



Editorial

Hacia una mejor vigilancia del uso de antibióticos en el ámbito de la sanidad animal

La lucha contra la resistencia de los agentes patógenos a los antibióticos es uno de las prioridades de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). En un contexto en el que la eficacia de los antibióticos se enfrenta cada vez más a la emergencia de la resistencia bacteriana, la OIE promueve, a través de sus redes científicas y de sus normas intergubernamentales, un uso prudente y responsable de los agentes antimicrobianos por parte de veterinarios debidamente supervisados y que disponen de una buena formación.

El plan de acción mundial de la OMS sobre la resistencia a los antimicrobianos, publicado en mayo de 2015, tiene como objetivo garantizar a largo plazo la vigencia de los tratamientos de las enfermedades infecciosas con antimicrobianos eficaces y de buena calidad y propone una serie de acciones clave que deben implementarse en los próximos cinco a diez años. La OIE contribuyó en gran medida a la elaboración de este plan en los aspectos asociados al uso de los antimicrobianos en los animales destinados a la alimentación. Sus 180 Países Miembros también se comprometieron a respaldar el plan mundial de la OMS a través una resolución adoptada por unanimidad durante la 83ª Asamblea Mundial de la OIE, en mayo de 2015.

La OMS, la FAO y la OIE continuarán su colaboración en esta importante área, con el fin de sensibilizar a la comunidad internacional sobre el tema y desarrollar herramientas comunes que faciliten la implementación del concepto "Una Salud". En efecto, las tres organizaciones están vinculadas desde 2010 por una alianza tripartita orientada a controlar los riesgos sanitarios de la interfaz hombre-animal-medio ambiente.

Entre las acciones que acompañan este plan global, una de las principales tareas de la OIE será la preparación de una base de datos mundial sobre la utilización de los agentes antimicrobianos en los animales de producción en relación con su Sistema Mundial de Información Sanitaria (WAHIS).

Cabe recordar que, actualmente, no existe ningún sistema mundial armonizado de vigilancia sobre el uso y la circulación de antibióticos en el mundo. Entre los 180 Países Miembros de la OIE, más de 110 todavía no cuentan con una legislación relativa a las condiciones adecuadas de importación, fabricación, distribución y uso de productos veterinarios, incluyendo los antibióticos. Estos productos circulan sin control como mercancías ordinarias y, a menudo, son adulterados. En este contexto, la OIE recibió el mandato de sus Países Miembros para recolectar información relativa al uso mundial de antibióticos en los animales destinados al consumo a través de los servicios veterinarios nacionales. Este mandato está respaldado por la FAO y la OMS a través del Plan de Acción Mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos.

La base de datos constituirá una base sólida para la labor de las tres organizaciones en su lucha contra la resistencia bacteriana. Las informaciones colectadas permitirán a los Países Miembros un mejor análisis y control del origen de los medicamentos, contar con datos más confiables sobre las importaciones, rastrear su procedencia y evaluar adecuadamente la calidad de los productos en circulación.

La actualización de todas las normas intergubernamentales de la OIE en el ámbito de la resistencia a los antimicrobianos también avanzó en mayo de 2015. Dichos textos abarcan tanto la utilización de los antimicrobianos como la elaboración de los programas de vigilancia, el seguimiento de las cantidades de antibióticos utilizados y la apreciación de los riesgos de surgimiento o propagación de bacterias resistentes en los animales terrestres y acuáticos. Además, la OIE actualizó y adoptó la lista de agentes antimicrobianos importantes para la medicina veterinaria.

Al adoptar estas normas, los 180 Países Miembros se comprometen a integrarlas en su legislación nacional. En consecuencia, con el fin de acompañar de la mejor manera esta

aplicación a escala nacional, y a la vez ejercer su deber de solidaridad, la OIE pone a disposición de los países que lo necesiten programas orientados a mejorar el rendimiento de los servicios veterinarios y de los laboratorios veterinarios, y transferir las competencias entre países.

