



PESTE DE LOS PEQUEÑOS RUMIANTES

04.02.2025



ÍNDICE

	<u>Pág.</u>
1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. DISTRIBUCIÓN GENERAL DE LA ENFERMEDAD	3
3. ESTRATEGIA MUNDIAL DE LA OMSA Y LA FAO PARA EL CONTROL Y ERRADICACIÓN DE PPR	5
4. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN EUROPA	6
4.1. BULGARIA	6
4.2. GRECIA.....	8
4.3. HUNGRÍA.....	9
4.4. RUMANÍA.....	10
5. ACTUACIONES EN LA UE	11
6. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN OTROS PAÍSES AFECTADOS	12
6.1. ARGELIA.....	12
6.2. ISRAEL.....	12
6.3. LIBIA.....	13
6.4. MARRUECOS	13
6.5. TÚNEZ	15
6.6. TURQUÍA	16
7. DETECCIÓN DE PPR EN CAMELLOS.....	18



1. INTRODUCCIÓN

La Peste de los Pequeños Rumiantes (PPR), también conocida como peste ovina y peste caprina, es una enfermedad vírica de los caprinos y ovinos caracterizada por fiebre, llagas en la boca, diarrea, neumonía y a veces la muerte. Está causada por un Morbilivirus de la familia Paramyxoviridae que está relacionado con la peste bovina, el sarampión y el moquillo canino.

Los hospedadores naturales son las ovejas y las cabras, aunque también se ha descrito la enfermedad en otras especies de ungulados salvajes, como gacelas y órices. Además, puede infectar también a ganado bovino, búfalos, camellos y cerdos, en los que no se desarrollan signos clínicos y no pueden transmitir la enfermedad a otros animales.

Esta enfermedad se encuentra incluida en la Lista única de enfermedades de notificación obligatoria de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) y en la Lista A de enfermedades de notificación obligatoria de la Unión Europea.

Para más información sobre la enfermedad se puede consultar el siguiente enlace:

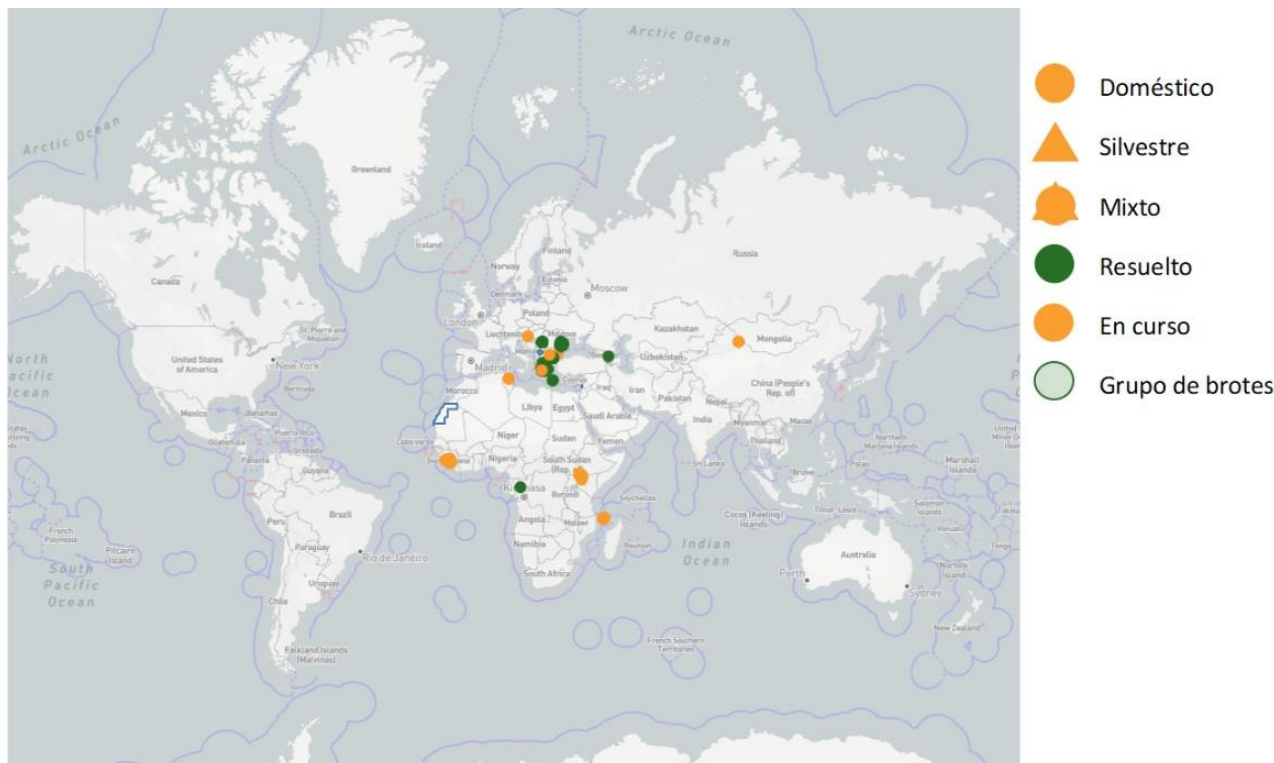
https://www.mapa.gob.es/es/ganaderia/temas/sanidad-animal-higiene-ganadera/sanidad-animal/enfermedades/peste-pequenos-rumiantes/peste_peq_rumiantes.aspx

