

# ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL COMERCIO

G/SPS/GEN/377  
26 de marzo de 2003

(03-1740)

Comité de Medidas Sanitarias y Fitosanitarias

Original: español

## AVANCES EN EL PLAN DE ERRADICACIÓN DE FIEBRE AFTOSA EN LA REPUBLICA ARGENTINA

### Comunicación de Argentina

#### 1. Introducción:

En abril de 2001 se lanzó el Plan Nacional de Erradicación de la Fiebre Aftosa, cuyos objetivos generales son:

- Erradicar la Fiebre Aftosa del Territorio Nacional, así como lograr el reconocimiento internacional de dicha situación.
- Propender a la conformación de bloques subregionales que sean reconocidos a nivel internacional como áreas sanitariamente equivalentes, en cuanto a Fiebre Aftosa.

Este Plan se encuentra en plena vigencia, junto con una serie de normativas, siendo las principales: la regionalización del país, el control de tránsito de animales, productos derivados y afines, el Sistema de Información de Notificaciones y Sospechas de Enfermedades Vesiculares, y el manejo de la vacuna antiaftosa oleosa.

El estricto plan de vacunación, la excelente calidad de la vacuna oleosa, el control de los movimientos y la vigilancia epidemiológica, entre otras, fueron las estrategias que permitieron lograr el control de la epidemia y posteriormente la ausencia clínica de Fiebre Aftosa desde el 23 de enero de 2002.

#### 2. Campañas de vacunación:

Como medida prioritaria para el control de la Fiebre Aftosa se practica la vacunación sistemática de la totalidad de la población bovina del Territorio Nacional, exceptuándose la Región comprendida al sur del río Negro y la Provincia de Neuquen, ya que esta región fue declarada como "Libre de Fiebre Aftosa donde no se practica la vacunación" en la reunión del Comité Internacional de la OIE realizada el 28 de mayo de 2002 mediante la Resolución N° XVII.

Se utiliza vacuna oleosa de larga duración, tetravalente (virus O1 Campos, A24 Cruzeiro, A Argentina 2000 y A Argentina 2001) y la vacunación es realizada por los Entes Sanitarios Locales y supervisada por el Veterinario Local del SENASA. La estrategia de aplicación comprende dos campañas anuales que involucran a todas las categorías bovinas. Desde el inicio del Plan Nacional de Erradicación (abril del 2001) se han implementado cuatro campañas consecutivas de vacunación sistemática, y se está ejecutando la primer campaña correspondiente al año en curso.

### **3. Vigilancia seroepidemiológica:**

El seguimiento y las evaluaciones de las estrategias implementadas son determinantes para conocer el grado de avance del Plan de Erradicación, detectando los desvíos para implementar las correcciones que resulten necesarias.

Las evaluaciones realizadas demostraron una óptima inmunidad poblacional, reflejada en la ausencia de focos desde el mes de enero de 2002.

Ante la ausencia de casos clínicos, surgió la necesidad de recurrir a otros indicadores seroepidemiológicos, como el nivel de actividad viral y estudios de inmunidad poblacional.

Es por ello que durante el curso del año 2002 se realizaron los siguientes estudios seroepidemiológicos:

- Muestreo de bovinos, ovinos y caprinos: actividad viral y nivel inmunitario (en bovinos).
- Muestreo de ciervos de criaderos (*Cervus elaphus*): actividad viral.
- Muestreo de biungulados silvestres de la Patagonia - Area libre de Fiebre Aftosa sin vacunación - (ciervos y jabalíes): actividad viral.
- Muestreo de caprinos en Mendoza (frontera con Chile): actividad viral.

El primero de ellos fue el mas extenso y el que mayor número de muestras involucró (69.000 sueros de ambas especies) y abarcó todo el Territorio Nacional, incluyendo las áreas libres. De los resultados obtenidos corresponde destacar las siguientes conclusiones:

Una importante reducción de la incidencia de la enfermedad a través del tiempo. El rol secundario de los ovinos y caprinos en el mantenimiento y transmisión de la FA bajo las condiciones de producción y manejo existentes en nuestro país.

