

Fiebre Aftosa: Otra vez en Uruguay

NOTA ESPECIAL

Oscar Feed*

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este artículo es brindar alguna información sobre esta enfermedad (manifestaciones clínicas, acciones del gobierno para su actual control, etc.).

A pesar de haber sido endémica en nuestro país durante muchos años (diagnosticada por primera vez en 1870), cobró mayor importancia sanitaria, desde el momento en que Uruguay fue declarado Libre de Fiebre Aftosa sin Vacunación, por la Organización Internacional de Epizootias (OIE) en 1996. Sin embargo, despertó mucho más interés en la población en general, cuando por primera vez en 6 años (1993 Libre de Fiebre Aftosa con vacunación, 1994 se suspende la vacunación) se detecta el primer foco en Artigas, y sobre todo en abril del presente año cuando entra al país, en forma explosiva, con características de epidemia.

LA FIEBRE AFTOSA

La Fiebre Aftosa es una enfermedad viral altamente contagiosa, cuyo agente etiológico pertenece a la familia Picornaviridae (pico = medida equivalente a 10^{-12}) y la abreviación rna corresponde al ácido ribonucleico.

Antiguamente, el término virus se aplicaba para designar cualquier agente infeccioso (virus proviene del latín, y significa líquido brillante o veneno), actualmente la palabra virus se restringió a las enfermedades causadas por agentes que no podían ser comprobados, aplicando los postulados de Koch (Casas Olascoaga, *et al.*, 1999)¹.

Esta enfermedad afecta a animales biungulados (bovinos, ovinos, caprinos, cerdos, búfalos, etc.). Se caracteriza por fiebre, formación de vesículas, principalmente en la cavidad bucal, hocico, espacios interdigitales, rodetes coronarios en las pezuñas y glándula mamaria.

Cepas

Las cepas existentes son:

A, O, C, SAT-1, SAT-2, SAT-3 y ASIA 1 (Casas Olascoaga, *et al.*, 1999), sin embargo existen muchos subtipos.

Sintomatología

Es una enfermedad cuyo período de incubación varía entre los 14 y 20 días.

El animal presenta:

- Fiebre alta (40°C - 41°C).
- Erupciones vesiculares (1,2 cm de diámetro) en mucosa bucal y nasal, piel encima de las pezuñas y pezones.
- Pérdida de estado, babeo (chasquido típico), manquera y disminución de la producción de leche.
- Al 4° día comienza a comer lentamente.
- Pueden aparecer abortos y muertes en animales jóvenes (por fallo cardíaco).

Transmisión de la enfermedad

- Contacto con animales infectados (aerosoles) por vía digestiva y nasal.
- Productos animales infectados.
- Objetos contaminados.
- El cerdo enfermo elimina virus en cantidad equivalente a 200 bovinos enfermos (especie más importante como multiplicador de virus en la cadena epidemiológica).

Supervivencia del virus

A fines informativos, se transcribe a continuación, lo publicado por el MGAP para ser difundido entre productores y técnicos.

| Lugar o material | Supervivencia del virus (días) |
|--|--------------------------------|
| Galpones | 15 a 28 |
| Corrales | 345 |
| Botas / de goma | 102 |
| Botas / de cuero | 35 |
| Ropa de algodón | 68 |
| Materia fecal | 29 a 268 |
| Agua fresca | 100 |
| Heno y granos | 56 a 105 |
| Pasturas / verano | 1-7 |
| Pasturas / invierno | 52 |

* D.M.V. Bovinos de Carne, Facultad de Veterinaria, PLAPIPA, EEMAC.

¹ Casas Olascoaga, R; Gómes, I; Rosenberg, F; Augé De Mello, P; Astudillo, V; Magallanes, N. (1999). Fiebre aftosa. Centro Panamericano de Fiebre Aftosa.

QUÉ HACER ANTE UN ANIMAL SOSPECHOSO (*baboso, triste, rengo, etc.*)

- Llamar a un veterinario particular o de Servicios Oficiales.
- Inmovilizar a los animales, aislarlos en el mismo potrero.
- Restringir el movimiento del personal.
- Desinfectar vehículos, botas, material de trabajo, etc.

DESINFECTANTES RECOMENDADOS

- Carbonato de sodio al 4% (soda cristal).
- Acido acético al 2%.
- Yodóforos: Vanodine[®], Metinal[®], etc.
- Virkon[®].

COMITÉ DE EMERGENCIA EN PAYSANDÚ (*marzo de 2001*)

Este comité se formó a raíz de la aparición de los primeros focos en la Mesopotamia Argentina (Entre Ríos), con el fin de tomar las precauciones tendientes a minimizar los riesgos de contagio, o en caso de aparición de un foco en Uruguay o en Paysandú, desplegar la operativa prevista por las autoridades del MGAP y colaborar, a través de las fuerzas vivas de nuestro departamento, con los Servicios Veterinarios departamentales del MGAP.

El mismo está formado por representantes de:

- DI.GE.SE.VE.(Dirección General de Servicios Ganaderos, MGAP).
- Jefatura de Policía Departamental.
- Fuerzas Armadas (Batallón de Infantería N° 8).

- Gremiales Rurales (ARU, Lecheros).
- Dirección General de Vialidad (MTOPI).
- CODESA (Comisión Departamental de Sanidad Animal).
- Intendencia Municipal de Paysandú.
- Fuerza Aérea.
- Centro Médico Veterinario Paysandú .
- Facultad de Veterinaria (Plan Piloto Paysandú, PLAPIPA y Estación Experimental "Dr. Mario A. Cassinoni", EEMAC).