De esta forma, desde hace más de 15 años, y con el apoyo de su red mundial de expertos, la OIE avanza en sus objetivos de alcanzar un mejor control en términos de producción, registro, importación y distribución de agentes antimicrobianos en el mundo y regular su utilización en los animales, gracias a la implementación de una legislación adecuada y medios de control apropiados para lograr que se acaten las reglamentaciones en vigor. La función de los veterinarios es fundamental para controlar el uso de antibióticos en las explotaciones y evitar que personas sin la debida formación los utilicen. Corresponde a los organismos veterinarios estatutarios contar con veterinarios expertos y conscientes del respeto de la ética profesional, de conformidad con las normas de la OIE. Sólo de esta forma, los antibióticos, bien público mundial, indispensables para la sanidad animal, el bienestar animal y la seguridad alimentaria podrán permanecer durablemente al servicio de todos.

Fuente: [OIE](#)

Sanidad Animal

Detectan la presencia del virus SENECA Valley en Minnesota, EE.UU.

El virus de SENECA Valley que se detectara por primera vez en el año 2002 en EE.UU., ha reaparecido en las producciones porcinas del estado de Minnesota en EE.UU. El virus de SENECA Valley es un virus de ARN de cadena simple de la familia *Picornaviridae*. Esta muy relacionado con el género *Cardiovirus* y recientemente se ha propuesto clasificarlo como género *Senecavirus*. El *Senecavirus* fue originalmente aislado como contaminante de cultivos celulares y luego asociado a la presencia de una enfermedad vesicular en cerdos, que requiere un diagnóstico diferencial con Fiebre Aftosa. Durante años se la identificó como Enfermedad Idiopática Vesicular del Cerdo (SIVD). Se ha informado de casos en Nueva Zelanda, Australia, Canadá y EE.UU.

Fuente: [PROMED](#), [WNAX](#), [Omics Online](#), [Healthmap](#)

El rol de los camellos en la transmisión del MERS-COV

Una investigación realizada en Kenia ha demostrado que mas de la mitad de los camellos (*Camelus dromedaries*) muestrados (335) en Laikipia County, han sido infectados por el MERS-COV. MERS-COV fue inicialmente detectada en Arabia Saudita en 2012, y hasta la fecha ha infectado a mas de 1595 personas en 20 países con 571 muertes. No hay ninguna vacuna efectiva para prevenir la infección.

Si bien la mayor parte de los casos han sido atribuidos al contacto interpersonal, parecería que los camellos son el principal reservorio del virus y una fuente potencial de infección para humanos. Este hallazgo determina la necesidad de mayor investigación en el tema.

Fuente: [PROMED](#), [Infection Control Today](#), [JOURNALS](#), [Healthmap](#)

Ocurrencia de Zika Virus en Colombia

Las autoridades de Salud Pública de Colombia han confirmado la detección de los primeros 9 casos de infección por el Virus ZIKA en su territorio. La enfermedad de naturaleza viral es transmitida por el mismo vector (mosquito) responsable de la transmisión del Dengue y el virus de Chikungunya. La infección fue primeramente detectada en la Isla de Pascua y luego en Brasil (2015). Anteriormente había sido detectada en la Polinesia y Vanuatu. La infección con el virus se manifiesta en enfermedad clínica leve en 1/5 infectados pero su transmisión si encuentra el vector apropiado es muy rápida. Parecería que la infección se está expandiendo rápidamente en la América tropical.

Fuente: [Promed](#), [El Espectador](#), [Healthmap](#)

Delta Coronavirus (PDCOV) y Diarrea Porcina Epidémica (PEDV) en EE.UU.

Continúa extendiéndose la epidemia de Delta Coronavirus (PDCOV) y Diarrea Porcina Epidémica (PEDV) en el cordón productor de cerdos de EE.UU. Ambas enfermedades están muy relacionadas con signos clínicos similares, lo que determina la necesidad del diagnóstico diferencial de laboratorio. En las últimas semanas se han detectado 1402 establecimientos infectados con PEDV, 69 establecimientos infectados con PDCOV y 61 con infección por ambos agentes. A la fecha no hay vacunas disponibles para prevenir la infección.

