



Georgetown - Guyana | 2026

52ª Reunión Ordinaria de la Comisión Sudamericana  
de Lucha contra la Fiebre Aftosa

22-23 de abril de 2026

# Situación de los Programas Nacionales de Erradicación de la Fiebre Aftosa, 2025

Daniel Magalhães Lima – Especialista en Epidemiología Veterinaria

Panaftosa – OPS/OMS



PANAFTOSA  
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa  
y Salud Pública Veterinaria



# Contexto global de la fiebre aftosa



**2022** | Reintroducción en Indonesia: brote masivo (Serotipo O) tras décadas de ausencia, que resultó en miles de animales infectados y vacunación masiva.

**Ene 2025** | Alerta en Alemania: Detección del serotipo O en búfalos en Brandeburgo; El país recuperó su estatus de libre en solo tres meses.

**Mar 2025** | Frontera entre Hungría y Eslovaquia: brotes en granjas lecheras tras 50 años sin registros; el estatus se restableció solo al final del año.

# Contexto global de la fiebre aftosa - 2026

**Febrero** | Lesoto (África): Primer brote registrado de SAT1, que provocó la suspensión inmediata del estatus de país libre.

**Marzo** | Grecia: Detección de SAT1 en la isla de Lesbos (Ática), que altera el estatus de libre de vacunación del país.

**Abril** | China y Chipre:

China: Notificación sin precedentes de SAT1 (variante africana) en las provincias de Gansu y Xinjiang.

Chipre: Emergencia sanitaria con 23 granjas afectadas y apoyo del banco de vacunas de la Unión Europea.



Highlight

Statement

**WOAH calls for action on foot-and-mouth disease (SAT1) international spread**

Published on 15/04/2026

# Contexto latinoamericano: El desafío de la recta final

- La región de América ha alcanzado un hito histórico: aproximadamente el 80% del ganado continental ya está en zonas libres sin vacunación.
- El "Riesgo Residual" de Venezuela: Venezuela sigue siendo el único país de la región sin certificación oficial de la OMSA.
- Cambio de enfoque en la vigilancia: Con el avance de PHEFA, la prioridad ya no es la interrupción de la circulación interna y pasa a ser la prevención de la entrada por puertos y aeropuertos, centrándose en el control de los residuos a bordo y el equipaje de pasajeros procedentes de zonas endémicas.

# Informe de Situación

Desde PANAFTOSA-OPS/OMS, le damos una estructura que estandarice el documento e incluya los siguientes temas:

