



## Editorial

### **Peste Porcina Africana. El peor escenario.**

La Peste Porcina Africana (PPA) es una enfermedad viral de los suidos, causada por un virus ADN de la familia Asfivirus, de la que es el único miembro conocido. La enfermedad tiene una alta tasa de morbi-mortalidad y a la fecha no se dispone de vacunas, por lo que su control es a través del sacrificio, la destrucción de los cadáveres y la implementación de estrictas condiciones de bioseguridad. El contagio puede producirse por contacto, por vía aerógena, por el agua de bebida o de productos porcinos infectados, a través de garrapatas (*Ornithodoros* sp) y suidos silvestres. El virus tiene una resistencia extrema a la temperatura y pH, lo que dificulta su eliminación de materiales infectados.

Desde hace varios años venimos alertando desde esta Editorial sobre el tema; sin embargo, la rápida transmisión intercontinental (África, Europa, Asia) y de varios países insulares de Asia, las dificultades en la contención en Europa y el endemismo crónico en África nos indican que el nivel de riesgo externo para países y regiones libres se ha incrementado en forma significativa.

Desde su eliminación de Europa en 1995 (a excepción de Cerdeña donde permaneció en forma endémica en la población de cerdos silvestres) y hasta hace pocos años la PPA permanecía en forma endémica en varios países de África. Sin embargo, reapareció en Georgia en 2007 y desde allí en 2014 comenzó a propagarse a la población de cerdos silvestres y domésticos de otros países de Europa afectando a Bélgica, Bulgaria, Checoslovaquia, Georgia, Hungría, Moldavia, Rumania, Serbia y Eslovaquia. Con la detección de la enfermedad en agosto de 2018 en China, continúa su expansión por Asia afectando además a Laos, Mongolia, Myanmar, Corea del Norte, Corea del Sur, Filipinas, Timor Leste y posiblemente otros países vecinos del SEA que aún no han confirmado en forma oficial (OIE) su presencia.

La extraordinaria supervivencia del virus ha permitido que los sistemas cuarentenarios de varios países (Australia, Japón, Irlanda del Norte, Filipinas, Corea del Sur, Taiwán y Tailandia) detectaran la presencia del virus en productos porcinos provenientes de China, productos que fueron confiscados y destruidos. Esto indica que la infección está ampliamente distribuida en China y el riesgo de transmisión (ingreso) de la enfermedad por esa vía es muy alto. En el intento de controlar la enfermedad, las autoridades sanitarias de China han destruido un 30% de su población porcina, y si bien su stock porcino es el mayor del mundo, la recuperación de su sistema productivo con la condición de endemismo de la PPA será solo bajo estrictas normas de bioseguridad y ha de tomar al menos una decena de años, por lo que aumentará su demanda de

carnes y derivados porcinos de los proveedores externos. A la fecha, los continentes de América y Oceanía están libre de la enfermedad.

Sin embargo, la comprobada difusión transcontinental de la enfermedad debe alertar a nuestros sistemas sanitarios nacionales y regionales a extremar las medidas de prevención efectiva de su entrada, mediante la identificación del riesgo externo, el alerta sanitario a nivel cuarentenario y la preparación para una eventual contingencia.

Por sus características, la introducción de la PPA en América resultaría catastrófica para la producción de alimentos de origen porcino, en particular para nuestro país que se encuentra en pleno proceso de desarrollo de su industria porcina.

Fuentes: [PROSAIA](#); [Bloomberg](#); [OIE](#)

---

### **Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)**

En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial patogénico similar.

De acuerdo con lo notificado hasta el 13/12/2019, durante el año 2019 (SE1 a SE48), se notificaron 287 casos. Este número es inferior al promedio de casos para el mismo período de los últimos 5 años 2014-2018. La incidencia acumulada hasta la SE48 de 2019 asciende a 0,71 casos cada 100.000 habitantes. De los casos notificados, 230 (80%) correspondieron a menores de 5 años, siendo la incidencia acumulada en el año 2019 hasta la SE48 para este grupo de 6,52 casos cada 100.000 menores de 5 años

Fuente: [MinSal](#)

---

### **Sarampión**

De acuerdo a las autoridades sanitarias, entre la semana epidemiológica 1 y la 50 se registraron 88 casos confirmados de sarampión, de los cuales 86 son locales 2 y fueron detectados en España. El Ministerio de Salud, a través del Boletín Epidemiológico, a su vez informó que, de los detectados en el país, 7 son casos importados o relacionados a la importación y 79 no cuentan con antecedentes de viaje o vínculo con casos importados. La fecha de sarpullido del último caso confirmado fue el 3 de diciembre.

Se trata del peor brote de la enfermedad registrado en el país desde el año 2000. La última muerte había sido informada en 1998 y, desde entonces, se reportaron casos importados o relacionados con la importación, brotes que pudieron controlarse antes de los 12 meses, por lo que se evitó perder el status de "país libre de sarampión" alcanzado en 2000 y certificado en 2016 por la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

El mayor número de casos confirmados de sarampión corresponden menores de un año de edad, seguido de los grupos de 1 a 4 años y el siguiente grupo más afectado son los adultos de 20-40 años.

Fuente: [ProMed](#); [Boletín integrado de vigilancia](#)

---

### **Neumonía – China**

Las autoridades sanitarias de China están investigando un brote de neumonía en Wuhan, provincia de Hubei, con 44 casos confirmados, de los cuales 11 son de gravedad y con más de 120 personas en cuarentena. Aún no pudo ser confirmado el patógeno responsable, aunque fueron descartadas varias infecciones respiratorias como la gripe e influenza aviar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que ya fue activado un equipo de gestión de incidentes para estudiar los casos de neumonía en Wuhan con el fin de “garantizar que los sistemas de detección de enfermedades sean sensibles, los canales de comunicación estén abiertos y los informes sean rápidos en toda la región”.

Fuente: [BBC](#); [RT](#)

---

### **Chikungunya - Brasil**

El número de casos de chikungunya en Río de Janeiro presentó un aumento de 298% entre 2018 y 2019. Las autoridades registraron 37.973 casos de la enfermedad entre enero y noviembre de este año, mientras que en el mismo período de 2018 se registraron 9.545.

Los barrios de la Zona Oeste de la ciudad concentran más de la mitad de los casos registrados (19.117). El virus fue detectado por primera vez en la ciudad en 2015, en 2017 se informaron

1.820 personas infectadas, durante todo 2018 se contabilizaron 10.746 casos y, hasta noviembre del corriente, la cifra casi se triplicó con 37.973 registros.

El número total de casos en todo el estado de Río de Janeiro también es extremadamente elevado, con 84.614 registros y, de acuerdo a la OPS, en todo el país se presentaron 93.000 casos confirmados durante 2019.

Fuente: [Globo.com](#); [MinSal](#)

---

### **Listeriosis – EEUU**

El CDC está llevando a cabo una investigación por un brote de listeriosis relacionado con huevos cocidos en varios estados de EEUU.

Los primeros casos asociados a este brote se produjeron en 2017 y, hasta la fecha, se informaron 7 casos con 1 muerte y cuatro hospitalizados en 5 estados.

De acuerdo a las investigaciones, la fuente serían huevos duros producidos por una empresa en Gainesville, Georgia y la empresa estaría retirando varios productos que los contienen del mercado.

Fuente: [Food Safety](#)