laboratorio autorizado de cada Comunidad Autónoma. Enviar al LNR el resto de muestra de esta sección siempre que sea posible. En caso de imposibilidad de conservar la muestra en fresco, y previa



consulta al respectivo laboratorio, excepcionalmente podría congelarse la muestra.

- **Sección B2:** Muestra en fresco ($5 \pm 3^\circ \text{C}$) para la confirmación y/o para discriminación de cepas de EETs. Enviar al LNR para la confirmación mediante los métodos descritos en la última edición del Manual OIE así como la discriminación de cepas de EEB. En caso de imposibilidad de conservar la muestra en fresco, y previa consulta al LNR, excepcionalmente podría congelarse la muestra.
- **Cerebelo:** preferiblemente en todos los casos. Enviar al LNR para la discriminación de cepas de EEB.

NOTA 1: De acuerdo con las indicaciones del Laboratorio de Referencia de la UE, la cantidad mínima requerida para la confirmación por técnicas de la OIE, será de **6 gramos**.

DOCUMENTACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO DE LAS MUESTRAS.

Las muestras irán acompañadas, como mínimo, de la documentación que a continuación se señala. Cuando la muestra sea enviada de un laboratorio a otro, para confirmación de resultados, se adjuntará también copia completa de la documentación de la misma:

- **Todas las muestras** irán acompañadas por la documentación establecida como **Modelo 1**.
- Además, para los **animales sospechosos** se adjuntará la encuesta según el **Modelo 3**, que recoge los síntomas detectados.



Cuando las muestras sean enviadas desde un laboratorio autorizado de la CCAA al **LNR** (Laboratorio Nacional de Referencia), se adjuntará la documentación establecida como **Modelo 4**.

Modelo 1:

HOJA DE TOMA DE MUESTRAS: PROGRAMA DE VIGILANCIA DE EEB

FECHA: ____/____/____

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA: _____
Nº CROTAL _____
Nº REGIST LABOORAT: _____

DEFINICIÓN DE LA SUBPOBLACIÓN

A.1- Animal sospechoso (CUMPLIMENTAR SIEMPRE EL MODELO 3):

Muerto: en explotación en transporte en matadero
Sacrificado: en explotación en transporte en matadero

A.2- Animal sacrificado para consumo humano

- Sacrificado de urgencia > 48 meses Sacrificado > 48 meses con alteraciones en la inspección ante-mortem
- Nacido en España antes 1/01/01 y procedente de explotación en la que se han diagnosticado focos EEB
- Sacrificado y procedente de un país sin revisión de su programa de seguimiento de EEB:
 - > 30 meses si es sacrificio de rutina
 - > 24 meses en sacrificios especiales (urgencia y síntomas antemortem)

A.3- Animales > 48 meses muertos o cuyo sacrificio no esté destinado a consumo humano

Muerto: en explotación en transporte en matadero
Sacrificado: en explotación en transporte erradicación de enfermedades distintas de EEB
Especificar cuando proceda: raza de lidia campaña de saneamiento
 Muerto > 24 meses procedente de un país sin revisión de su programa de seguimiento de EEB

A.4-Animal sacrificado como medida de erradicación de foco EEB

- Descendiente de un animal positivo
- Grupo de edad de animal positivo (\pm 12 meses) Otros

A.5- Otra subpoblación (Especificar motivo de la toma de muestra):



LUGAR DE TOMA DE MUESTRAS

<input type="checkbox"/> Matadero	<input type="checkbox"/> Industria de transformación	<input type="checkbox"/> Desolladero o local de faenado	<input type="checkbox"/> Explotación
<input type="checkbox"/> Planta intermedia	<input type="checkbox"/> Sala de tratamiento de carne de reses de lidia	<input type="checkbox"/> Incineradora	
ESTABLECIMIENTO/EXPLOTACIÓN:			
Nº REGISTRO:		COMUNIDAD AUTÓNOMA:	
PROVINCIA:		MUNICIPIO:	

DATOS DEL ANIMAL

FECHA DE SACRIFICIO O MUERTE:	Nº IDENTIFICACIÓN:	APTITUD:
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:	RAZA:

DATOS DE LA EXPLOTACIÓN

PROPIETARIO DE LA EXPLOTACIÓN:	NIF:
Nº REGISTRO DE LA EXPLOTACIÓN:	DOMICILIO:
PROVINCIA DE LA EXPLOTACIÓN:	MUNICIPIO:

CUADRO CLÍNICO

ANIMAL OBJETO DE SACRIFICIO DE URGENCIA (Especificar las causas o adjuntar el certificado veterinario):
ANIMAL CON SINTOMATOLOGÍA EN LA INSPECCIÓN ANTE-MORTEM (Especificar los síntomas clínicos detectados):

Veterinario responsable de la toma de muestras:

Fecha: _____

Firma: _____



Modelo 3

ENCUESTA DEL CUADRO CLÍNICO DE ANIMALES SOSPECHOSOS

FECHA: ____ / ____ / ____

IDENTIFICACION DE LA
MUESTRA: (Preferentemente nº crotal)

1. Fecha de aparición de los primeros síntomas: _____

2. Detalle de la sintomatología:

Cambios de comportamiento

- Nerviosismo
- Agresividad
- Aprehensión o miedo
- Hiperestesia o reacción exagerada a estímulos externos
- Movimientos anormales de la cabeza
- Otros

Cambios locomotores o de postura

- Ataxia o Incoordinación
- Posturas anormales
- Hipermetría: elevación excesiva de extremidades al andar
- Caídas y dificultad para levantarse
- Otros

Prurito

Lesiones cutáneas

Temblores

Otros síntomas neurológicos

- Tetania o contracciones musculares
- Movimientos en círculos
- Empuja objetos fijos con la cabeza
- Patadas en sala de ordeño. Dificultad para entrar en sala
- Otros:

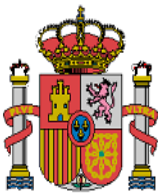
3. Descripción y tiempo del tratamiento suministrado:

Tratamiento 1:

- Sustancia y nombre comercial: _____
- Periodo de aplicación: _____

Tratamiento 2:

- Sustancia y nombre comercial: _____
- Periodo de aplicación : _____



4. Otras enfermedades de tipo nervioso de las que se sospecha/diagnóstico diferencial
(indicar si han sido descartadas y método empleado)

5. Observaciones: _____

Nombre, firma del Veterinario responsable de la toma de muestras: _____
Teléfono de contacto

Modelo 4

HOJA DE REMISIÓN DE MUESTRAS Y RESULTADOS AL LABORATORIO NACIONAL DE

FECHA: ____ / ____ / ____

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA: (número crotal)

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA: (número de id. del Laboratorio remitente)

DATOS DEL LABORATORIO REMITENTE

Centro: _____
Dirección: _____
Persona remitente de la muestra: _____

DATOS DE LOS ENSAYOS REALIZADOS

Fecha de análisis: _____		
Técnicas empleadas:	Resultado obtenido:	Anticuerpos utilizados (Solo Inmunohistoquímica)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DATOS DE LA MUESTRA

Estado de la muestra: _____



- Fresca con región anatómica identificable
- Fresca sin región anatómica identificable
- Autolítica
- Avanzado Estado de descomposición:

Cantidad remitida: _____

OBSERVACIONES