



51ª Reunión Ordinaria de la Comisión Sudamericana
para la Lucha contra la Fiebre Aftosa

03 - 04 abril de 2025

**INFORME DE SITUACIÓN FIEBRE
AFTOSA en SUDAMÉRICA y
PANAMÁ en 2024**

*Manuel J Sánchez Vázquez
Lia Puppim Buzanovsky
Daniel Magalhães Lima*

*Área de Epidemiología
CDE/PANAFTOSA –OPS/OMS*



Realización



PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo



- Es un producto de la Secretaría de la COSALFA basado en la información enviada por los países
- Es un instrumento activo de trabajo durante la COSALFA
- Después de la COSALFA se incorporarán las correcciones enviadas por los países hasta 30 días después para cerrar el informe final
- Es también un documento técnico público que incluye información comprehensiva no sólo sobre la situación de fiebre aftosa en la Región, sino también sobre los trabajos de los servicios veterinarios



EL RIESGO EN LA REGIÓN



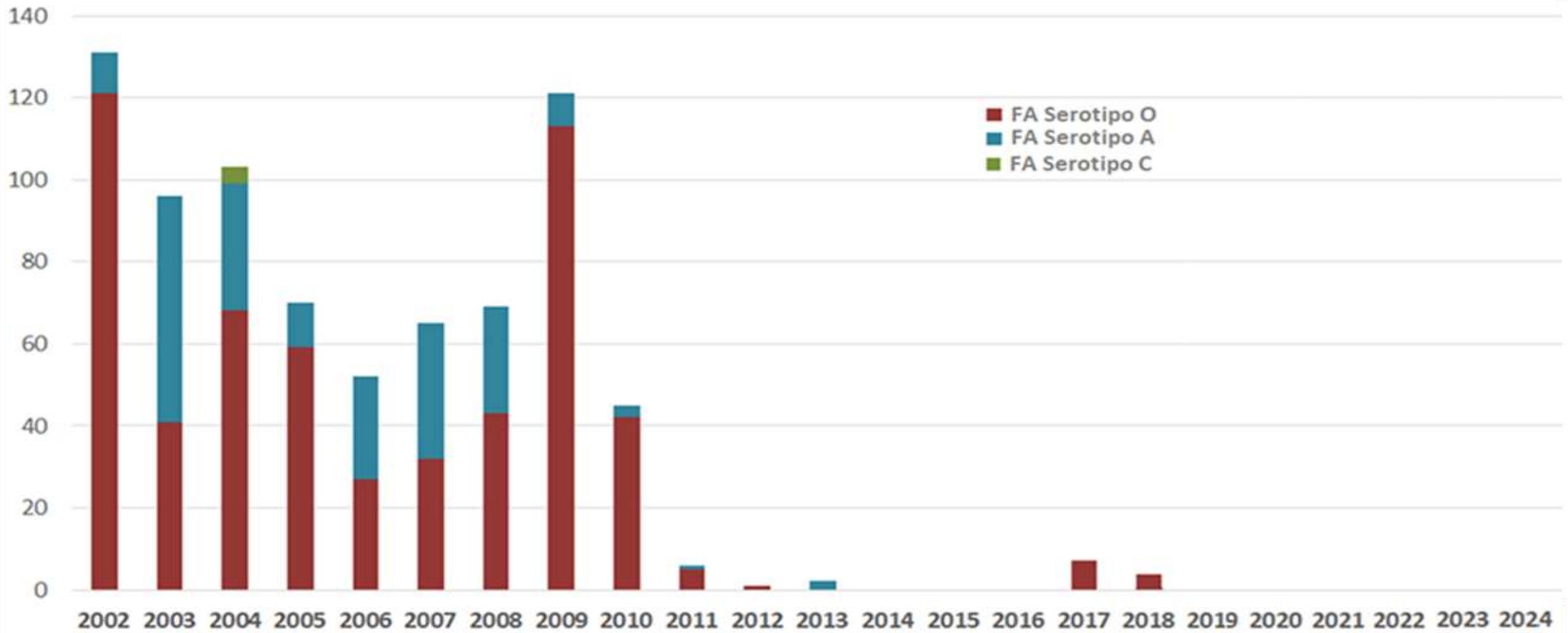
Realización

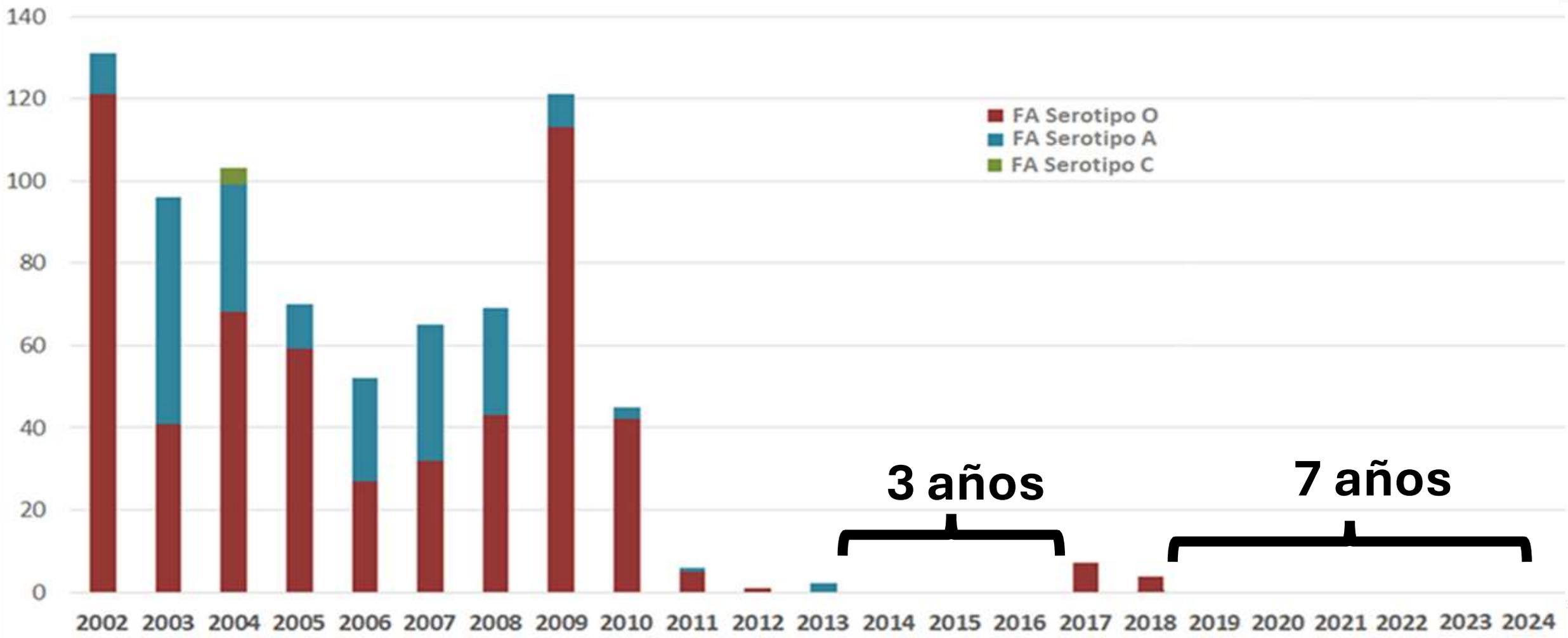


PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo





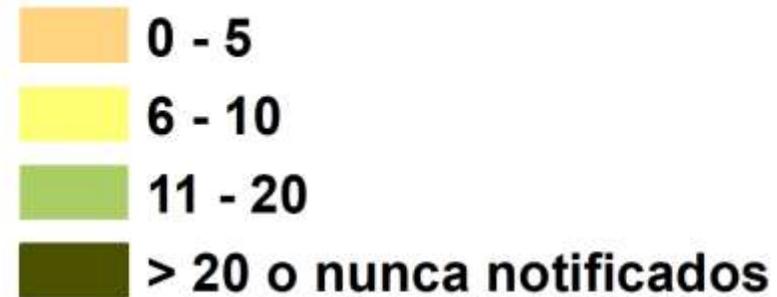


