

PLAN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA EN FAUNA SILVESTRE

JULIO 2025

ÍNDICE

1.- Introducción.....	3
2.- Criterios para la inclusión de una enfermedad en el Plan de Vigilancia	4
3.- Peculiaridades de la fauna silvestre en relación con la sanidad .	5
4.- Tipos de poblaciones de fauna silvestre.....	6
5.- Puntos piloto de monitorización integrada	9
6.- Unidades de muestreo	12
7.- Objetivos del programa.....	15
8.- Descripción del programa	15
8.1.- Designación de autoridades competentes.....	15
8.2.- Integración del Plan de Vigilancia Sanitaria de Fauna Silvestre (PVFS) con otros programas.....	16
8.3.1.- Vigilancia activa: muestreo aleatorio de patógenos relevantes	20
8.3.2.- Vigilancia pasiva: mortalidades y casos clínicos en fauna ..	21
8.4.- Analíticas y laboratorios	22
9.- Seroteca e histoteca de muestras de fauna silvestre	22
10.- Formación del personal	22
11.- Duración del programa	23
ANEXO I.....	24
Bibliografía más relevante	24
ANEXO II.....	26
Fuentes de información sobre fauna silvestre española	26
Expertos nacionales en sanidad de fauna silvestre	27
ANEXO IV	28
Laboratorios nacionales de referencia	28
ANEXO V	29
Muestreo mínimo por CCAA y provincia	29
ANEXO VI	30
Información a remitir anualmente por las CCAA al MAPA.....	32

1.- Introducción

La sanidad animal tiene un enorme impacto en la salud pública, la producción de alimentos, la economía y el medio ambiente. La producción ganadera se ha visto afectada negativamente por la mortalidad directa de animales y por las medidas aplicadas para garantizar la sanidad y seguridad del comercio internacional con el objeto de limitar la expansión de las enfermedades. Los animales, y muy particularmente la fauna silvestre, se consideran la fuente de más del 70% de todas las enfermedades emergentes. En consecuencia, la vigilancia sanitaria de la fauna es crítica para el control de esas enfermedades (Kuiken et al. 2005). Por tanto es importante que España cuente con un plan de vigilancia sanitaria adecuado a las características del país, de su fauna silvestre y de su sector ganadero.

Las enfermedades de la fauna silvestre pueden tener relevancia por varios motivos:

- Por tratarse de zoonosis
- Por afectar a la sanidad ganadera
- Por comprometer la producción cinegética
- Por sus efectos en la conservación de la fauna silvestre

En la España del siglo XXI, las poblaciones de animales silvestres son frecuentemente manejadas mediante cercados, alimentación y traslados, lo que las convierte en especies pseudo-ganaderas con cuidados sanitarios limitados. En este contexto, se deben tener en consideración las conexiones entre patógenos, animales silvestres y domésticos, medio ambiente y actividades humanas. Esta red de factores forma un entramado dinámico donde emergen nuevos patógenos o nuevos hospedadores, donde los cambios en la densidad de población o en el comportamiento del hospedador afectan a la prevalencia, y donde los agentes patógenos pueden modificar su virulencia y aumentar su rango de hospedadores.



Figura 1.- Los cambios en el manejo de la fauna silvestre (hacia modelos más intensivos) y en la producción ganadera (hacia modelos más extensivos) complican la epidemiología y el control de las enfermedades compartidas.

2.- Criterios para la inclusión de una enfermedad en el Plan de Vigilancia

Las enfermedades más importantes son aquellas en las que:

1. La fauna silvestre tiene una alta probabilidad de afectar sustancialmente al estatus sanitario regional de especies de producción.
2. La enfermedad tiene un elevado impacto sobre la salud pública, la economía y el manejo y conservación de la fauna silvestre y cinegética.

Entre las enfermedades catalogadas en la figura 2, no todas tienen el mismo impacto económico, y tan solo en unas pocas de ellas el control de reservorios silvestres es de importancia para el éxito de los planes generales de control.

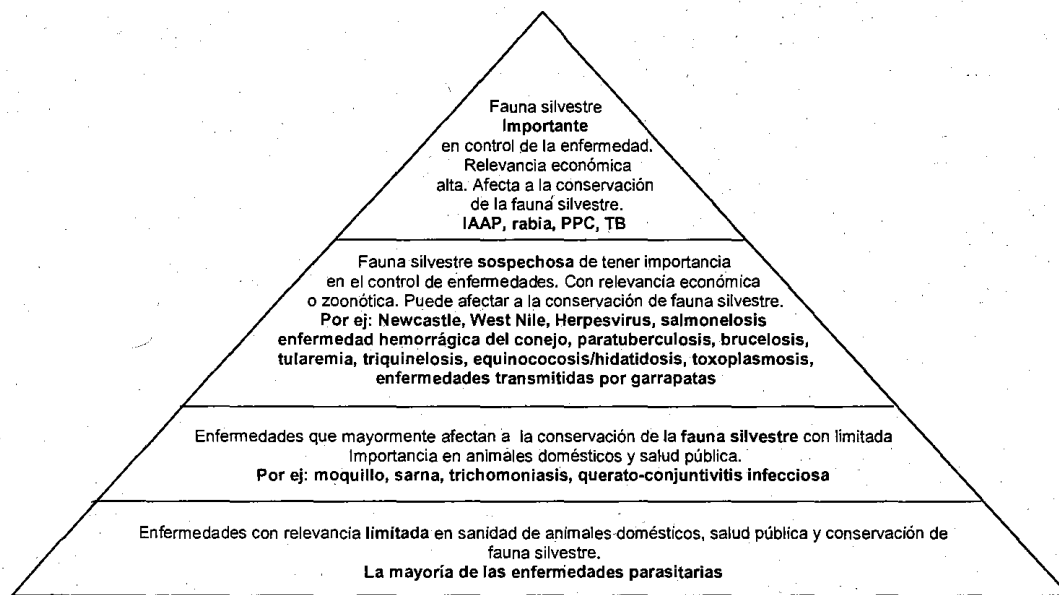


Figura 2.- Enfermedades de la fauna silvestre, clasificadas según su importancia en relación con la sanidad animal y otros factores.

En un número de casos, las evidencias científicas no son todavía suficientes para decidir si la fauna silvestre española tiene una elevada probabilidad de ver afectado su estatus sanitario o no. Son enfermedades que merecen unos esfuerzos de investigación mayores, con el fin de tomar la primera decisión en cuanto a la importancia de la fauna silvestre en relación con su control. Finalmente, otras muchas enfermedades tienen un impacto más limitado sobre la economía y la salud pública, enfermedades cuya vigilancia y control no se considera prioritario.

3.- Peculiaridades de la fauna silvestre en relación con la sanidad

Este plan de vigilancia hace referencia principalmente a la fauna silvestre terrestre española de las clases aves y mamíferos.

Una clasificación importante de la fauna silvestre es la que se refiere a su protección y aprovechamiento. Así, se pueden considerar especies cinegéticas todas aquellas incluidas en las órdenes anuales de vedas de las respectivas Comunidades Autónomas, y protegidas o catalogadas todas las restantes, con muy pocas excepciones.

Las especies susceptibles de aprovechamiento cinegético son en general las más importantes para la sanidad animal (por su abundancia y proximidad filogenética al ganado) y las más accesibles para la toma de muestras durante la temporada de caza. Dentro de las especies cinegéticas pueden distinguirse los animales silvestres de aquellos otros que son objeto de producción intensiva, normalmente con fines de repoblación para caza. Estos últimos son animales puramente ganaderos y por tanto susceptibles de controles estrictos en el marco de la legislación ganadera y del Real Decreto por el que se establecen los requisitos de sanidad animal para el movimiento de animales silvestres (RD 1082/2009). Por lo tanto las granjas cinegéticas son, a todos los efectos, explotaciones y no deben ser objeto de este manual.