2. DISTRIBUCIÓN GENERAL DE LA ENFERMEDAD

Desde su identificación inicial en Côte d'Ivoire en 1942, la PPR se ha descrito de forma endémica en Oriente Medio (Península Arábiga, Turquía, Irán e Irak), sur de Asia (India, Nepal y Bangladesh) y África, continente en el que a excepción de Egipto, la enfermedad se encontraba acantonada en los países al sur del Sáhara, hasta que en julio de 2008 Marruecos notificó oficialmente a la OMSA la aparición de la enfermedad en su territorio, donde la enfermedad se dispersó rápidamente por todo el país. La PPR se ha expandido rápidamente en los últimos 15 años y está presente en alrededor de 70 países en el sur y el este de Asia, África y Medio Oriente. En junio de 2018 la enfermedad llegó a la Unión Europea, con un primer caso detectado en Bulgaria y desde entonces ha sido detectada también en Grecia, Rumanía y Hungría.

Según la información publicada por la OMSA, desde comienzos de 2024 la enfermedad ha estado presente en Arabia Saudí, Bangladesh, Bulgaria, China (Rep. Pop. de), Comoras, Congo (Rep. Dem. del), Egipto, Emiratos Árabes Unidos, Gabón, Georgia, Grecia, Hungría, Iraq, Kenia, Liberia, Mauritania, Mongolia, Nepal, Nigeria, Omán, Pakistán, Palestina, Rumanía, Sierra Leona, Somalia, Sudán, Túnez y Turquía.

A continuación, se muestra la ubicación de los focos notificados a la OMSA por los países miembros.



Mapa OMSA localización focos PPR 2024-2025

En la siguiente tabla se recoge la información publicada por la OMSA correspondiente a los focos notificados por cada país desde el año 2021 hasta la actualidad.

Etiquetas de fila	2021	2022	2023	2024	2025	Etiquetas de fila	2021	2022	2023	2024	2025
Arabia Saudí	185	135	158	92	0	Kuwait	281	44	38	0	0
Argelia	1	18	0	0	0	Malí	2	1	2	0	0
Bulgaria	0	0	0	1	0	Marruecos	7	6	0	0	0
China (Rep. Pop. de)	0	0	0	2	0	Mongolia	2	3	2	1	0
Congo (Rep. del)	18	10	0	0	0	Nepal	7	6	31	14	0
Côte d'Ivoire	3	2	0	0	0	Níger	0	11	0	0	0
Djibouti	2	0	0	0	0	Nigeria	408	867	626	245	0
Egipto	2	1	2	1	0	Omán	20	8	7	44	0
Emiratos Arabes Unidos	8	5	9	3	0	Pakistán	109	638	157	42	0
Etiopía	58	78	84	0	0	Palestina	29	18	22	2	0
Gabón	0	0	0	1	0	Ruanda	0	0	1	0	0
Georgia	0	0	0	1	0	Rumanía	0	0	0	67	0
Ghana	109	85	40	0	0	Somalia	10	15	15	12	0
Grecia	0	0	0	86	0	Sudán	13	9	11	4	0
Hungría	0	0	0	0	1	Tailandia	1	0	0	0	0
India	32	77	132	0	0	Tanzania	3	0	0	0	0
Irán	318	71	0	0	0	Togo	39	120	67	0	0
Iraq	67	24	15	20	0	Túnez	9	10	8	0	0
Israel	8	2	2	0	0	Turquía (Rep. de)	44	0	3	8	0
Kenia	23	15	7	0	0						

Focos PPR comunicados a la OMSA años 2021-2025



3. ESTRATEGIA MUNDIAL DE LA OMSA Y LA FAO PARA EL CONTROL Y ERRADICACIÓN DE PPR

En la conferencia internacional del 31 de marzo al 2 de abril de 2015 celebrada en Abiyán (Costa de Marfil) conjuntamente por la OMSA y la FAO, se presentó la Estrategia mundial para el control y la erradicación de la PPR. A partir de la experiencia adquirida en la erradicación de la peste bovina y la existencia de herramientas, como son pruebas diagnósticas específicas y vacunas eficaces, se plantean las actuaciones para que estén disponibles para los distintos países, junto con un marco jurídico adecuado y compromiso de los participantes, en un plan con cuatro etapas y horizonte temporal de 15 años:

- Etapa 1: Evaluación de la situación epidemiológica.
- Etapa 2: Control, con vacunación como sistema de prevención.
- Etapa 3: Erradicación.
- Etapa 4: Post-erradicación hasta conseguir el reconocimiento del estatus de país libre de la enfermedad.