Evolución de Fiebre Aftosa virus O

Los últimos eventos se reflejan en el mapa con un color amarillo, mostrando los episodios de Colombia 2017-2018



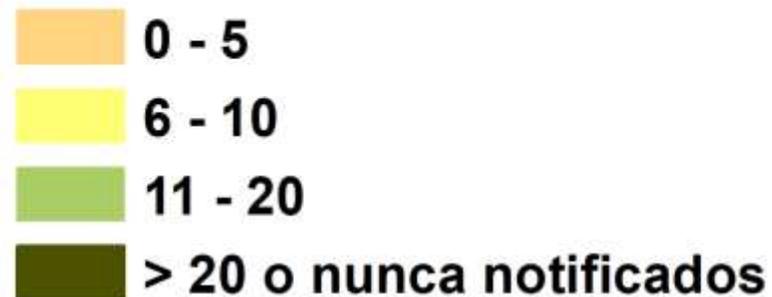
Años desde el último brote



Evolución de Fiebre Aftosa virus A

Los últimos episodios del virus A notificados fueron en Venezuela en el 2013, anteriormente en Colombia hace mas de 15 años

Años desde el último brote

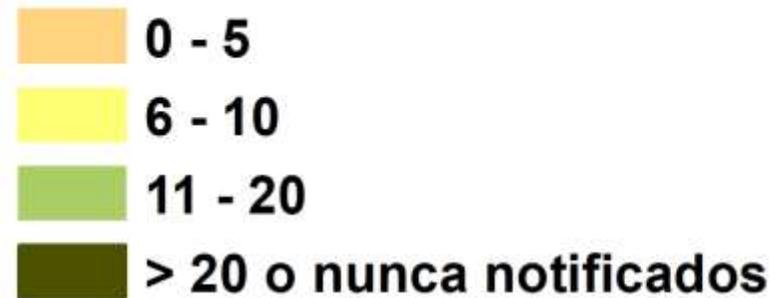


Evolución de Fiebre Aftosa virus C

El virus C no se ha detectado en la Región desde el 2004



Años desde el último brote



Producción de vacuna frente al Serotipo C en Argentina

Informe COSALFA 51:
"A partir del 1 de marzo de 2025 queda excluida la utilización de la cepa C3 Indaial en la formulación de vacunas antiaftosa,

estableciendo así a las cepas O1 Campos, A24 Cruzeiro y A Argentina 2001 del virus de la Fiebre Aftosa como las únicas a utilizarse en la formulación de vacunas antiaftosa en la



COSALFA - RESOLUCION IV Virus de Fiebre Aftosa serotipo "C". La 44ª Reunión Ordinaria de la COSALFA. Abril 2017.