Las especies protegidas son con frecuencia víctimas de enfermedades mantenidas por especies domésticas o cinegéticas más abundantes. La diferencia entre especies cinegéticas y especies protegidas también afecta a las posibilidades para su control e incluso para su estudio desde el punto de vista sanitario.

La última peculiaridad reseñable en relación con la fauna silvestre se refiere a las dificultades para la toma de muestras y la realización de pruebas diagnósticas. Es importante considerar qué especie y qué enfermedad se pretende estudiar, ya que los órganos diana y las técnicas de diagnóstico variarán caso por caso.

4.- Tipos de poblaciones de fauna silvestre

El grupo de los animales silvestres incluye:

- **Animales asilvestrados;** son animales domésticos que campean libres o incluso se han incorporado a la fauna silvestre (por ejemplo, los perros asilvestrados o los cerdos asilvestrados).
- **Fauna silvestre alóctona;** son especies de animales silvestres, no originarias de España, que han sido introducidos (por ejemplo, el mapache).
- **Fauna silvestre autóctona;** es la fauna que comprende las especies animales originarias de España, incluidas las que invernán o están de paso.

Existe un elevado número de animales silvestres que son susceptibles a las mismas enfermedades que los domésticos. Las especies clave para este manual son:

1.- **Aves:** La situación de la Península Ibérica en el suroeste del Paleártico Occidental ha tenido enormes consecuencias sobre su avifauna. La importancia de la Península en el contexto del Paleártico Occidental viene dada tanto por su importancia en las rutas migratorias de las aves, como por su nivel de acogida de aves en el invierno, como por ser el último reducto de muchas especies amenazadas a escala europea (Carrascal, <http://www.vertebradosibericos.org/atlasaves.html>). Entre estas especies, algunos grupos tienen especial relevancia desde el punto de vista sanitario. Por ejemplo, las especies acuáticas o las aves migratorias, importantes como potenciales vehículos de determinados agentes infecciosos como el virus de la influenza aviar altamente patógena. Otros grupos son importantes por su afinidad a especies ganaderas, como las galliformes silvestres, o por su proximidad al hombre y al ganado y su consiguiente relevancia en el campo de la bioseguridad ganadera, como palomas, córvidos y estorninos.

2.- **Carnívoros:** En España existen 18 especies de carnívoros terrestres. El zorro (*Vulpes vulpes*) es posiblemente el más relevante desde el punto de vista sanitario, por tratarse de un cánido (que comparte muchas enfermedades con el perro) muy ampliamente distribuido, abundante, y de hábitos antropófilos, lo que le pone en contacto con basuras, carroñas y otras fuentes de infección. Por su posición en la pirámide trófica, los carnívoros resultan buenos indicadores sanitarios, si bien por tratarse en general de especies protegidas no es posible recurrir a muestreos activos (excepto zorro). Por otro lado, con una importancia que va en aumento debido a la adaptación a diferentes especies de mamíferos del virus influenza aviar de alta patogenicidad H5N1, hay que señalar el papel de ciertas especies de mamíferos silvestres, con especial importancia de los mustélidos silvestres, como especie donde los virus influenza aviares pueden adaptarse a los mamíferos aumentando la probabilidad de adaptación a los humanos. Por ello se plantea una vigilancia pasiva reforzada en mamíferos silvestres, particularmente enfocada a mustélidos silvestres, en zonas y/o periodos de riesgo por detección de aves silvestres positivas a virus influenza aviar de alta patogenicidad.

3.- **Lagomorfos:** En España existen cuatro especies, tres liebres y el conejo. El conejo es importante en sanidad por ser objeto de consumo y por compartir enfermedades con la cunicultura industrial. Las liebres, particularmente la liebre ibérica (la más ampliamente distribuida y abundante), tienen importancia por ser

objeto de consumo y por su implicación en el ciclo epidemiológico de zoonosis importantes, como la tularemia.

4.- Suidos: En España sólo existe un suido silvestre, el jabalí (*Sus scrofa*), si bien existen cerdos asilvestrados más o menos hibridados con jabalí, principalmente en el sur peninsular. El jabalí comparte con el cerdo doméstico todas las enfermedades infecciosas y parasitarias (Ruiz-Fons et al. 2007, Muñoz et al. 2010), y participa en la epidemiología de numerosas enfermedades. Se le considera el principal reservorio no doméstico de la tuberculosis bovina en España (Naranjo et al. 2008). En la actualidad el papel del jabalí en la epidemiología de la peste porcina africana (PPA) resulta de especial relevancia dada la situación de la enfermedad en el mundo y en especial en la UE, y el riesgo que esta situación supone para España donde la entrada de la enfermedad en cerdos o en jabalíes supondría graves consecuencias negativas dada la importancia de nuestro sector porcino, tercer productor a nivel mundial y con una fuerte vocación exportadora. Es por ello de gran importancia asegurar el buen funcionamiento de los sistemas de vigilancia pasiva en jabalíes, con comunicación inmediata a los SVO de la CA cualquier sospecha de enfermedad motivada por la observación de síntomas en los jabalíes o el hallazgo de jabalíes muertos, o sus restos, en el medio.

5.- Rumiantes silvestres:

Cérvidos: En España existen tres especies de cérvido: el ciervo (*Cervus elaphus*), el gamo (*Dama dama*), y el corzo (*Capreolus capreolus*). Las tres especies, particularmente ciervo y corzo, se encuentran ampliamente distribuidas, pueden presentar densidades superiores a los 10 individuos por km², y se encuentran en expansión. El ciervo (y localmente el gamo) puede tener importancia en la epidemiología de la tuberculosis bovina, entre otros procesos infecciosos.

Bóvidos: Los bóvidos silvestres ibéricos incluyen dos especies autóctonas, el rebeco (*Rupicapra pyrenaica*) y la cabra montés (*Capra pyrenaica*), una especie doméstica asilvestrada (la cabra cimarrona, *Capra hircus*), y dos especies exóticas introducidas con fines cinegéticos, el muflón (*Ovis aries*) y el arruí (*Ammotragus lervia*). Su distribución es local y sus densidades sólo excepcionalmente superan los 10 individuos por km², por lo que su relevancia sanitaria desde el punto de vista de la ganadería es limitada.

ENFERMEDAD	Jabalí	Cérvidos	Bóvidos	Lagomorfos	Carnívoros	Aves
EET's						
FIEBRE AFTOSA						
PESTE PEQ. RUM.						
ENF. HEMORRÁGICA EPIZOOTICA						
LENGUA AZUL						
PPC						
ENF. NEWCASTLE						
PESTE BOVINA						
FIEBRE VALLE RIFT						
ECTIMA						
PPA						
INFLUENZA AVIAR						
ENF. AUJESZKY						
BRUCELOSIS PORC.						
BRUCELOSIS RUM.						
TUBERC. BOVINA						
PARATUBERC.						
TUBERC. AVIAR						
TULAREMIA						
RABIA						
Nº total susceptibilidades	13	15	14	6	6	5

Tabla 1.- Susceptibilidad a enfermedades relevantes de mamíferos terrestres y aves silvestres españoles (negro = susceptible, gris = desconocido y blanco = no susceptible)

5.- Puntos piloto de monitorización integrada

Las infecciones compartidas en la interfaz fauna-ganado son causadas por patógenos transmisibles mantenidos por al menos una especie huésped de cada compartimento (Gortázar et al., 2016), y pueden ser relevantes para la salud animal, la salud pública, el manejo de la fauna silvestre y la conservación de la biodiversidad. Estas enfermedades tienen impactos económicos, sanitarios y ecológicos (Gortázar et al., 2006). La fauna silvestre es clave en la epidemiología de las enfermedades compartidas (Jones et al., 2008) y, por lo tanto, su monitorización sanitaria (WHM, por sus siglas en inglés) es esencial para detectar

cambios en la aparición de enfermedades y la aparición de patógenos, aunque los sistemas WHM aún necesitan mejoras sustanciales (Cardoso et al., 2021; Machalaba et al., 2021).