En línea con las recomendaciones de la Conferencia de Abidján, la FAO y la OMSA establecieron una secretaría conjunta y en abril de 2016 finalizaron las consultas para desarrollar un Control Global y el Programa de Erradicación basado en la estrategia adoptada.

Existen vacunas eficaces y asequibles, por lo que la erradicación mundial es técnicamente factible. Aunque la principal medida de control, basada en la vacunación masiva, se puede contemplar como capaz de alcanzar este objetivo, todavía existen algunos inconvenientes para su aplicación eficiente. Es necesario establecer sistemas de entrega para garantizar su eficacia y el acceso de las comunidades de áreas remotas. La implementación del programa de erradicación también ofrece un punto de partida ideal para el diálogo con las comunidades de pastores, especialmente en el Sahel, que pueden catalizar una mayor capacidad de recuperación y la prestación de otros servicios que lleven a la mejora de la gobernabilidad y la estabilidad. Pueden ser desarrolladas nuevas vacunas, posiblemente en combinación también para otras enfermedades, o una vacuna marcadora del tipo DIVA que permita diferenciar más fácilmente entre los animales infectados y vacunados, que son menos costosas o más adecuadas para el propósito del programa. También habrá que reforzar la capacidad y competencia de los laboratorios de diagnóstico.

El paso del control a la erradicación de la enfermedad requerirá un programa persistente y coordinado, empezando con una evaluación de riesgos y capacidades. Esto también requiere de programas de vacunación intensiva destinados a alcanzar el 80 % de todos los animales, seguida de la fase de evaluación después de la vacunación con el fin de lograr el cumplimiento de las normas internacionales establecidas en el Código Sanitario de la OMSA para el reconocimiento de país o zona libre.



Los días 11 y 12 de julio de 2016 tuvo lugar en la sede de la FAO en Roma una reunión para recopilar información sobre el plan de trabajo, a la que asistieron expertos en sanidad animal, representantes gubernamentales y profesionales del sector ganadero de todo el mundo.

En octubre de 2021 se publicaron los resultados de una investigación llevada a cabo por el CISA en colaboración con la Universidad de Parma, que han desarrollado una nueva vacuna frente al vPPR basada en un vector viral bovino que expresa una proteína del vPPR. Se ha comprobado que los animales vacunados desarrollaban una respuesta inmune potente frente al virus que probablemente impida la transmisión de la infección. Además, esta vacuna permite diferenciar animales vacunados que no han sido expuestos al virus, permitiendo así la vigilancia de la enfermedad en zonas de riesgo.

4. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN EUROPA

La PPR se declaró por primera vez en Europa en el año 2018 en Bulgaria, tras lo cual no volvió a ser detectada hasta el año 2024 cuando se confirmó su presencia en Grecia, Rumanía y de nuevo en Bulgaria, y en 2025 ha llegado también a Hungría.

4.1. BULGARIA

El 23 de junio de 2018 Bulgaria comunicó a través de ADNS el primer foco de PPR en su territorio afectando a tres explotaciones de pequeños rumiantes cuyos rebaños solían pastar juntos y que se encuentran ubicadas en la localidad de Voden, municipio de Bolyarovo, región de Yambol, próxima a la frontera con la región turca de Tracia, donde la enfermedad fue declarada por última vez en el año 2013, mientras que en otras regiones de Turquía la PPR sigue presente. Fueron implementadas las medidas de control y erradicación previstas en la Directiva 92/119/CEE, entre ellas el sacrificio de los rebaños infectados, incluido el sacrificio preventivo de todos los demás pequeños rumiantes criados en la localidad (sólo explotaciones de traspatio, 667 ovinos y 171 caprinos en total), el establecimiento de zonas de protección y vigilancia, la restricción de movimientos y la intensificación de la vigilancia en los municipios ubicados a lo largo de la frontera con terceros países no libres de PPR.

El 28 de junio de 2018 se confirmó otro foco de PPR en una explotación con 151 ovejas y 9 cabras de la localidad de Kostî, en la región de Burgas.

El 9 de julio de 2018 el Laboratorio de Referencia de la UE para la PPR (CIRAD, Francia) confirmó muestras positivas a PPR en cuatro explotaciones de pequeños rumiantes en el marco de la vigilancia llevada a cabo en las zonas de protección y vigilancia establecidas tras el primer foco de PPR, declarado en la localidad de Voden (Bolyarovo, Yambol). Durante los exámenes clínicos realizados dentro de dicha vigilancia no habían sido detectados signos clínicos o sospecha de la enfermedad. En la siguiente tabla se resume la información correspondiente a estos 4 focos:



Region	Municipality	Village	ADNS 2018/	Sheep	Goat	Total number of small ruminants in the holdings	Total number of small ruminants in the village
Yambol	Bolyarovo	Sharkovo	EO*3	311		311	1510
			EO*4	648	16	664	
		Krainovo	EO*5	35	3	38	82
		Strandzha	EO*6	41		41	175
Total				1035	19	1054	2029

Tabla focos Bulgaria 9 julio 2018

El 18 de julio de 2018 se confirmó un nuevo foco en una explotación con un censo de 203 ovinos localizada en la región de Yambol.