Considerando la situación epidemiológica de la Fiebre Aftosa existente durante el 2000 y el 2001, los niveles de prevalencia encontrados son, en términos generales, bajos, en muchos casos dentro del error de los métodos de análisis de laboratorio utilizados; indicando que las medidas adoptadas a partir de la primera mitad de 2001 para controlar la epidemia han logrado la ausencia de la enfermedad y la reducción de la actividad viral a niveles muy limitados.

Una buena inmunidad poblacional, aún en las categorías más susceptibles (animales de 6 a 12 meses y de 12 a 24 meses de edad).

Se confirma la ausencia de actividad viral en las áreas libres (Patagonia Sur y Norte B).

En cuanto a los otros tres estudios, el 100% de las muestras fueron negativas a las pruebas serológicas realizadas, confirmando la ausencia de actividad viral en las especies muestreadas.

### **4. Evolución de la situación sanitaria:**

El 23 de enero pasado se cumplió el primer año sin fiebre aftosa.

La recuperación de la confianza en la producción agroalimentaria argentina se refleja en 61 mercados abiertos a las carnes vacunas y en los 2.071 millones de dólares provenientes de exportaciones de carnes, lácteos, cueros crudos y otros productos comestibles de origen animal que certificó el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) durante 2002.

El sistema sanitario Argentino ha sido objeto de numerosas visitas de auditoría técnica en relación a la Fiebre aftosa, entre las que se destacan:

- Dos visitas de Cuenca del Plata (CPFA – OPS), dos de auditores de la Unión Europea, FSIS y APHIS de los Estados Unidos para evaluar la situación sanitaria referido a la Fiebre Aftosa.
- Durante 2002 técnicos de los servicios sanitarios de Chile, Rusia, Tailandia, Filipinas, Marruecos, Ecuador y Venezuela han auditado la situación sanitaria argentina respecto a Fiebre Aftosa y los resultados han sido altamente satisfactorios de manera que posteriormente a dicha visita han abierto el mercado para la exportación de carnes bovinas frescas deshuesadas.
- Durante el mes de octubre de 2002 se recibió la visita de técnicos de Cuenca del Plata (CPFA – OPS) en su visita de auditoría regular en la cual participaron técnicos de Chile, Paraguay, Uruguay y Brasil, con resultados satisfactorios.

## **5. Resultados obtenidos:**

Se logró la reapertura del mercado de la Unión Europea para carne Bovina fresca deshuesada y madurada de la Argentina (2002/45/EC).

En la reunión del Comité Internacional de la OIE realizada el 28 de mayo de 2002 mediante la Resolución N° XVII el Comité General declara a la región de Argentina situada al sur del paralelo 42 (sur) como “Libre de Fiebre Aftosa donde no se practica la vacunación”.

El 2 de mayo de 2002 la Comisión de la Unión Europea mediante la Decisión 2002/338/EC autorizó el ingreso de carnes frescas con hueso de ovinos, caprinos y bovinos provenientes de la región situada al Sur del Paralelo 42°.

Se logró la reapertura de 61 mercados<sup>1</sup> para la exportación de carne bovina mediante la aplicación de los procedimientos de mitigación de riesgo recomendados por la OIE.

## **6. Conclusión:**

La situación de la Fiebre Aftosa en la República Argentina se encuentra controlada y estable, y esto conlleva a que se puede dar estricto cumplimiento a las recomendaciones establecidas en el Código Zoonosario Internacional de la OIE en relación a lo normado en el Capítulo 2.1.1 y los productos involucrados en el mismo.

---

<sup>1</sup> Unión Europea (15 Estados Miembro), Federación Rusa, Suiza, Eslovenia, Noruega, Bulgaria, Republica Checa, Albania, Kosovo, Polonia, Brasil, Uruguay, Bolivia, Chile, Perú, Ecuador, Venezuela, Aruba, Curaçao (Antillas Holandesas), Guinea, Guinea Ecuatorial, Saint Martheen, Singapur (Sur Paralelo 42), Tailandia, Hong Kong, Vietnam, Egipto, Angola, Gabón, República De Congo, Republica Popular De Congo, Qatar, Nigeria, Argelia, Omán, Sudáfrica, Kuwait, Marruecos, Israel, Isla De Guadalupe (Antilla Francesa), Eslovaquia, Finlandia, Malasia, Martinica Isla Reunión, Kenya y Jordania.