Fuente: [PROMED](#), [The Pig Site](#), [Healthmap](#)

Importante distinción a un grupo de investigación del Instituto de Virología de INTA, Castelar

La creatividad y la diversidad desplegadas por los tecnólogos argentinos no reconocen límites. Trescientas de sus creaciones, que van desde la biotecnología de frontera hasta diseños que resuelven problemas cotidianos, pudieron verse en la 11^o Edición del Concurso Innovar 2015, organizado por el Ministerio de Ciencia y Tecnología.

El gran premio, dotado de 140.000 pesos, fue para el grupo del Instituto de Virología de INTA Castelar liderado por el Dr. Andrés Wigdorovitz y donde también participaron los Drs. Demián Bellido, Andrea Pécora, María Marta Vena y María José dos Santos. La distinción fue otorgada por el desarrollo de la vacuna "Vedevax", la primera vacuna recombinante para prevenir la Diarrea Viral Bovina (BDV). "Es un problema que afecta al 70% de los animales, que causa importantes pérdidas económicas y sobre el que las vacunas actuales, a virus inactivado, no logran generar respuestas inmunes efectivas y duraderas –explica Wigdorovitz, investigador del CONICET y del INTA–. Nosotros hicimos una vacuna bastante original, de la que se podría decir que produce una "atracción fatal": le pegamos a una proteína del virus un anticuerpo que busca las proteínas presentadoras de antígeno (que inician la respuesta inmune)."

Este proyecto, que lleva más de diez años de desarrollo, es una amplia colaboración público-privada en la que intervinieron el Instituto de Virología del INTA Castelar, Vetanco SA, IncuInta Argentina y Algenex España, ya fue aprobado por SENASA y es la primera vacuna recombinante a subunidad para bovinos que hay en el mundo.

"Es un caso de plataforma tecnológica con desarrollo completo –dice Wigdorovitz–. Con esto demostramos que aquí también podemos hacer el camino completo."

Fuente: [La Nación](#)

Emergencia de "Lumpy skin" en Europa

La enfermedad denominada en inglés "Lumpy skin" es una enfermedad de naturaleza viral (*Capripoxvirus*) que afecta a los bovinos y también a los búfalos de agua asiáticos, se transmite por vectores (*Stomoxys Sp.*) y por contacto directo. La enfermedad es endémica en África y Asia Central y el Medio Este (Turquía). En agosto del 2015, Grecia ha reportado 2 casos detectados en el límite con Turquía (Évros) y en septiembre la enfermedad fue reportada en Rusia no lejos del límite con Azerbaiyán. La FAO ha declarado una alerta sobre todo por el riesgo que la infección se extienda en Europa a partir de los brotes en Grecia. El ingreso y posterior difusión de la Peste Porcina Africana al territorio Europeo es un buen ejemplo de las dificultades del control de estas enfermedades en los límites de los países.

Fuente: [FAO](#), [OIE](#)

Seguridad Sanitaria de los Alimentos

Se extiende la resistencia de E.coli a los antibióticos en base a Beta-Lactamasa

Una investigación reciente realizada en EE.UU., indica que el número de infecciones intrahospitalarias causadas por E.coli resistente a la beta-lactamasa (ESBL) está en franco aumento. La investigación realizada indica que la falta de un monitoreo activo sobre bacterias productoras de ESBL en los hospitales y la aplicación de medidas preventivas adecuadas, son la principal causa. Los autores de la investigación demuestran además que la mayor parte de

las infecciones con E.coli ESBL ocurren luego de la exposición de los pacientes al sistema de salud.

Fuente: [PROMED Out Break News Today](#)

Brote de Salmonelosis en Minnesota, EE.UU.