Resuelve

1. Recomendar a los países suspender la vacunación con el serotipo C en la Región.
2. Que una vez que la suspensión de la vacunación con el serotipo C sea ejecutada por todos los países, PANAFTOSA-OPS/OMS adopte la gestión de riesgo propuesta en el documento Evaluación de Riesgos de Virus de Fiebre Aftosa tipo C en Sudamérica.

Evaluación de Riesgo de Virus de Fiebre Aftosa Tipo C en Sudamérica. En seguimiento de la Resolución III de la Reunión COSALFA 43. Marzo de 2017. [https://www.panaftosa.org/cosalfa44/dmdocuments/Doc_RiesgoVirusC_\[100517\].pdf](https://www.panaftosa.org/cosalfa44/dmdocuments/Doc_RiesgoVirusC_[100517].pdf)

Resoluciones

RESOLUCIÓN N° 30

Adoptadas por la Asamblea mundial de los Delegados de la OIE
durante la 85ª Sesión General
21 – 26 de mayo de 2017

Serotipo C de la fiebre aftosa

4. los Países Miembros urjan a los fabricantes de vacunas a que suspendan el uso del serotipo C del virus de la fiebre aftosa en pruebas vacunales con desafío viral y consideren detener la producción de vacunas del serotipo C del virus de la fiebre aftosa y su inclusión en vacunas multivalentes de fiebre aftosa, salvo para conservarlas en bancos de vacunas.

RESOLUCION III

Manejo de Cepas de Virus de Fiebre Aftosa Exógenas a la Región

La 44ª Reunión Ordinaria de la COSALFA

Resuelve

1. Dejar sin efecto los Puntos 1 y 2 de la Resolución IX de la COSALFA 28.
2. Permitir el manejo de cepas de virus de fiebre aftosa exógenas a la región condicionado a:
 - Que en cada país solicitante esté establecida y/o se fortalezca una Comisión Nacional de Bioseguridad.
 - El establecimiento de la Comisión Regional de Gestión de Riesgo Biológico y Bioseguridad.
 - La implementación a nivel de los países de un marco regulatorio para gestión de riesgo biológico asociado a actividades con virus de fiebre aftosa y/o sus derivados.
 - Que en el/los laboratorio/s interesado/s sea verificado, por la Comisión Nacional de Bioseguridad y por la Comisión Regional, el cumplimiento de los requisitos de gestión de riesgo biológico y bioseguridad necesarios para actividades con virus de fiebre aftosa y/o sus derivados.

(Aprobada en la sesión plenaria
de 7 de abril del 2017)

REUNION TÉCNICA SOBRE REQUISITOS PARA MANEJO DE CEPAS DE VIRUS DE FIEBRE AFTOSA EXÓGENAS A LA REGIÓN

Rio de Janeiro, 6 y 7 de julio de 2016

Objetivos

1. Revisión de Comentarios sobre Documentos de Requisitos mínimos de gestión de riesgo Biológico y de Bioseguridad y su Mecanismo de Evaluación.
2. Discusión sobre los aspectos Normativos y Operativos para la gestión de Riesgos biológicos y de Bioseguridad en los laboratorios que manejan virus de fiebre aftosa.
3. Elaboración de una Recomendación para la COSALFA.

Resumen

La reunión se inició con una presentación que examinó la petición de la COHEFA 12 en su Resolución 4, la cual solicitó a la COSALFA, que estudie los requisitos y condiciones de bioseguridad biológica necesarios para revisar las restricciones impuestas al manejo de cepas de virus de FA exógenas a la región. Estas restricciones se originan en la Resolución IX de la reunión COSALFA 28 que dispuso la inconveniencia de introducir/mantener/manipular cepas de virus de la fiebre aftosa exógenas a la región, por la eventualidad de un escape de virus con las consecuentes repercusiones en la sanidad del rebaño y economía agropecuaria de la región.

Se hizo una descripción de las opciones actuales, las que frente a: 1) el importante avance de los países en su lucha contra la fiebre aftosa observado en el marco del plan de Acción 2011-2020 del Programa Hemisférico de Erradicación de la Fiebre Aftosa (PHEFA), con ya cuatro años de ausencia de enfermedad en el territorio con el estatus de libre de fiebre aftosa con y sin uso de vacunas, 2) el progreso tecnológico de la industria productora de vacunas en materia de bioseguridad y gestión de riesgos biológicos y 3) la decisión de la COHEFA 12 de contar con un banco regional de antígenos y vacunas, para tener reservas estratégicas en la perspectiva de avanzar hacia territorios libres sin uso de vacunas en el mediano plazo, de forma tal de disponer de mecanismos de respuestas oportunos que minimicen el impacto frente a eventuales incursiones virales procedentes de otras regiones afectadas, aconsejan modificar lo resuelto en la Resolución IX ya citada.

