

Acta Nº: 212

En la ciudad de Montevideo a los 24 **días del mes de noviembre de 2014**, siendo la hora **15:00**, se reúne la Comisión Nacional Honoraria de Salud Animal (CONAHSA) en conjunto con la Mesa directiva de la Federación Rural, integrantes de la CODESA de Florida y Rocha. La preside el Sr. Director General de la DGSG, **Dr. Francisco Muzio**,

Asisten:

- por la División Sanidad Animal (DSA), el **Dr. Federico Fernández**
- por la Federación Rural del Uruguay (FR), por el **Dr. J.J. Senatore**
- por la Asociación Rural del Uruguay (ARU), el **Dr. Leopoldo Amorím** como titular y el **Dr. Jorge Bonino Morlán** como alterno.
- por las Cooperativas Agrarias Federadas (CAF), el **Ing. Agr. Pablo Waksman** como titular.
- por la Sociedad de Medicina Veterinaria del Uruguay (SMVU), sin representación.
- por Comisión Nacional de Fomento Rural,
- en la Secretaría Técnica, el **Dr. Marcelo Rodríguez**.
- en la Secretaría Administrativa, la T/A **Mª Eugenia Capucho**
- Integrantes de la CODESA y demás gremiales agropecuarias de Salto

1. **Aprobación de Actas:** No se aprueban actas.
2. **Correspondencia enviada:** Sin correspondencia
3. **Correspondencia recibida:** Sin correspondencia

En el comienzo de la reunión el presidente de la Federación Rural, Ing. Agr. Jose Maria Uriarte, da la bienvenida a los integrantes de la CONAHSA, las CODESAs y plantea que el tema que inquietó a llevar a cabo esta reunión es la situación Sanitaria en el departamento de Rocha y el resto del país en cuanto a Tuberculosis y Brucelosis.

Dr. Muzio: expresa que el espíritu nuestro siempre es colaborar. No hay campaña exitosa si los productores no son parte. Estamos ante el cierre de un periodo de administración y lo que más nos interesa es que a las políticas se les dé continuidad. Para eso necesitamos mayores esfuerzos por parte de productores, veterinarios y demás integrantes del sector. En cuanto a la jornada a llevarse a cabo en Durazno, la idea sería tener una perspectiva de la Sanidad Animal y en base a eso planificar nuevas etapas a cumplir con estrategias que se puedan usar en el futuro, con una agenda abarcativa.

Dr. Fernandez: expresa que en cuanto a la campaña de Brucelosis se deberá evaluar los resultados de la jornada en Durazno de agosto del 2013. Notamos algunas cosas que nos van a ayudar con algunos puntos de la campaña. La creación de una nueva ley que promueve que al productor que tenga problemas se le debe subsidiar. Eso nos diferencia de otros países. En cuanto a la vacunación con RB51, hemos buscado alternativas con la trazabilidad y los sistemas informáticos con los que contamos, para implementar el uso de la vacuna de acuerdo a la caravana. Otras herramientas que están previstas es la del Buffer para la atención de zonas, de forma más eficiente.

Lo que nos preocupa es que el sentido de la campaña es que se maneje de una misma forma, como se planteó en Rocha, del protocolo. El protocolo nos da un marco en el cual actuaremos. Si nos manejamos dentro de este marco vamos a avanzar en la campaña.

CODESA Florida: pregunta ¿Cuál es el camino o la forma de que la CODESA se comunica con la CONAHSA? ¿Qué evolución hubo en cuanto a las observaciones?

Dr. Rodriguez: expresa que la comunicación es a través de notas dirigidas a la CONAHSA, sabemos de las dificultades que ha habido. Se envían las actas y si hay propuestas de trabajo u otros temas se trata de ir a lugar. Hay alrededor de un 70% de CODESA funcionando. Funcionan de diferentes maneras, eso depende del lugar.

Sr. Dighiero: expresa que queremos mejorar el sistema de comunicación.