Las autoridades sanitarias del estado de Minnesota han logrado identificar la fuente de infección de un brote de Salmonelosis que afectó a más de 45 personas. Se identificó una cadena de restaurantes (Chipote) como el origen de la infección. El brote comenzó en agosto de este año y en 35 pacientes la caracterización del DNA de la Salmonella aislada resultó idéntico. Cinco pacientes fueron hospitalizados y se encuentran fuera de peligro. A la fecha no se ha identificado el alimento fuente de la infección.

Fuente: [ISID](#), [SC Times](#), [Healthmap](#)

Prohibición de faena de camellos en Arabia Saudita

Debido a la cercanía de la fecha del peregrinaje a La Meca, las autoridades de Salud de Arabia Saudita han prohibido la faena de camellos para consumo, costumbre característica de esa fecha, a fin de evitar el contagio con MERS-Co. De los 20 países infectados con MERS-Co, Arabia Saudita es el más afectado. En la última semana se ha informado de 3 nuevos casos, llevando la cantidad total de infectados a 1231 desde que fuera identificada la enfermedad por primera vez en 2012. De los 1231 infectados han muerto 521 personas, incluyendo a 19 muertos en una semana en agosto 2015.

Fuente: [PROMED](#), [ISID](#), [YAHOO](#)

LEGIONELOSIS

Legionelosis en Portugal

Las autoridades de Salud de Porto en Portugal, han informado sobre la ocurrencia de 12 casos de Enfermedad de los Legionarios, causada por *Legionella sp.* Los informes de prensa dan cuenta de 16 casos. La mayoría de los casos ocurrieron en el área metropolitana y sólo 2 casos están asociados a viajeros. Dos casos continúan hospitalizados.

La Legionelosis es una enfermedad que no se transmite de persona a persona, y la infección ocurre por exposición prolongada a aire acondicionado, aguas y plomería, piletas, spa y humidificadores contaminados.

Fuente: [PROMED](#), [Out Break news Today](#), [Healthmap](#)

Legionelosis en Francia

En Montpellier, en el sur de Francia se han detectado 8 casos de Enfermedad de los Legionarios, infección bacteriana causada por *Legionella sp.* Un paciente murió y otros 2 continúan hospitalizados en Nimes. Se está investigando la fuente de la infección, que aún no ha sido determinada. Como medida precautoria se han clausurado todas las fuentes de la ciudad y se ha declarado la alerta.

Fuente: [PROMED](#), [Le Parisien](#), [Healthmap](#)

Vigilancia del Síndrome Urémico Hemolítico en Argentina (SUH)

El Ministerio de Salud de la Nación (Argentina) ha informado en el mes de septiembre, que durante el año 2015 se mantiene la tasa promedio de casos en el 1,09 casos cada 100000 habitantes/año. La región sur del país presenta la tasa de notificación más elevada (Tierra del Fuego, La Pampa y CABA), siendo la provincia de Santa Cruz la que presenta la tasa de notificación más elevada con 2,19 casos cada 100000 habitantes/año.

Fuente: [Reporte Epidemiológico, N° 1655](#).

Ensayo de vacuna contra el Ébola en Sierra Leona

La detección de un nuevo caso de infección por el virus de Ébola en Sierra Leona, después de casi tres semanas en que no se habían registrado casos, ha puesto en marcha la primera utilización de una vacuna experimental contra esta enfermedad mediante vacunación perifocal en el país africano.

Un equipo de expertos en este tipo de medida preventiva se ha desplazado desde Conakry (Guinea) para unirse al amplio equipo de la OMS y el Ministerio de Salud que trabajan en el distrito donde se notificó el nuevo caso. Ya se ha iniciado la búsqueda del origen del contagio del virus y de todas las personas que puedan haber estado en contacto con la persona infectada.

El Dr. Anders Nordström, representante de la OMS en este país, señaló que "aunque nadie deseaba que se registrasen nuevos casos de la enfermedad en Sierra Leona, mantuvimos todos nuestros equipos en alerta y preparados para actuar y cortar de raíz la transmisión".