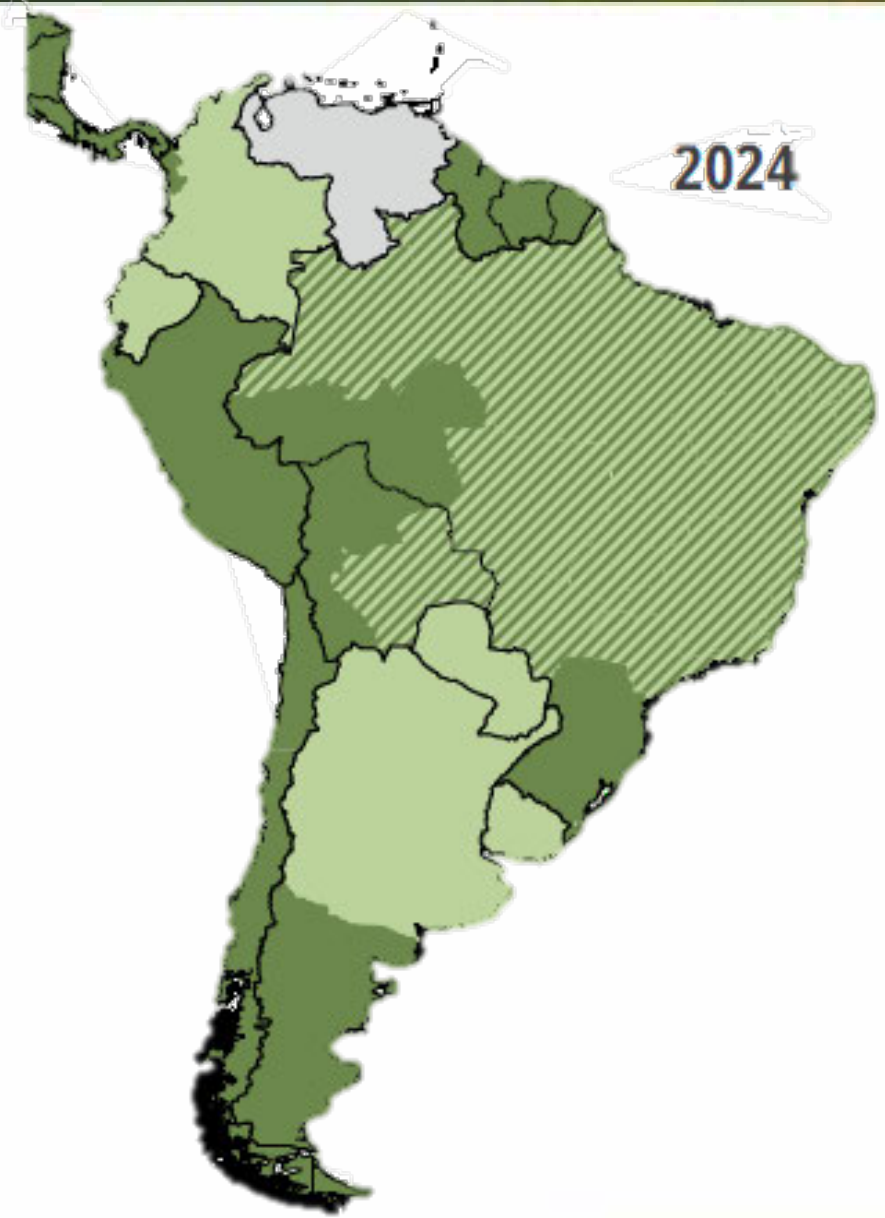
- Territorios libres (reconocidos, en proceso de reconocimiento o planificados)
- **Avances nacionales hacia los objetivos específicos del plan de acción 2021-2025 del PHEFA**
- El programa
- Estructura de la vigilancia y sistemas de información
- Tareas realizadas en vigilancia pasiva y notificaciones
- Tareas realizadas en vigilancia activa y muestreos
- Capacidad de diagnóstico de laboratorio
- Programas de vacunación
- Programas de capacitación y divulgación
- Actividades internacionales y de fronteras
- Política preventiva y de cuarentena
- Actuación en caso de emergencia y plan de contingencia nacional

## INFORME DE SITUACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ERRADICACIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA

