
12ª REUNIÓN DEL COMITÉ HEMISFÉRICO DE ERRADICACIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA (COHEFA 12)

Santiago, Chile, 24 de julio de 2012

Punto 2.1 de la Agenda Provisional

COHEFA 12/2.1 (Esp.)
16 mayo 2012
ORIGINAL: ESPAÑOL

Inserción del PHEFA en el Plan Global de Control de la Fiebre Aftosa e implicaciones para la Cooperación Técnica (CT):

Visión del Servicio Veterinario Oficial (SVO), representante de Chile

Marta Rojas Figueroa
SAG, Chile

RESUMEN

Hace ya 30 años que Chile erradicó la fiebre aftosa cuando, a partir de una clara comprensión epidemiológica del problema, se aplicaron las herramientas de vacunación, vigilancia y zonificación para avanzar progresivamente hacia un país libre de fiebre aftosa sin vacunación. Pese a haber experimentado dos incursiones de la enfermedad, ha mantenido inalterable una política sanitaria basada en la prevención de riesgos a nivel de fronteras y el comercio internacional, lo que no sólo ha asegurado su estatus sanitario, sino que le facilitado la expansión de sus exportaciones de mercancías pecuarias con 65 países.

El PHEFA conforma un acuerdo político regional que entrega estrategias y guías técnicas para la erradicación de FA para el continente. Incorpora el conocimiento y la experiencia respecto la historia de la enfermedad y su relación con los distintos sistemas productivos, el movimiento animal y el comercio. El plan de acción para los años 1988 y 2009, y que ha sido el marco para las definiciones de los programas nacionales y sub-regionales, ha mostrado importantes avances en el control de la enfermedad en Sudamérica, donde el 52% de los rebaños que comprenden el 81,5% de la poblaciones bovinas y bufalinas son libres de fiebre aftosa con vacunación, mientras que el 17% de los rebaños que contienen el 3,5% de las poblaciones bovinas son libres sin vacunación.

No obstante los significativos avances alcanzados en estos veinte años, se observó, una persistencia del patrón endémico de enfermedad en zonas en que hubo un rezago en la implementación de programas efectivos de control, en particular en sistemas ganaderos no vinculados a los mercados de exportación, y una reaparición esporádica de la infección en zonas reconocidas como libres con vacunación causado por la circulación de cepas endémicas, lo que ha sido motivo de preocupación regional. (PANFTOSA/OPS 2012).

La Estrategia para el Control Global de la Fiebre Aftosa, recientemente lanzada en Tailandia y preparada en el marco global FAO/OIE para el control de enfermedades fronterizas, es la mayor y más ambiciosa iniciativa, después de la erradicación global de la Peste Bovina, para enfrentar la fiebre aftosa en el origen y hace que su erradicación sea de interés compartido y considerada como un bien público mundial. Su objetivo general es contribuir al alivio de la pobreza y el mejoramiento de subsistencia en los países en desarrollo para proteger y ampliar el comercio global y regional de animales y productos. La estrategia no sólo apunta a mejorar el control global de la enfermedad solamente, sino que también a fortalecer los servicios veterinarios y mejorar la prevención de otras importantes enfermedades para el ganado. Dispone de un conjunto de herramientas tales como: el PCP-FA, El Código OIE y el PVS, la Red de laboratorios de Referencia para fiebre aftosa, los Sistemas de Vigilancia y de control de calidad de Vacunas, los cuales podrán ser ajustados y aplicados a las diferentes situaciones regionales, representadas por la circulación de los 7 pools de genotipos virales actuantes a nivel global.

Hoy la región sudamericana evidencia la más baja incidencia de fiebre aftosa marcando un quiebre de los patrones endémicos de presentación clínica, y ha aprobado un nuevo plan de acción del PHEFA para el período 2011-2020 con miras a completar el proceso de erradicación y por lo tanto, del pool de genotipos actuantes de fiebre aftosa en el continente.

Es así que, en el marco de una estrategia global de control y del PHEFA como componente de coordinación regional, se plantean los desafíos futuros para la región, donde el objetivo central debiera apuntar ahora hacia, la detección de la circulación viral mediante sistemas sensibles de vigilancia activa y su eliminación en las subpoblaciones de riesgo con mecanismos de intervención sanitaria precoz, fortaleciendo las estructuras y capacidades de los servicios veterinarios nacionales y de las instancias de coordinación regional, para completar sobre bases sólidas, el proceso de eliminación de los genotipos de fiebre aftosa del continente. Los programas de cooperación técnica y de desarrollo de capacidades deberán tener en cuenta estos objetivos.