

46ª Reunión Ordinaria de la Comisión Sudamericana para la Lucha contra la Fiebre Aftosa

Cartagena de Indias – Colombia | 2-3 mayo 2019



INFORME DE SITUACIÓN FIEBRE AFTOSA en SUDAMÉRICA y PANAMÁ en 2018

Manuel J Sánchez Vázquez DVM MSc PhD

Coordinador del Área de Epidemiología

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PANAFTOSA

Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

PANAFTOSA-OPS/OMS



El informe

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Informe de Situación (I)



- Es un producto de la Secretaría de la COSALFA basado en la información enviada por los países
- Es un trabajo sustentado en las bases del trabajo histórico hecho por los anteriores técnicos de PANAFTOSA-OPS/OMS
- Es un instrumento activo de trabajo durante la COSALFA
- Es también un documento técnico público que incluye información comprehensiva no sólo sobre la situación de fiebre aftosa en la Región, sino también sobre los trabajos de los servicios veterinarios



Informe de Situación (II)

Desde PANAFTOSA-OPS/OMS, tratamos de darle una estructura que estandarice el documento e incluya:

- Territorios libres (reconocidos, en proceso de reconocimiento o planificados)
- El programa
- Estructura de la vigilancia y sistemas de información
- Tareas realizadas en vigilancia pasiva y notificaciones
- Tareas realizadas en vigilancia activa y muestreos
- **Capacidad de diagnóstico de laboratorio**
- Programas de vacunación
- Programas de capacitación y divulgación
- Actividades internacionales y de fronteras
- Política preventiva y de cuarentena
- Actuación en caso de emergencia y plan de contingencia nacional



PANAFTOSA-OPS/OMS



Situación sanitaria de fiebre aftosa

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



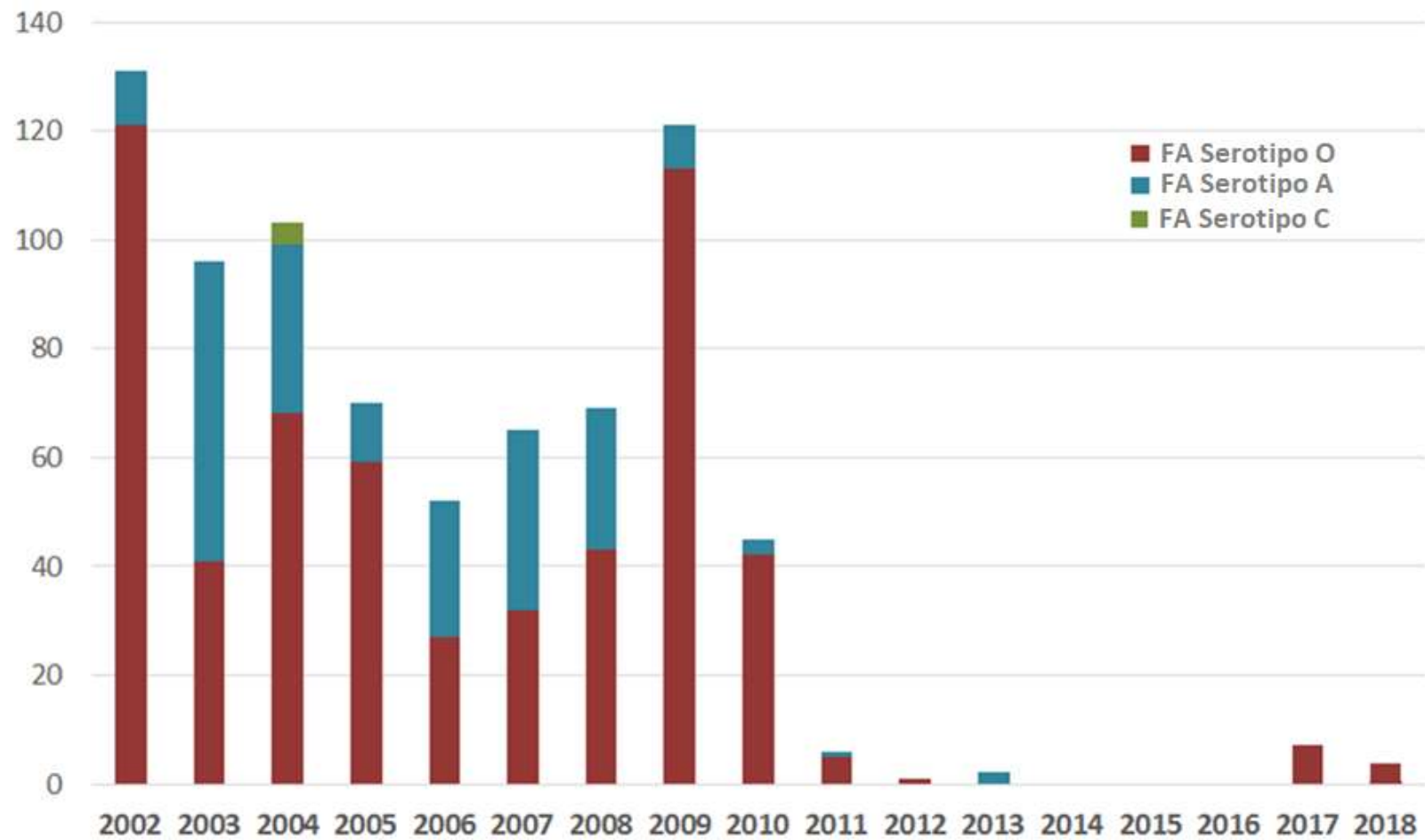
Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