SUDAMÉRICA y PANAMÁ

AÑO 2025



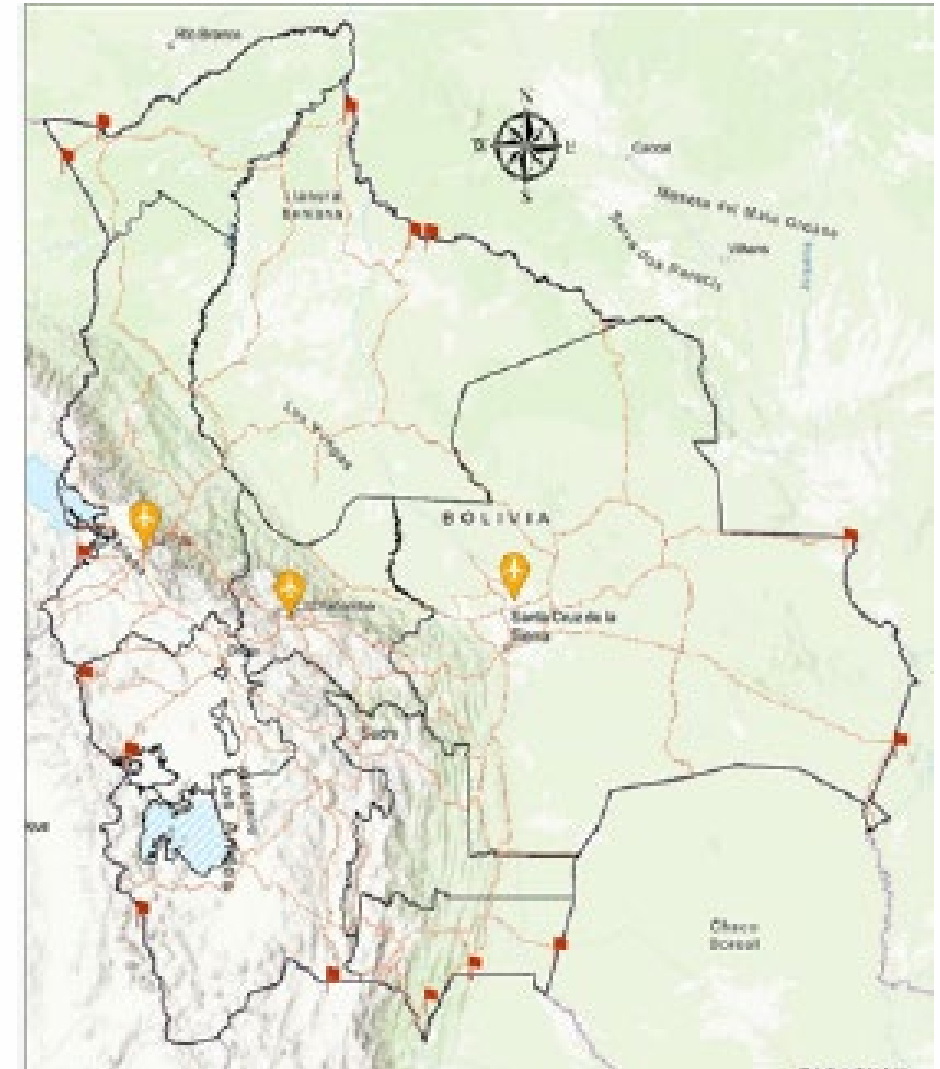




SITUACIÓN SANITARIA (reconocimiento OMSA)	SUPERFICIE		REBAÑOS DE BOVINOS/BÚFALOS		TOTAL BOVINOS/BÚFALOS	
	Km <sup>2</sup>	%	Número	%	Número	%
Libre SIN Vacunación	14.351.755	74	4.225.580	76	262.450.909	68
Libre CON Vacunación	4.263.519	22	1.293.247	23	108.924.439	28
NO Libre	916.324	4	72.492	1	15.134.891	4
<b>TOTAL</b>	<b>19.531.598</b>	<b>100</b>	<b>5.405.417</b>	<b>100</b>	<b>386.510.239</b>	<b>100</b>

# Principales puntos del Informe 2025

- **Bolivia:** Obtuvo reconocimiento internacional de la OMS para todo su territorio. El país ha suspendido por completo la vacunación sistemática, centrándose en la vigilancia en las zonas fronterizas.
- **Brasil:** En 2025, el país consolidó su estatus de 100% libre sin vacunación tras años de retirada gradual. El enfoque ahora está en fortalecer el sistema de vigilancia sindrómica y la capacidad de respuesta rápida (simulacros de emergencia).



# Principales puntos del Informe 2025

- **Bolivia:** Obtuvo reconocimiento internacional de la OMS para todo su territorio. El país ha suspendido por completo la vacunación sistemática, centrándose en la vigilancia en las zonas fronterizas.
- **Brasil:** En 2025, el país consolidó su estatus de 100% libre sin vacunación tras años de retirada gradual. El enfoque ahora está en fortalecer el sistema de vigilancia sindrómica y la capacidad de respuesta rápida (simulacros de emergencia).