Dr. Muzio: expresa en cuanto a las cajas chicas, podemos ver para el próximo presupuesto. Hemos mejorado la comunicación con las CODESAs, con algunas más fluidas que otras, siempre con el empoderamiento local. Siempre se incentiva a que se recojan las inquietudes y que se lleven a cabo trabajos como por ejemplo la ley de Brucelosis, que salió de esa forma.

Dr. Hudson: expresa que en cuanto a la seccional policial de riesgo, como se puede hacer más rápido la interdicción.

Dr. Fernandez: expresa que lo quisiéramos hacer de forma más dinámica, lo ideal es hacerlo de forma semanal. Ese asunto lo podemos resolver a través del proyecto de buffer que es epidemiológicamente más correcto. El problema es que no tenemos desarrolladores y lo hace el SNIG y han estado trabajando con el tema de certificación a faena. Cuando se termine con eso se comenzara a trabajar con el tema de las zonas.

Dr. Hudson: expresa que en el departamento de Florida, en cuanto a Brucelosis hay un foco activo de, que comenzó en faena, que ya tiene un sangrado que salieron 24 animales positivos.

En cuanto a la Tuberculosis, si hay más inconvenientes, hay 8 focos activos, son tambos grandes, y hasta el momento apareció solo un foco nuevo. En general se viene trabajando

bien, excepto la gente que tiene los mega tambos. Hasta hace un mes no había proyectos para mejorar la situación. Ahora se nombró a una veterinaria encargada general de los veterinarios que trabajan en los mega tambos. Ella se reunió con nosotros y con el Dr. Garin. Ellos no hacían tratamiento de calostro, pasteurización y comederos. En febrero, van a tratar de comenzar con la pasteurización de la leche y el calostro. En Florida son siete unidades ganaderas, 20 tambos, 20.000 animales en producción. El problema es que cambian de gerentes de unidad ganadera. Están a la orden con nosotros, hasta nos pusieron los vehículos a las órdenes. El problema que tienen con la recría, en Florida se hizo una comparada y dio un 95% positivo, eso es muy preocupante.

En cuanto a los movimiento, ellos deben hacer una nota de cada movimiento, en Florida, y luego se envía al Departamento de Campo para ver si la autorización se puede hacer o no.

Sr. Dighiero: expresa que no es posible hacer una lectura por tambo que animales tiene y hacer trazabilidad de esos animales, y si hay irregularidades se hace la denuncia.

Dr. Fernandez: expresa que tiene 70 unidades ganaderas y 90.000 animales en todo el país. No tenemos un interlocutor entre ellos y nosotros. Ahora nombraron un referente veterinario, de manera que tengamos con quien interactuar. Ellos nos presentaron un plan sanitario, estamos comenzando a caminar por un camino correcto. Estamos bien lejos de una solución cercanas, pero es un avance.

Dr. Rolon: expresa que en Rocha existen las mismas enfermedades que en Florida.

Tenemos 18 focos activos de brucelosis. Tenemos problemas con la empresa de los mega tambos y los predios relacionados epidemiológicamente. Los demás ya están en vía de ser apagados. Nos queda la zona del norte del departamento interdicta. La zona que más ganado manda a faena, la 3ª y 6ª seccional policial. Los únicos focos activos se relacionan con la empresa. En los últimos meses ellos han cambiado la cabeza y figura un referente de veterinario. Han cambiado la actitud para con nosotros. Actualmente estamos con 14.000 animales en los tambos. Plantearon cerrar un tambo y utilizar como sanitario. Dejaron de lado un poco el tema del plan de negocio, para resolver haber cerrado ese tambo. Ellos pretenden seguir arrendando. Nosotros tenemos problemas con nuestro ecosistema, los campos se inundan, y eso provoca que se deban hacer movimientos indebidos. Nosotros ya habíamos empezado a trabajar con ellos en cuanto a las marcas de tuberculinas.

En Rocha los movimientos son previamente autorizados. Creemos que no movieron de Rocha a otros Departamentos. Los sangrados se vienen haciendo, las tuberculinas se hacen en tiempo fijo.

En Brucelosis se dio una cosa rara, que los animales aumentaban. Se consultó a varios especialistas y se concluyó que era por el manejo. Ellos tenían una prioridad comercial.