El sábado 29 de agosto, de este año, un hisopado recogido de una mujer que falleció a los 60 años en la localidad de Sella, Tonko Limba, en el distrito de Kambia, dio un resultado positivo para el virus del Ébola.

El mismo domingo, los miembros del equipo que dirige actualmente el ensayo de vacunación perifocal en Guinea se desplazaron por carretera desde Conakry (Guinea) hasta Kambia para iniciar la vacunación.

El personal que se desplazó desde Guinea fue recibido en Kambia por otro equipo procedente de Freetown que fue formado y preparado la semana pasada por la OMS para responder ante posibles casos nuevos de infección por el virus del Ébola en Sierra Leona.

El ensayo de vacunación perifocal que se lleva a cabo en Guinea es un ensayo de fase III dirigido por la OMS y sus asociados cuyo objetivo es comprobar la eficacia de la vacuna VSV-EBOV desarrollada por Merck, Sharp & Dohme*.

Los resultados provisionales publicados en julio de este año indican que la vacuna previene eficazmente la enfermedad por el virus del Ébola.

La estrategia de vacunación perifocal consiste en vacunar a todos los contactos, es decir, a las personas que han estado en contacto con un individuo en el que se confirmó la infección por el virus (un "caso"), así como a todos los contactos de tales contactos.

Tras la publicación de estos resultados, el Gobierno de Sierra Leona pidió que se extendiese el ensayo a su país. La Oficina de la OMS en Sierra Leona envió de inmediato un equipo a Guinea para organizar esta ampliación del ensayo y velar por el correcto cumplimiento de los procedimientos y protocolos. La OMS y sus asociados impartieron una formación a 18 trabajadores sanitarios sierraleoneses sobre la aplicación del protocolo del ensayo.

La Dra. Margaret Lamunu señaló que "el objetivo de esta formación fue garantizar que los equipos estén listos para efectuar rápidamente la vacunación perifocal en caso de que se confirmen nuevos casos de Ébola en Sierra Leona". La Dra. Lamunu es la coordinadora técnica de la respuesta de la OMS al Ébola en Sierra Leona y dirige la extensión de la vacunación perifocal del ensayo a este país.

Varias instituciones internacionales trabajan de forma coordinada en el ensayo de la vacuna contra el Ébola en Guinea. La OMS es el organismo que promueve el ensayo y establece el procedimiento que debe seguirse, mientras que tanto la propia OMS como el Ministerio de Salud de Guinea, Médicos sin Fronteras (MSF), Epicentre y el Instituto Noruego de Salud Pública son las entidades que lo ejecutan. En Sierra Leona, el Ministerio de Salud y la OMS son las instituciones que llevan a cabo el ensayo, con el apoyo del equipo encargado del ensayo de vacunación contra el virus del Ébola en Guinea.

El ensayo está financiado por la OMS y recibe ayudas de Wellcome Trust; el Departamento para el Desarrollo Internacional del Reino Unido; el Ministerio de Asuntos Exteriores de Noruega; el Instituto Noruego de Salud Pública, a través del Consejo de Investigación de este país; el Gobierno del Canadá, a través del Organismo de Salud Pública, el Instituto de Investigación Sanitaria, el Centro de Investigación para el Desarrollo Internacional y el Departamento de Relaciones Exteriores, Comercio y Desarrollo de este país; y MSF.

El equipo encargado del ensayo está integrado por expertos de la Universidad de Berna, la Universidad de Florida, de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, el Organismo de Salud Pública de Inglaterra y European Mobile Laboratories, entre otros.

Fuente: [WHO](#)

Plan estratégico de Australia para la producción de carnes rojas-MISP 2020

El gobierno y el sector privado de Australia han elaborado un Plan estratégico para la producción de carnes rojas (bovinos y ovinos) para el año 2020 con proyección al 2030, fijando las prioridades para la industria productora, procesadora y la exportación de animales vivos. Este Plan estratégico ha sido elaborado con la participación y consulta a todos los sectores interesados, tanto del sector público como privado, en particular las agencias Federales y territoriales, el CSIRO, la universidad y el sector de agronegocios. Se recomienda su lectura ya que representa un modelo de plan de acción con identificación de prioridades.