Se señaló además que, el capítulo 1.1.3. del Manual de las pruebas diagnósticas y Vacunas para los Animales Terrestres de la OIE, aprobado el año 2015, señala que, en materia de bioseguridad y bioprotección, el análisis del riesgo biológico es el proceso apropiado para la detección y

Evolución del Estatus Reconocido



CONTEXTO DE RIESGO GLOBAL



Realización



PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo

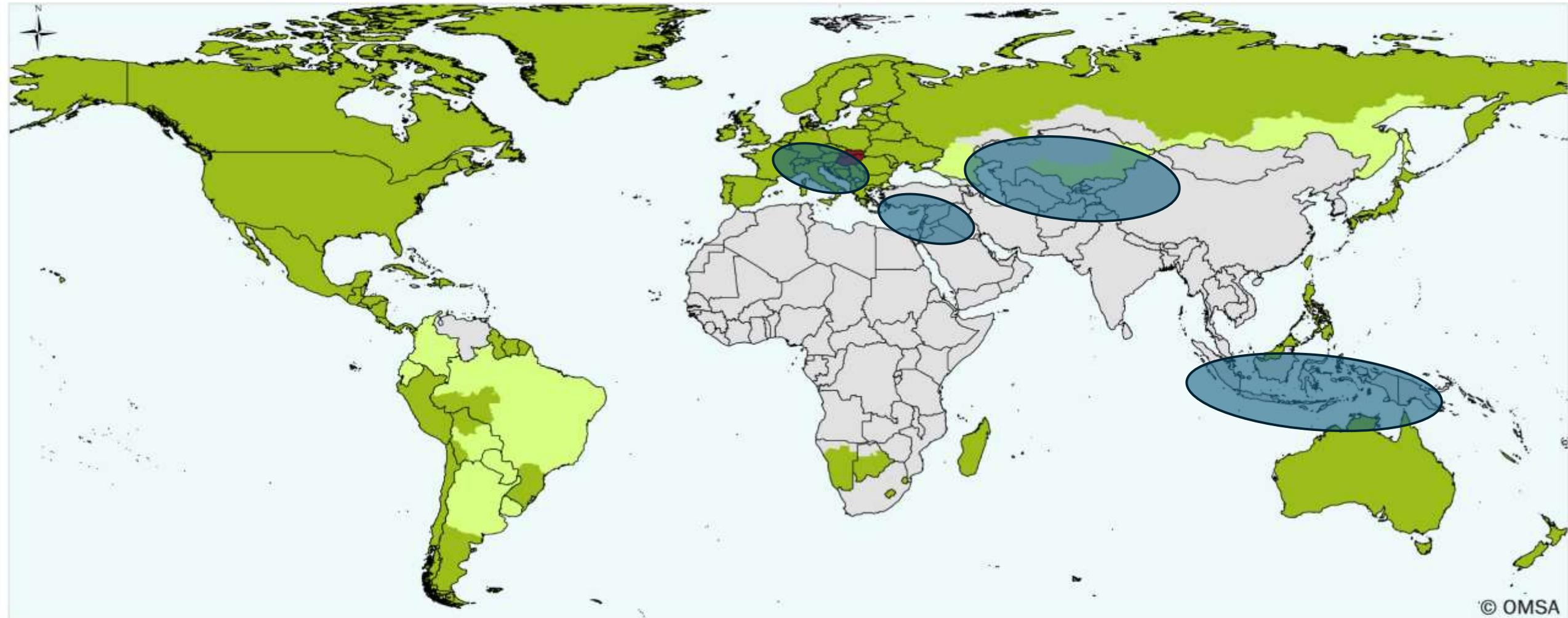


Eventos de Introducción Transfronteriza de Fiebre Aftosa a Nivel Global

- 2025:** Introducciones recientes en Hungría y Eslovaquia en marzo del serotipo O, después de una ausencia del virus de más de 50 años.
- 2025:** Introducción del serotipo O en una granja de búfalos en Alemania (ult. 1988)
- 2023:** Introducciones en el Medio Oriente del serotipo SAT 2, provenientes del África Oriental.
- 2022:** Otras introducciones del serotipo O en países libres como Kazajistán e Indonesia.

Mapa del estatus oficial de fiebre aftosa de los Miembros de la OMSA

Última actualización marzo de 2025



© OMSA

 Miembros y zonas reconocidos libres de fiebre aftosa sin vacunación

 Suspensión del estatus libre de fiebre aftosa

 Países y zonas sin estatus oficial para la fiebre aftosa

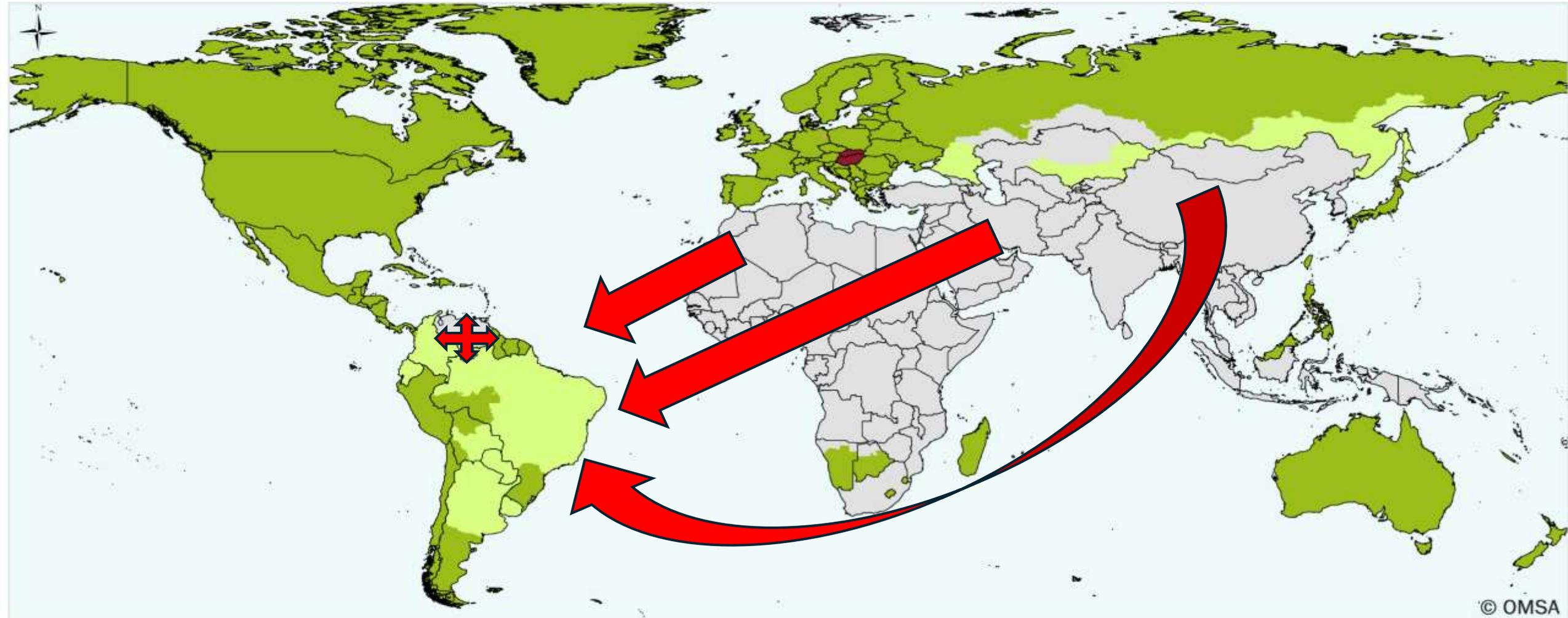
 Miembros y zonas reconocidos libres de fiebre aftosa con vacunación