PANAFTOSA

Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

PANAFTOSA-OPS/OMS

Evolución de Fiebre Aftosa

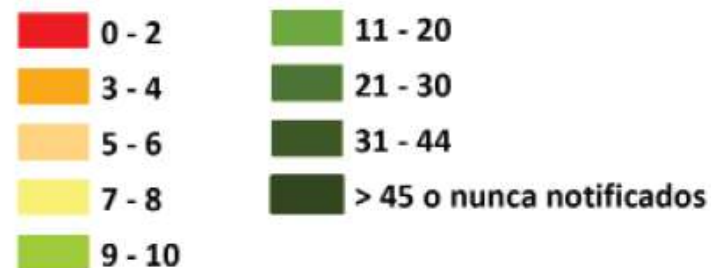


Evolución de Fiebre Aftosa



Los episodios recientes del virus O en Colombia se reflejan en el mapa con un riesgo reciente en color rojo.

Años desde el último brote



Evolución de Fiebre Aftosa

Los últimos episodios
del virus A ocurrieron en
Venezuela en el 2013.



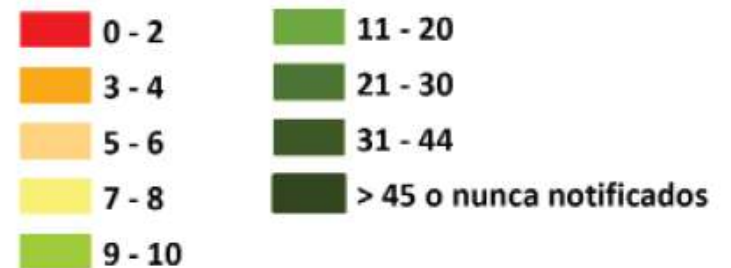
PANAFTOSA-OPS/OMS

Evolución de Fiebre Aftosa



**El virus C no aparece en la
Región desde hace más de
15 años**

Años desde el último brote



PANAFTOSA-OPS/OMS



Reconocimiento de estatus

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Evolución del Estatus

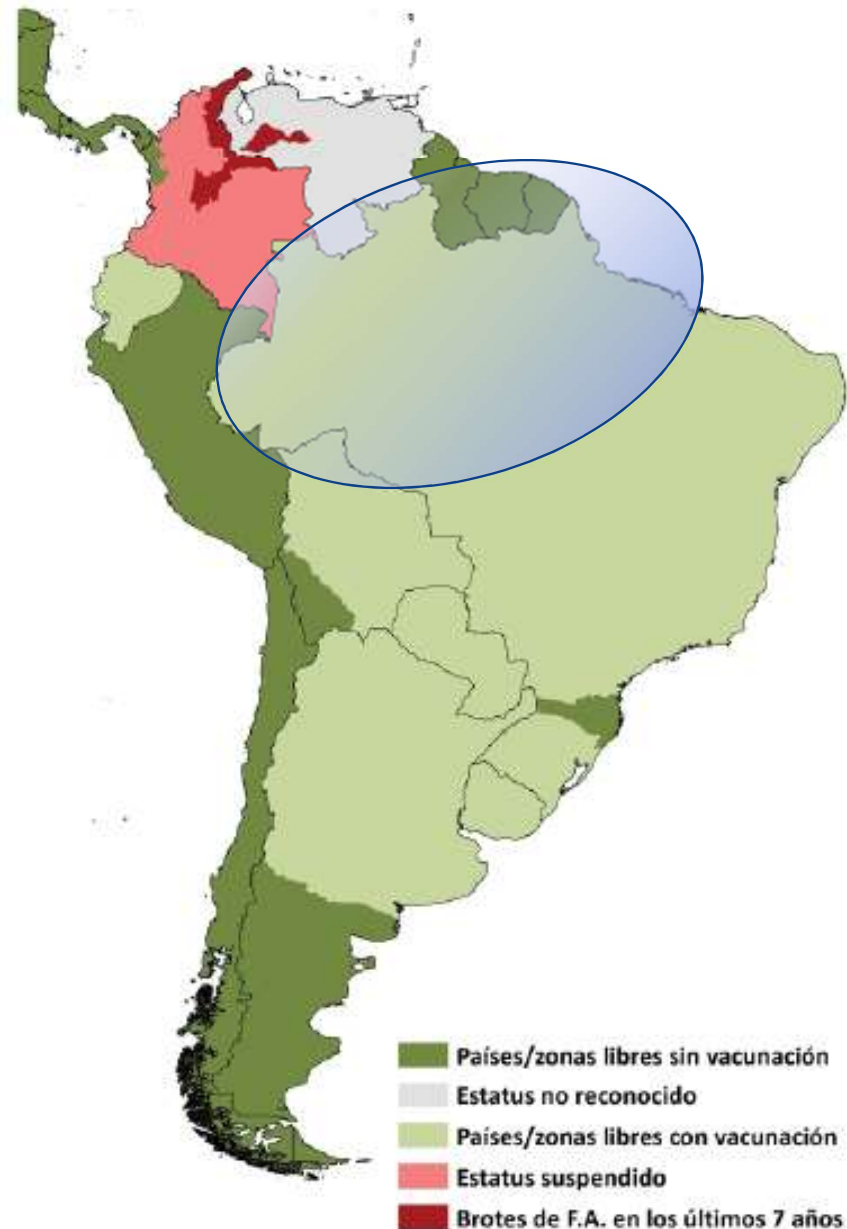




Evolución del Estatus

- Colombia tuvo nuevos brotes en 2018 asociados a reintroducciones y a circulación viral.
- Estos brotes conllevaron una suspensión del estatus de toda la zona reconocida como libre con vacunación.

Evolución del Estatus



- Los tres estados de Brasil aún sin reconocimiento en 2017 (Amapá, Amazonas y Roraima) fueron reconocidos como libres con vacunación por la 86^o asamblea mundial de los delegados de la OIE en mayo de 2018.

Evolución del Estatus

- Perú que mantenía una franja de vacunación en la frontera con Ecuador, que levantó a partir de enero del 2017, está reconocido como país libre de fiebre aftosa sin vacunación.





Evolución del Estatus

- **Suriname reforzó su capacidad diagnóstica, de vigilancia y prevención y fue reconocido como país libre de fiebre aftosa sin vacunación.**