En el siguiente mapa se muestra la localización de los 7 focos comunicados por Bulgaria a través de ADNS en 2018:



Mapa focos Bulgaria año 2018 (Fuente: ADNS)

Desde agosto de 2018 Bulgaria no había declarado ningún nuevo foco de PPR en su territorio hasta el 25 de noviembre de 2024 con la confirmación de un nuevo foco en una explotación de la región de Pazardzhik, con un censo de 1.769 ovinos, entre los que hubo 25 animales afectados.



Mapa foco Bulgaria año 2024 (Fuente: ADIS)

4.2. GRECIA

El 11 de julio de 2024 se confirmó la presencia del virus de la PPR por primera vez en Grecia, en una explotación de 264 ovejas y cabras, entre las que hubo 50 afectadas, localizada en el Departamento Municipal de Kalampaka, Municipio de Meteora, Unidad Regional de Trikala, Región de Tesalia. La sospecha inicial surgió debido a los hallazgos clínicos de fiebre, diarrea, dificultad respiratoria, secreción óculo-nasal, estomatitis necrótica y halitosis en 50 animales. El examen post mortem también reveló inflamación en el abomaso. Inicialmente el veterinario de la explotación sospechó de lengua azul, pero tras obtenerse resultados laboratoriales negativos, se tomaron muestras para analizar PPR, fiebre aftosa, viruela ovina y caprina y ectima contagioso, confirmándose como positivas a PPR en el Laboratorio Nacional de Referencia griego mediante PCR en tiempo real. Las autoridades griegas aplicaron de manera inmediata todas las medidas previstas en el Reglamento Delegado (UE) 2020/687 de la Comisión y en el Plan Nacional de Contingencia y se inició una investigación epidemiológica.

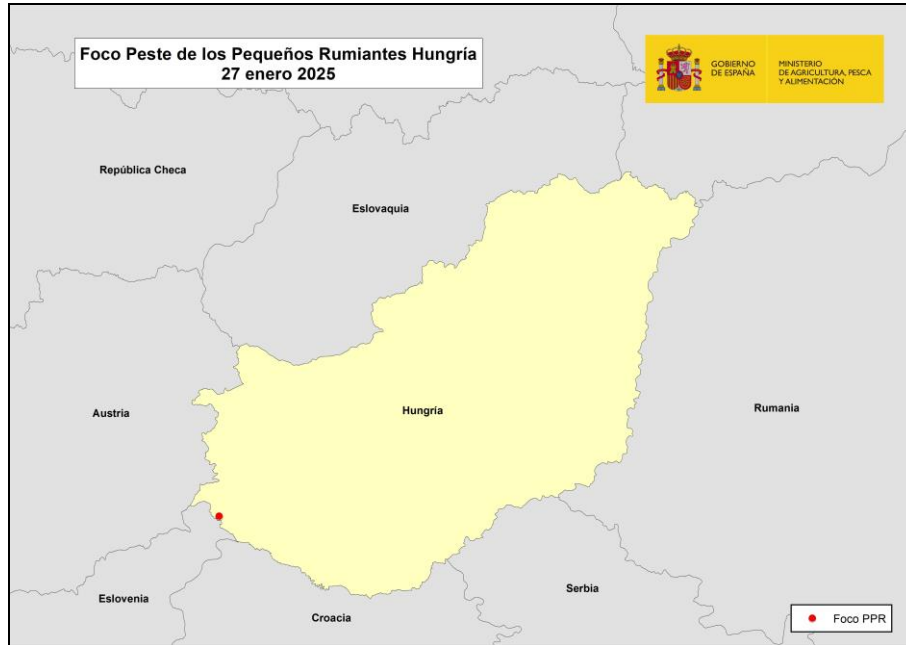
Desde entonces han sido comunicados a través de ADIS en total 86 focos afectando a 4.462 ovinos y caprinos con la siguiente distribución geográfica.



Mapa focos Grecia año 2024 (Fuente: ADIS)

