

## PROTOCOLO PARA LA CARACTERIZACION DE INSECTOS DESCONOCIDOS AJENOS A LA COLMENA

El presente protocolo describe las acciones a seguir para la recolección de ejemplares *adultos, larvas o cualquier estadio de desarrollo* de insectos ajenos a las colmenas que **presuntamente se encuentren afectando a la colonia** para su posterior envío al laboratorio e identificación taxonómica.

### 1. ELEMENTOS NECESARIOS:

- Pincel o pinza para recolección de los insectos.
- Frascos de boca ancha cierre hermético.
- Solución de alcohol al 70% (7 partes de alcohol con 3 partes de agua).
- Cajas de cartón.
- Cinta adhesiva.
- Marcadores indelebles.

**2. INSPECCION** del 100% de las colmenas del apiario y registro de la cantidad de colmenas donde se haya observado la presencia de insectos ajenos.

**3. REGISTRO** de los datos solicitados en la planilla adjunta.

**4. TOMA DE MUESTRAS:** muestras individuales

- **INSECTOS ADULTOS:** Colocarlos en frascos de boca ancha con alcohol 70%.
- **LARVAS u otro estadio de desarrollo** recolectadas con pinza o pincel, colocarlos en frasco de boca ancha con alcohol 70%, distinto al frasco de insectos adultos.

Las muestras se recolectarán en envases de plástico, individuales por colmena y tipo de muestra, se rotularán con un marcador indeleble o una cinta adhesiva escrita con tinta y se depositarán todos juntos dentro de una caja de cartón.

**5. ROTULAR** todos los frascos y la caja contenedora de los frascos con datos:

Número de protocolo  
Identificación de la colmena  
Localidad  
Provincia

**6. ENTREGAR** las muestras en la *Oficina Local de SENASA* más cercana:  
Caja de cartón (Aclarar remitente)  
Protocolo de envío de muestras (dentro de la caja)

---

### **Consultas:**

Programa de Enfermedades de las Abejas  
SENASA  
[apicultura@senasa.gov.ar](mailto:apicultura@senasa.gov.ar)

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES DE LAS ABEJAS  
CARACTERIZACION DE INSECTOS DESCONOCIDOS AJENOS A LA COLMENA**

**\*\*\* UTILICE UN PROTOCOLO POR COLMENA MUESTREADA \*\*\***

**PROTOCOLO N°** ..... **FECHA de toma de muestras:** ...../...../.....

**OFICINA LOCAL de SENASA :** .....

**INSPECTOR SANITARIO APICOLA**

**APELLIDO Y NOMBRE:** ..... **Acreditación de SENASA N°:** .....

**DATOS DEL APIARIO**

**RAZÓN SOCIAL o PRODUCTOR** ..... **RENAPA.** .....  
**PARTIDO O DEPARTAMENTO** ..... **PROVINCIA.** .....  
**PARALELO** ..... **MERIDIANO** ..... **LETRA** .....  
**FINALIDAD DE LA EXPLOTACIÓN (miel, material vivo, etc.):** .....

**INSPECCION Y TOMA DE MUESTRAS**

CANTIDAD TOTAL DE COLMENAS EN EL APIARIO	CANTIDAD DE COLMENAS AFECTADAS	CANTIDAD DE MUESTRAS REMITIDAS	
		INSECTOS ADULTOS	LARVAS u otro estadio

**UBICACIÓN donde se observaron el/los insectos recolectados (MARQUE con una X)**

	EXTERIOR de la colmena	INTERIOR de la colmena	
		Dentro de CELDAS	PISO y otros
<b>INSECTOS ADULTOS</b>			
<b>LARVAS</b>			

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

	VARROASIS	NOSEMOSIS
PORCENTAJE DE INFESTACION		
FECHA ULTIMA CURA		
PRODUCTO UTILIZADO		

POBLACION	
CANTIDAD DE CUADROS CUBIERTOS DE ABEJAS	

**OBSERVACIONES:** Mencione cualquier dato que considere relevante:

**FIRMA Y ACLARACIÓN del ISA**

**FECHA**

**Consultas:**

*Programa de Enfermedades de las Abejas*

SENASA

[apicultura@senasa.gov.ar](mailto:apicultura@senasa.gov.ar)