



Ministerio
de Ganadería,
Agricultura y Pesca

CAMPAÑA contra la GARRAPATA (R. Microplus)

Martes 14 de Junio de 2022
CONAHSA 289

Dr. Marcelo Cortés
MGAP – DSA



Actividades desarrolladas en el marco de la Campaña : “Retomando una lucha olvidada en el tiempo”

Periodo :julio 2021 a junio 2022



ACTIVIDADES

- **1- Jornadas Educación Sanitaria**
 - **2- Grupos de Acción Local**
 - **3- Censo Garrapata 2022**
 - **4- Control de Mov .Tropas según riesgo y DTE**
 - **5- Articulación con integrantes de la cadena:
CEV, Consignatarios Pantalla, Centros Veterinarios.**
 - **6- Grupo de Trabajo Predios Forestales**
 - **7- Análisis de Resistencia Gratuito**
 - **8- Facilitación y promoción de la Hemovacuna**
 - **9- Investigación Publico privado , Control Biológico**
- Vacuna Recombinante: DILAVE, La Buena Estrella y ORT**



1-Jornadas Educación Sanitaria

- Locales de remate feria - Consignatarios
- Centros educativos – Escuelas rurales
- Centros medico veterinarios
- Establecimientos ganaderos
- Sociedades fomento rurales

En 17 departamentos

A la fecha **113** Jornadas con mas **2100** part.



2- Acciones en terreno

➤ Grupos de acción local – Control Zonal:

- Grupos:
 - Tacuarembó
 - Salto
 - Rivera
 - Paysandú
 - Artigas
 - Cerro Largo

➤ Trabajo Interinstitucional



Actividades de los grupos:

- tratamientos coordinados
- vigilancia zonal - vecinos
- reuniones programadas de seguimiento
- comunicación permanente - wapp

3- Censo Garrapata 2022

- **Objetivo general:**
 - Caracterizar la presencia de garrapata *Rhipicephalus (Boophilus) microplus* y las enfermedades asociadas (*Babesia bovis*, *Babesia bigemina* y *Anaplasma spp*- Tristeza parasitaria) en el territorio nacional (zona Control y zona Libre) de enero 2021 a Febrero 2022.

44.647 Predios Ganaderos

A la fecha 23.700 Encuestados y Cargados

Formulario a llenar con la entrega de Vacuna/Periodo Marzo 2022

Dicose físico

Dicose propietario

Razón Social

1.Cantidad de Tratamientos (Enero 2021 a Febrero 2022) .

1.1. 0 (no aplica nada)