PANAFTOSA-OPS/OMS



Vigilancia

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Vigilancia activa

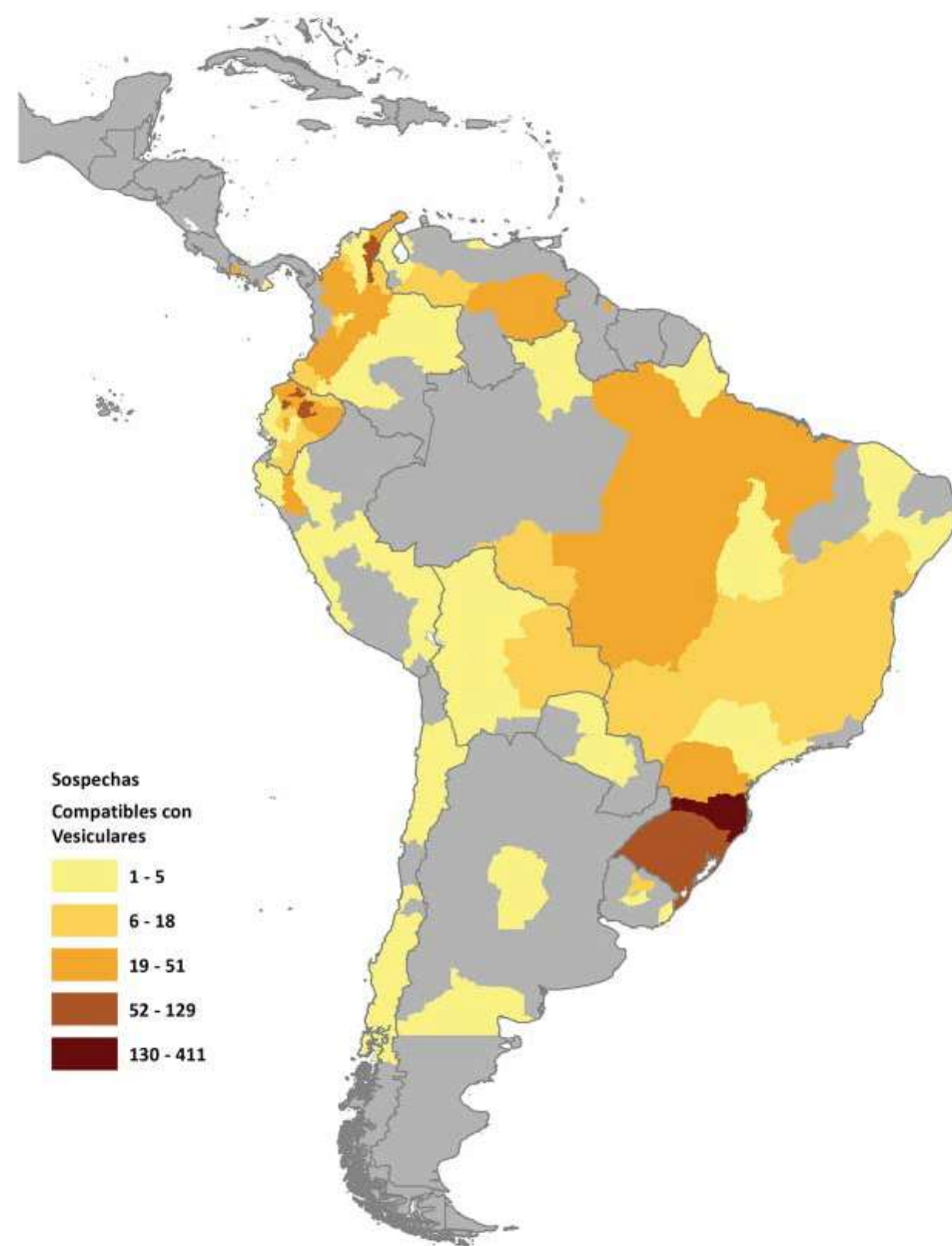
Los países y zonas ya reconocidas como libres con vacunación mantienen estrategias de vigilancia y prevención para consolidar y mantener ese estatus y progresan de acuerdo a la estrategia marcada por el PHEFA para la retirada de la vacuna.

En las estrategias de vigilancia, los muestreos son un complemento de la vigilancia que contribuye a demostrar la ausencia de circulación viral en los territorios y a evaluar la efectividad de las campañas de vacunación.