Si bien actualmente la mayoría de los programas de WHM se basan principalmente en la vigilancia sanitaria activa y pasiva (Lawson et al., 2021), se requiere monitorear la población de fauna silvestre para lograr efectivamente el Monitoreo Integrado de Fauna Silvestre (IWM) desde una perspectiva “One Health” (Cardoso et al., 2021). La recopilación de información a largo plazo y a gran escala a través de IWM proporciona conocimiento sobre la epidemiología de los patógenos y su establecimiento como endémicos en las poblaciones huésped, lo cual es esencial para controlar las infecciones compartidas (Barroso et al., 2020). Por lo tanto, un sistema IWM equilibrado que incluya el monitoreo de la abundancia de fauna silvestre es clave para detectar patógenos emergentes y cambios en la dinámica de los patógenos, para evaluar críticamente los peligros de enfermedades de la fauna silvestre y el impacto de las intervenciones, y para comprender mejor las redes complejas de múltiples hospedadores y múltiples patógenos (Vicente et al. 2019).

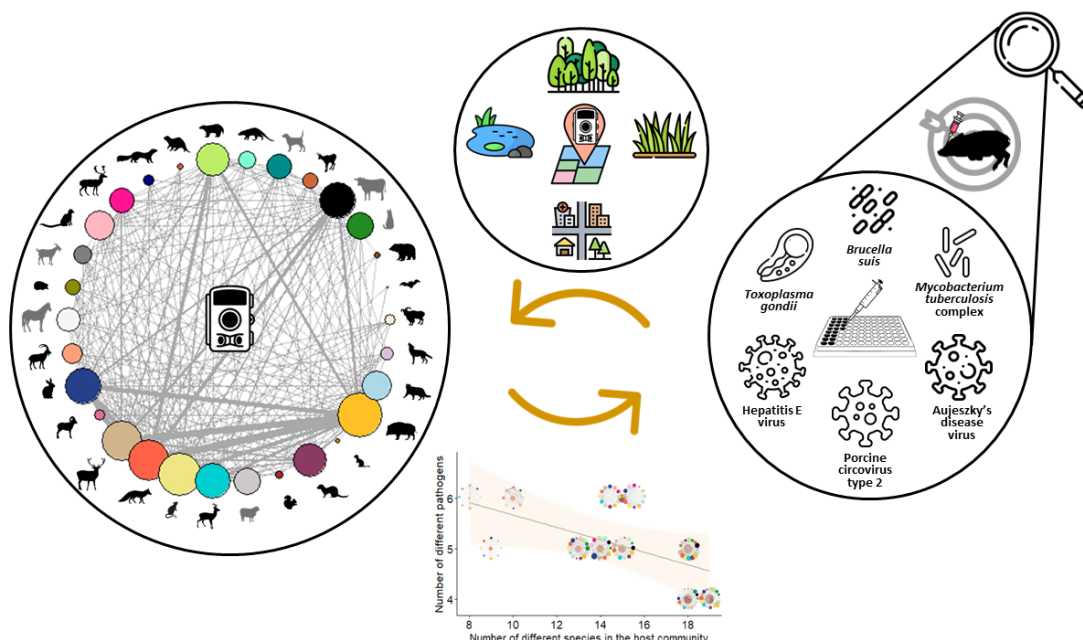


Figura 3.- Concepto de vigilancia sanitaria integrada a partir de puntos piloto.

Desde el MAPA se ha impulsado una red de 31 puntos piloto de monitorización integrada en España. Los lugares de estudio seleccionados representan los principales hábitats, climas y sistemas de gestión de la fauna de la España peninsular. El jabalí (*Sus scrofa*) fue seleccionado como especie diana debido a su abundancia, distribución y relevancia epidemiológica para infecciones compartidas entre animales silvestres y domésticos y humanos (Ruiz-Fons, 2017).



Figura 5.- Ubicación de los 31 puntos piloto de monitorización integrada (en azul, puntos de la primera red, amarillo ampliación con nuevos puntos).

Unidades de muestreo	Nº de puntos piloto	Localidades seleccionadas
España atlántica	4	Pastoriza (Galicia – Lugo) Reserva Nacional de Caza Saja (Cantabria), Dozón (Pontevedra), Sobrescobio (Asturias)
Llanuras cerealistas norte y cordilleras asociadas	8	Reserva Regional de Caza de Riaño (León), Sierra de la Culebra (Zamora), San Juan de Gredos (Ávila), los Yébenes (Toledo), Cabezarados y Almuradiel (Ciudad Real), El Recuenco (Guadalajara), Herrerueta (Cáceres)

Pirineo	3	Coto de caza de Rala (Navarra), Zona Volcànica de la Garrotxa (Girona), Campezo (Álava)
Ecosistemas mediterràneos continentales	3	Ejulve (Teruel), Coto de Caza de Carcelén (Albacete), Parque Natural de Collserola (Barcelona)
Montañas interiores	5	Parque Natural de la Serranía de Cuenca (Cuenca), Sierra de la Demanda (Burgos), Sierra de la Demanda (La Rioja), Parque Natural de la Sierra de Cazorla (Jaén), Las Peñas de Riglos (Huesca)
Costa sur	4	La Resinera (Granada), Parque Nacional de la Sierra de las Nieves (Málaga), El Pedroso (Sevilla), Doñana (Huelva, Sevilla, Cádiz)
Costa oriental	4	Morella (Castellón), Quatretonda (Valencia), Agres (Alicante), Jumilla (Murcia)

Figura 6.- Ubicación de los 14 puntos piloto de monitorización integrada.

El trabajo a futuro deberá ir encaminado a establecer una red nacional de aproximadamente unos 50 puntos representativos en los que establecer una vigilancia sanitaria integrada, en la que se realice tanto monitorización poblacional de especies silvestres como las labores de vigilancia epidemiológica (sobre todo activa) contempladas en el presente Plan, teniendo en cuenta que la vigilancia pasiva debe ser reforzada en el ámbito de todo el territorio nacional.

6.- Unidades de muestreo

España es un país con una gran biodiversidad dentro del contexto europeo. Ello es debido en primer lugar a su peculiar localización geográfica, en el extremo sur occidental de Eurasia, lo que convirtió a Iberia en un importante refugio glaciario, y próxima al continente africano, con su consiguiente influencia a nivel faunístico. En segundo lugar, España se caracteriza por la gran diversidad de ambientes que pueden encontrarse en la Península y en los territorios insulares. En consecuencia, parece oportuno caracterizar la fauna española partiendo de una clasificación paisajística, que facilite posteriormente los esfuerzos de muestreo y vigilancia.

Partiendo de las unidades bioclimáticas de España descritas por Inocencio Font Tullot ("Climatología de España y Portugal", Universidad de Salamanca), así como

de algunas características de la distribución y abundancia de los taxones de fauna silvestre más relevantes desde el punto de vista sanitario, pueden caracterizarse 5 grandes unidades de muestreo o bio-regiones de fauna silvestre en Iberia, más las Islas Canarias como unidad adicional (Figura 3; Muñoz et al. 2010).

- 1.- España atlántica
- 2.- Llanuras cerealistas
- 3.- Ecosistemas mediterráneos continentales
- 4.- Montañas interiores
- 5.- Costa sur y oriental
- 6.- Islas Canarias

Desde un punto de vista faunístico y una perspectiva de sanidad animal, las características de cada una de las unidades de muestreo son las siguientes:

1.- **España atlántica:** Incluye la Cordillera Cantábrica, el Pirineo, la costa norte y todo el territorio dominado por clima atlántico, caracterizado por precipitaciones elevadas. Faunísticamente este paisaje se aproxima más a los países europeos cercanos, como Francia o Reino Unido, que a los paisajes mediterráneos del sur peninsular y alberga algunas especies que se encuentran en el límite de su distribución en Eurasia, como la liebre europea o norteña. Diversidad de ungulados (ciervo, corzo, rebeco, jabalí) en densidades localmente altas sin manejo artificial. Densidades relativamente altas y diversidad de carnívoros. Bajas densidades de lagomorfos y galliformes. Los humedales atlánticos tienen importancia durante las migraciones.