1.2. De 1 a 4

1.3. De 5 a 8

1.4. De 9 a 12

1.5. De 12 a 18

1.6. Más de 18

Cuando la respuesta es 0 se saltea la pregunta 2

2. Objetivo de las aplicaciones

2.1. Control

2.2. Erradicación

2.3. Tratamiento precaucional

3. Prevención para animales que ingresan al predio

3.1. Cuarentena en potrero

3.2. Revisación animales

4. Tristeza parasitaria

4.1. Muerte de animales SI/NO

4.2. Diagnóstico de laboratorio SI/NO

4.3. Cantidad Muertos en el periodo NÚMERO

4.4. Aplica Hemovacuna preventiva SI/NO

4.5 Realiza tratamiento para la tristeza SI/NO

5. Considera que algún producto garrapaticida no le funciona?
Cuál/es?

Situación Nacional

ZONAS EPIDEMIOLÓGICAS DE GARRAPATA

Bacillus microplus



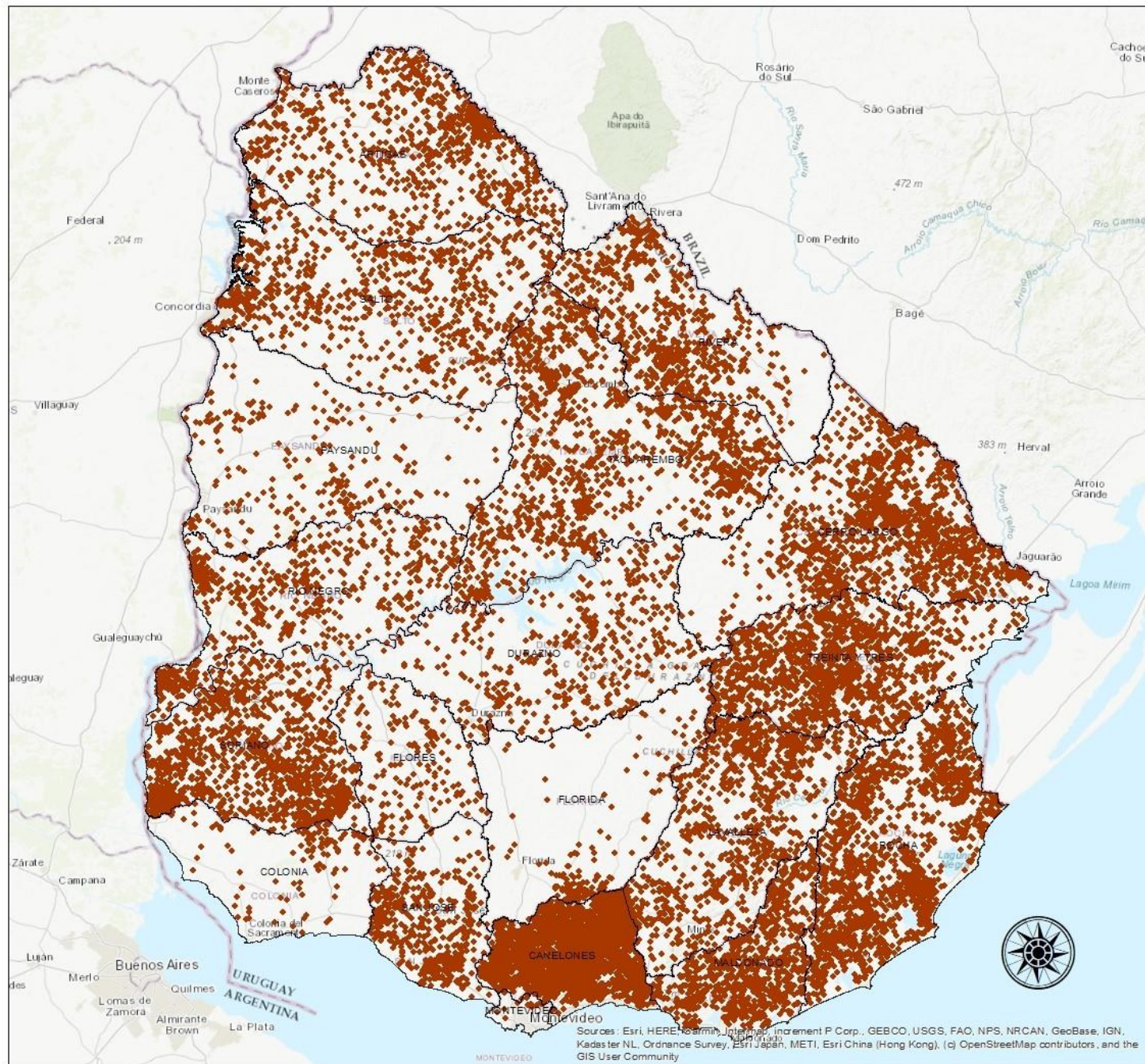
Fuente: DSA/Departamento de Programas Sanitarios

ÁREAS DE RIESGO EPIDEMIOLÓGICO POR GARRAPATA *Bacillus microplus*



Fuente: DSA/Departamento de Programas Sanitarios

Establecimientos encuestados e ingresados al 31-5-2022

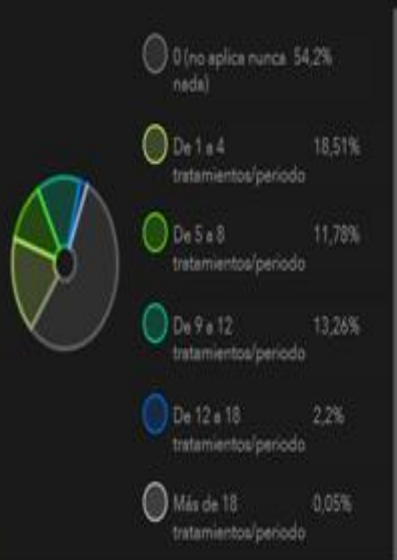


Sources: Esri, HERE, Garmin, Intermap, increment P Corp., GEBCO, USGS, FAO, NPS, NRCAN, GeoBase, IGN, Kadaster NL, Ordnance Survey, Esri Japan, METI, Esri China (Hong Kong), (c) OpenStreetMap contributors, and the GIS User Community

