

IRTA

RECERCA | TECNOLOGIA
AGROALIMENTÀRIES

CReSA

 @CReSA_r

 @SanitatAnimal

 IRTA CReSA

 Generalitat
de Catalunya



**Jornada #SESC2020 de formació
continuada per veterinaris
d'escorxador**



www.cresa.cat/blogs/sesc

Jornada #SESC2020 de formació continuada per veterinaris d'escorxador



- 9.00 h **Presentació de la jornada**
Sra. Natàlia Majó, cap del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA.
- 9.10 h **Resum activitats SESC i discussió dels casos del SESC (sessió interactiva)**
Srs. Quim Segalés i Enric Vidal, investigadors del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA.
- 11.00 h Pausa
- 11:30 **La PPA: estat actual de la malaltia i escenaris de futur per a Catalunya**
Sr. Francesc Accensi investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA. UAB.
- 12.15 h **Recerca en vacunes. Progressos en la vacuna contra la PPA**
Sr. Fernando Rodríguez, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA.
- 13.00 h **La tuberculosi: situació epidemiològica actual, recerca i futur**
Sr. Bernat Pérez, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA.
- 14.00 h Cloenda de la jornada

Organitzat per:



Amb la participació de:



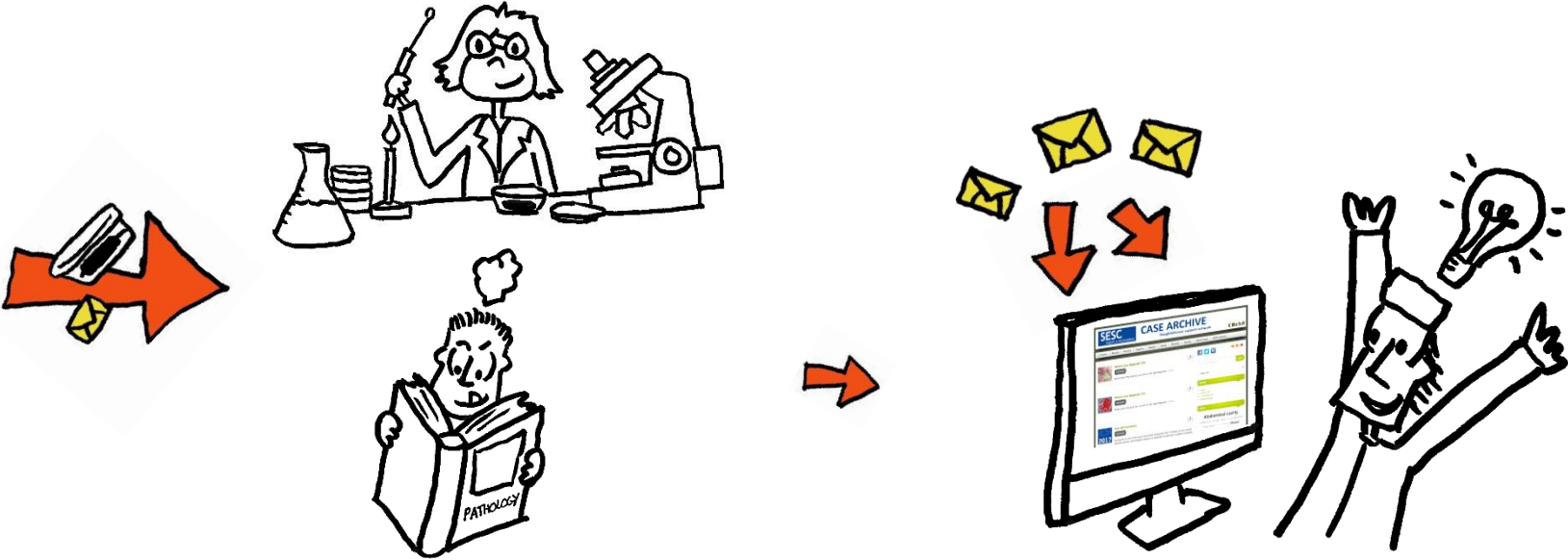
Finançat per:



Resum activitats SESC

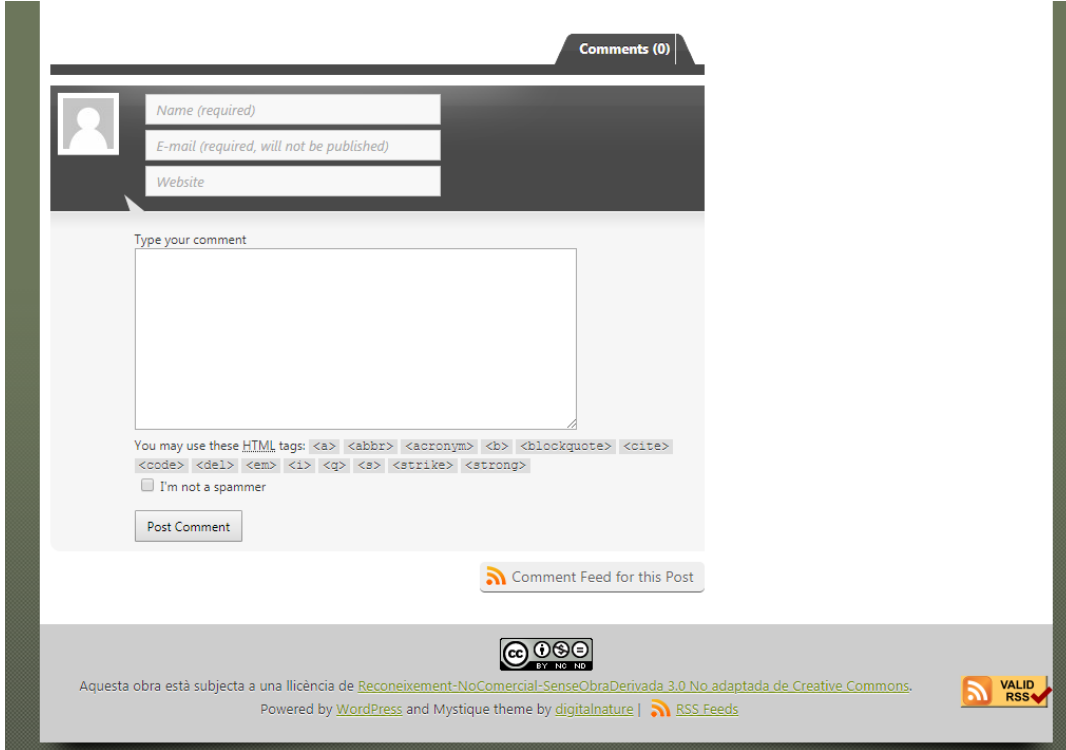
Enric Vidal, IRTA-CReSA.