 Zona de contención*

*sírvese consultar el mapa regional de Europa para su visualización en la página oficial de la situación sanitaria respecto a la fiebre aftosa

Mapa del estatus oficial de fiebre aftosa de los Miembros de la OMSA

Última actualización marzo de 2025



© OMSA

 Miembros y zonas reconocidos libres de fiebre aftosa sin vacunación

 Suspensión del estatus libre de fiebre aftosa

 Países y zonas sin estatus oficial para la fiebre aftosa

 Miembros y zonas reconocidos libres de fiebre aftosa con vacunación

 Zona de contención*

*sírvese consultar el mapa regional de Europa para su visualización en la página oficial de la situación sanitaria respecto a la fiebre aftosa

Vías de entrada claves:

- **Animales infectados**, tanto por movimientos legales como ilegales.
- **Productos contaminados de origen animal**, como carne, leche o sus derivados.
- **Fómites y materiales contaminados**, como ropa, calzado, vehículos y equipos.

Análisis de riesgo de introducción:

- Es fundamental realizar **análisis de riesgo** para identificar las rutas de entrada más probables y priorizar medidas de vigilancia y control.
- Las estrategias de **mitigación deben ser dirigidas**, fortaleciendo controles fronterizos, bioseguridad en transporte y sensibilización de actores clave.



VIGILANCIA



Realización



OPS

PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo



BOLIVIA

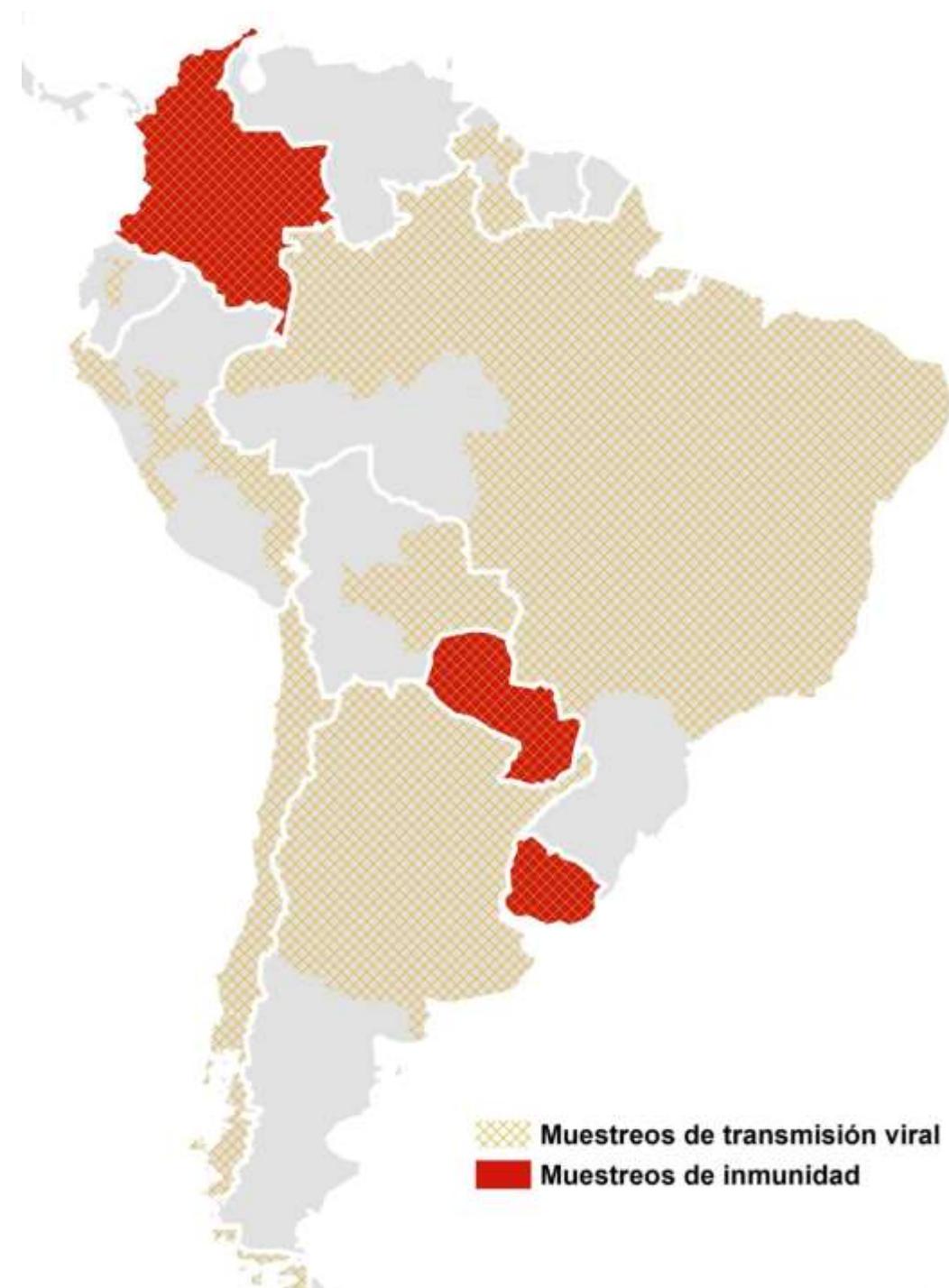
MINISTERIO DE
DESARROLLO RURAL Y TERRESTRE



