

Situación de la Fiebre Aftosa y Metas para el avance hacia el estatus de país libre sin vacunación

Introducción

La Fiebre Aftosa es la enfermedad de mayor impacto económico en la producción animal, no sólo por las pérdidas directas que ocasiona, sino fundamentalmente por los costos indirectos que se asumen para su control y especialmente por las restricciones comerciales a los productos de origen animal que se imponen por los mercados internacionales.

El escenario actual de la situación de la Fiebre Aftosa en el ámbito nacional y regional, ha variado sustancialmente a partir de la segunda década del 2000, con una evolución sumamente favorable año tras año, en consecución de las acciones atinentes a las etapas previstas en el PHEFA- Programa Hemisférico de Erradicación de la Fiebre Aftosa. Esta situación está basada en los informes aportados por los países al sistema de información continental de PANAFTOSA y que anualmente es revalidada ante Oficina de Salud Animal (OIE), mediante informe de las acciones que demuestran la ausencia de la infección, basada en una exhaustiva vigilancia epidemiológica.

La misma indica la no presencia de focos de la enfermedad en el territorio sudamericano desde enero de 2011, excepto Venezuela y recientemente Colombia, por una situación netamente diferenciada desde varios años atrás en el caso venezolano, al resto del concierto de países de la región sudamericana. En esencia estamos refiriéndonos a una situación inédita en la mayor parte de Sudamérica de 6 años transcurridos sin ocurrencia de fiebre aftosa, con más de un 85% de la población bovina de los territorios libres, con estatus de libre.

A su vez Brasil comunica en diferentes organismos la voluntad de retirar la vacunación en forma escalonada de acuerdo a diferentes regiones del país, previendo el retiro de la vacunación antiaftosa de todo su territorio en el año 2023. Otros países de la región también se han manifestado en la misma línea, previendo el cese de la vacunación, como es el caso Paraguay Bolivia y Argentina para los próximos años. Se han ido tomado medidas en tal sentido, tales como emplear vacunas bivalentes (virus O y A) y disminuir los períodos de campañas de vacunación. Perú y Chile cuentan actualmente con todo su territorio como libre sin vacunación.

Esta nueva situación epidemiológica y de nuevas acciones sanitarias determina que Uruguay requiera información que le permita tomar decisiones acertadas.

En tal sentido, se deberán realiza, a nivel nacional, estudios de diferentes medidas de prevención de reintroducción de la enfermedad y de caracterización de riesgo de introducción y difusión de la enfermedad. Esto representará información sólida en la cual sustentar la toma de decisión acerca del retiro de la vacunación.

Plan de Uruguay

Actualmente Uruguay cuenta con aproximadamente 140 mercados abiertos para los productos cárnicos, hay que considerar que si bien es un número importante, no es para todos los productos, hay mercancías que son considerados de riesgo que los países con condiciones de estatus superior al Uruguay no permiten su importación. El dejar de vacunar sobre todo para el país significaría entrar a estos mercados. A su vez existe el riesgo de que otros países de Sudamérica que han presentado el plan para transitar hacia el estatus de país libre sin vacunación, cuando lo logren alcanzar puedan colocar restricciones a los animales productos y subproductos provenientes del Uruguay porque el país se encontraría en una condición inferior de acuerdo al estatus otorgado por la OIE, esto puede ser importante para el caso de animales que estaría prohibida la exportación a dichos mercados.

La decisión de dejar de vacunar debe de ser adoptada cuando se disponga que el riesgo de infección tanto interna como externa sea mínimo y que se hayan reducido suficientemente las vulnerabilidades para proteger a la población del riesgo de introducción y difusión del agente., la construcción deberá contar con los suficientes conocimientos técnicos que permitan llevar adelante esta decisión. Estos estudios deberán estar enmarcados en los lineamientos de La Guía Técnica de Trabajo para la última etapa del PHEFA. Se debe priorizar la necesidad de investigación para dar sustento a la toma de decisiones, esto requerirá del trabajo conjunto con diferentes instituciones del sector agropecuario, de la academia y PANAFTOSA/OPS/OMS

Se pretende además que todos estos pasos sean realizados en consulta y con aportes de los diferentes actores del sistema ganadero, de modo de avanzar hacia el objetivo final de forma transparente y sustentable, con el respaldo institucional solido que se requiere para las decisiones futuras.

Los estudios que Uruguay se encuentra realizando son

- Estudio costo beneficio que considere la transición hacia el estatus de libre de fiebre aftosa sin vacunación.
- Estudio de sensibilidad de los diferentes sistemas de vigilancia
- Evaluación de riesgo de fiebre aftosa en zonas libres con vacunación.
- Evaluación de vulnerabilidad.

Estudio costo beneficio

El estudio costo beneficio es de importancia para la toma de decisiones pero no debe ser considerado como un único elemento.