# Principales puntos del Informe 2025

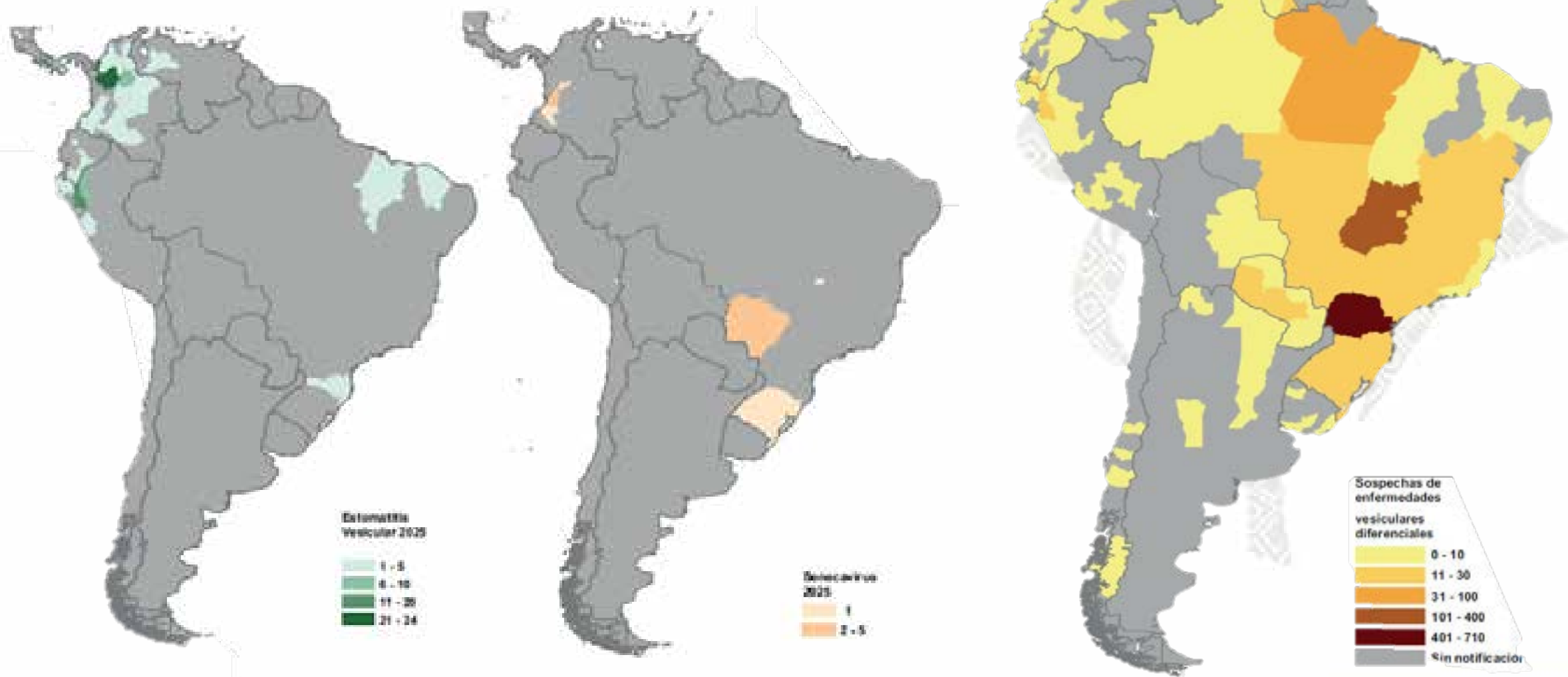
Países en transición (**Argentina, Ecuador, Uruguay, Paraguay y Colombia**): Estos países se encuentran en diferentes etapas de "destete" de la vacunación, según los objetivos del Plan 2021-2025:

**Ecuador:** El continente celebró su última campaña de vacunación en abril de 2025, esperando el periodo de gracia para solicitar el estatus de libre sin vacunación.

**Argentina, Uruguay y Paraguay:** Mantienen una vacunación sistemática, pero con discusiones avanzadas sobre la retirada de la vacuna.

**Colombia:** Enfrenta la transición más compleja debido a la frontera con Venezuela. El país utiliza una estrategia mixta, con zonas ya libres sin vacunación y otras manteniendo una estricta inmunización.

# Esfuerzos de vigilancia



## Distribución geográfica de los muestreos serológicos realizados o finalizados por los países a lo largo de 2025

Los países y zonas reconocidos como libres de fiebre aftosa con vacunación mantienen estrategias de vigilancia y prevención orientadas a consolidar y preservar dicho estatus, y avanzan de conformidad con la estrategia establecida por el Programa Hemisférico de Erradicación de la Fiebre Aftosa (PHEFA) para la eventual retirada de la vacunación.

