

Informe de seguimiento nº: 1

Referencia del informe: , OIE Ref: 5916, Fecha del informe: 16/08/2007, País: Checa (Rep.)

Resumen del informe

Enfermedad	Influenza aviar altamente patógena	Tipo de animal	Terrestres
Agente etiológico	Highly pathogenic avian influenza virus	Serotipo(s)	H5N1
¿Signos clínicos?	No	Motivo	Reaparición de una enfermedad de la Lista de la OIE
Fecha de la confirmación del episodio	28/06/2007	Fecha del inicio del episodio	26/06/2007
Fecha del informe	16/08/2007		
Diagnóstico			
Pruebas básicas de laboratorio (ej. parasitología, bacteriología, micología, histopatología), Pruebas de diagnóstico de laboratorio avanzadas (ej. virología, microscopía electrónica, biología molecular e inmunología)			
Fecha de la última ocurrencia	06/2006	Número de focos notificados	Enviado= 1, Borrador= 0
Nombre de quien envía el informe	Mr Josef Vitásek	Dirección	Slezska 7, CZ-120 56 Praha 2 PRAGUE
Posición	Director of the Department of Animal Health and Welfare	Teléfono	(420) 227 010 144
Fax	(420) 227 010 195	Correo electrónico	j.vitasek@svscr.cz
Ingresado por	Mrs Françoise Ricordel		

Foco (otro informe - enviado)

Province	District	Sub-district	Tipo de Unidad Epidemiológica	Localización	Latitud	Longitud	Seguir	Fin
JIHOMORAVSKÝ	Breclav		No aplicable	Lednice	48,7843	16,8295	26/06/2007	29/07/2007
Especies	Unidades de medida	Susceptibles	Casos	Muertos	Destruídos	Sacrificados		
Especies Silvestres	Animales	...	1	1	0	0		
Población afectada a mute swan found dead on a pond; the carcass was sent to the National Reference Laboratory								

Resumen de focos: Número total de focos = 1 (Enviado)

Especies	Susceptibles	Casos	Muertos	Destruídos	Sacrificados
Especies Silvestres		1	1	0	0

Epidemiología

Otros detalles epidemiológicos / comentarios	Fuente de infección	• Desconocida o no concluyente
--	---------------------	--------------------------------

Medidas de control

Implementada	• Tamizaje • Control de animales silvestres reservorios de agentes patógenos	Para ser implementada	• Ninguna medida de control programada
		Vacunación prohibida	Si

	• Zonificación
Animales tratados	No

País / Zona

País o zona	Una zona o compartimento
-------------	--------------------------

Resultados de las pruebas diagnósticas

Tipo de laboratorio	Nombre del laboratorio	Especies	Tipo de prueba	Fecha en que los resultados han sido entregados	Resultados
---------------------	------------------------	----------	----------------	---	------------

Informes futuros

¿Qué otros informes serán enviados a la OIE en relación con este acontecimiento?	El episodio ha sido resuelto. Ningún otro informe será enviado
--	--

Mapa de focos