Distribución geográfica de atención a sospechas de síndrome vesicular en 2018

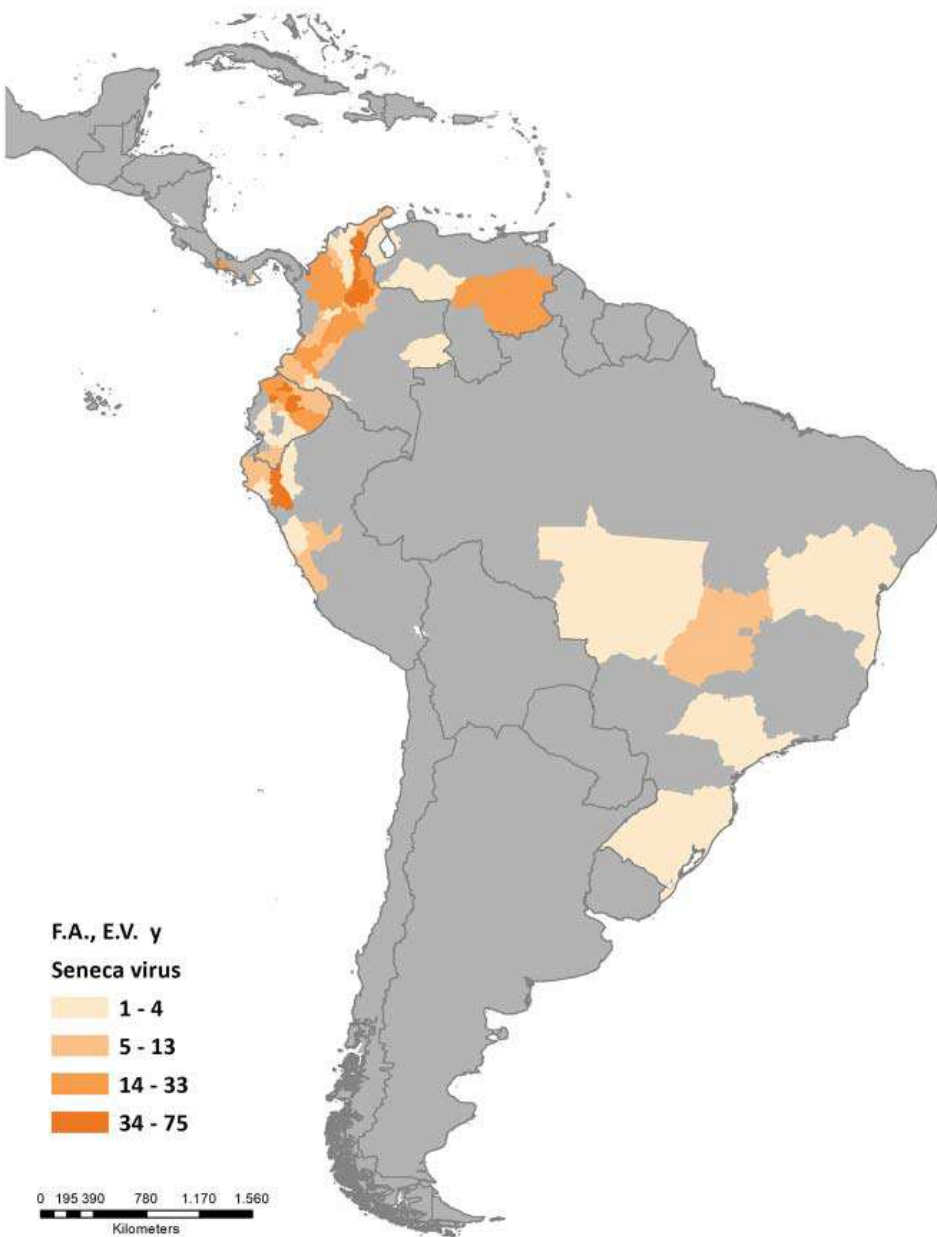
Una buena estrategia de atención a las sospechas es una pieza clave en la vigilancia y necesaria para poder ejecutar una respuesta temprana en caso de que se confirmara un episodio de fiebre aftosa.



Distribución geográfica de las notificaciones de fiebre aftosa, estomatitis vesicular y enfermedad del Valle de Seneca

La información sobre ocurrencia (presencia o ausencia) de estomatitis vesicular dejó de ser compartida internacionalmente a través del Sistema Mundial de Información Sanitaria de la OIE (WAHID) en 2014, debido a la decisión de la sesión general de 2013 de ser retirada de la lista de enfermedades de la OIE.

Así, ahora mismo el único organismo internacional que compila y comparte información Regional de esta enfermedad es PANAFTOSA-OPS/OMS. También registra la ocurrencia en Brasil y Colombia de la enfermedad del Valle de Seneca.



➤ Países libres sin vacunación



Sin costes de control por vacunación.

Concentrados en vigilancia basada en riesgo y prevención.

El valor añadido a la sociedad y al sector privado de la apertura de las oportunidades de exportación de productos pecuarios.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Chile



Mantenimiento del estatus basado en:

- Prevención frente a ingreso de enfermedades
- Vigilancia epidemiológica
- Atención de emergencias sanitarias

Se destaca en la zona Centro-Sur la vigilancia activa enfocada a los campos de pastoreos cordilleranos, que incluye:

- Sensibilización de los usuarios de campos de pastoreo
- Presencia del Servicio en inspecciones
- Coordinación con otras instituciones

Perú

Destaca las oportunidades de mercado accesibles con el nuevo estatus alcanzado.