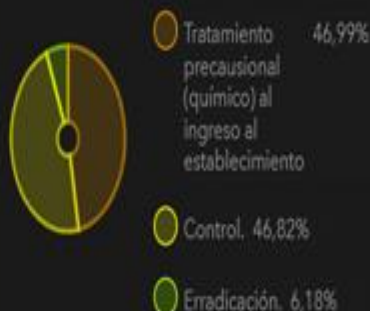


1. Cantidad de Tratamientos contra la garrapata

(Enero 2021 a Febrero 2022)



2. ¿Cuál es el objetivo de la aplicación de tratamientos?



3. Realiza alguna otra práctica de prevención para los animales que ingresan al predio. ¿Cuales?



N° de datos ingresados

3.777



4. ¿Tuvo muertes por tristeza parasitaria?



5. ¿Aplica hemovacuna (preventiva) a sus terneros para la tristeza parasitaria?



6. ¿Realiza tratamientos para la tristeza parasitaria?

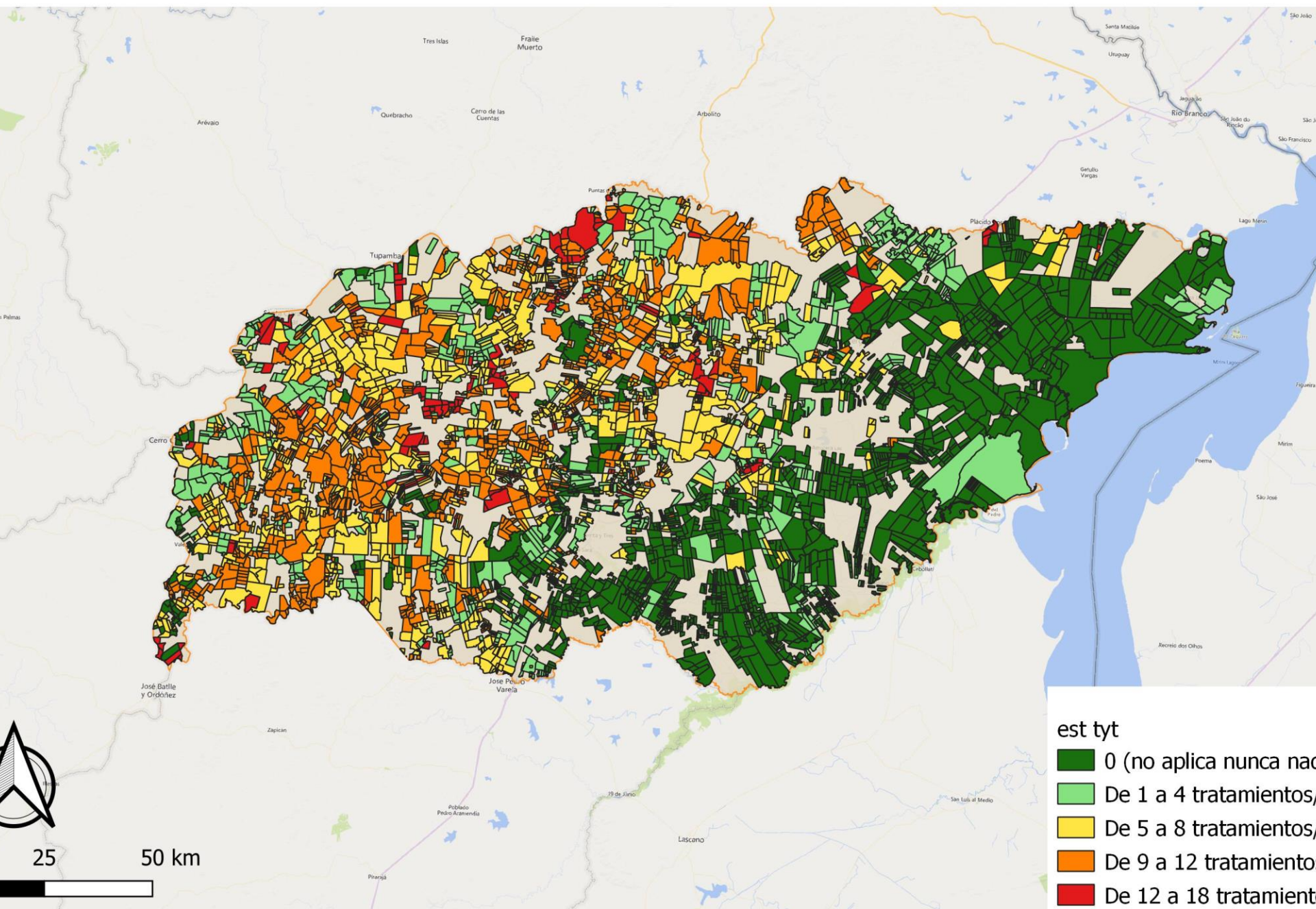


7. ¿Considera que algún producto garrapaticida NO le funciona?



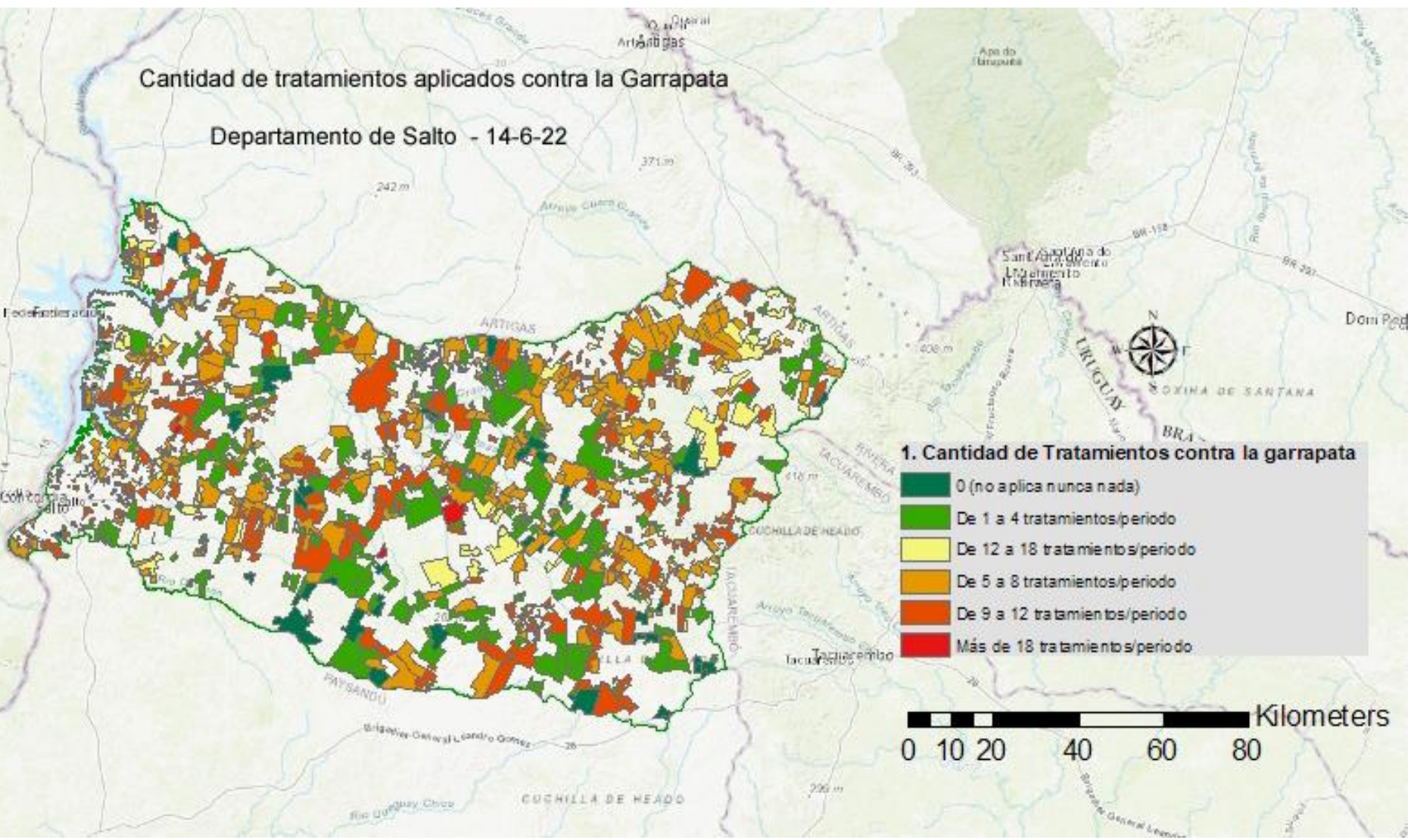
Establecimientos encuestados del departamento de Treinta y Tres