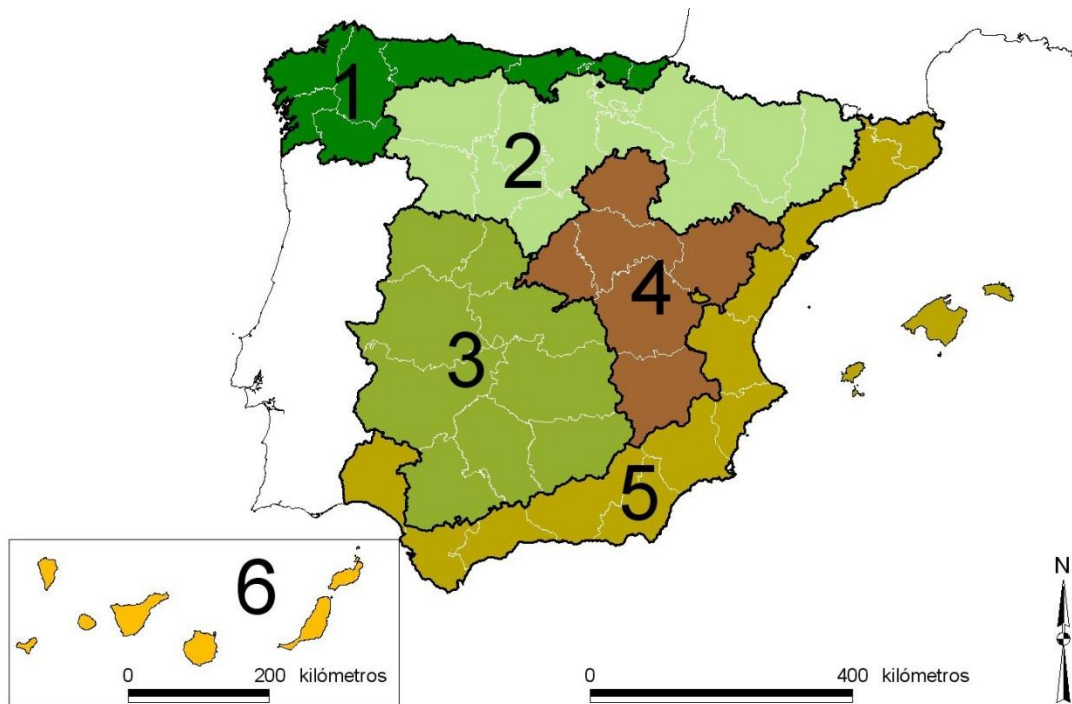


Figura 7.- Principales unidades de muestreo de fauna silvestre en el marco del Plan de Vigilancia Sanitaria.

2.- Llanuras cerealistas: Dominio de agrosistemas de secano. Abundancia de especies propias de terrenos abiertos, incluyendo lagomorfos como conejo y liebre ibérica, y aves esteparias como perdiz roja. Corzo y jabalí se encuentran en expansión, siendo muy abundante el segundo en áreas del Prepirineo. Escaso manejo artificial de la fauna.

3.- Ecosistemas mediterráneos continentales: En función de la vegetación y los usos agrícolas, las comunidades faunísticas pueden ser más afines a las de las mesetas, con lagomorfos y aves esteparias, o a los ecosistemas forestales mediterráneos, con los ungulados silvestres, principalmente ciervo y jabalí, como elementos más importantes desde el punto de vista faunístico-sanitario. Densidades de ciervo y jabalí medias a altas, con frecuencia con manejo artificial. Fuerte interacción con ganadería extensiva.

4.- Montañas interiores: De clima mediterráneo muy continental. Diversidad de ungulados pero densidades generalmente moderadas. Bajas densidades de lagomorfos y galliformes. Escasa producción cinegética manejada. En esta unidad se han integrado las provincias de Albacete y Cuenca, que sin embargo también cuentan con humedales de importancia, al igual que Teruel. Por ello, los muestreos de esta unidad deben incluir igualmente las aves acuáticas.

5.- Costa sur y oriental: Clima templado localmente árido. La ausencia de heladas y la proximidad a rutas migratorias de aves favorece la aparición de nuevas enfermedades. Esta unidad alberga algunos de los humedales más importantes de la Península, tanto para migración como durante la invernada. En cambio, son bajas las densidades de mamíferos a excepción del conejo, y localmente de algunos ungulados como la cabra montés. El jabalí es localmente abundante.

6.- Islas Canarias: la diversidad paisajística de Canarias es grande, pero su situación geográfica aislada permite considerarlas una unidad. Al tratarse de islas, cuentan con numerosas especies amenazadas que son especialmente vulnerables a las enfermedades. Bajas densidades de mamíferos silvestres a excepción del conejo, especie introducida y localmente abundante.

7.- Objetivos del programa

Este Programa de Vigilancia Sanitaria en Fauna Silvestre tiene como objetivo conocer la situación sanitaria de la fauna silvestre en España, prevenir la diseminación de enfermedades entre la fauna silvestre y la doméstica y proteger la salud pública. Estos objetivos se alcanzarán mediante el establecimiento de los taxones y enfermedades que deben ser objeto de vigilancia.

El Plan deberá enlazarse con los programas de organismos internacionales como UE y OMSA, con los programas nacionales del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación (MAPA) y con los Planes Regionales de las distintas Comunidades Autónomas, así como con los programas propios que puedan desarrollar otras entidades tales como centros de recuperación.

Así mismo, establece el esfuerzo de muestreo que debería realizarse de cara a conocer la situación epidemiológica de las enfermedades consideradas en el programa.

8.- Descripción del programa

8.1.- Designación de autoridades competentes

Coordinación central:

La Subdirección General de Sanidad e Higiene animal y Trazabilidad (SGSHAT) revisará periódicamente la evolución del Programa, y propondrá las modificaciones y cambios necesarios para el eficaz cumplimiento de los objetivos.

Coordinación regional:

Las autoridades competentes de las Comunidades Autónomas (CCAA) implicadas serán las encargadas de la ejecución del Programa.

Los resultados del programa serán grabados en la página web de RASVE (<https://servicio.mapa.gob.es/rasve/Acceso.aspx>), en el módulo de Programas Sanitarios de la aplicación, en el informe denominado **Informe Anual de Fauna Silvestre**, antes del 30 de marzo.

8.2.- Integración del Plan de Vigilancia Sanitaria de Fauna Silvestre (PVFS) con otros programas

A nivel internacional, la información generada en este PVFS de fauna silvestre será comunicada a la OMSA por medio de los informes anuales preparados por la SGSHAT consultadas las CCAA, al igual que se ha venido haciendo en los últimos años.

A nivel nacional, es importante lograr una buena coordinación entre el PVFS de fauna silvestre y, al menos, los siguientes programas:

- a. Programas del MAPA relativos a sanidad animal (se pueden consultar en <http://www.mapa.gob.es/es/ganaderia/temas/sanidad-animal-higiene-ganadera/sanidad-animal/enfermedades/>)
 - ❑ Fiebre del Nilo Occidental
 - ❑ Influenza Aviar
 - ❑ Enfermedad de Aujeszky
 - ❑ Peste Porcina Clásica
 - ❑ Peste Porcina Africana

- b. Programas del Ministerio de Sanidad:
 - Triquina
 - Rabia
 - Hidatidosis
- c. PVFS de fauna silvestre propios de las Comunidades Autónomas u otras administraciones.
- d. PVFS de fauna silvestre propios de espacios naturales acotados u otros terrenos, e información aportada por otras entidades (ONGs, centros de recuperación, etc.).