4.3. HUNGRÍA

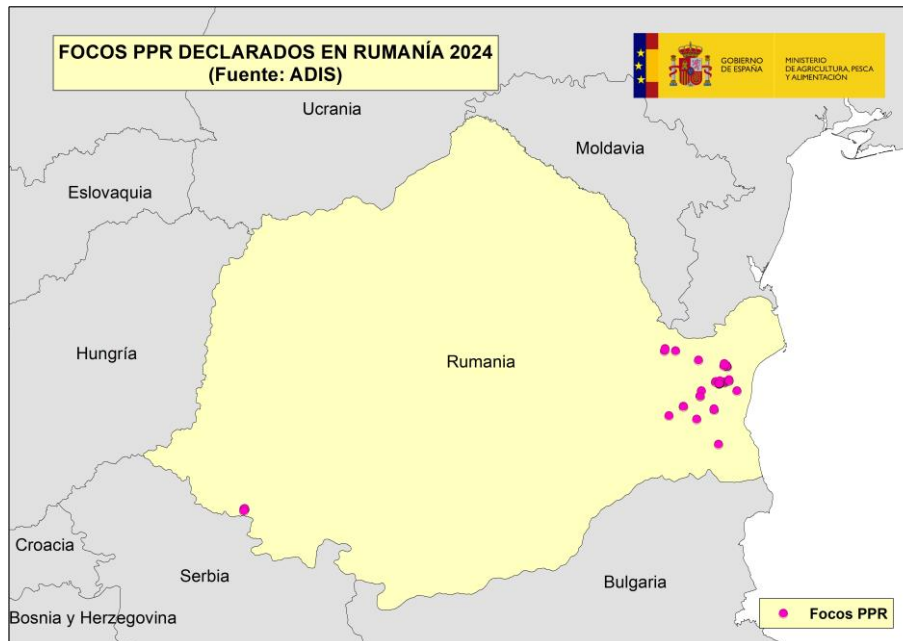
El 27 de enero de 2025 Hungría declaró la presencia por primera vez de PPR en su territorio con la confirmación de un foco en una explotación de ovino en el municipio de Szentgyorgyvolgy, en la comarca de Zala, situado en el oeste del país, muy próximo a la frontera con Eslovenia. La explotación afectada, dedicada al cebo de animales con un censo de 1810 ovinos, había recibido el 15 de enero un movimiento de animales procedentes de un centro de concentración de Rumanía. El 16 de enero, de acuerdo con el protocolo de movimiento de ovino desde Rumanía, se tomaron muestras de sangre a los animales, que en ese momento no mostraban signos clínicos compatibles con la enfermedad, y se enviaron al Laboratorio Nacional de Referencia de enfermedades víricas para hacer serología y PCR frente a PPR. El 23 de enero, 3 de las muestras resultaron positivas por serología, confirmándose el 24 de enero la presencia del virus de la PPR mediante la técnica PCR en tiempo real. El 23 de enero la autoridad competente de la unidad veterinaria local visitó la explotación y observó que 12 de los animales del rebaño mostraban signos clínicos compatibles con la PPR, procediéndose a la inmediata inmovilización de la explotación y la aplicación de todas las medidas previstas en el Reglamento Delegado (UE) 2020/687 de la Comisión y en el Plan Nacional de Contingencia.



Mapa foco Hungría año 2025

4.4. RUMANÍA

El 19 de julio de 2024 se confirmó la presencia de la enfermedad por primera vez en Rumanía, en un centro de concentración de corderos en la región de Tulcea. Desde entonces han sido comunicados a través de ADIS en total 67 focos, la mayoría de ellos localizados al este del país, muy cerca del Mar Negro, excepto 7 que se han localizado en la parte oeste del país, muy cerca de la frontera con Serbia, lo que evidencia un salto a gran distancia de la enfermedad dentro del país. Inmediatamente fueron adoptadas las medidas de control dispuestas en la normativa europea.



Mapa focos Rumanía año 2024 (Fuente: ADIS)

5. ACTUACIONES EN LA UE

El 30 de junio de 2016 La Comisión Europea publicó una convocatoria de candidaturas para seleccionar y designar un laboratorio de referencia de la UE para la PPR. El laboratorio elegido fue el “Centre de coopération internationale en recherche agronomique pour le développement (CIRAD)” en Montpellier, según se publicó en el Reglamento (UE) 2017/212 de la Comisión de 7 de febrero de 2017. Además de las funciones y los cometidos generales establecidos en la normativa comunitaria, se le han asignado al laboratorio elegido determinadas tareas y responsabilidades específicas, en particular en lo que respecta a la colaboración entre los laboratorios nacionales de referencia de los Estados miembros, en apoyo de sus funciones y para proporcionar métodos óptimos de diagnóstico de la PPR.

Recientemente ha sido publicada la siguiente normativa europea relacionada con la PPR:

- Decisión de Ejecución (UE) 2024/3238 de la Comisión, de 19 de diciembre de 2024, relativa a determinadas medidas de emergencia en relación con la peste de los pequeños rumiantes en Bulgaria y por la que se deroga la Decisión de Ejecución (UE) 2024/3109.
- Decisión de Ejecución (UE) 2024/2923 de la Comisión, de 20 de noviembre de 2024, por la que se modifica la Decisión de Ejecución (UE) 2024/2132, relativa a determinadas medidas de emergencia en relación con la peste de los pequeños rumiantes en Grecia.



- Decisión de Ejecución (UE) 2024/2832 de la Comisión, de 31 de octubre de 2024, por la que se modifica la Decisión de Ejecución (UE) 2024/2119, relativa a determinadas medidas de emergencia en relación con la peste de los pequeños rumiantes en Rumanía.
- Decisión de Ejecución (UE) 2025/255 de la Comisión, de 31 de enero de 2025, relativa a determinadas medidas de emergencia provisionales en relación con la peste de los pequeños rumiantes en Hungría.

6. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN OTROS PAÍSES AFECTADOS

6.1. ARGELIA

Como en otros países del Magreb, la PPR es una enfermedad endémica en Argelia, que desde comienzos del año 2018 ha comunicado a la OMSA 125 focos de PPR afectando en total a 2.877 ovinos y 523 caprinos.