Com funciona el servei de Suport a ESCorxadors?



www.cresa.cat/blogs/sesc

Blog: secció de comentaris.

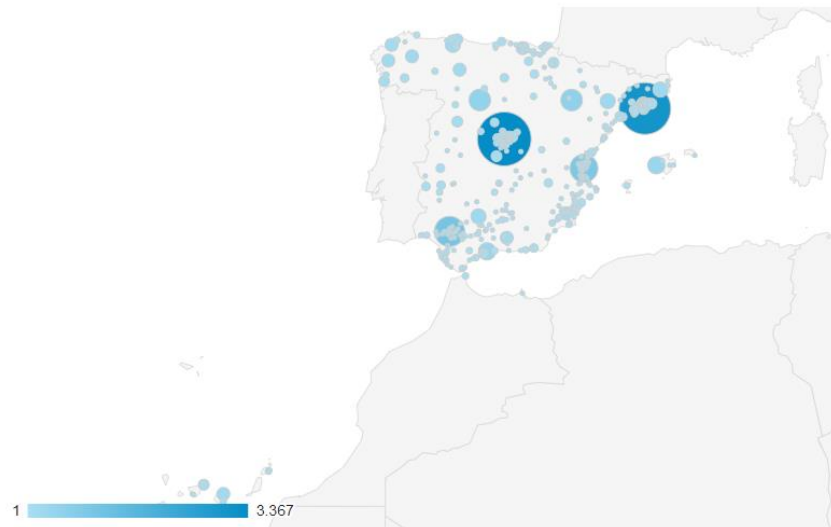
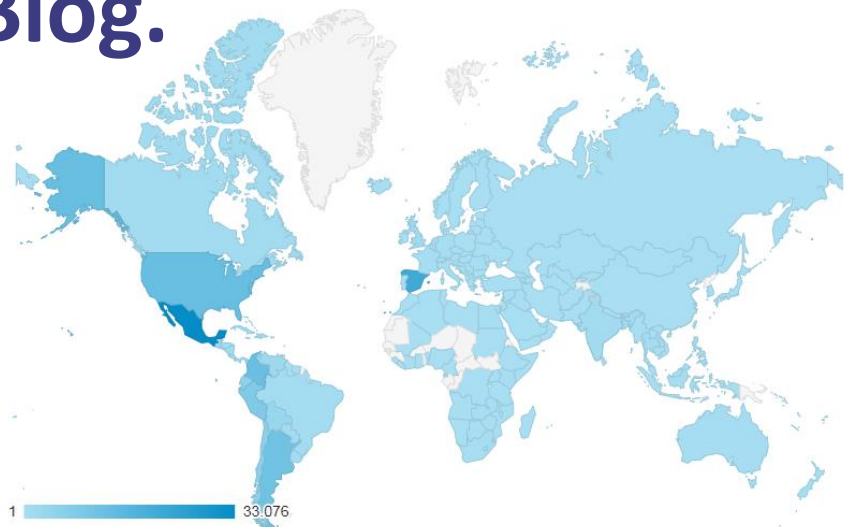


Secció Quin és el teu diagnòstic?



**SESC = eina de formació
continuada**

Blog.



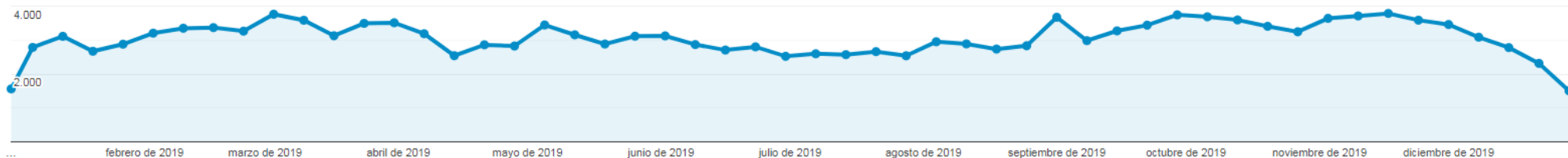
	País	Nº Visites durant 2019 (% del total)
1.	Mexico	33.076(22,05 %)
2.	Spain	21.039(14,02 %)
3.	United States	12.949(8,63 %)
4.	Colombia	12.888(8,59 %)
5.	Argentina	11.413(7,61 %)
6.	Peru	8.184(5,46 %)
7.	Chile	5.447(3,63 %)
8.	Ecuador	5.249(3,50 %)
9.	Bolivia	3.398(2,27 %)
10.	Venezuela	2.263(1,51 %)

Visión general

Usuarios frente a Seleccione una métrica

Cada hora Día **Semana** Mes

Usuarios



>3000
visites
setmanals

Usuarios

150.127

Usuarios nuevos

149.196

Sesiones

180.622

Número de sesiones por usuario

1,20

Número de visitas a páginas

303.690

Páginas/sesión

1,68

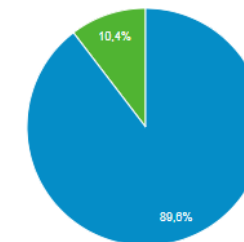
Duración media de la sesión

00:01:25

Porcentaje de rebote

78,63 %

New Visitor Returning Visitor



Com funciona el servei de Suport a ESCorxadors?