Mantiene un nivel alto de sospechas de síndrome vesicular debido a la presencia de estomatitis vesicular, 45 en total.

Mantiene muestreos serológicos basados en riesgo.





Guyana

Nos informa sobre la vigilancia activa basadas en visitas a predios particularmente en las zonas más próximas a Venezuela.

El país también da cuenta de la actividad de control e inspección en los bordes fronterizos.

Se llevó a cabo un simulacro de fiebre aftosa con el apoyo de PANAFTOSA-OPS/OMS.

Panamá

Combinan diferentes estrategias de vigilancia activa basada en visitas a predios de riesgo y mataderos.

Tuvieron 24 sospechas de síndrome vesicular, confirmadas como estomatitis vesicular.

Llevaron a cabo un simulacro de fiebre aftosa con el apoyo de PANAFTOSA-OPS/OMS.



Estatus no reconocido
Zona libre con vacunación
Zona libre sin vacunación



% *rebaño libre*

100% *rebaño sin vacunación*
0,00% *rebaño con vacunación*



37.436
bovinos en el país

3.050
rebaños en el país



7
*unidades veterinarias
locales*



Última ocurrencia
de fiebre aftosa
ausencia histórica

Suriname

Recién estrenado estatus de libre sin vacunación.

Da cuenta de las actividades de vigilancia pasiva que continúan tras la implementación que se hizo junto con PANAFTOSA-OPS/OMS de los registros semanales.

Persevera en la implementación del diagnóstico de PCR, con el personal ya entrenado por el laboratorio de referencia de PANAFTOSA en 2018, se espera poder equipar el laboratorio en 2019.

➤ Países no libres o con estatus suspendido



Localizados en el norte de la Subregión Andina.

Colombia con tres nuevos brotes de fiebre aftosa.

Venezuela mantiene sus dificultades para recuperar el rumbo de su programa de erradicación de fiebre aftosa.



Colombia

Los brotes en Colombia de este año han sido debido tanto a reintroducciones del virus por importaciones ilegales, como a una transmisión viral ocurrida en el territorio del país.

Se dan amplios detalles sobre estos eventos y sus investigaciones en el informe.

Tras ciertas debilidades detectadas en los estudios de inmunidad, el país ha respondido con vacunaciones de emergencia y fortaleciendo la estrategia anual de vacunación.

Venezuela

Se mantienen las campañas de vacunación masivas incluyendo los ciclos sociales de vacunación gratuita, pero hay una preocupante caída de la cobertura de vacunación en los últimos años.

- En 2018, se reporta una cobertura del 53% de los bovinos, en 2017 era del 80.3%, en el 2016 del 84,4% , y en el 2015 del 92% .
- Los niveles reales de inmunidad serán más bajos.

Reportan 43 sospechas de síndrome vesicular, de las cuales 20 fueron desestimadas clínicamente.



➤ Los otros países libres con o sin vacunación.



Están en diferentes estadios de retirada de la vacuna.

Diferente percepción de riesgo de acuerdo a su proximidad al norte de la Zona Andina.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria



Argentina

En 2018 tienen 5 denuncias compatibles con síndrome vesicular, y se está trabajando para mejorar la notificación y optimizar la vigilancia pasiva, a través de:

- Cambios en la normativa.
- Mejorar del sistema en línea y creación de un aplicativo para notificaciones.
- Campañas de difusión.

Realiza muestreo serológico en la zona libre sin vacunación Patagonia Norte A.

Se sigue utilizando la vacuna tetravalente que contiene las cepas O1 Campos, A24 Cruzeiro, A Argentina 2001 y C3 Indaial.

Bolivia

Se mantiene el PRONEFA que se revisó en 2017 y el plan es dejar de vacunar este año (2019).

Se ha solicitado a la OIE el reconocimiento de estatus de zona como libre sin vacunación para el departamento de Pando, lo que será ratificado en la SG de los delegado de la OIE este mayo.

Como otros años, reportan los detalles de sus muestreos en la zona con vacunación y la vigilancia activa clínica en la zona sin vacunación.





Brasil

Se describen los muestreos realizados en las zonas de frontera Internacional de los Estados de Rio Grande do Sul, Parana, Mato Grosso do Sul, Mato Grosso e Roraima.