2022



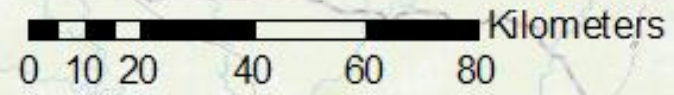
Cantidad de tratamientos aplicados contra la Garrapata

Departamento de Salto - 14-6-22



1. Cantidad de Tratamientos contra la garrapata

- 0 (no aplica nunca nada)
- De 1 a 4 tratamientos/periodo
- De 12 a 18 tratamientos/periodo
- De 5 a 8 tratamientos/periodo
- De 9 a 12 tratamientos/periodo
- Más de 18 tratamientos/periodo





Análisis preliminar: 23.700 Predios

Nro. Tratamientos año

54,44% NO TRATAN

14,7% de 1 a 4

Total 69,14 % LIBRES

(Faltan ingresar : Florida, Colonia y parciales otros Zona sur)

12,16 % de 5 a 8 Manejo Racional, Baja Resistencia

14,13 % de 9 a 12 Baños inmersión, niveles medios de R

4,5 % de 12 a 18 y + de 18 es esperable problemas
de control y niveles altos de R



4- DTE y Control según riesgo: se ha generado un sistema de aviso y alerta interno según riesgo de los movimientos con DT.

Los Servicios han encontrado en movimientos Interdepartamentales entre zonas sucias un alto % de Tropas Parasitadas, con esta estrategia,.

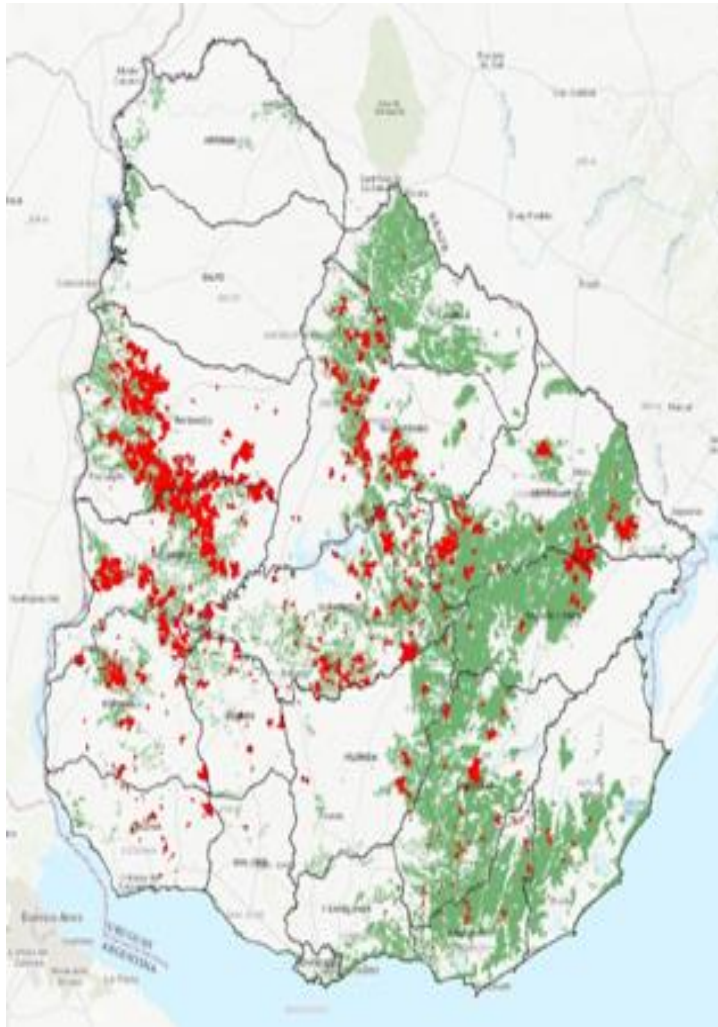
DTE se esta trabajando junto a SNIG en un nuevo diseño, que genere mas garantías a los VLE y facilite las auditorias por parte de los Servicios, priorizando el riesgo.