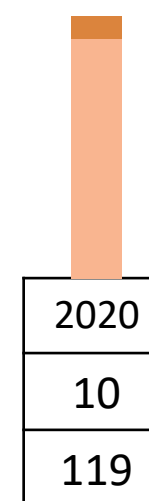
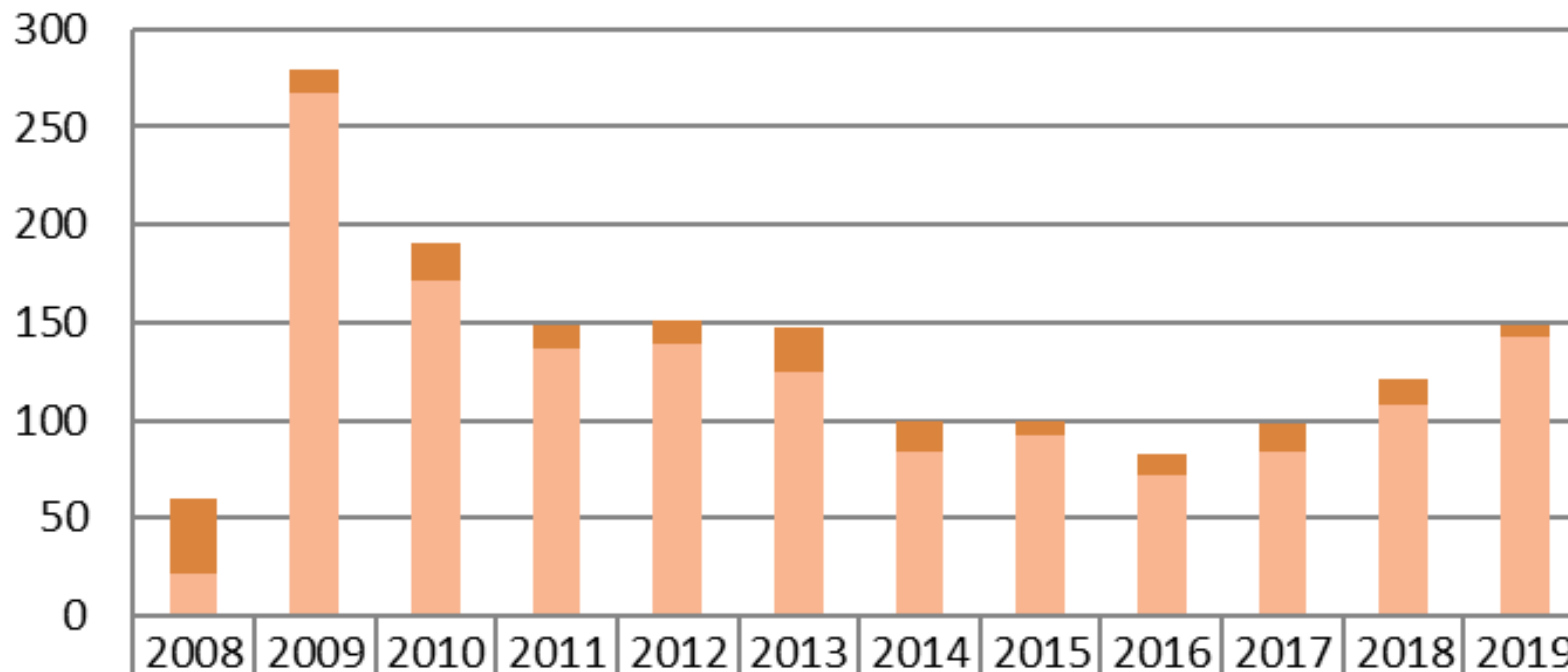


Pots sol·licitar recollida de mostres a:
Girona: 872475000 aps.girona@gencat.cat
Barcelona: 935513400 spsb@gencat.cat
Lleida/Alt pirineu-Aran: 973701600 aps.lleida@gencat.cat
Catalunya central: 938753382 sr.catalunyacentral@gencat.cat
Tarragona: 977224151 aps.tar@gencat.cat
Terres de l'Ebre: 977441234 aps.ebre@gencat.cat