AÑO	Nº FOCOS	Nº OVINOS AFECTADOS	Nº CAPRINOS AFECTADOS
2018	26	136	857
2019	80	336	1.887
2020	0	0	0
2021	1	35	0
2022	18	16	133
TOTAL	125	523	2.877

Focos PPR Argelia años 2018-2022 (fuente: OMSA)

Desde comienzos de 2023 Argelia no ha comunicado a la OMSA ningún nuevo foco de PPR en su territorio.

6.2. ISRAEL

La PPR apareció por primera vez en Israel en 1993. La ruta de introducción no se ha establecido, aunque muy probablemente pudo llegar del Líbano. Desde entonces la enfermedad se ha hecho endémica y ha sido controlada principalmente mediante campañas masivas de vacunación.

Desde comienzos del año 2018 Israel ha comunicado a la OMSA 40 focos de PPR afectando en total a 1.279 animales de diferentes especies.



AÑO	Nº FOCOS	Nº ANIMALES AFECTADOS								
		Caprinos	Gacela dorcas	Gacela Idmi	Gamo	Ibice de Nubia	Jabalí	Orix de Arabia	Ovinos	Ovinos y caprinos (Rebaño mixto)
2018	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0
2019	21	100	0	1	1	0	13	0	143	30
2020	2	0	1	0	0	0	4	1	20	0
2021	8	371	0	0	0	0	0	0	211	0
2022	2	0	0	0	0	0	0	0	181	0
2023	2	0	0	0	0	0	0	0	200	0
TOTAL	40	471	1	1	2	0	18	1	755	30

Focos PPR Israel años 2018-2023 (fuente: OMSA)

Desde comienzos de 2024 Israel no ha comunicado a la OMSA ningún nuevo foco de PPR en su territorio.

6.3. LIBIA

La PPR es una enfermedad endémica en Libia, que desde el año 2016 ha comunicado a la OMSA 24 focos afectando en total a 2.908 ovinos y caprinos.

Año	Nº focos	Nº animales afectados		
		Ovinos	Caprinos	Ovinos/Caprinos (rebaño mixto)
2016	5	1.043	0	0
2017	6	405	0	0
2018	5	874	0	0
2019	1	0	0	179
2020	7	140	210	57
Total	24	2.462	210	236

Focos PPR Libia años 2016-2020 (fuente: OMSA)

Desde comienzos de 2021 Libia no ha comunicado a la OMSA ningún nuevo foco de PPR en su territorio.

6.4. MARRUECOS

El 3 de julio de 2015 Marruecos declaró el primer foco de peste de los pequeños rumiantes desde el año 2009. La fecha probable del evento fue el 16 de junio y se localizó en la provincia Skhirate Témara, región Nord Ouest, en una explotación con un censo de 11.000 ovinos, de los que se afectaron 40. Como respuesta al foco se llevó a cabo la vacunación del ganado ovino en esa región.

Hasta el 3 de septiembre, fecha en la que se dio por resuelto el evento, se declararon 10 focos, que se localizaron en las regiones Nord Ouest, Centre y Centre Nord, afectando a un total de 83 ovinos y 14 caprinos, de los que murieron 1 y 11 respectivamente.



Mapa focos Marruecos 2015

El 7 de febrero de 2020 Marruecos comunicó a la OMSA un nuevo brote con la confirmación de un foco en una explotación con un censo de 140 caprinos, entre los que hubo 92 animales afectados (incluidos 68 muertos), localizada en la región de Tánger-Tetuán-Al Hoceima, al norte del país. El 17 de febrero de 2020 Marruecos comunicó a la OMSA un nuevo foco en 10 caprinos de una explotación con un censo de 35 caprinos y 2 ovinos, localizada en la misma región.

El 12 de mayo de 2020 Marruecos notificó a la OMSA un nuevo foco de PPR, esta vez localizado en el centro del país, afectando a un caprino de una explotación con un censo de 135 caprinos y 94 ovinos.



Mapa foco Marruecos febrero-mayo 2020

Se llevó a cabo una campaña nacional de vacunación contra la peste de pequeños rumiantes y la viruela ovina del 17 de enero al 20 de mayo de 2020 en la que más de 22,5 millones de ovejas y cabras fueron vacunadas contra la PPR.

El brote fue declarado resuelto con fecha de cierre el 21 de mayo de 2020.

El 8 de octubre de 2021 Marruecos comunicó a la OMSA un nuevo brote de PPR en su territorio con la confirmación de un foco en una explotación en Casablanca-Settat, afectando a 5 ovinos de un total de 700 censados. En total, desde el inicio del brote hasta el 19 de diciembre de 2022, fecha en la que fue declarado resuelto el evento, fueron notificados 13 focos (7 en 2021 y 6 en 2022) afectando a 56 caprinos y 109 ovinos.