Fuente: [RMAC](#)

Nuestras vidas dependen de la salud del planeta

En el día del medio ambiente la Dra. María Neira ha preparado un informe sobre la relación entre el medioambiente y la salud del planeta donde se indica que cada día dependemos de la biodiversidad (la enorme variedad de la vida existente en la Tierra) para mantenernos vivos y sanos. El aire que respiramos, el agua que bebemos, los alimentos que comemos y los medicamentos que tomamos son, todos ellos, productos de un planeta sano.

Sin embargo, nuestro mundo y la diversidad biológica que alberga están en peligro. La deforestación, la contaminación, las emisiones de gases de efecto invernadero, el secamiento de los humedales, el cambio climático, la globalización y otros factores de la vida moderna están provocando la desaparición de especies y dañando los ecosistemas a una escala sin precedentes.

Cuando dañamos la Tierra, dañamos nuestra propia salud. Los seres humanos somos tan susceptibles como cualquier otra especie.

"Muchos de los retos sanitarios mundiales que afrontamos actualmente, incluidas las enfermedades infecciosas, la malnutrición y las enfermedades no transmisibles, están vinculados al deterioro de la biodiversidad y los ecosistemas."

1. Alimentos limitados y producción de medicamentos

A medida que aumenta la población mundial recrudece la competencia por la tierra y los recursos hídricos para producir alimentos, energía y vivienda.

Necesitamos una amplia variedad de vida animal y vegetal que posibilite la nutrición humana adecuada, de modo que las poblaciones no caigan en la malnutrición ni en la obesidad. Una biodiversidad rica genera ecosistemas que controlan naturalmente las plagas, los nutrientes que requiere el suelo para producir cultivos sanos, y los insectos necesarios para polinizar especies tales como olivos, almendros y manzanos.

Dependemos de la biodiversidad para producir medicamentos tradicionales y contribuir al desarrollo de productos farmacéuticos que mantengan sanas a nuestras comunidades. La biodiversidad de la flora proporciona beneficios para la salud y la economía, dado que las plantas han sido la principal fuente natural de medicamentos hasta el presente, desde la aspirina hasta los antineoplásicos. Cuando perdemos especies vegetales perdemos la oportunidad de descubrir posibles medicamentos en el futuro.

2. Mayor contaminación, menos agua potable

Los cambios en el medio ambiente también amenazan el abastecimiento de agua potable. Los ecosistemas ayudan a regular el flujo de agua y el volumen de sedimentos y contaminantes en nuestros recursos hídricos. Se estima que más de 768 millones de personas dependen todavía de suministros de agua deficientes cuyos niveles de contaminación suelen ser elevados. La pérdida de biodiversidad reduce la capacidad del planeta para limpiarse a sí mismo de esos contaminantes, lo que conlleva la aparición de enfermedades transmitidas por el agua o relacionadas con ella.

Debido a la urbanización constante, la contaminación del aire está perjudicando la salud de la vida humana y de los ecosistemas. La OMS estima que, en todo el mundo, 1 de cada 8 defunciones se deben a la contaminación del aire, lo que convierte a este factor en el mayor riesgo sanitario medioambiental. También está perjudicando la vida de la flora necesaria para regular la calidad del aire.

3. Protección del mundo viviente

A pesar de que la biodiversidad no incumbe a las funciones tradicionales del sector de la salud, es vital que quienes trabajamos en el ámbito de la salud pública cooperemos con otros sectores, especialmente los dedicados a la preservación, el uso y la gestión

sostenibles de los recursos naturales, con el fin de asegurar que la salud humana sea una de las máximas prioridades en las políticas medioambientales.