suport.escorxadors@irta.cat

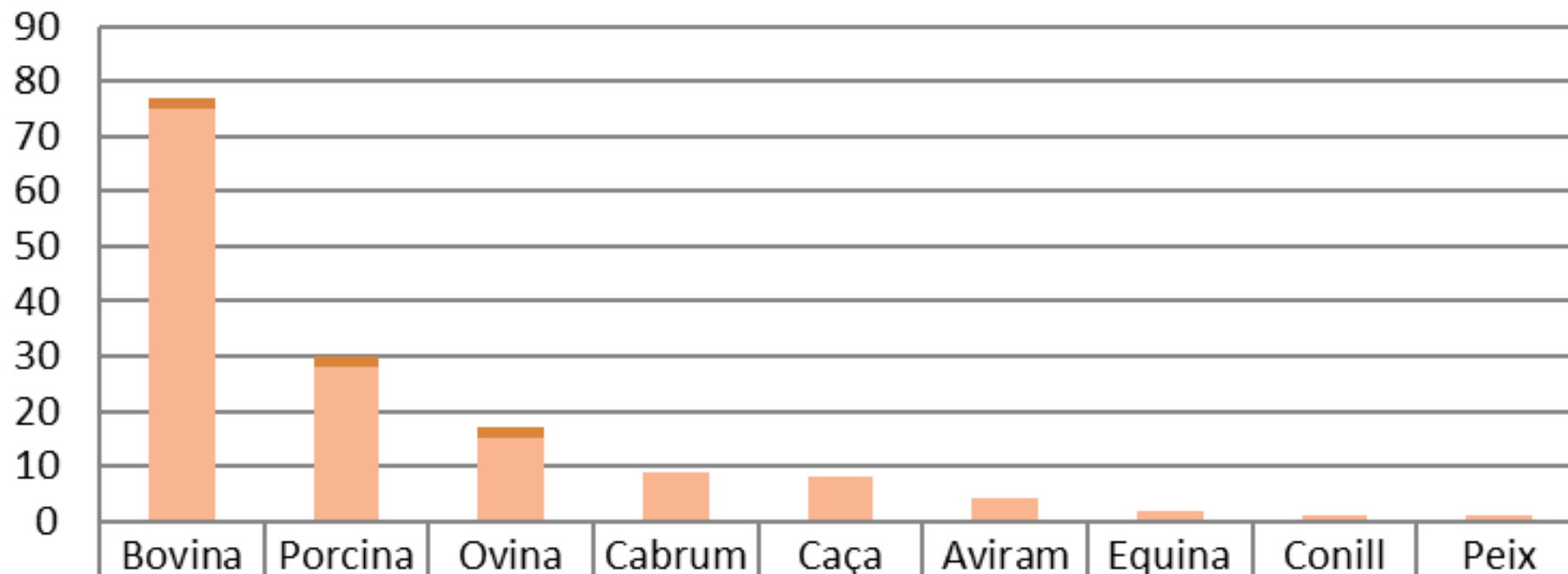
Activitat SESC 2019

Consultes al SESC



Activitat SESC 2019

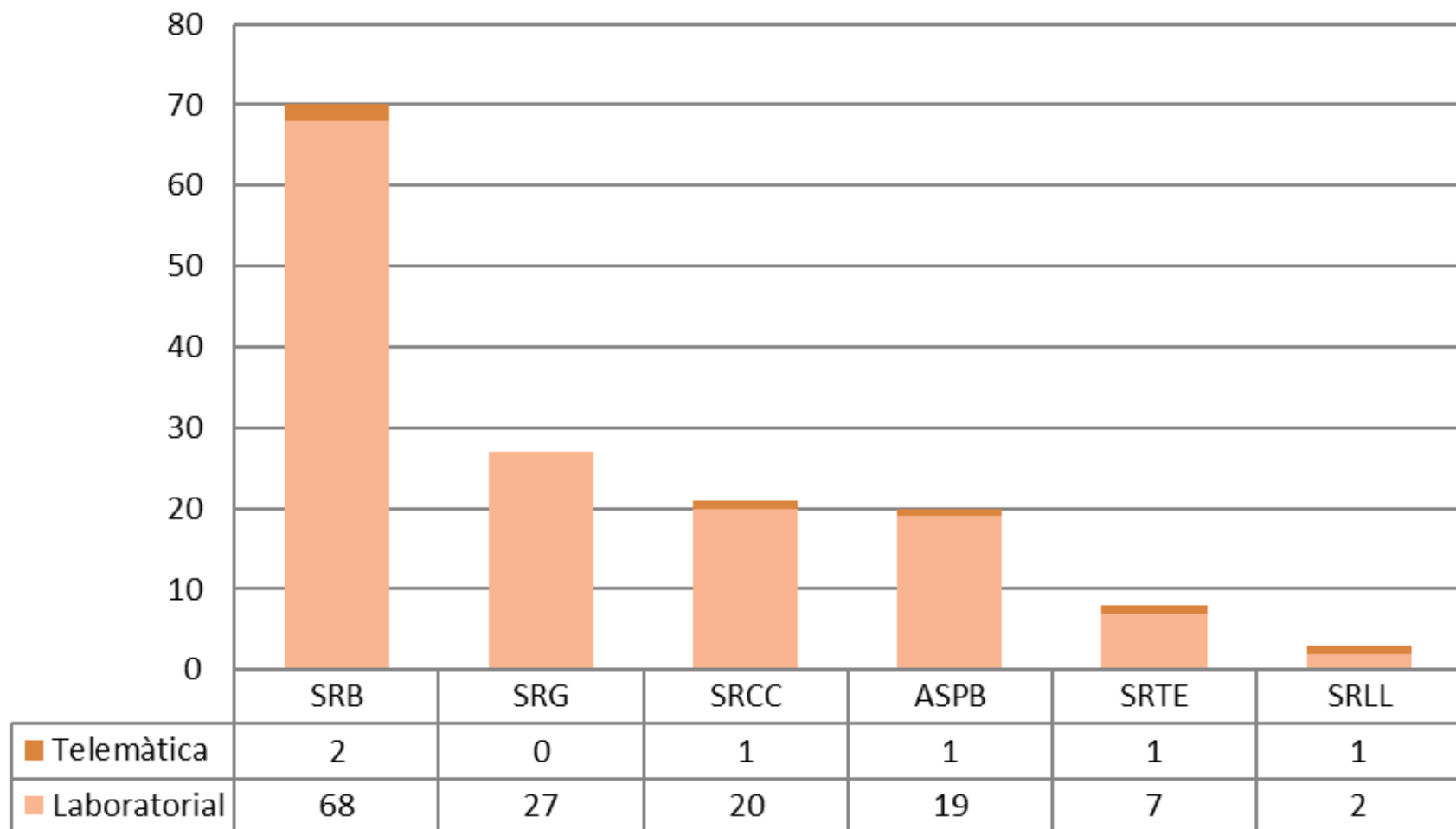
Distribució per espècies



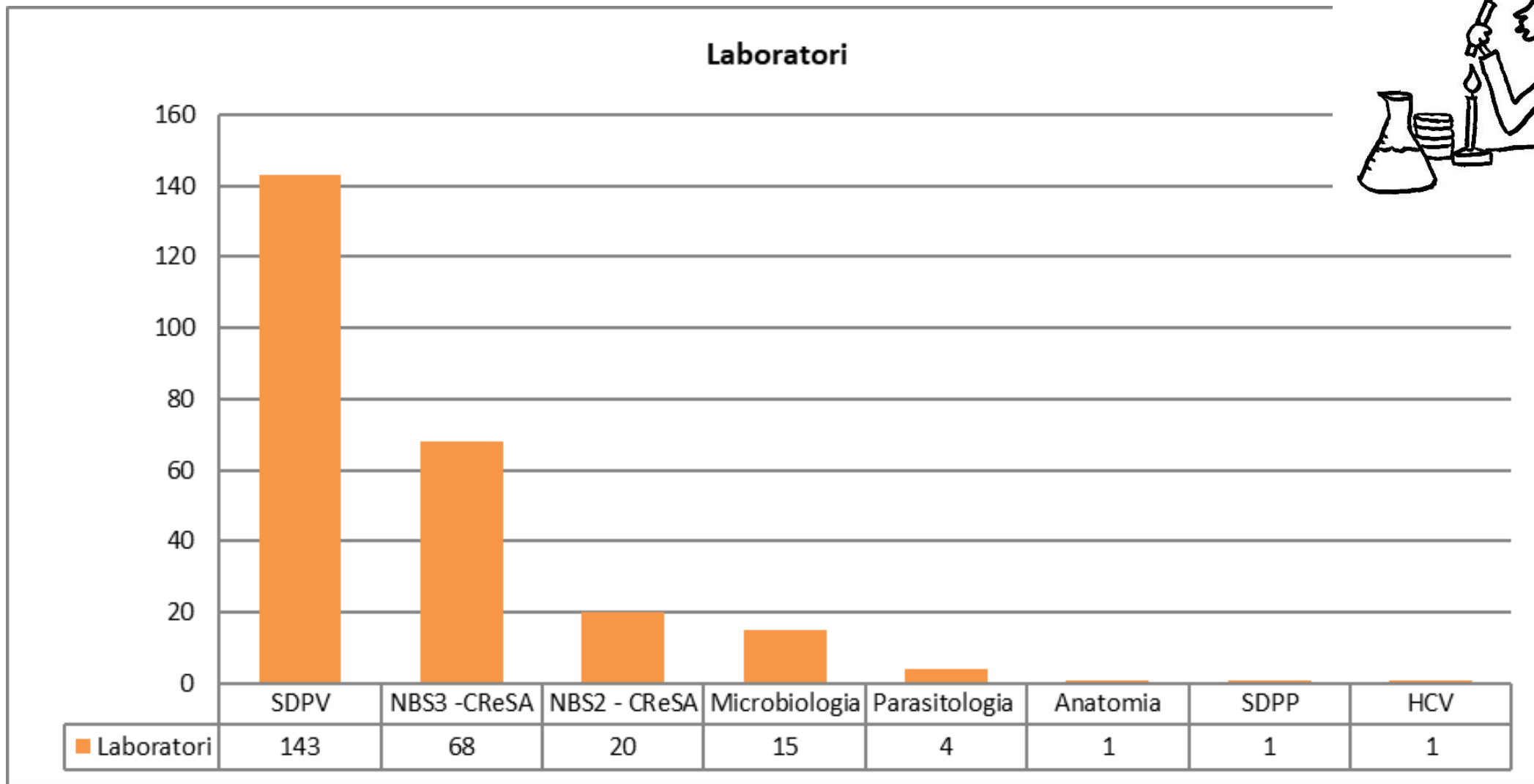
Telemàtica	2	2	2	0	0	0	0	0	0
Laboratorial	75	28	15	9	8	4	2	1	1

Activitat SESC 2019

Distribució per serveis regionals



Activitat SESC 2019



Atles de diagnòstic lesional

de Pfizer. Seguiran el procés més ràpid d'autorització que s'hagi fet mai.

★ @QuimSegales
@CReSA_r : "Mai s'havien dedicat tants recursos ni analitzat les dades en temps real".
#EismatinsTV3
ccma.cat/tv3/alacarta/le...



La cursa per autor...
Han arribat les dosi...
ccma.cat

7 de des. de 2020



Incrusta-ho
Mostra-ho al Twitter

Nom i breu descripció de la lesió

Limfadenitis granulomatosa
Pneumònia granulomatosa
Pleuritis granulomatosa
Peritonitis granulomatosa

Lesió causada principalment per *Mycobacterium bovis*, però també per altres micobacteris del complex *Mycobacterium tuberculosis*.

La lesió bàsica és el granuloma, caracteritzat per una àrea central de necrosi caseosa amb mineralització variable, circumscrit, encapsulat, de color groguenc, de grandària variable i normalment multifocal. Les lesions més grans poden contenir exsudat supuratiu líquid que podria ser confós amb un abscess causat per bacteris piogènics. També es pot donar una presentació multinodular disseminada conegut com a "tuberculosi miliar o perlada".

La distribució de les lesions depèn de la via de transmissió: en la majoria dels casos s'observa al tracte respiratori i limfonodes associats (principalment retrofaringis, traqueobronquial i mediastínic). També es pot observar en diferents òrgans de la cavitat abdominal (fetge, melsa, limfonodes mesentèrics...) degut a una infecció oral.

Diagnòstic més probable i diagnòstics diferencials

Tuberculosi bovina

Diagnòstics diferencials:

- Neoplàsies: Mesoteliomes (TBC perlada), Linfomes
- Limfadenitis caseosa (*Corynebacterium pseudotuberculosis*)
- Actinomicosis
- Actinobacil·losi
- Piogranulomes per *Nocardia spp.*, fongs i paràsits