Vigilancia activa en 2024

Los países y zonas ya reconocidas como libres con vacunación mantienen estrategias de vigilancia y prevención para consolidar y mantener ese estatus y progresan de acuerdo a la estrategia marcada por el PHEFA para la retirada de la vacuna

En las estrategias de vigilancia, los **muestreos son un complemento de la vigilancia que contribuye a demostrar la ausencia de circulación viral en los territorios y a evaluar la efectividad de las campañas de vacunación**



Distribución geográfica de atención a sospechas de síndrome vesicular en 2024

Una buena estrategia de **atención a las sospechas es una pieza clave en la vigilancia** y necesaria para poder ejecutar una respuesta temprana en caso de que se confirmara un episodio de fiebre aftosa

Importante contar con indicadores de evaluación



Distribución geográfica de las notificaciones de estomatitis vesicular, en 2024



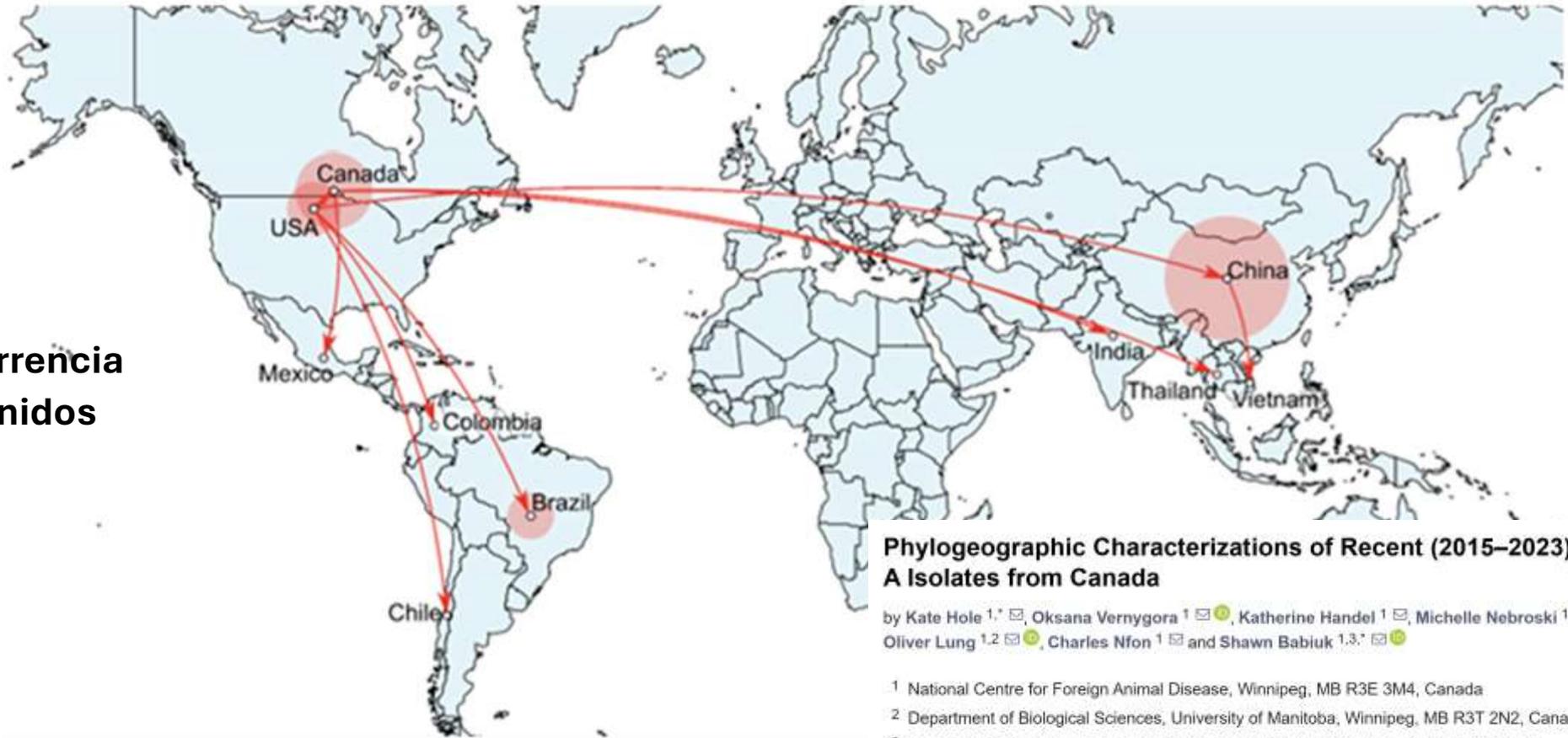
La información sobre ocurrencia (presencia o ausencia) de estomatitis vesicular dejó de ser compartida internacionalmente a través del Sistema Mundial de Información Sanitaria de la OIE (WAHID) en 2014, debido a la decisión de la sesión general de 2013 de ser retirada de la lista de enfermedades de la OIE