8.3.- Vigilancia sanitaria en fauna silvestre

La vigilancia sanitaria de la fauna silvestre significa realizar investigaciones continuas sobre una población determinada con vistas a detectar la aparición de una enfermedad o la variación de su prevalencia en el tiempo. Ello puede realizarse a través de una vigilancia activa o pasiva siendo ideal la combinación de ambas.

Los sistemas de vigilancia, tanto pasivos como activos/pasivos, pueden tener limitaciones en cuanto a su ámbito geográfico o en cuanto al espectro de especies y de enfermedades objeto de vigilancia:

- Ámbito geográfico

A escala nacional, parece oportuno contar con un ámbito geográfico lo más amplio posible (siempre en coordinación con los mecanismos de vigilancia sanitaria puestos en marcha por las distintas CCAA).

-Especies objeto de vigilancia.

Igualmente, parece razonable no limitar el número de especies a vigilar, al menos en lo que se refiere al método pasivo.

En cuanto a la vigilancia activa, ésta debe centrarse preferentemente en aquellas especies más conflictivas desde el punto de vista sanitario. Además, conviene aprovechar para los muestreos activos o dirigidos aquellas especies que, por su abundancia y por su aprovechamiento cinegético, resultan especialmente convenientes.

-Enfermedades objeto de vigilancia.

De igual manera, la vigilancia pasiva no debe despreciar ninguna causa de enfermedad, por irrelevante que parezca, mientras que la vigilancia activa debe centrarse en aquellas enfermedades con mayor impacto social, económico o de conservación.

Considerando toda la información previamente expuesta en este documento y consultada la opinión de los distintos sectores implicados y expertos en la materia, se ha decidido considerar como relevantes en el presente plan de vigilancia sanitaria en fauna silvestre las siguientes especies y enfermedades (tabla 2):

Grupo taxonómico	Enfermedad	Programa	Muestras	Análisis	Observaciones
Aves (principalmente acuáticas, pero también galliformes, columbiformes,...)	Influenza aviar altamente patógena (IAAP)	Propio dependiente del MAPA	Para IAAP: Hisopos orofaringe y heces	PCR, ELISA de competición	Vigilancia pasiva
	Fiebre del Nilo Occidental*	Propio dependiente del MAPA	Hisopos de orofaringe, suero	PCR, ELISA	Vigilancia pasiva
Lagomorfos	Mixomatosis	PVFS	Tumores	PCR	Vigilancia pasiva
	Enfermedad Hemorrágica Vírica	PVFS	Hígado	PCR	Vigilancia pasiva
	Tularemia	PVFS	Bazo, suero	Cultivo o PCR, aglutinación	
Jabalí y cerdo asilvestrado	Peste porcina clásica*	Propio dependiente del MAPA	Tejido linfoide. Suero	PCR. ELISA	<u>Vigilancia pasiva</u>
	Peste porcina africana*	Propio dependiente del MAPA	Tejido linfoide. Suero	PCR. ELISA	<u>Vigilancia pasiva</u>
	Enfermedad de Aujeszky*	Propio dependiente del MAPA	Tejido linfoide. Suero	PCR. ELISA	<u>Vigilancia pasiva</u>
	Enfermedad Vesicular Porcina	Propio dependiente del MAPA	Tejido vesículas. Suero	PCR. ELISA	<u>Vigilancia pasiva</u>
	Tuberculosis bovina	PVFS con monitorización acorde al PATUBES	Linfonódulos mandibulares y otros craneales-cervicales, suero, vísceras con lesiones	ELISA y examen de lesiones, cultivo, PCR	
	Brucelosis (<i>Brucella abortus</i> , <i>B. melitensis</i> y <i>B. suis</i>)	PVFS	Linfonódulos inguinales, bazo, suero	Rosa de Bengala en suero, ELISA, cultivo	Confirmación de serología positiva por cultivo/PCR
	Triquinosis*	Propio dependiente del MSCBS			
Cérvidos (principalmente ciervo)	Tuberculosis bovina	PVFS con monitorización acorde al PATUBES	LN retrofaringeos, bronquiales y mesentéricos, suero, vísceras con lesiones	Examen de lesiones, cultivo y PCR,	
	Brucelosis (<i>Brucella abortus</i> , <i>B. melitensis</i> y <i>B. suis</i>)	PVFS	LN inguinales, suero, bazo	Rosa de Bengala, ELISA, cultivo o PCR	Confirmación de serología positiva por cultivo/PCR
	Lengua azul	Propio dependiente del MAPA	Sangre con EDTA, suero; muestra de bazo	PCR, ELISA	
	Enfermedad hemorrágica epizootica	PVFS	Sangre con EDTA, suero; muestra de bazo	PCR, ELISA	Vigilancia pasiva
Bóvidos (rebeco, cabra montés, muflón, arruí)	Pestivirus (rebeco)	PVFS	Suero, bazo	Serología, PCR	
	Brucelosis (<i>Brucella abortus</i> , <i>B. melitensis</i> y <i>B. suis</i>)	PVFS	LN inguinales, suero, bazo	Rosa de Bengala, ELISA, cultivo o PCR	Confirmación de serología positiva por cultivo/PCR
	Sarna sarcóptica	PVFS	Piel, suero	Examen parasitológico directo, PCR, serología	Vigilancia pasiva
	Lengua azul	Propio dependiente del MAPA	Sangre con EDTA, suero; muestra de bazo	PCR, ELISA	
	Enfermedad hemorrágica epizootica	PVFS	Sangre con EDTA, suero; muestra de bazo	PCR, ELISA	Vigilancia pasiva
Mamíferos silvestres, particularmente mustélidos silvestres	Influenza aviar altamente patógena (IAAP)	Propio dependiente del MAPA	Para IAAP: Hisopos orofaringe y heces.	PCR	Vigilancia pasiva reforzada en zonas y/o periodos de riesgo de incursión de virus de IAAP
Carnívoros (zorro, lobo, tejón)	Rabia*	Propio dependiente del MSCBS y del MAPA			Vigilancia pasiva
	Moquillo	PVFS	Suero, tejidos	Serología o PCR	
	Tuberculosis bovina (tejón)	PVFS con monitorización acorde al PATUBES	LN retrofaringeos, mandibulares, traqueobronquiales, mediastínicos u otrosuero	Examen de lesiones, cultivo, PCR,y, G-IFN	
	Sarna sarcóptica	PVFS	Piel, suero	Examen parasitológico directo, PCR, serología	Vigilancia pasiva
	Equinocosis/Hidatidosis*	Propio dependiente de las CCAA; Programa de	Intestino, heces, suero	Examen macro/microscópico, PCR, ELISA	

		vigilancia del MAPA			
Roedores (micrótidos)	Tularemia	PVFS	Animal entero	Cultivo o PCR, aglutinación	

Programas del MAPA disponibles en: <http://www.mapa.gob.es/es/ganaderia/temas/sanidad-animal-higiene-ganadera/sanidad-animal/enfermedades/default.aspx>

Tabla 2.- Principales enfermedades objeto de vigilancia en los distintos grupos de vertebrados terrestres. *Enfermedades que cuentan con un programa de vigilancia propio.

8.3.1.- Vigilancia activa: muestreo aleatorio de patógenos relevantes

A la vista de los conocimientos actuales, las principales enfermedades que deberían ser objeto de vigilancia activa en los distintos grupos de vertebrados terrestres, según criterios de zoonosis, sanidad de los animales domésticos y conservación, son las enumeradas en la tabla 2 (exceptuando la mixomatosis, la enfermedad hemorrágica vírica y la enfermedad vesicular porcina que serán objeto exclusivamente de vigilancia pasiva).