Confirmació laboratorial

- Histopatologia
- Tinció de Zhiel Neelsen
- PCR
- Cultiu Microbiològic
- Tenir en compte el "Procediment de presa de mostres als escorxadors en el marc dels programes de Sanitat Animal"

Dictamen

En funció de l'abast de la lesió:

- Tinció de Zhiel Neelsen
- PCR
- Cultiu Microbiològic
- Tenir en compte el "Procediment de presa de mostres als escorxadors en el marc dels programes de Sanitat Animal"

Dictamen

En funció de l'abast de la lesió:

Generalitzada o difusa: lesions tuberculosos en diversos òrgans i/o vàries parts de la canal.

Declaració de no aptitud total: No aptitud per al consum humà de la canal i despulls corresponents.

Localitzada: la lesió tuberculosa afecta només als limfonodes d'un sol òrgan o part de la canal.

Declaració de no aptitud parcial: No aptitud per al consum humà de l'òrgan o part de la canal afectats i el limfonode corresponent.

Declaració obligatòria

Malaltia a comunicar d'acord amb l'Annex I,B Reial Decret 526/2014.

S'ha de procedir a declarar aquesta malaltia seguint les especificacions del *Procediment de declaració individualitzada i urgent de malalties*, a menys que l'animal afectat hagi estat sacrificat en el marc d'una campanya de sanejament ramader.

Motivació del dictamen

Article 33 del Reglament d'execució UE 2019/627:

1. Si els animals han tingut una reacció positiva o dubtosa a la tuberculina, o hi ha altres motius per sospitar que hi ha infecció, se sacrificaran per separat dels altres animals i es prendran precaucions per evitar el risc de contaminació d'altres canals, de la cadena de sacrifici i del personal present a l'escorxadors.

2. La carn dels animals que la inspecció post mortem hagi revelat lesions localitzades compatibles amb tuberculosi en diversos òrgans o parts de la canal serà declarada no apta per al consum humà. No obstant això, si s'ha detectat una lesió tuberculoides en els ganglis limfàtics de només un òrgan o en només una part de la canal, únicament l'òrgan o la part afectats i els seus corresponents ganglis limfàtics seran declarats no aptes per al consum humà.