Como ya se dijo eso ha cambiado este año. Ellos cambiaron el manejo, la concentración los tambos tienen menos vacas. Ellos tienen entre 800 y 1000 vacas por tambo.

Dr. Javier Nuñez: continúa comentado lo expresado anteriormente, el problema se detectó en el 2012 y ellos manejaban esa idea del plan de negocio.

Otra limitante que presentan, es que los lugares de parición eran mal manejados. El plan de negocio se cayó solo. Ellos ahora tomaron en cuenta las indicaciones. Las incidencias más grandes estaban en los animales menores a un año.

Nosotros tenemos fechas fijas para las comparadas y pedimos ayuda a los Servicios Ganaderos vecinos. Las fechas son en marzo junio y noviembre. Actualmente se está dando una incidencia de un 10%, en tambos que actualmente son de 600 animales. Antes daban 200 animales positivos.

Dr. Rolon: expresa que en cuanto a la faena, es muy ágil, se termina el trabajo y se coordina la faena.

Dr. Fernandez: expresa que en cuanto a las faenas se ha estado trabajando y teníamos problemas desde los comienzos con los operarios de los frigoríficos, y hacíamos faenas especiales. Hemos logrado que eso se mejore. Nos llama mucho la atención los diagnóstico. Hay un proyecto que se presentó al INIA. La próxima semana, llega un consultor Alemán, para poder precisar sobre el tema.

Dra. Mesa: consulta al Dr. Rolon sobre si los establecimientos con problemas de los mega tambos, ¿sacan hembras y machos a otros predios? ¿Tienen protocolo para las hembras?

Dr. Rolon: expresa que ellos solicitaban permiso para la recría, arrendaban en otras zonas. El productor se mantenía y ellos se encargaban del saneamiento. Explica el proceso del pedido de movimiento, a través de nota, siempre se contactaban con los otros SSGG para preguntar por el tema. Para el regreso, ellos hacían la inseminación y previo al parto lo devolvían a Lascano. Los terneros machos se vendían hasta que se dispuso que debían sacrificar. Ellos ahora quieren llevar terneros machos castrados.

Dr. Fernandez: expresa que lo que tenemos dispuesto con los procedimientos nuevos, para el movimiento, es que:

- El establecimiento de origen tenga un correcto plan de saneamiento y el mismo se esté cumpliendo
- Realmente exista un motivo para hacer ese movimiento
- El establecimiento brinde garantías, por eso tenemos el informe del servidor de la zona.

Ing. Agr. lewdikow: expresa que cuando se inició con el tema de la CODESA en Rocha le llevamos la inquietud de comenzar a funcionar. Para funcionar se necesitan tres pata,

veterinarios productores y Servicios Ganaderos. En cuanto a la tuberculosis, el tema más importante es que es una zoonosis. No había una cara visible para hablar con ellos. En eso estamos trabajando, la historia de la empresa es que ellos están en la zona baja y ellos compraron mucho ganado y quizás no era sano. Como desafío nos podemos plantear juntarnos con los dirigentes de la empresa y hacer un protocolo para todo el país.

Dra. Techera: expresa que recibimos un foco en la 12ª de Rocha por problemas de conceptos de otros Servicios Ganaderos. Otro problema es que los terneros siguen vendiéndose. No podemos dejar que ellos se coman los fondos.

Dr. Rodriguez: expresa que el fondo de Brucelosis existe desde el 2004 para carne y leche. Actualmente el de leche no se utiliza. El fondo de indemnización es del 0.21 que está previsto. El que está en problema es el fondo de Tuberculosis, la parte de la leche se va a reactivar de acuerdo a la proyección de nuevas escalas, 0.05 centavos de dólar cada 1000 litros de leche. La comisión administradora es la misma.

Dr. Vitale: expresa que en cuanto a la salud de los trabajadores lo que hemos hecho es tener reuniones con la Dra. Rosas. Enviamos la información de los focos. En algunos departamentos se hizo todo el protocolo de seguimiento. Lo que vamos hacer es hablar de nuevo con la gente de Rocha para que se actúe.