Año	Nº focos	Nº animales afectados		
		Ovinos	Caprinos	Ovinos/Caprinos (rebaño mixto)
2016	86	1.886	628	0
2017	31	881	215	545
2018	10	250	25	158
2019	33	127	19	1.182
2020	12	141	2	256
2021	9	121	22	57
2022	10	298	21	0
2023	8	155	33	0
Total	199	3.859	965	2.198

Focos PPR Túnez años 2016-2023 (fuente: OMSA)

Desde comienzos de 2024 Túnez no ha comunicado a la OMSA ningún nuevo foco de PPR en su territorio.

6.6. TURQUÍA

La PPR es actualmente endémica en Turquía y supone, junto con Marruecos, el mayor riesgo de entrada de la enfermedad en Europa. La principal vía de entrada de PPR en Europa desde Turquía podría ser por la transmisión a través de los animales salvajes.

No se ha registrado ningún caso de PPR en la región de Tracia desde el año 2013, donde todos los pequeños rumiantes son vacunados frente a PPR desde ese año.

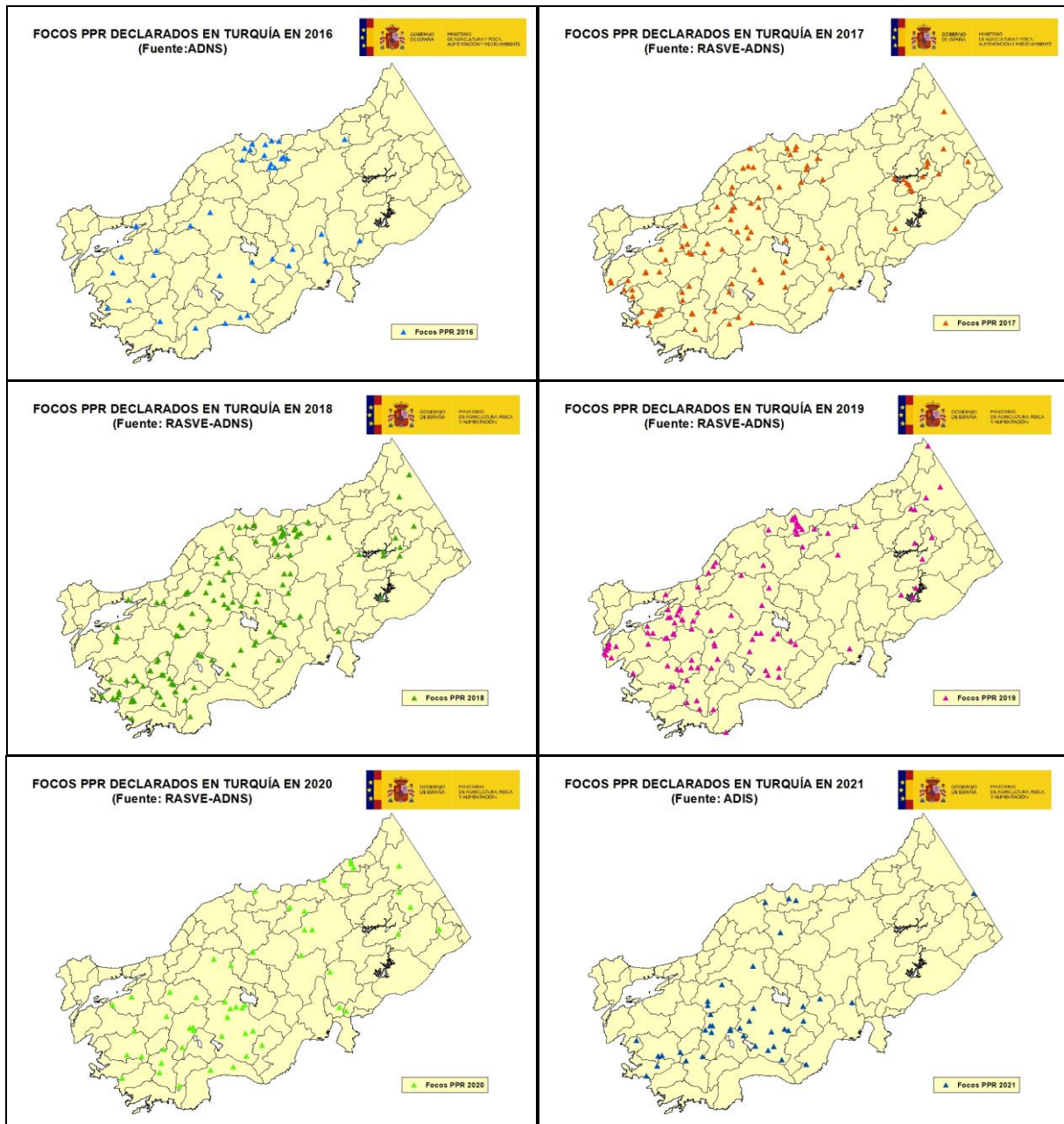
Desde comienzos del año 2016 hasta el 3 de febrero de 2025 Turquía ha comunicado a través de ADIS 467 focos de PPR afectando en total a 5.037 ovinos y 1.318 caprinos.