Desde 2000 el mundo ha realizado progresos hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Se sacó de la pobreza a muchas personas; se amplió el acceso al agua potable y se redujo la propagación del VIH y el paludismo. Sin embargo, los problemas sanitarios mundiales que afrontaremos en los próximos años dependerán de la manera en que gestionemos los cambios medioambientales derivados de la pérdida de biodiversidad y de las respuestas que les demos.

Recientemente, la OMS publicó junto con el Convenio sobre la Diversidad Biológica un nuevo informe titulado Connecting Global Priorities: Biodiversity and Human Health-A State of Knowledge Review. Esperamos que ese informe sea una referencia útil a los fines de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y la Agenda para el Desarrollo Después de 2015. El mundo se fija nuevos objetivos, y ello ofrece una oportunidad única para poner de relieve el papel de la biodiversidad como una base esencial, tanto en lo concerniente al desarrollo sostenible como a la salud humana.

En el Día Mundial del Medio Ambiente, instemos a todos a adoptar medidas para mantener sano nuestro planeta. Todos nosotros tenemos una función que cumplir, empezando por la protección de los recursos naturales y la moderación del consumo. Después de todo, sólo hay una Tierra, pero 7000 millones de personas viven en ella y dependen de sus preciosos recursos.

Fuente: [WHO](#)

Informe de la EFSA sobre el Scrapie

Una reciente revisión científica de la Agencia Europea para la Seguridad Sanitaria de los Alimentos (EFSA), sobre los riesgos potenciales del Scrapie para la salud humana reitera las conclusiones de un análisis semejante realizado en 2011, "no hay prueba científica de que el Scrapie clásico pueda ser transmitido de los animales al hombre bajo condiciones reales". El nuevo estudio tomó en consideración los resultados obtenidos sobre la transmisión del Scrapie Clásico de ovinos a ratones modificados genéticamente. (Cassard et. al, Nature Communications 2014).

Fuente: [EFSA](#)

Informe del IARC sobre el Glyphosato

La Agencia para la Seguridad Sanitaria de los Alimentos Europea (EFSA) ha de examinar el riesgo del Glyphosato para la salud pública de acuerdo a los últimos resultados obtenidos por la Agencia Internacional de investigación del Cáncer (IARC). Los resultados de esta investigación estarán listos hacia fin de 2015 y serán públicos. El IARC informó a fines de marzo de este año, sobre evidencias de una asociación entre exposición al Glyphosato y el desarrollo de cánceres del tipo de linfomas no-Hodgkin y cáncer de pulmón.

Fuente: [EFSA](#)

Video sobre Hidatidosis

La Sociedad Chilena de Zoonosis informa que se encuentra disponible en su sitio Web un video documental sobre "La Hidatidosis" realizado por LIMBO y que cuenta con información técnica y educativa sobre la enfermedad y su control.

Fuente: [YouTube](#)

Brote de Salmonella Enteritidis en Canadá

Las autoridades de Salud Pública de Canadá han detectado un brote de Salmonella Enteritidis Infantil en 8 provincias de Canadá que ha afectado a un número aún no bien definido de personas (34). El origen de la epidemia no ha sido identificado.

Fuente: [PROMED](#), [PHAC-ASPC](#), [Healthmap](#)

Noticias

IV Reunión Interacademias Argentina-Uruguay

La Academia Nacional de Agronomía y Veterinaria de la República Argentina invita a la Jornada "La Seguridad Sanitaria de los Alimentos y la Salud Pública", dentro del marco de la IV Reunión Interacademias entre esta corporación y las Academias Nacionales de Medicina de la República Argentina y las Academias Nacionales de Medicina y de Veterinaria de la República Oriental del Uruguay. Auspicia este encuentro el Instituto Argentino de Promoción de la Carne Vacuna, IPCVA.

La misma se llevará a cabo en la sede de la ANAV en Avenida Alvear 1711, 2º piso de la Ciudad de Buenos Aires, a partir de las 9:00 horas del día 13 de noviembre de 2015.

Fuente: [ANAV](#)