Así, este informe sirve para **compilar y compartir información Regional de esta enfermedad junto con la ocurrencia en Brasil, Chile y Colombia de la enfermedad Senecavirus A**

Distribución geográfica de las notificaciones de enfermedad del Senecavirus A, en 2024



Figure 3. Inferred paths of the international spread of SVA between 1988 and 2023 based on the phylogeographic analysis using 348 complete genome records.



Phylogeographic Characterizations of Recent (2015–2023) Senecavirus A Isolates from Canada

by Kate Hole ^{1,*}, Oksana Vernygora ¹, Katherine Handel ¹, Michelle Nebroski ¹, Oliver Lung ^{1,2}, Charles Nfon ¹ and Shawn Babiuk ^{1,3,*}

¹ National Centre for Foreign Animal Disease, Winnipeg, MB R3E 3M4, Canada

² Department of Biological Sciences, University of Manitoba, Winnipeg, MB R3T 2N2, Canada

³ Department of Immunology, University of Manitoba, Winnipeg, MB R3E 0T5, Canada

* Authors to whom correspondence should be addressed.

Viruses 2025, 17(2), 141; <https://doi.org/10.3390/v17020141>

Submission received: 18 December 2024 / Revised: 14 January 2025 / Accepted: 20 January 2025 / Published: 22 January 2025

Distribución de Ocurrencia

- ❖ 2002 – Estados Unidos
- ❖ 2007 – Canadá
- ❖ 2014 – Brasil
- ❖ 2015 – China
- ❖ 2016 – Tailandia
- ❖ 2017 – Colombia
- ❖ 2018 – Vietnam
- ❖ 2022 – Inglaterra
- ❖ 2022 – Chile

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LOS PAÍSES



Realización



PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo



Objetivo 1 PHEFA PA 2021-2025: Erradicar el virus de fiebre aftosa actuante en el territorio de Venezuela y mitigar el riesgo para la subregión Norte Andina



Realización



PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo



Mantiene coberturas de vacunación superiores al 90% en predios y 99% en animales, para serotipos A24 Cruzeiro y O1 Campos

- Ciclo adicional en menores de 24 meses en las zonas de frontera con Venezuela hasta 2024, retirado en 2025

Avanzando hacia el estatus oficial de libre de fiebre aftosa sin vacunación en el territorio nacional

- Transición hacia la retirada de la vacuna de los departamentos de Amazonas, Vaupés y el municipio de Miraflores, en Guaviare, como zonas libres de la enfermedad sin vacunación

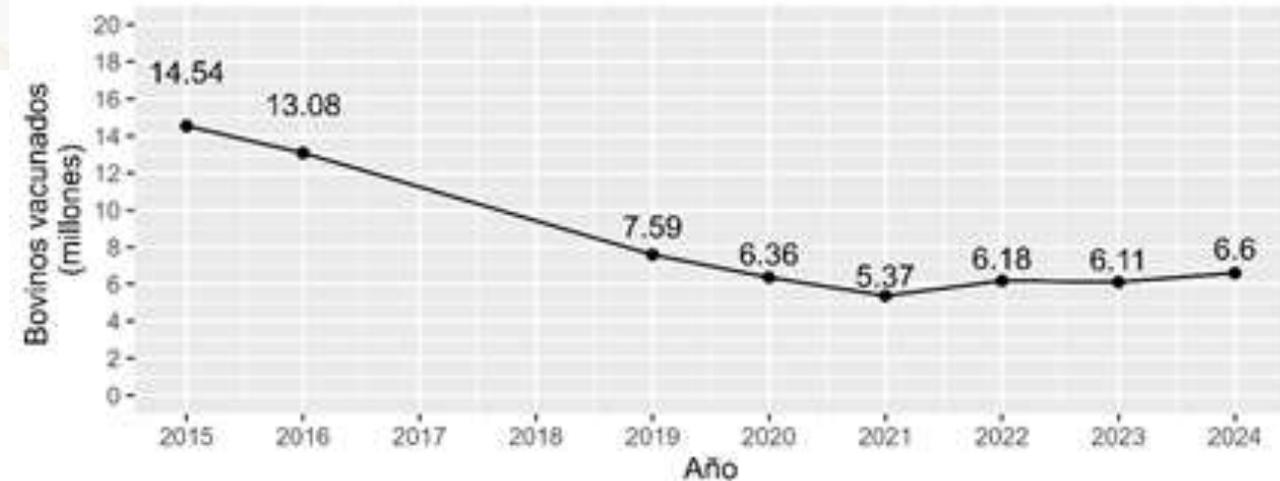


La cooperación técnica de PANAFTOSA-OPS/OMS prioriza el apoyo al programa de Vacunación

- Dos **informes de seguimiento de las campañas de vacunación** (PANAFTOSA).
- Retorno del **Ciclo social**
- **Catastro desactualizado** con a la dificultad de estimar la cobertura vacunal
- **Vacuna disponible**
- **Esfuerzos en la asociación público privada INSAI-FUNVESA** en las campañas de vacunación.

