

Informe de seguimiento nº: 2

Referencia del informe: OIE report, OIE Ref: 8327, Fecha del informe: 30/07/2009, País: Mongolia

Resumen del informe

Enfermedad	Influenza aviar altamente patógena	Tipo de animal	Terrestres
Agente etiológico	Virus de la influenza aviar altamente patógena	Serotipo(s)	H5N1
¿Signos clínicos?	Si	Motivo	Reaparición de una enfermedad de la Lista de la OIE
Fecha de la primera confirmación del evento	25/05/2009	Fecha del inicio del episodio	22/05/2009
Fecha del informe	30/07/2009	Fecha De Envío Del Informe A La OIE	30/07/2009
Diagnóstico			
Sospecha, Clínico, Pruebas básicas de laboratorio (ej. parasitología, bacteriología, micología, histopatología), Pruebas de diagnóstico de laboratorio avanzadas (ej. virología, microscopía electrónica, biología molecular e inmunología), Necropsia			
Fecha De La Última Ocurrencia	05/06/2006	Número De Focos Notificados	Enviar= 1, Borrador= 0
Nombre de quien envía el informe	Mr Doloojin Orgil	Dirección	Enkh-Taivan Avenue 16a ULAN BATOR
Posición	Director	Teléfono	(976-11) 262 469
Fax	(976-11) 458 933 / 452 554	Correo electrónico	vetsermongolia@magicnet.mn
Ingresado por	Mr Doloojin Orgil		

Foco (otro informe - enviado)

Province	District	Tipo de Unidad Epidemiológica	Localización	Latitud	Longitud	Fecha de inicio	Fecha de término
ARKHANGAI	Ugii-nuur soum	Pueblo	Doitiin tsagaan Lake	47,5886	102,6401	22/05/2009	29/07/2009
Especies	Unidades de medida	Susceptibles	Casos	Muertos	Destruídos	Sacrificados	
Especies Silvestres	Animales	...	9	1	
Población afectada		a migratory swan					

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

Especies	Susceptibles	Casos	Muertos	Destruídos	Sacrificados
Especies Silvestres		9	1		

Epidemiología

Otros detalles epidemiológicos / comentarios	Fuente del o de los focos u origen de la infección	• Desconocida o no concluyente
--	--	--------------------------------

Medidas de control

Implementada	• Cuarentena	Para ser implementada	• Ninguna medida de control programada
	• Restricción de los movimientos en el interior del país	Vacunación prohibida	No

	<ul style="list-style-type: none"> • Tamizaje • Zonificación • Desinfección de áreas infectadas
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