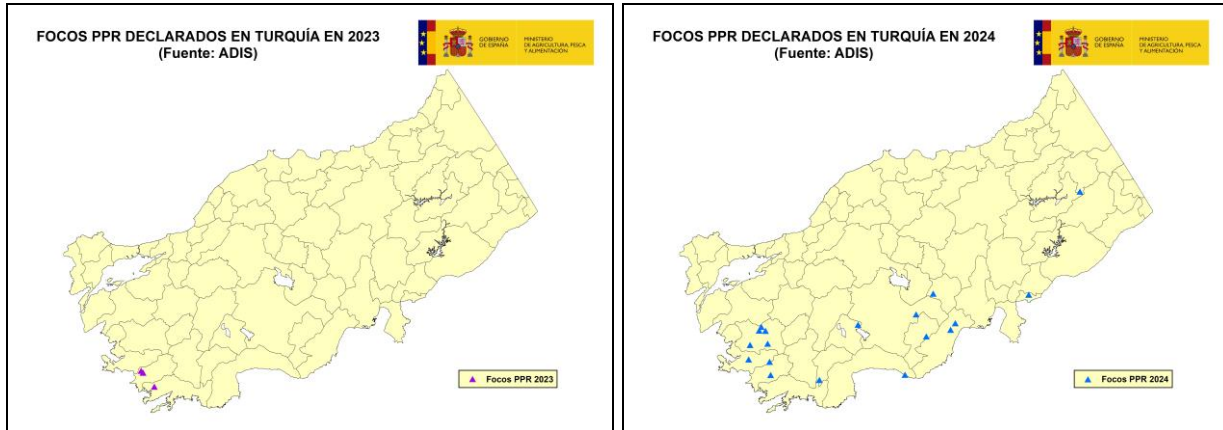
AÑO	Nº FOCOS	Nº OVINOS AFECTADOS	Nº CAPRINOS AFECTADOS
2016	39	825	80
2017	93	1.150	350
2018	117	1.011	619
2019	103	666	74
2020	53	788	146
2021	41	305	29
2022	0	0	0
2023	3	36	0
2024	18	256	20
2025 (hasta 03/02/2025)	0	0	0
TOTAL	467	5.037	1.318

Focos PPR Turquía años 2016-2025 (hasta 3 febrero 2025) (fuente: ADIS)



A continuación, se muestra la distribución espacial de los focos confirmados por Turquía desde 2016.





Mapas focos Turquía años 2016-2024 (Fuente: ADIS)

7. DETECCIÓN DE PPR EN CAMELLOS

En mayo de 2016 se publicó un estudio sobre el primer brote de PPR detectado en camellos en Irán en 2013. A mediados de julio de 2013, se observó un brote de PPR en un rebaño de camellos tras ser importados desde Kuwait a la provincia de Khuzestan, en el suroeste de Irán. Los signos clínicos de los animales afectados incluían muerte súbita, fiebre, erosión oral, y lesiones similares a las de ectima, diarrea amarillenta, neumonía y dificultad respiratoria, hipertrofia de ganglios linfáticos, deshidratación severa, dermatitis, queratitis ulcerativa, y conjuntivitis. Los hallazgos de la necropsia incluyen queratoconjuntivitis, congestión y consolidación del pulmón, palidez del hígado, y ampliación y edema de los ganglios linfáticos. El examen histopatológico reveló degeneración e hiperemia aguda de los pulmones, degeneración grasa y focos necróticos en el hígado, necrosis tubular en los riñones y dermatitis necrótica. Se utilizó el ELISA para confirmar el VPPR y diferenciarlo del virus de la peste bovina (VPB). Después, el genoma del virus se estudió mediante análisis molecular para identificar la cepa y la subcepa del virus. Todas las muestras reaccionaron positivamente al ELISA de Inmunocaptura frente a antígenos del VPPR. Además, los resultados de la RT-PCR en pulmones y ganglios linfáticos de los camellos muertos confirman la PPR como la causa de la enfermedad.

Este primer informe de PPR en un rebaño de camellos en Irán podría ser una alarma importante sobre la propagación de la enfermedad a otros hospedadores inusuales si los movimientos de los animales, las cuarentenas y las vacunaciones periódicas se descuidan.

El 21 de mayo de 2016 se notificó una enfermedad letal no diagnosticada en dromedarios en Pakistán, país vecino al este de Irán, cuya población de camellos se estima en un millón de animales y ocupa el sexto puesto a nivel mundial. La PPR fue una de las principales sospechas, aunque se está a la espera de más información.



Existe un precedente de PPR en camellos descrito en 2004 en Sudán. Entre agosto y octubre de 2004, coincidiendo con el movimiento estacional de los animales en busca de pastos verdes en otoño, se produjo en Sudán un brote de una enfermedad mortal hasta entonces desconocida en camellos, cuyo agente causal resultó ser el virus de PPR. La enfermedad causó muerte súbita, sobre todo en hembras gestantes y recientemente paridas, diarrea y aborto. La tasa de mortalidad osciló entre el 0% y el 50% con una media del 7,4%.