La toma de muestras, en aquellas enfermedades que ya cuentan con un programa de vigilancia instaurado por el MAPA, se coordinará con dichos programas por lo que se proporciona el enlace a los diferentes programas de vigilancia instaurados.

Las muestras de fauna silvestre son costosas de obtener, ya que suelen lograrse mediante la asistencia a cacerías o incluso en operaciones de captura y manejo. Por ello, es importante reducir al mínimo imprescindible el volumen de muestreo, procurando al mismo tiempo disponer de información suficiente sobre cada una de las especies (y enfermedades) más relevantes. Algunas muestras, como el suero, son más sencillas de obtener y pueden tomarlas directamente los guardas o los cazadores. Otras, requieren la intervención de personal especializado.

Cualquier muestra de fauna silvestre debe ir acompañada de una ficha que contenga, al menos, la siguiente información epidemiológica:

- Especie animal
- Sexo
- Clase de edad (joven – adulto)
- CCAA, provincia, comarca, municipio o localidad de muestreo (longitud-latitud)
- Fecha de muestreo
- Muestra

- Otras observaciones

Los tamaños de muestra requeridos para cada taxón y cada unidad de muestreo se han calculado teniendo en cuenta los siguientes criterios: (1) Como mínimo, detectar con un 95% de confianza enfermedades con prevalencia igual o superior al 5% (bóvidos silvestres) o al 10% (resto de taxones) en cualquiera de las unidades de muestreo. (2) Concentrar el esfuerzo en las unidades y taxones más relevantes desde el punto de vista sanitario.

Es importante señalar que, a consecuencia de la dificultad para la obtención de muestras en algunos taxones (por ejemplo, bóvidos o carnívoros) el número de muestras solicitado puede ser insuficiente para cumplir los criterios establecidos en el párrafo anterior. Para enfermedades que ya cuentan con un programa propio de vigilancia (IA, PPA y PPC...), se realizará la vigilancia conforme a lo establecido en el mismo.

En base a lo anterior, el esfuerzo de **muestreo anual** propuesto en el Plan de Vigilancia Sanitaria podría concretarse por Comunidades Autónomas y por provincias según se indica en el anexo V.

8.3.2.- Vigilancia pasiva: mortalidades y casos clínicos en fauna

Potencialmente, todos los casos de mortalidad de fauna silvestre pueden resultar informativos en el marco de la vigilancia sanitaria pasiva. Sin embargo, hay taxones y situaciones que tienen un interés especial en sanidad animal.

En segundo lugar, están los casos de mortalidad no atribuibles a priori a causas antrópicas. Por ejemplo, un jabalí hallado muerto o moribundo fuera de época de caza y lejos de carreteras, probablemente sufre una enfermedad o intoxicación con relevancia para salud pública, la ganadería o la fauna silvestre. Por último, los animales encontrados muertos junto a pistas o carreteras o tendidos eléctricos, o tras una cacería, resultan menos urgentes. De todas formas, es posible que su muerte no se deba a un traumatismo sino a una enfermedad, o que el trauma haya sido facilitado por una enfermedad debilitante, de modo que también resultan de valor en vigilancia sanitaria pasiva. En estos casos, siempre que se detecte un animal muerto, se debe contactar con los Servicios Veterinarios Oficiales de la Comunidad Autónoma en cuestión, quienes valorarán según su criterio la urgencia de cada caso.

En caso de detectarse mortalidades en el campo se deberá estudiar la posible causa del evento, bien tomándose muestras para su análisis frente a las enfermedades de la tabla 2 que se consideren más probables como etiología de la

mortalidad, o bien frente a cualquier otra enfermedad o causa etiológica (intoxicaciones, condiciones climatológicas, etc.), centrándose particularmente en la posibilidad de que se pueda tratar de una enfermedad de declaración obligatoria de la UE o de la OMSA.

8.4.- Analíticas y laboratorios

En vigilancia activa, las analíticas deben realizarlas los Laboratorios Centrales Veterinarios del MAPA o los laboratorios autorizados por las distintas CCAA. Las analíticas por cultivo o PCR no tienen particularidades en fauna silvestre, más allá del muestreo. En cambio, las analíticas serológicas pueden requerir una puesta a punto especial cuando las inmunoglobulinas del taxón a investigar no presenten suficiente reacción cruzada con las anti-inmunoglobulinas utilizadas en los protocolos de diagnóstico para animales domésticos.

9.- Seroteca e histoteca de muestras de fauna silvestre

El número de enfermedades a investigar sobre cada muestra viene limitado por la capacidad laboratorial y por la situación epidemiológica. Sin embargo, dado que las muestras procedentes de fauna silvestre son particularmente costosas de obtener, parece oportuno conservar copias de las principales (sueros y tejido linfoide), tanto las obtenidas en vigilancia pasiva como activa, en serotecas o histotecas.

Estas copias, debidamente informatizadas y accesibles, permitirán la realización de eventuales estudios retrospectivos. Estas muestras deben conservarse en las serotecas e histotecas de los respectivos laboratorios de las CCAA. Las muestras positivas, dependiendo de la enfermedad de que se trata se enviarán a los Laboratorios Nacionales de Referencia correspondientes.

10.- Formación del personal

En el marco de la vigilancia sanitaria de fauna silvestre es fundamental contar con un personal cualificado. Es importante dotar a los profesionales del sector con conocimientos suficientes sobre ecología de los principales hospedadores, peculiaridades del diagnóstico y del muestreo en fauna silvestre, e información actualizada sobre la distribución y situación de las enfermedades más relevantes.

Con este fin se deberán celebrar de forma periódica jornadas y cursos de formación específica, coordinados por las administraciones responsables de sanidad animal y de medio ambiente.

11.- Duración del programa

El programa nacional de vigilancia en fauna silvestre se considera, salvo que se indique lo contrario, prorrogado automáticamente cada año.

ANEXO I

Bibliografía más relevante

En la página Web de la Red de Investigación sobre Enfermedades Compartidas (RIEC), auspiciada por el INIA, hay un listado de la bibliografía científica española sobre sanidad de fauna silvestre. La mayoría de los artículos del listado pueden solicitarse en formato PDF a través de los vínculos de esa misma página Web.

<http://www.uclm.es/irec/investigacion/grupos/sanidadanimal/riec/bibliografia.asp>

Algunas referencias bibliográficas especialmente relevantes sobre vigilancia sanitaria en fauna silvestre son las siguientes:

- Artois M, Bengis R, Delahay R, Duchêne M, Duff P, Ferroglio E, Gortázar C, Hutchings M, Kock R, Leighton T, Mörner T, Smith GC. 2009. Wildlife disease surveillance and monitoring. En: Delahay R, Smith G, Hutchings M (eds) Management of disease in wild mammals. Springer, New York, p 284.
- Kuiken T, Leighton FA, Fouchier RAM, LeDuc JW, Peiris JSM, Schudel A, Stohr K, Osterhaus ADME. 2005. Public health - Pathogen surveillance in animals. Science, 309 (5741): 1680-1681
- Wobeser G. 1994. Investigation and management of disease in wild animals. Plenum. New York.

Las citas contenidas en este Plan de Vigilancia tienen las siguientes referencias:

- Acevedo P, Vicente J, Hofle U, Cassinello J, Ruiz-Fons F, Gortázar C. 2007. Estimation of European wild boar relative abundance and aggregation: a novel method in epidemiological risk assessment. Epidemiology and Infection, 135 (3): 519-527.
- Acevedo P, Ruiz-Fons F, Vicente J, Reyes-García AR, Alzaga V, Gortázar C. 2008. Estimating red deer abundance in a wide range of management situations in Mediterranean habitats. Journal of Zoology, 276 (1): 37-47.
- Artois M, Bengis R., Delahay RJ, Duchêne MJ, Duff P, Ferroglio E, Gortázar C, Hutchings MR, Kock RA, Leighton T, Mörner T, Smith GC. 2009. Wildlife disease surveillance and monitoring, En: Delahay R, Smith GC, Hutchings MR. (Ed.) Management of Disease in Wild Mammals. Springer, New York, p. 284.