Atles de diagnòstic lesional

The screenshot displays the website for CReSA IRTA, a research center in animal health. The header includes the CReSA IRTA logo, the text 'Centre de Recerca en Sanitat Animal', and accreditation information from the OIE. A navigation menu on the left lists 'Novetats', 'Coneixeu el CReSA', 'Recerca i desenvolupament', 'Serveis a clients', 'Publicacions', and 'Contacteu-nos'. The main content area features an 'Atles' section with six animal categories: BOVÍ (cattle), PORCÍ (pigs), OVÍ-CAPRÍ (sheep and goats), AVIRAM (birds), EQUÍ (horses), and CUNÍCOLA (rabbits). Each category has a representative image and a status indicator, with 'En Construcció' (Under Construction) shown for AVIRAM, EQUÍ, and CUNÍCOLA. To the right, there is a 'BLOG' section with a 'HISTORIAL DE CONSULTES' and a 'Omplir formulari' (Fill form) section with links to 'Formulari consultes telemàtiques', 'Formulari anàlisis laboratorials', and 'TBC - Formulari anàlisis laboratorial'. An 'Informació' section includes links for 'Emissió d'informes', 'Terminis', 'Informació consultes telemàtiques', 'Informació anàlisis laboratorials', and 'Diagrama de fluxe'. The footer contains the ENAC logo, a 'Certificat BPL' badge, and social media links for Twitter (@CReSA_r).

- Estrenem secció de petits remugants!

Icterícia

Tuberculosi

- Comencem a actualitzar normativa de motivació de dictamen

Reglament d'execució UE 2019/627

- Noves fitxes de porcí en preparació

Artritis

Caquèxia

Peritonitis

Pleuritis

Formació SESC 2019



- **Jornada SESC 2019 → 8,59**
Fac. Veterinària 22-11-2019
- **Taller pràctic de descripció de lesions en vísceres de remugants → 9,15**
Fac. Veterinària 06-07-2019
- **El paper del SESC en la detecció de PPA en escorxadors i sales de manipulació de caça**
25-09-2019 Fac. Veterinària (PATT)
- **Vigilància passiva de la Tuberculosi a escorxadors (SESC).**
18-10-2019 COVG
- **Casos del SESC: ¿Qué lesiones llegan a los mataderos de cerdo de Catalunya?**
28-02-2019 PORCIFORUM, Lleida

Formació SESC 2019-2020

- **Jornada SESC 2020**

Online 11-12-2020 Avui!!!

- **Taller pràctic de descripció de lesions en vísceres de porcí → 8,7**

Online 17-07-2020



Identificació i descripció de lesions en vísceres de porcí
Jornada tècnica en línia
Dimarts 17 de juliol de 2020

Presentació
El curs té com a objectiu general aprofundir en els coneixements de sacrificats als escorxadors i harmonitzar els criteris d'actuació i les inspeccions de la carn fresca. - Conèixer les principals característiques o especificitats del porcí relacionades amb la patologia o anormalitat. - Proporcionar elements i criteris pràctics amb exemples reals per tal d'identificar correctament les carns no aptes per al consum humà durant les inspeccions. - Fixar criteris científics i donar elements i eines de treball per arribar a dictaminar l'aptitud de les carns de manera adequada als escorxadors

Programa
09.00 h **Presentació de la jornada**
Sr. Enric Vidal, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA
09.30 h **Casos de COVID-19 en escorxadors i sales de desfat**
Sr. Quim Segalés, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA
10.00 h **Identificació i descripció de lesions habituals en el bestiar porcí**
Sr. Quim Segalés, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA
Sr. Enric Vidal, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA
11.00 h **Discussió dels casos del SESC en el bestiar porcí**
Sr. Quim Segalés, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA
Sr. Enric Vidal, investigador del programa Sanitat Animal IRTA-CReSA
11.30 h **Cloenda de la jornada**

Aquesta jornada es realitzarà en línia. Si esteu interessades/és en seguir les seves explicacions us podeu inscriure mitjançant l'enllaç que us figura en la part inferior d'aquest programa. Uns dies abans de la sessió ens posarem en contacte amb vosaltres per enviar-vos l'enllaç de on podreu participar a la jornada.

Recomanem seguir la jornada des d'un ordinador i, per a la darrera ponència, és recomanable tenir també a prop un dispositiu mòbil per tal de realitzar una activitat interactiva en línia.

Inscripcions
La jornada és gratuïta, però cal inscriure's prèviament a través: [INSCRIPCIÓ JORNADA](#)
Per a més informació podeu contactar amb l'IRTA, Sr. Javier Tobal, (A/e: javier.tobal@irta.cat)

Organització
IRTA-CReSA
Centre de Recerca en Sanitat Animal

Col·laboració
Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya
SESC
Suport a escorxadors

@ruralcat

Generalitat de Catalunya
Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació

PLA ANUAL 2020
de transferència tecnològica
2020/1 / 2/01

Personal SESC



Jornada #SESC2020 de formació continuada per veterinaris d'escorxador

Tots els casos pràctics que vam discutir a la jornada es poden trobar a :

www.cresa.cat/blogs/sesc

Que fer si s'observen aquestes lesions en escorxador o establiment manipulació caça?

Consulta URGENT al SESC: incloure mostra refrigerada + Formulari Anàlisi laboratorial.

Mostres per diagnòstic PPA/PPC:

- **Antemortem: sang (mostra d'elecció! ± EDTA, heparina NO)**
- **Postmortem: melsa i/o tonsil·la i/o nòdul limfàtic submandibular.**
(Altres: NL gastrohepàtic, NL renals, NL retrofaringis, ronyó, pulmó, fèmur o esternó).

Diferent actuació en funció de la certesa:

- **Lesions no concloents:** Ex. diàtesi hemorràgica en un sol animal → **Mostra + Consulta URGENT al SESC (notificar en funció de resultats PCR).**
- **Sospita PPA:** varis animals, lesions clares → **Mostra + Consulta urgent SESC + Notificació al DARP (via telefònica i segons procediment MDO).**

SESC fa diagnòstic patològic i PCR/RT-PCR per confirmar/descartar PPA/PPC.

SESC informa a DS i DARP.