Importante **mejorar la capacidad de vigilancia pasiva y atención de sospechas.**

6 brotes de EV en los últimos 5, 46 en los 5 previos



Eventos	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL
Sospechas de Enfermedad Vesicular	37	32	13	10	14	106
Focos de Estomatitis Vesicular	2	3	0	1	0	6
Focos de Fiebre Aftosa (FA)	0	0	0	0	0	0
Virus "A"	0	0	0	0	0	0
Virus "O"	0	0	0	0	0	0
Animales Enfermos de FA	0	0	0	0	0	0
Animales Muertos por FA	0	0	0	0	0	0

Objetivo 2 PHEFA PA 2021-2025: Dar continuidad en la transición hacia el estatus oficial de libre sin vacunación en los países libres que mantienen el uso de vacunas

Realización



PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Alta
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo



Bolivia:

- **Completó la transición hacia el estatus libre de fiebre aftosa sin vacunación, conforme al PHEFA 2021-2025.**
- **Suspendió la vacunación en zonas específicas mediante resoluciones administrativas.**
- **Respaldo de vigilancia epidemiológica que confirma la ausencia de transmisión viral.**
- **Refuerza medidas de prevención y preparación ante emergencias para detección y respuesta temprana.**
- **Se espera el reconocimiento internacional de la OMSA en mayo de 2025.**





Brasil:

- **Completó en 2024 la retirada gradual de la vacunación** contra la fiebre aftosa.
- **Coordinó esfuerzos nacionales, regionales y estatales entre los sectores público y privado.**
- **La transición fue apoyada por un plan de comunicación del PNEFA.**
- **Se espera el reconocimiento internacional de la OMSA en mayo de 2025.**

Ecuador:

- A través del Proyecto de **Protección Zoosanitaria (PROZEC) 2022-2025**, mantiene su estatus libre de fiebre aftosa con y sin vacunación.
- Trabaja para obtener el **reconocimiento oficial de país libre sin vacunación**.
- En colaboración con PANAFTOSA y la Universidad de California Davis, desarrolló un **análisis de riesgo** para fortalecer su sanidad animal y avanzar en los objetivos del PHEFA.





Argentina:

Mantiene la **vacunación sistemática contra la fiebre aftosa en zonas Centro – Norte y Cordon fronterizo.**

- Realiza **vigilancia epidemiológica activa y pasiva.**
- **No hay fecha definida para el retiro de la vacunación** en el norte del país.
- Avanza en **estrategias alineadas con el PHEFA 2021-2025**, incluyendo:
 - Unificación de campañas.
 - Actualización de normativas.
 - Fortalecimiento del banco de antígenos.
 - Eliminación de la cepa C3 Indaial de las vacunas a partir de 2025.

Paraguay:

- El Programa Nacional de Erradicación de Fiebre Aftosa del SENACSA busca **mantener Paraguay libre del virus** con reconocimiento internacional.
- Se apoya en **vacunación obligatoria, vigilancia epidemiológica, control de movimientos**, diagnóstico de laboratorio y una sólida **alianza público-privada**.
- El proceso de **retirada de la vacuna está en discusiones internas**.





Uruguay:

- Busca mantener el país libre del virus con reconocimiento internacional.
- **Vacunación obligatoria, y muestreos de vigilancia serológica.**
- El proceso de **retirada de la vacuna está en discusiones internas.**

Objetivo 3 PHEFA PA 2021-2025: Mantener el estatus sanitario de los territorios libres de fiebre aftosa sin vacunación.



Realización



PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo



Panamá:

- Se están aplicando **diversas medidas para asegurar el mantenimiento del estatus libre de fiebre aftosa sin vacunación.**





Guyana:

• Se aplican **diversas medidas para asegurar el mantenimiento de este estatus**, incluyendo:

- Visitas de monitoreo.
- Estrategias de vigilancia activa.
- Trabajos en las fronteras.



Perú:

- Perú mantiene su estatus sanitario de libre de fiebre aftosa sin vacunación.

Chile:

- **Mantiene su estatus de país libre** de fiebre aftosa sin vacunación.

- Implementa una estrategia basada en **tres pilares:**

- **Prevención** del ingreso mediante normativas y controles fronterizos.
- **Vigilancia sanitaria** para detección precoz.
- **Sistema de respuesta ante emergencias** para asegurar la solidez del sistema sanitario.



- A los países por aportar la información
- **A Lia Buzanovsky** y Daniel Magalhaes del área de Epidemiología
- A Diego Viali, Guilherme Marques y Gabriel Torres del área de Fiebre Aftosa
- A Maristela Pituco y Euclides de la Torre del laboratorio de PANAFTOSA
- A Magno Pereira y Ana Peralta por el formateo gráfico del informe
- A Glaucia da Silva, Ana Cristina da Silva y Lohan do Nascimento, y a todo el equipo de apoyo administrativo de PANAFTOSA-OPS/OMS
- A Ottorino Cosivi Directo de PANAFTOSA



Gracias

www.paho.org/es/panaftosa/cosalfa-50



panaftosa_inf

Realización



PANAFTOSA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa
y Salud Pública Veterinaria

Apoyo