- Focardi S, Isotti R, Pelliccioni ER, Iannuzzo D. 2002. The use of distance sampling and mark-resight to estimate the local density of wildlife populations. *Environmetrics*, 13 (2): 177-186.
- Gortázar C, Ferroglio E, Höfle U, Frölich K, Vicente J. 2007. Diseases shared between wildlife and livestock: a European perspective. *European Journal of Wildlife Research*, 53: 241-256.
- Muñoz PM, Boadella M, Arnal M, de Miguel M, Revilla M, Martínez D, Vicente J, Acevedo P, Oleaga A, Ruiz-Fons F, Marín C, Prieto J, de la Fuente J, Barral M, Barberan M, Fernández de Luco D, Blasco J, Gortázar C. 2010. Spatial distribution and risk factors of Brucellosis in Iberian wild ungulates. *BMC Infectious Diseases*, 10: 46.
- Mysterud A, Meisingset EL, Veiberg V, Langvatn R, Solberg EJ, Loe LE, Stenseth NC. 2007. Monitoring population size of red deer *Cervus elaphus*: an evaluation of two types of census data from Norway. *Wildlife Biology*, 13 (3): 285-298.
- Naranjo V, Gortázar C, Vicente J, de la Fuente J. 2008. Evidence of the role of European wild boar as a reservoir of Mycobacterium tuberculosis complex. *Veterinary Microbiology*, 127 (1-2): 1-9.
- Nusser SM, Clark WR, Otis DL, Huang L. 2008. Sampling considerations for disease surveillance in wildlife populations. *Journal of wildlife management*, 72: 52-60.
- Ruiz-Fons F, Segalés J, Gortázar C. 2008. A review of viral diseases of the European wild boar: Effects of population dynamics and reservoir role. *The veterinary journal*, 176: 158-169.
- Smart JCR, Ward AI, White PCL. 2004. Monitoring woodland deer populations in the UK: an imprecise science. *Mammal Review*, 34 (1-2): 99-114.
- Vicente J, Segalés J, Höfle U, Balasch M, Plana-Durán J, Domingo M, Gortázar C. 2004. Epidemiological study on porcine circovirus type 2 (PCV2) infection in the European wild boar (*Sus scrofa*). *Veterinary Research*, 35 (2): 243-253.

ANEXO II

Fuentes de información sobre fauna silvestre española

Para acceder a información rápida sobre aves y mamíferos españoles puede recurrirse a distintas herramientas on-line. Algunos vínculos interesantes son los siguientes:

1. Información sobre distribución y biología de mamíferos:
https://www.miteco.gob.es/es/biodiversidad/temas/inventarios-nacionales/inventario-especies-terrestres/ieet_mamiferos.aspx
2. Una lista completa de las especies de aves observables en la Península puede encontrarse en
<http://www.vertebradosibericos.org/aves/listaaves.html>
3. Información sobre distribución y biología de aves:
https://www.miteco.gob.es/es/biodiversidad/temas/inventarios-nacionales/inventario-especies-terrestres/ieet_aves.aspx
4. Información adicional sobre vertebrados silvestres: Enciclopedia Virtual de los Vertebrados Ibéricos:
<http://www.vertebradosibericos.org/mamiferos.html>
5. Web IREC: contiene listados de trabajos científicos españoles sobre sanidad de fauna silvestre y tesis doctorales en PDF sobre perdiz, jabalí, cabra montesa y ciervo, entre otros recursos.
<https://www.irec.es/>
6. Sociedad española para la conservación y estudio de mamíferos (SECEM):
<http://www.secem.es/>
7. Sociedad española de ornitología (SEO): <http://www.seo.org/>

ANEXO III

Expertos nacionales en sanidad de fauna silvestre

En España son ya numerosos los grupos que participan en aspectos relacionados con vigilancia sanitaria en especies de fauna silvestre. Entre los más activos cabría citar los siguientes, que pueden contactarse a través de sus páginas Web:

Grupo de Investigación en Sanidad Animal del IREC (CSIC – UCLM – JCCM)

<https://www.irec.es/investigacion/grupos-de-investigacion/sanidad-y-biotecnologia-sabio/>

Instituto Vasco de I+D Agraria NEIKER, Sanidad Animal

<https://neiker.eus/es/>

Servicio de Diagnóstico de Fauna Silvestre SEDIFAS, Universidad de Zaragoza

luco@unizar.es

Servicio de Ecopatología de Fauna Silvestre, Universidad Autónoma de Barcelona

<http://sct.uab.cat/sefas/es>

CReSA Centro de Investigación en Sanidad Animal

<http://www.cresa.es>

Centro de Análisis y Diagnóstico de la Fauna Silvestre (CAD), EGMASA.

<http://www.agenciamedioambienteyagua.es/>

Red de Grupos de Investigación en Recursos Faunísticos. Universidad de Extremadura.

<http://www.recursosfaunisticos.com/>

Departamento de Sanidad Animal de la Facultad de Veterinaria de Córdoba.

sa1casas@uco.es

Otros contactos:

Subdirección General de Producciones Ganaderas y Cinegéticas. MAPA

sganaderos@mapa.es

Subdirección General de Biodiversidad y Medio Natural. MITERD

buzon-sqb@miteco.es

ANEXO IV

Laboratorios nacionales de referencia

Tuberculosis, brucelosis, paratuberculosis, sarna sarcóptica y rabia (anticuerpos): Laboratorio Central de Sanidad Animal del MAPA sito en Santa Fe (Granada).

Rabia (animales sospechosos): Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III.

Peste porcina africana, peste porcina clásica, peste de los pequeños rumiantes, peste bovina, ectima contagioso, fiebre del valle del Rift, enfermedad hemorrágica epizootica, enfermedad de Newcastle, lengua azul, EET's, fiebre aftosa, enfermedad de Aujeszky, enfermedad hemorrágica vírica del conejo, mixomatosis, tularemia, influenza aviar, fiebre del Nilo Occidental: Laboratorio Central de Veterinaria del MAPA, sito en Algete (Madrid).

