

**EXPLOTACIÓN CASO**

**ENCUESTA EPIDEMIOLOGÍA REDUCIDA PARA  
LA OBTENCIÓN Y GRABACIÓN DE DATOS  
EPIDEMIOLOGICOS EN BROTES DE  
TUBERCULOSIS (MTC) EN BOVINOS**

**ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA: código: CA-AA-000**

FECHA ENCUESTA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS DEL PERSONAL ENCUESTADOR**

PERSONAL ENCUESTADOR (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_

TELF. \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**OBJETO DE LA ENCUESTA: TUBERCULOSIS**

COD REGA. \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ (COMARCA/UVL): \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN: \_\_\_\_\_

CLASIFICACIÓN ZOOTÉCNICA: \_\_\_\_\_

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_

**DETECCIÓN DEL BROTE:**

Saneamiento de rutina  Lesiones en matadero  Reses de seguimiento  Pruebas pre-movimiento  Pruebas post-movimiento  Relación epidemiológica con otro brote  Otros: \_\_\_\_\_

**CARACTERÍSTICAS DE LA EXPLOTACIÓN**

NÚMERO DE UBICACIONES DE LA EXPLOTACIÓN: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DE LA EXPLOTACIÓN (INSTALACIONES Y PASTO) (en hectáreas): \_\_\_\_\_

¿Forma parte de un conjunto de explotaciones de diferentes propietarios que constituyen una misma unidad epidemiológica? SI  NO

**CENSOS**

Edad	BOVINOS
< 6 meses	
6-24 meses	
>24 meses	

Edad	OVINOS	CAPRINOS
------	--------	----------





En caso afirmativo, rellenar la siguiente tabla para dicho periodo de tiempo:

CÓDIGO REGA PASTO	CÓDIGO REGA (de la explotación con la que ha compartido el pasto)	ESPECIE ANIMAL	¿La explotación tiene antecedentes de positividad a tuberculosis en los últimos 5 años? (Sí, No)	En caso de antecedentes indicar la última fecha de calificación T2+ o TR	En caso de antecedentes indicar espigotipo/s aislados en la explotación en los últimos 5 años

#### 4. VECINDAD

\*\*¿Cuál es el estado del cercado de la explotación afectada por tuberculosis? Completo   
Parcial  Sin cercado

Realizar un listado de explotaciones en un radio de 1km a partir de la ubicación de la explotación en la que están los animales infectados:

CÓDIGO REGA	ESPECIE ANIMAL	¿La explotación tiene antecedentes de positividad a tuberculosis en los últimos 5 años? (Sí, No)	En caso de antecedentes indicar la última fecha de calificación T2+ o TR	En caso de antecedentes indicar espigotipo/s aislados en la explotación en los últimos 5 años	**¿Es posible el contacto físico con los animales vecinos? (Sí, No)	**¿Puede compartir espacios comunes, puntos de agua o abrevaderos? (Sí, No)

#### 5. INTERACCIÓN CON OTRAS ESPECIES DE PRODUCCIÓN EXISTENTES EN LA EXPLOTACIÓN

En caso de presencia de otros animales de producción (ovinos, caprinos o porcinos) en la explotación completar la siguiente tabla para el periodo desde un año antes del último control negativo hasta la fecha de detección del brote:

ESPECIE ANIMAL	¿SE HAN HECHO PRUEBAS? (Sí/No)	FECHA	TIPO PRUEBA (IDTs / IDTc / IF/ELISA)	Nº INVESTIGADOS	Nº POSITIVOS	Nº DUDOSOS

## RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN MICROBIOLÓGICA

FECHA	ESPECIE ANIMAL	Nº INVESTIGADOS	Nº POSITIVOS	ESPECIE BACTERIANA	ESPOLIGOTIPO

### **6. INTERACCIÓN CON FAUNA SILVESTRE EN LA EXPLOTACIÓN O PASTOS**

\*\*En un radio de 1km a partir de la ubicación de la explotación en la que están los animales infectados:

\*\*¿Existe alguna granja cinegética o núcleo zoológico? SI  NO

\*\*¿Existe algún espacio de categoría II?? SI  NO

\*\*¿Existe algún espacio de categoría III? SI  NO

\*\*¿Dispone de comederos selectivos que permitan la segregación de domésticos y silvestres? SI  NO

\*\*¿Dispone de bebederos selectivos que permitan la segregación de domésticos y silvestres? SI  NO

¿Existe actividad cinegética en la zona donde se encuentra la explotación? SI  NO

En caso afirmativo, ¿se recogen los restos de vísceras procedentes de actividad cinegética conforme al Real Decreto 50/2018? SI  NO  A VECES

En el periodo desde un año antes del último control negativo hasta la fecha de detección del brote (en caso de no disponer de serologías anuales revisar los resultados de los últimos 5 años):

¿Se han detectado animales silvestres con serología positiva a TB en el municipio?

SI  NO  DESCONOCIDO

¿Se han detectado animales silvestres con cultivo positivo a TB en el municipio? SI  NO  DESCONOCIDO

En caso afirmativo rellenar los resultados del cultivo:

FECHA	ESPECIE ANIMAL	Nº POSITIVOS	ESPECIE BACTERIANA	ESPOLIGOTIPO

## 7. CONTACTO CON UNA PERSONA INFECTADA

\*\*¿Alguna de las personas que trabaja en la explotación ha tenido tuberculosis en los últimos 5 años? SI  NO

\*\*¿Ha habido casos humanos entre otras personas que frecuentan la explotación en los últimos 5 años? SI  NO

## 8. MAQUINARIA Y PERSONAL COMPARTIDO

\*\*¿Se comparte maquinaria agrícola (carro de alimentación, tractor, remolques, comederos, bebederos, etc.) con alguna otra explotación de rumiantes? SI  NO

\*\*¿Se comparte personal con otras explotaciones de rumiantes? SI  NO

En caso afirmativo a cualquiera de las 2 preguntas anteriores, rellenar la siguiente tabla:

**CÓDIGO REGA	**ESPECIE ANIMAL	**¿QUÉ COMPARTEN? (PERSONAL O MAQUINARIA)	¿La explotación tiene antecedentes de positividad a tuberculosis en los últimos 5 años? (Sí, No)	En caso de antecedentes indicar la última fecha de calificación T2+ o TR	En caso de antecedentes indicar espilogotipo/s aislados en la explotación en los últimos 5 años

### **\*\*CONCLUSIONES DEL ENCUESTADOR SOBRE EL POSIBLE ORIGEN (MARCAR UN MÁXIMO DE 3 INDICANDO EL ORDEN DE PROBABILIDAD (1, 2 y 3))**

- INFECCIÓN RESIDUAL EN LA PROPIA EXPLOTACIÓN (GRANJA CON ANTECEDENTES)
- INFECCIÓN RESIDUAL EN LA PROPIA EXPLOTACIÓN QUE PASÓ INADVERTIDA (GRANJA SIN ANTECEDENTES)
- INTRODUCCIÓN DE BOVINOS INFECTADOS
- VECINDAD. CONTACTO DIRECTO O INDIRECTO CON EXPLOTACIONES INFECTADAS
- INTERACCIÓN CON ANIMALES SILVESTRES INFECTADOS
- MOVIMIENTO A PASTOS/MONTES COMUNALES O COMPARTIDOS
- RECIRCULACIÓN POR PRESENCIA DE OVEJAS INFECTADAS EN LA PROPIA EXPLOTACIÓN
- RECIRCULACIÓN POR PRESENCIA DE CERDOS INFECTADOS EN LA PROPIA EXPLOTACIÓN