5-En Agenda: Articulación con actores de la cadena : “Compromiso de todos”

Con los 3 Consorcios de Pantalla
La Industria Cárnica ,propuesta Premio a la Inocuidad
Formación :Comité de Estudio con CEV, FVU, INAC, PNRB, Otros
A nivel Regional integración con los Directores Departamentales del MGAP.

6-Padrones con Pastoreantes en Forestación.



Jornadas técnicas especiales : Control en
Los Sistemas Forestales
Normativa vigente
Compromiso de las Empresas , mejorar
Bioseguridad





7-Test de Resistencia

Se elaboró un protocolo para la remisión y acceder a la exoneración del costo que ha generado un aumento leve de análisis.

Persiste como gran limitante el miedo a la interdicción frente al diagnóstico de cepas multiresistentes



8- Hemovacuna Tristeza Parasitaria Bovina:

Existe un muy bajo porcentajes de predios que vacunan.

Se viene registrando un aumento de las ventas tanto de la Oficial como la Particular,

Los trabajos de educación sanitaria en el terreno han promocionado esta acción , como medida profiláctica a la enfermedad, como iniciadora en la cadena de inocuidad sobre todo en las áreas generadoras de reposición y como agregado de valor al ganado .

A futuro, se estudia la incorporación a la Trazabilidad como evento sanitario certificado.

Se necesita potenciar y mejorar la logística de la producción de la vacuna Oficial para que sea mas accesible localmente para los productores



DEBILIDADES DETECTADAS

:

El productor promedio no tiene la información necesaria para el control exitoso y no se asesora con un veterinario, la mayoría lo hace a nivel del mostrador del comercio .

Visualiza que la lucha solo se basa en la elección de un químico, desconociendo su mecanismo de acción, la farmacodinamia y la resistencia del parasito.

El 62,44% no toma ninguna medida de prevención al ingresar ganado al predio.

No es afín a trabajar coordinados con sus linderos y no reporta los estados de descontrol sanitarios. “teoría del buen vecino”

Existen fallas voluntarias e involuntarias por parte de los VLE en la liberación de Tropas con DT., manifiestan no tener todas las garantías para realizar el acto.

Aún persiste según zonas una visión estrictamente de Policía Sanitaria Punitiva del Servicio Oficial, la multa y la Interdicción alejan las posibilidades de acercamiento pese a tener un problema grave de Resistencia u otro.

Ante las restricciones al uso de Ethion, recurren a productos NO aprobados como garrapaticidas , generando mayores problemas de residuos.



Fortalezas

El productor nacional NO quiere ver garrapata en su ganado, lo indica el alto número de tratamientos que aplican, tendiendo a la supresión. Esto a su vez genera más desequilibrio enzootico frente a la Tristeza, visualizado en un aumento exponencial de la venta de piroplasmicidas. Cuando se los organiza, MGAP mediante, renace el espíritu de lucha zonal y los resultados son vistos en el corto plazo. Incorporan la prevención como principal acción de defensa al ingreso de cepas multiresistentes, evalúan los tratamientos clínicamente; se apoyan en los veterinarios locales y se generan reportes de situaciones de descontrol, pasando a ser sus propios Policías sanitarios zonales.



MUCHAS GRACIAS