SITUACIÓN ACTUAL DEPARTAMENTAL Y DEL URUGUAY

Actualmente en el Uruguay existen más de 1200 focos de la enfermedad, y en nuestro departamento, más de 60, por lo que se decidió suspender la operativa del rifle sanitario y comenzar con una campaña de vacunación masiva, a fin de controlar y detener su expansión.

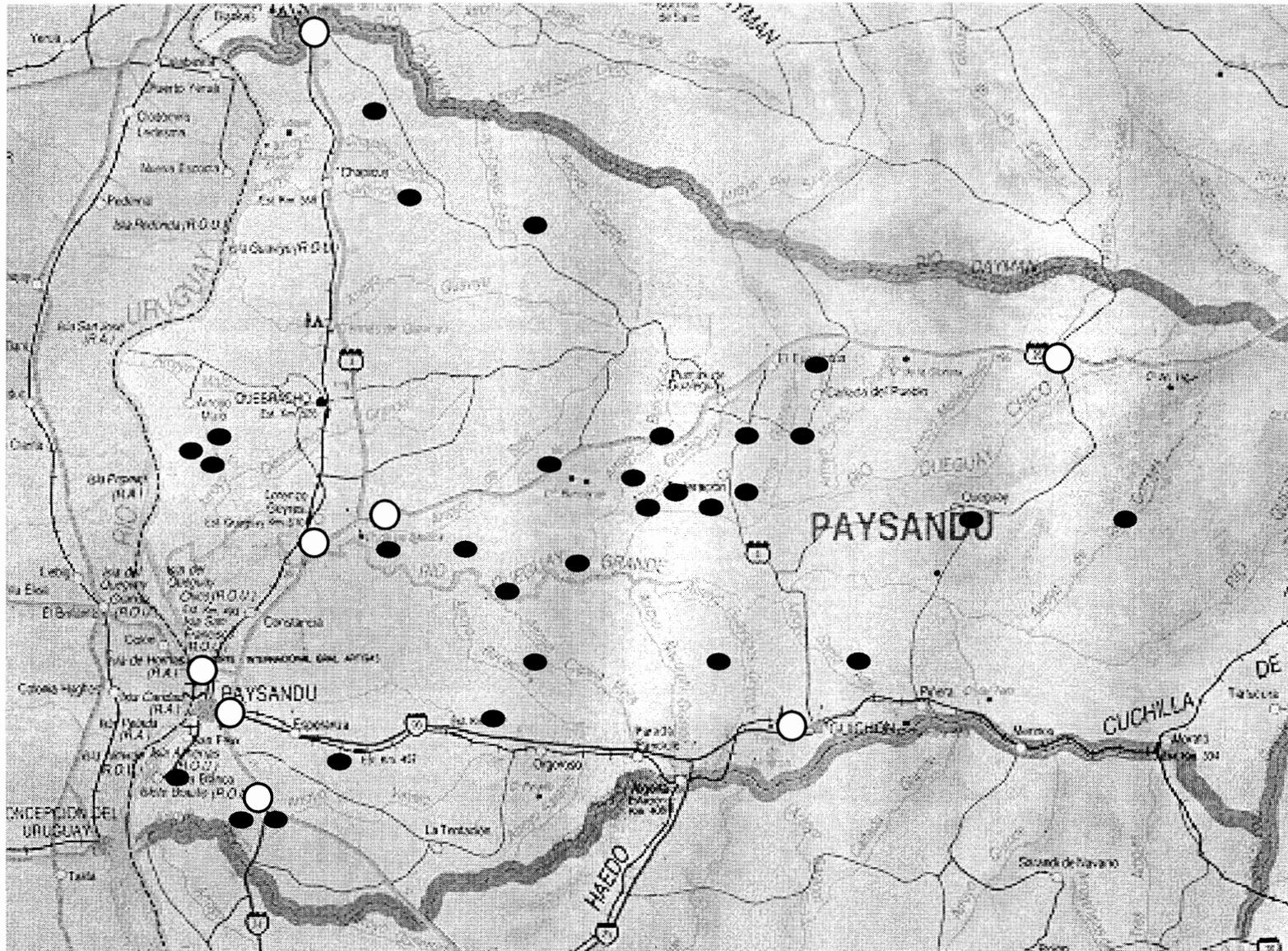
Esto significa que el Uruguay perdió el status de País Libre de Fiebre Aftosa sin vacunación, con las consecuencias que eso tiene, desde el punto de vista sanitario, productivo, económico y político.

Lo que acontezca en el futuro, desde todos esos ángulos, entra en el terreno de decisiones de las autoridades ministeriales y del gobierno de nuestro país. Sin embargo, no podemos escapar como profesionales veterinarios, a contribuir, con una opinión al respecto. De allí, que la Sociedad de Medicina Veterinaria del Uruguay no podía quedar ajena a esta penosa situación, por lo que emitió un comunicado, del que, el Centro Médico Veterinario de Paysandú se hizo reflejo, y que nos parece importante transcribir:



Foto gentileza Dr. Pablo De Maria

Primeros 30 focos de Fiebre Aftosa, departamento de Paysandú, período comprendido entre el 26 de abril y el 16 de mayo del 2001.



Focos de Fiebre Aftosa

Referencias:



Puntos de desinfección