En cas de veure lesions hemorràgiques en una canal:

<http://www.cresa.cat/blogs/sesc/hemorragies-en-una-canal-de-porc-no-ens-atabalem/>

porcina, africana, classica, sospita, sospita

SESC HISTORIAL DE CONSULTES

Support a escorxadors IRTA CReSA

Inici Boví **Porcí** Caprí Conill Oví Aviram Equí Caça Experts del SESC

« Estòmacs de Xai que no es poden rentar Quin és el teu diagnòstic? (66) »

Hemorràgies en una canal de porc: No ens atabalem!

Amb la recent detecció de casos de Peste Porcina Africana (PPA) en senglar a [Bèlgica](#) a ningú se li escapa que hi ha cert risc d'introducció d'aquesta malaltia al nostre territori, així com també existeix cert risc d'introducció de la peste porcina clàssica (PPC). Per tant és essencial que tots els actors implicats en el sector porcí estiguin formats i alerta. Dos aspectes essencials per al control d'aquestes malalties són la [bioseguretat](#) i un bon sistema de [vigilància passiva](#) que assegurin el [diagnòstic precoç](#) de la mateixa.

A nivell d'escorxadors tenim un paper clar en aquesta vigilància passiva.

Si bé és cert que per les característiques de la malaltia el més probable és que es detecti per brots de mortalitat en granges o en poblacions de senglar, la presentació inicial de la mateixa pot ser molt variable en funció de: la virulència de la soca, la càrrega inicial de virus, l'estat immunitari dels hostes, etc. Per tant **no es pot descartar** que arribin a l'escorxadors animals infectats.

En entrades anteriors del blog ja hem repassat les lesions, de tipus hemorràgic principalment, que provoquen el virus de la [PPA](#) i la [PPC](#) en canals de porc domèstic.

Què cal fer en cas de sospita?

- Notificar la sospita al DARP per telèfon i seguint el procediment de Malalties de Declaració Obligatòria.
- Enviar [consulta laboratorial URGENT](#) al SESC indicant la sospita. Al CReSA farem PCR i RT-PCR per detectar la presència de virus de PPA i PPC, respectivament i es remunten mostres per a la seva confirmació al Laboratori Nacional de Referència.

Quines mostres cal remetre?

- Si la sospita és antemortem (animals que arriben amb quadres de febre alta o inclús morts durant el transport): la mostra d'elecció és **sang** amb anticoagulant (EDTA: tub rosa o lila), NO utilitzar heparina ja que pot interferir amb la PCR.
- Si la sospita és postmortem (canals amb lesions de diàtesi hemorràgica): mostra refrigerada de **melsa i/o tonsil·la i/o nòdul limfàtic submandibular**. També es poden remetre altres nòduls limfàtics (gastrohepàtic, renal, retrofaringi) o pulmó. Addicionalment recomanem enviar mostres d'altres vísceres lesionades per intentar arribar a un diagnòstic definitiu (fetge, ronyó, etc.).

Qualsevol lesió hemorràgica ha de generar una sospita de PPA/PPC?

No ens atabalem! Les lesions de diàtesi hemorràgica no són específiques de la infecció pels virus de PPA/PPC, així doncs per declarar una sospita cal tenir un bon nivell de certesa.

Però, davant d'una situació epidemiològica com l'actual, on no podem menystenir el risc d'introducció de la malaltia, cal **analitzar també totes aquelles lesions no conclouents** que entrin en el diagnòstic diferencial de PPA/PPC.

Quin és el teu diagnòstic? (66)

Categories:

USUARIS

- [Entra](#)
- [RSS de les entrades](#)
- [RSS dels comentaris](#)
- [WordPress.org](#)

Subscriu-te!

TAGS


Adipós Cap Cavitat abdominal Cavitat toràtica Congènit Cor Digestiu Fetge Fongs Infecioses Limfoide

Taula orientativa amb criteris per diferenciar una sospita d'altres troballes no conclouents que, en qualsevol cas, han de ser enviades sempre al SESC per al seu anàlisi laboratorial.

Nivell de Certesa	Criteris	Accions
Lesions no conclouents	Un sol animal (per partida) amb signes clínics: febre, abatiment, lesions cutànies eritematoses...	Remetre consulta URGENT al SESC (+ mostres refrigerades).
	Un sol animal (per partida) amb lesions de diàtesi hemorràgica.	
	Un sol animal (per partida) que arriba mort de forma sobtada durant transport.	
Sospita de PPA/PPC	Lesions clarament compatibles amb altres malalties incloses al diferencial de PPA/PPC. Per exemple: Mal roig i SDNP .	
	Dos o més animals (per partida) amb signes clínics: febre, abatiment, lesions cutànies eritematoses...	Remetre consulta URGENT al SESC (+ mostres refrigerades).
	Dos o més animals (en una partida) amb lesions de diàtesi hemorràgica.	Declarar sospita PPA/PPC via procediment MDO.
	Dos o més animals (en una partida) que arriben morts de forma sobtada durant transport.	Notificar DARP per telèfon.

A continuació podem veure imatges de dos casos recents de canals amb diàtesi hemorràgica en els que s'ha descartat un diagnòstic de PPA/PPC mitjançant PCR/RT-PCR.

Cas 1: Un sol animal, femella de raça mixta de 6 mesos, que presentava extenses lesions hemorràgiques. Es va descartar PPA/PPC però no es van observar altres lesions que permetessin determinar la causa de la diàtesi hemorràgica que presentava l'animal.