ANEXO V

Muestreo mínimo por CCAA y provincia




CCAA	Zona	Provincia	Nº DE MUESTRAS ANUALES (SEGÚN GRUPOS TAXONÓMICOS)							
			Aves*	Carnívoros	Liebre	Roedores	Jabalí**	Ciervo	Corzo	Bóvidos
Galicia	1	La Coruña	0	5	0	10	50	0	5	0
	1	Lugo	0	5	0	15	50	0	5	0
	1	Pontevedra	0	5	0	10	50	0	5	0
	1	Orense	0	5	0	15	50	0	5	0
	1	Total Galicia	0	20	0	50	200	0	20	0
Asturias	1	Total Asturias	0	15	0	15	60	30	10	15
Cantabria	1	Total Cantabria	0	15	0	15	60	30	10	5
País Vasco	1	Vizcaya	0	5	0	10	40	10	5	0
	1	Guipúzcoa	0	5	0	10	40	0	5	0
	2	Álava	0	5	10	0	30	10	5	0
	1 y 2	Total País Vasco	0	15	10	20	110	20	15	0
Castilla y León	2	Zamora	0	5	10	10	60	20	5	0
	2	León	0	5	10	10	60	20	5	15
	2	Valladolid	0	5	10	10	20	0	5	0
	2	Palencia	0	5	10	10	60	20	5	0
	2	Burgos	0	5	10	0	60	20	5	0
	2	Segovia	0	5	10	0	20	0	5	0
	3	Salamanca	0	5	10	5	60	30	5	0
	3	Ávila	0	5	10	5	30	10	5	15
	4	Soria	0	10	10	5	30	20	5	0
2,3,4	Total C-León	0	50	90	55	400	140	45	30	
Navarra	2	Total Navarra	0	5	10	0	60	20	5	0
La Rioja	2	Total La Rioja	0	5	10	0	60	20	5	0
Aragón	2	Huesca	0	5	10	0	60	20	5	15
	2	Zaragoza	0	5	10	0	20	20	5	0
	4	Teruel	0	10	10	20	65	20	5	15
	2 y 4	Total Aragón	0	20	30	20	145	60	15	30
Cataluña	2	Lérida	0	5	10	0	60	20	5	10
	5	Gerona	0	5	0	0	60	0	5	0
	5	Barcelona	0	5	0	0	30	0	5	0
	5	Tarragona	0	5	0	0	30	0	0	15
	2 y 5	Total Cataluña	0	20	10	0	180	20	15	25
Madrid	4	Total Madrid	0	10	10	20	30	20	10	15
Castilla – La Mancha	4	Guadalajara	0	10	10	20	40	20	10	0
	4	Cuenca	0	10	10	10	40	20	5	15
	4	Albacete	0	10	10	0	40	20	5	15
	3	Toledo	0	7	10	20	60	30	5	0
	3	Ciudad Real	0	7	10	20	60	30	5	15
	3 y 4	Total C-L Mancha	0	44	50	70	240	120	30	45
Valencia	5	Castellón	0	5	5	0	25	0	0	15
	5	Valencia	0	5	5	0	25	10	0	15
	5	Alicante	0	5	5	0	25	0	0	0
	5	Total Valencia	0	15	15	0	75	10	0	30
Extremadura	3	Cáceres	0	8	10	0	60	30	5	0
	3	Badajoz	0	7	10	0	60	30	5	0
	3	Total Extremadura	0	15	20	0	120	60	10	0
Murcia	5	Total Murcia	0	5	10	0	20	0	0	15
Andalucía	3	Córdoba	0	7	10	0	60	30	5	0
	3	Sevilla	0	7	10	0	60	30	0	0
	3	Jaén	0	7	10	0	60	30	0	0
	5	Almería	0	5	5	0	0	0	0	0
	5	Granada	0	5	5	0	20	0	0	10
	5	Málaga	0	5	5	0	20	0	5	0
	5	Cádiz	0	5	5	0	30	20	5	0
	5	Huelva	0	5	10	0	60	20	0	0
	3 y 5	Total Andalucía	0	46	60	0	310	130	15	10
Baleares	5	Total Baleares	0	0	10	0	0	0	0	5
Canarias	6	Las Palmas	0	0	0	0	0	0	0	0
	6	Tenerife	0	0	0	0	0	0	0	0
	6	Total Canarias	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALES		TOTAL España	0	300	335	265	2070	680	205	225

* Todas las enfermedades consideradas en aves cuentan con programa de vigilancia propio, por lo que el tamaño de muestra viene especificado en el mismo no siendo necesario establecerlo en el PVFS

**Muestreo en PPC, PPA y Aujeszky según programa de vigilancia en jabalíes

ANEXO VI

Muestreo mínimo PATUBES

PROVINCIA CCAA	MUESTRAS A TOMAR (según los espacios comunicados)					
	JABALÍS				CIERVO/ GAMO	TEJON
						
	II	III	IV	TOTAL MUESTRAS	TOTAL MUESTRAS	TOTAL MUESTRAS
Almería	-	-	-	132	0	2
Cádiz	-	-	-	960	20	2
Córdoba	-	-	-	960	30	2
Granada	-	-	-	132	0	2
Huelva	-	-	-	960	45	2
Jaén	-	-	-	960	45	2
Málaga	-	-	-	960	0	2
Sevilla	-	-	-	960	30	2
ANDALUCÍA	-	-	-	6024	170	16
Huesca	0	30	90	120	12	5
Zaragoza	18	0	90	108	6	5
Teruel	6	0	90	96	12	5
ARAGÓN	24	30	270	324	30	15
ASTURIAS	0	30	90	120	0	10
BALEARES	-	-	-	0	0	0
CANARIAS	0	0	0	0	0	0
CANTABRIA	0	0	90	90	0	10
Albacete	6	30	90	126	6	2
Ciudad Real	252	180	180	612	36	2
Cuenca	18	30	90	138	0	5
Guadalajara	18	30	90	138	6	5
Toledo	348	180	180	708	198	2
CASTILLA LA MANCHA	642	450	630	1722	246	16
Ávila	36	30	90	156	72	5
Burgos	12	30	90	132	6	5
León	12	30	90	132	18	5
Palencia	6	30	90	126	0	5
Salamanca	0	30	90	120	0	5
Segovia	24	30	0	54	36	5
Soria	0	30	90	120	0	5
Valladolid	0	30	0	30	0	5
Zamora	6	30	90	126	0	5
CASTILLA Y LEÓN	96	270	630	996	132	45
Barcelona	6	0	90	96	0	5
Tarragona	0	0	90	90	6	5
Lerida	12	0	90	102	0	5
Gerona	36	0	90	126	0	5
CATALUÑA	54	0	360	414	6	20

MUESTRAS A TOMAR (según los espacios comunicados)						
PROVINCIA CCAA	JABALÍS				CIERVO/ GAMO	TEJON
						
	II	III	IV	TOTAL SUEROS	TOTAL MUESTRAS	TOTAL MUESTRAS
Badajoz	36	180	180	396	0	2
Cáceres	42	180	180	402	0	2
EXTREMADURA	78	360	360	798	0	4
La Coruña	0	0	90	90	0	10
Lugo	0	0	90	90	0	10
Ourense	0	0	90	90	0	10
Pontevedra	0	0	90	90	0	10
GALICIA	0	0	360	360	0	40
LA RIOJA	0	0	90	90	0	10
MADRID	18	180	180	378	54	5
MURCIA	18	0	90	108	0	2
NAVARRA	6	0	90	96	0	10
Vizcaya	0	0	90	90	0	10
Guipúzcoa	12	0	90	102	0	10
Álava	0	0	90	90	0	5
PAÍS VASCO	12	0	270	282	0	25
Castellón	0	30	0	30	0	2
Valencia	30	30	90	150	6	2
Alicante	6	0	0	6	0	2
VALENCIA	36	60	90	186	6	6
TOTAL	984	1380	3600	11988	644	234

ANEXO VII

Información a remitir anualmente por las CCAA al MAPA

Los datos serán grabados en la página web de RASVE (<https://servicio.mapa.gob.es/rasve/Acceso.aspx>), en el módulo de Programas Sanitarios de la aplicación, en el informe denominado **Informe Anual de Fauna Silvestre**, antes del 30 de marzo.

Se recogerán los datos siguientes:

- *Identificación del animal**
- *Grupo taxonómico**
- *Especie**
- *Clase/Edad***
- *Sexo***
- *Identificación del coto (nº de matrícula)****
- *Provincia**
- *Municipio**
- *Coordenadas (longitud y latitud)**
(En caso de no indicarse las coordenadas, se mostrarían por defecto las del municipio seleccionado)
- *Motivo del muestreo**
- *Fecha de recogida de la muestra**
- *Identificación de la muestra**
- *Tipo de muestra**
- *Enfermedad analizada**
- *Técnica de diagnóstico**
- *Resultado**
- *Serotipo****
- *Confirmación en el LNR****
- *Observaciones****

**Campos obligatorios*

***Campos obligatorios sólo para jabalí*

****Campos opcionales*

En el caso de la información relativa a otras enfermedades de fauna silvestre no incluidas en el plan se grabarán en el informe denominado “**Otras enfermedades Fauna Silvestre (sólo muestras positivas)**”. En este informe se grabarán resultados positivos de otras enfermedades no incluidas en este plan.