El análisis de costo/beneficio debe considerar los costos incrementales que debe requerir el programa, esto es importante ya que se deben mantener los recursos en el tiempo para garantizar que se cumplan las acciones previstas en forma permanente.

Un costo importante y que deberá ser evaluado es el reforzamiento de los sistemas de vigilancia. Implica un mayor gasto en recursos humanos, materiales y financieros a los efectos de que se mitiguen los riesgos de introducción y se mejore la detección y respuesta rápida al problema. Se deberá evaluar la línea base o sea con lo que hoy se cuenta y cuanto sería lo incremental. Lo más importante en la decisión del levantamiento de la vacunación son condiciones epidemiológicas y la garantía del sistema de vigilancia

Evaluación de riesgo.

El estudio sobre evaluación de riesgo en fiebre aftosa puede estar orientado pensando en dos hipótesis de trabajo:

1. Que existan nichos endémicos de presencia de la enfermedad
2. La posibilidad de que se introduzca el virus desde zonas no libres de la enfermedad.

Para el caso del Uruguay se debería considerar como única posibilidad la opción 2, ya que la probabilidad de que existan nichos endémicos es despreciable debido a la vigilancia pasiva y activa que se ha venido desarrollando desde el año 2001.

El análisis de riesgo espacial que está llevando a cabo Uruguay está direccionado a determinar áreas del país con mayor riesgo de introducción y difusión de la enfermedad.

Estudio de sensibilidad de los diferentes sistemas de vigilancia.

Es el estudio de la evaluación de los componentes de vigilancia

Dentro de la vigilancia activa se evaluaron los diferentes estudios serológicos de ausencia de circulación viral hasta la fecha realizados por Uruguay. Inspecciones en faena.

En la vigilancia pasiva se evaluaron las diferentes sospechas atendidas por los servicios oficiales de Sanidad Animal.

Evaluación de vulnerabilidad .

El país deberá evaluar el peligro de entrada del virus, para esto debe considerar 3 niveles.

Nivel 1. Serían las medidas preventivas, todas estarían dirigidas a fortalecer la bioseguridad de la población no vacunada. Esto tiene que ver con todo tipo de ingreso de mercancías de productos de origen animal que puedan significar un riesgo para la salud animal.

Para Uruguay es fundamental el mejoramiento de la infraestructura de puertos aeropuertos y pasos de frontera, sin duda esto debe ser acompañado de un monitoreo de la situación epidemiológica regional y del resto del mundo, esto es muy importante a los efectos de poder direccionar las acciones de control.

Nivel 2. Son las medidas tendientes a disminuir el contacto del agente con poblaciones susceptibles. Un ejemplo son las poblaciones de cerdos alimentados con residuos de

origen animal, este constituye uno de los mayores riesgos. Se deberá controlar estas poblaciones sobre todo en zonas de mayor riesgo fronteras, proximidades de puertos y aeropuertos.

Nivel 3. Son las mejoras en las acciones de vigilancia epidemiológica a los efectos de realizar una detección temprana para poder responder en forma oportuna a las sospechas de la enfermedad.

En la etapa de retiro de la vacunación adquiere mucho más importancia la vigilancia pasiva o sea la notificación de sospechas por parte de todos los actores del sistema ganadero, esto permite una detección temprana de la enfermedad y aplicar medidas de contención que eviten la difusión del brote.

Se deberá fortalecer el Sistema de Emergencia Sanitaria.

Se realizará la revisión del plan de contingencia.

Se llevaran a cabo simulacros.

Se deberá contar con el acceso al Banco de Vacunas propuesto por la Comisión Sudamericana de lucha contra la Fiebre Aftosa (COSALFA). Hoy este Banco (BANVACO) se encuentra en la etapa de implementación.

El país debe contar con un plan de recuperación. Los requisitos se encuentran definidos en el capítulo de Fiebre Aftosa en la OIE.

Por último una componente que no debe descartarse es el fortalecimiento de los servicios veterinarios desde el punto de vista operativo organizacional y financiero.

Cronograma de transición hacia país libre sin vacunación

Año	Meta	Primer semestre	Segundo semestre
2018	Análisis de sensibilidad de los sistemas de vigilancia		
2019	Estudio costo/beneficio Evaluación de riesgo		
2019	Estudio costo/beneficio Evaluación de riesgo Evaluación de vulnerabilidad Discusión con Sistema Ganadero del Plan		
2020	Adecuación del Sistema de Vigilancia. Disminución de vulnerabilidades		
2021	Adecuación del Sistema de Vigilancia. Disminución de vulnerabilidades		

Este cronograma tentativo puede estar sujeto a variaciones de acuerdo al cumplimiento de las metas y a las evoluciones de las situaciones epidemiológicas de los diferentes países de la región.