Dr. Hudson: expresa que en Florida, cuando tenemos focos avisamos a Salud Publica y se hacen análisis y se dan charlas.

Dr. Rolon: expresa que se ha comunicado con la directora de Rocha y no hubo respuesta.

Representante de San Jose: expresa que los del mega tambo se fueron de su departamento. En cuanto a Brucelosis, de todos los focos quedan 3, y ya tienen sangrado negativo. En Tuberculosis hay 1 solo foco y la gente se tomó muy en serio el problema y se preocuparon en eliminar el tema. La última reacción dio 7 positivas. Por ese lado facilitó el tema. Salud pública participo. Dieron Charlas. El otro foco, apareció un positivo que vino de Florida. Los laboratorios están auditados y han ayudado mucho en esto.

Dr. Rodriguez: expresa que a los laboratorios desde hace un tiempo se vienen haciendo visitas, se visitó un total de 70 laboratorios de los 150 que funcionan. Se creó una unidad de laboratorio y se realizó un protocolo de habilitación. Ellos desarrollaron un software , falta auditar los lugares donde están trabajando los laboratorios.

Dr. Muzio: expresa que hay varios sistemas de vigilancia, no es tan simple. Aquel que tenga la intención de hacer las cosas mal corre un riesgo muy alto. El tema de la reglamentación, de quien emite los resultados. Se considera falta grave y con el tema de la colegiación se va a tener un mayor alcance las sanciones.

Dr. Senattore: comenta sobre los avances de trabajo de la CONAHSA. Expresa que es importante que la FRU haga una propuesta sobre la salud. Propone tener más reuniones para unificar los protocolos de trabajo.

Ronda de sugerencias:

Dr. Hudson: propone mejorar protocolos y salvar diferencias. Tomar en serio los pedidos y darles fechas.

Dr. Muzio: expresa que cuando cambio el tema de la lechería en Uruguay, surgió este tema. Comenta sobre el empoderamiento de la CODESA, a través de informe para acceder al fondo.

Dr. Echenagusía: propone asignar el tema del diagnóstico de la Tuberculosis. Salud Pública cuantos casos hay al momento en seres humanos. Es llamativo las cantidades de focos de Tuberculosis y que no se han dado casos en humanos.

Dr. Fernandez: expresa que es una preocupación que tenemos que no es lo que estamos acostumbrados. Trabajamos con el Paster para ver que sepa es. Además se está trabajando en la investigación, ya hicimos algunos intentos y no nos fue muy bien. Vamos a seguir en eso. En seres humanos se ha detectado 3 casos, un trabajador en una barraca, otro fue el caso de trabajadores del zoológico.

Dr. Rolon: expresa que actualmente no contamos con personal semi técnico. Se está dislocando personal de los Servicios Ganaderos de Treinta y Tres y Maldonado. Vamos de las demás oficinas de Rocha a trabajar en Lascano. De todos modos el trabajo va saliendo. Hemos logrado reorganizarnos, la CODESA de Rocha teníamos un objetivo que era llevar a cero los focos . El otro objetivo es intensificar los sangrados. Una sugerencia, es que cuando sea instalado el sistema de buffer, el 100% sea sangrado.

Dr. Vitale: expresa que el tema de los sangrados y de los buffer, es que no vamos a sangrar menos, con todas estas herramientas estamos transitando al análisis de riesgo.

Dr. Rodriguez: expresa que tenemos un borrador de los planes de focos, en cuanto a la ley. Esta atracado porque no ha salido la ley. Va a favorecer mucho el trabajo de las CODESA. El compromiso de la DGSG es la participación de todos.

Dr. Muzio: expresa que debemos recordar que la ley salió de la consulta de todos.

Dra. Mesa: expresa que comparte el tema de los sangrados. No queda claro si van a protocolizar los animales de recría.

Dr. Fernandez: expresa que son procedimientos para saber cómo actuar en la campaña. Para cada caso particular se adopta lo más adecuado. Para acceder al pago de la indemnización se debe tener un plan de saneamiento y tener un cumplimiento del mismo.