En este marco, los muestreos constituyen un componente complementario de la vigilancia, contribuyendo a demostrar la ausencia de transmisión viral en los territorios y a evaluar la efectividad de las campañas de vacunación. Las figuras presentadas en las páginas siguientes describen e identifican geográficamente los muestreos realizados por los países a lo largo de 2025.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Basado en riesgo  
 3. 1.500  
 4. 41.000  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Todo el país, dividido en 3 zonas: Zona I (Primera Región, Zona II (Segunda Región), Zona III (Tercera Región) y Zona IV (Resto de países zona V (Primera zona)).  
 7. El estudio se realizó como nacional con los estados, el primero para la selección de predios a muestrear y el segundo en el que se seleccionaron animales dentro de los predios. Bovinos, cerdos, porcinos y caprinos.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Basado en riesgo  
 3. 200  
 4. 1.000  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Caguamas, Lambayeque, Lima, Madre de Dios, Piura, Puno, Tarma, San Martín, Tumbes y Ucayali.  
 7. Estudios en 10 departamentos considerados por presentar las zonas de riesgo de introducción de la enfermedad.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Basado en riesgo  
 3. 70  
 4. 170  
 5. ELISA CP  
 6. De Arica y Parí hasta a la Amazonia.  
 7. Muestreos en caprinos, porcinos y bovinos.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **PENDIENTE**  
 2. Probabilístico  
 3. 100  
 4. 5.700  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Zona Centro Norte y Centro Sur: Buenos Aires, Catamarca, Chaco, Córdoba, Corrientes, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, La Rioja, Misiones, Región Metropolitana de Buenos Aires, Mendoza, Salta, San Juan, San Luis, Santa Fe, Santiago del Estero, Tucumán.  
 7. Zona Sur con vacunación. Muestreos anuales de terneros, porcinos, vacunos y bovinos principalmente en animales jóvenes (menores de 12 meses) que son muestreados previo a ser vacunados a cada 90 días.

**INDICACIONES:**  
 1. Método utilizado  
 2. Tipo de muestreo  
 3. Número de predios o establecimientos  
 4. Número de animales  
 5. Tipo de Laboratorio  
 6. Localización  
 7. Comentarios

**■ Muestreos de inmunidad**  
**■ Muestreos de transmisión viral**



**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **PENDIENTE**  
 2. -  
 3. 310  
 4. 324  
 5. -  
 6. Regiones 1, 3, 4, 5, 6, y 10  
 7. La vigilancia serológica se llevó a cabo en intervalos determinados mediante encuestas, según lo establecido en el programa anual de trabajo en sanidad animal.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Basado en riesgo  
 3. 100  
 4. 200  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Todo el país  
 7. Muestreos serológicos en pequeños rumiantes (vacas y caprinos) como componente complementario del estudio desarrollado en establecimientos controlados. Muestreo aleatorio, con selección no aleatoria de predios estratificada por factores de riesgo epidemiológico y selección aleatoria de animales dentro de cada establecimiento.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Probabilístico  
 3. 600  
 4. 110.234  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Todo el país  
 7. Los establecimientos muestreados fueron elegidos aleatoriamente entre aquellos que presentaron mayor probabilidad de detectar transmisión estimada en base a indicadores de dinámica poblacional y resultados de los estudios de cobertura sanitaria. Resguardando una proporción mayor de establecimientos ubicados en Departamentos Sanitarios con fronteras internacionales.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Basado en riesgo  
 3. 900  
 4. 23.514  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Todo el país  
 7. Vigilancia estructurada no aleatoria para detectar transmisión en establecimientos controlados que se realizó en forma complementaria al estudio estructurado aleatorio.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Basado en riesgo  
 3. 91  
 4. 275  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Todo el país  
 7. Muestreos serológicos en porcinos como componente complementario del estudio desarrollado en establecimientos controlados. Muestreo aleatorio, con selección no aleatoria de predios estratificada por factores de riesgo epidemiológico y selección aleatoria de animales dentro de cada establecimiento.

**Inmunidad**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Probabilístico  
 3. 502  
 4. 6.021  
 5. ELISA CP  
 6. Todo el país dividido en 7 áreas más productivas.  
 7. Las categorías de edad incluidas en el estudio fueron clasificadas de la siguiente manera: bovinos de 0 a 12 meses, bovinos de 13 a 24 meses, y bovinos mayores de 24 meses de edad.