Limfonodes Melsa

Múscul Neoplasia

Paràsits Pell

Pulmons Quizz

Reproductor Resum anual

Ronyó Subcutani TBC

ENLLAÇOS

ATLES DE DIAGNÒSTIC LESIONAL

CReSA

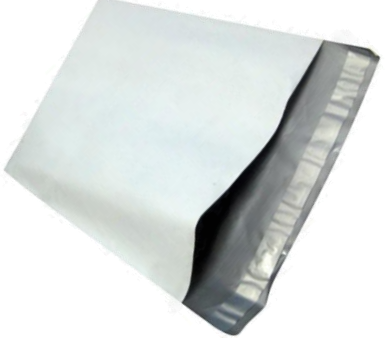
FORMULARIS SESC

Veterinary Pathology Image Database

Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

sdpv

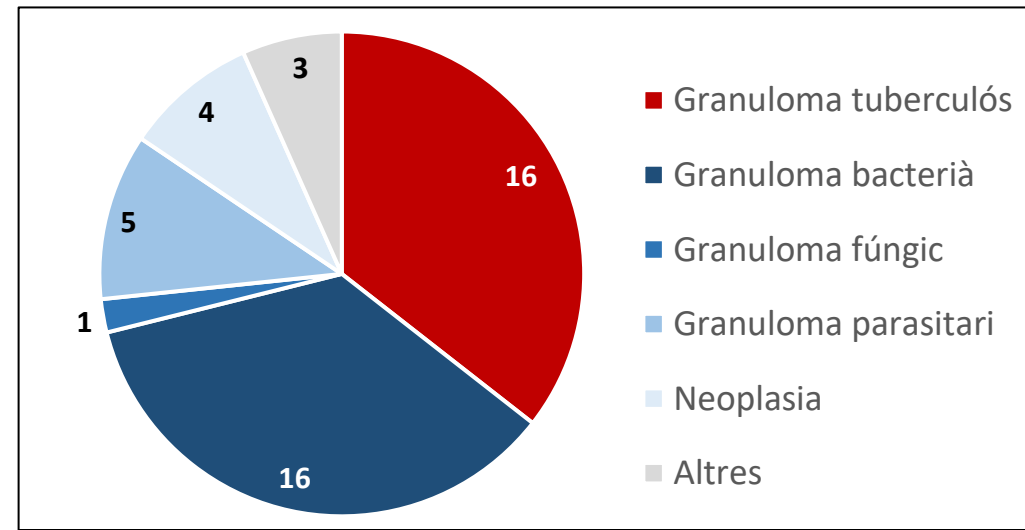
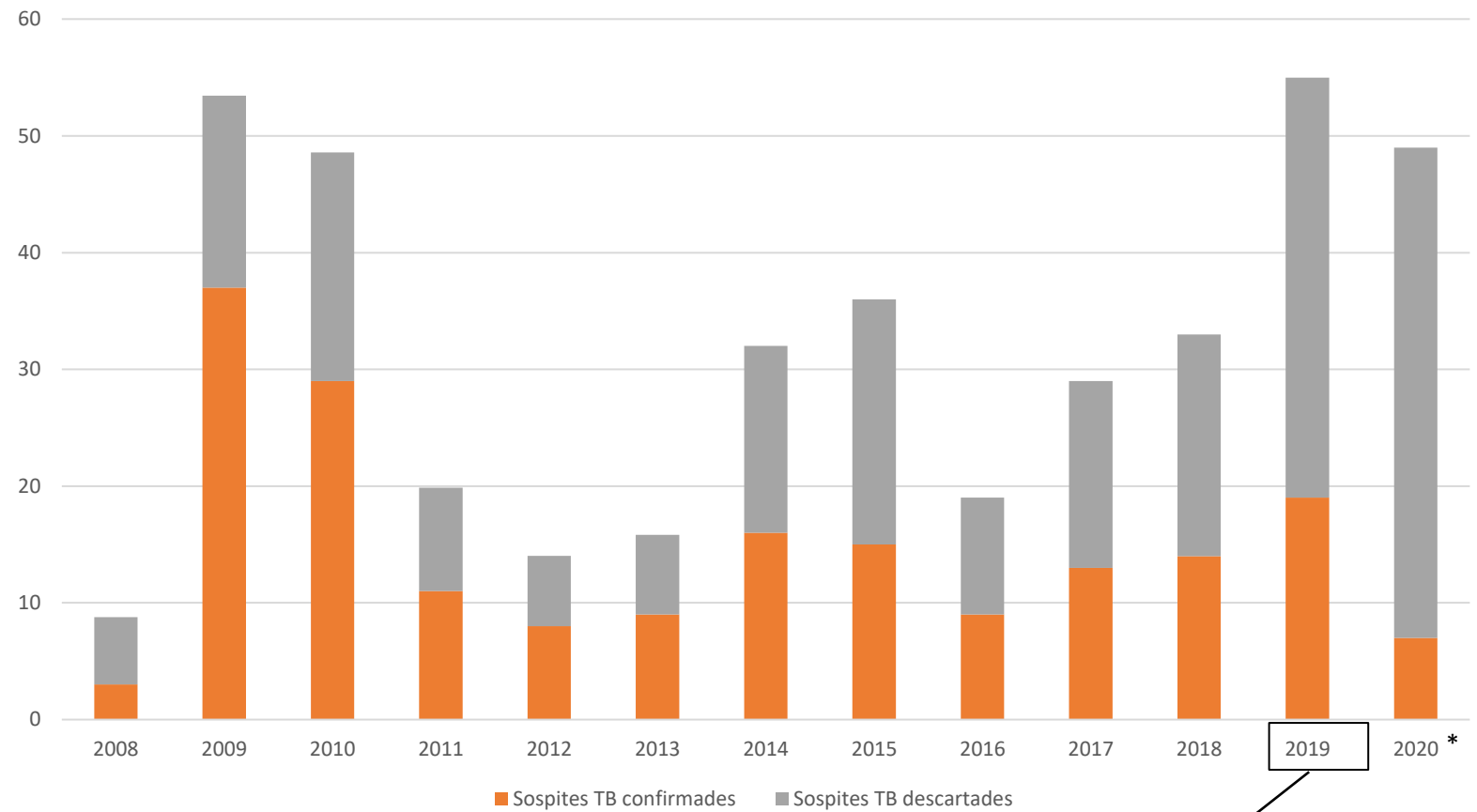
Incidències en l'enviament de mostres biològiques:



Sospites TB

~50% es confirmen

2020 → 14%



*Dades provisionals Nov2020

Sospites TB

	Sospites	TBC	No TBC
Oví	20	0	20
Caprí	2	2LCT	0
Boví	26	4 LCT + 1LCT no confirmat.	21
Porc	1	1LCT (<i>M.avium</i>)	0
Senglar	1	1LCT	0

El repte dels 100 granulomes:

Boví només 26%, ens en falten 74%!!!

Totes les espècies 50 → 50% Aprovat justet...



Moltes gràcies per la vostra atenció!

Salut!