También dan detalles de las diferentes fuentes de vigilancia activa, en propiedades de riesgo, mataderos, eventos pecuarios y durante el transporte.

En las acciones de vigilancia pasiva, incluyendo los brotes del virus del Valle del Seneca.

Interesante información sobre las acciones en la frontera con Venezuela, la zona Pacaraima, en Roraima.

Ecuador

Mantuvo el programa de control y el presupuesto para la continuación.

Récord de notificaciones de sospechas de vesiculares 575, de los que 313 fueron de estomatitis vesicular.

Se mantiene la vigilancia en predios de alto riesgo y se realiza un muestreo de inmunidad en las provincias al norte del país, obtenido resultados superiores al 80% tanto para el serotipo O como para el A, en animales de más de 12 meses.



Estatus no reconocido
Zona libre con vacunación
Zona libre sin vacunación



Paraguay

Describen extensamente los muestreos realizados para detección de circulación viral y estimación de inmunidad con muy buenos resultados.

Describen una mejora en el número de notificaciones siendo 52 de ellas debidas a síndrome vesicular.

Varias actividades de capacitación para veterinarios, coordinadores, certificadores y vacunadores.



% rebaño libre

0,00% rebaño sin vacunación
100% rebaño con vacunación



13.500.965
bovinos en el país

145.025
rebaños en el país



86
*unidades veterinarias
locales*



Última ocurrencia
de fiebre aftosa
enero / 2012

Uruguay

Da detalles de los dos muestreos realizados, uno en febrero y otro acumulado por meses, para detectar circulación viral.

Buena estimativa de expectativa de inmunidad, por encima del 90% a partir de los 12 meses para el O y de 83% por el A.

Extensa información en la parte de política de prevención.



PANAFTOSA-OPS/OMS



Otros

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Resolución IV de la COSALFA 45

PANAFTOSA-OPS/OMS llevó a cabo una reunión técnica durante los días 15, 16 y 17 de octubre de 2018.

11 profesionales de los siguientes países: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Perú, Paraguay, Panamá, Uruguay y Venezuela.

En la Reunión se revisaron los diagnósticos diferenciales relevantes de fiebre aftosa.

El SivCont, se consideró una herramienta útil para compartir información de síndrome de vesiculares a nivel Regional.

Se evaluó la información cuantitativa solicitada a los países para el informe de situación de la COSALFA.



INFORME FINAL

REUNIÓN SOBRE DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES DE FIEBRE AFTOSA Y EL SIVCONT - SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA CONTINENTAL

En seguimiento de la Resolución IV COSALFA 45

PANAFTOSA-OPS/OMS – Brasil | del 15 al 17 de octubre de 2018

APERTURA

El Dr Ottorino Cosivi, director de PANAFTOSA, dio apertura de la reunión en que presenta un afectuoso saludo a los participantes, reitera el compromiso de cooperación para la erradicación de la fiebre aftosa y la importancia de este evento. En seguida, se presentaron los antecedentes y objetivos de la Reunión por los doctores Manuel Sanchez Vazquez y Alejandro Rivera.

Esta reunión técnica nace en el marco de la 45ª Reunión Ordinaria de la Comisión Sudamericana para la Lucha contra la Fiebre Aftosa (COSALFA), en que los países de COSALFA aprobaron la Resolución IV sobre diagnósticos diferenciales de Fiebre Aftosa y el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Continental (SivCont) (Anexo I), y que tiene los siguientes objetivos:

1. Revisar e identificar los diagnósticos diferenciales relevantes de fiebre aftosa providenciando una clara definición de los mismos;
2. Definir el rol del SivCont para el intercambio y la disseminación de datos e información relacionada con la ocurrencia de fiebre aftosa y sus diagnósticos diferenciales; y
3. Establecer la información y un formato actualizado para la elaboración del informe a la

Agradecimientos



- A los países por aportar la información
- A Lia Buzanovsky, Alejandro Rivera, Monica Martini y Glaucia da Silva.
- ACely Avila por el formateo gráfico.
- A todo el equipo de apoyo administrativo de PANAFTOSA-OPS/OMS



GRACIAS!

www.paho.org/panaftosa

TWITTER/**panaftosa_inf**

FACEBOOK/**PANAFTOSAinf**