**Transmisión Viral**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Probabilístico  
 3. 700  
 4. 20.680  
 5. ELISA SABC/IT7B  
 6. Todo el país  
 7. En la primera etapa se seleccionaron los establecimientos y en la segunda etapa ya en el establecimiento, los animales muestreados serán seleccionados en forma sistemática por el veterinario oficial. Dentro de los establecimientos se toma una muestra de 30 bovinos y 30 ovinos que representen las diferentes categorías de la población.

**Inmunidad**  
 1. 2025 - **CONCLUIDO**  
 2. Probabilístico  
 3. 367  
 4. 7.417  
 5. ELISA CP  
 6. Todo el país  
 7. La fecha elegida constituye uno de los momentos más críticos desde el punto de vista inmunológico ya que la población adulta recibió su última dosis de vacuna hace 1 año y los menores de 2 años, hace 9 meses.

### Bolivia:

- Logró en 2025 el reconocimiento oficial para el resto de su territorio nacional como **libre sin vacunación**, unificando el estatus de las tierras bajas con el Altiplano.
- Fortaleció la vigilancia en los puntos de ingreso internacional



### Brasil:

- Reconocimiento de la OMSA en mayo de 2025 para los últimos bloques (2, 3 y 4), declarando a **todo el territorio brasileño como libre de fiebre aftosa sin vacunación**.
- Realización de entrenamientos y simulacros de campo para preparación,

## Venezuela

- Implementó un nuevo sistema de registro de vacunación en 2025, lo que provocó una caída técnica temporal en el número oficial (unos 2 millones menos de animales registrados) debido a la adaptación al sistema.
- Reanudó el compromiso político de actualizar el registro de propiedades y animales, con un fuerte apoyo técnico de PANAFTOSA.



## Ecuador:

- El país realizó su última vacunación sistemática en abril de 2025. En enero de 2026, inició formalmente el proceso de transición con la OMS hacia el estatus de libre sin vacunación en el territorio continental

## Argentina:

Análisis de riesgos regionales y globales: En 2025, SENASA (servicio veterinario oficial) se centró intensamente en el análisis de riesgos debido al aumento de brotes en África y Asia, especialmente por la amenaza de los serotipos SAT 1 y SAT 2 que no circulan en la región.

## Colombia:

- Avanzó en la creación de una nueva zona franca sin vacunación (Amazonas y Vaupés), que recibió una recomendación técnica en 2025 para ser oficializada en la Asamblea de la OMS en mayo de 2026

## Paraguay:

- Creación a principios de 2026 de un grupo directivo encargado de liderar el proceso de transición hacia el estatus de país libre sin vacunación



## Uruguay:

- Se fortaleció significativamente la "primera línea de defensa" con la formación de 45 nuevos agentes fronterizos específicamente para el control de entrada de productos de riesgo.
- Mantuvo su discusión avanzada con el sector productivo sobre la retirada de la vacuna, centrándose en las garantías sanitarias.



# AGRADECIMIENTOS

## Coordinación Fiebre Aftosa

- Diego Viali
- Guilherme Marques
- Gabriel Torres
- Glaucia Silva

## Coordinación de Epidemio

- Manuel Sánchez\*
- Lia Puppim
- Lohan Cavalcante

## Coordinación Laboratorio

- Euclides de La Torre
- Maristela Pituco
- Todo Staff

## Coordinación Comunicación

- Ana Peralta
- Felipe Peixoto
- Magno Nascimento



52ª Reunión Ordinaria de la Comisión Sudamericana  
de Lucha contra la Fiebre Aftosa  
22-25 de abril de 2024

[www.paho.org/es/panaftosa/cosalfa-52](http://www.paho.org/es/panaftosa/cosalfa-52)

Informaciones de las redes de la Institución



PANAFTOSAinf



Panaftosa\_inf

Accede a nuestro Portal de Capacitación:  
[www.portalpanaftosa.org/es](http://www.portalpanaftosa.org/es)



PANAFTOSA  
Unidad Panamericana de Fiebre Aftosa  
y Salud Pública Inmunaria



Logotipo de la Institución