



NEWSLETTER ONE HEALTH - DICIEMBRE 2021

Coronavirus

Al 30 de noviembre, los casos de COVID-19 superan los 262 millones diagnosticados a nivel mundial, con más de 5,2 millones de muertes registradas. En Argentina, los casos detectados superan los 5,32 millones y 116.554 muertes (2.546 fall./mill. hab).

Perú sigue siendo el país con mayor cantidad de fallecidos por millón de habitantes, habiendo alcanzado los 5.983, con más 201 mil muertes y 2.23 millones de casos informados. Le siguen Bulgaria, Bosnia y Herzegovina, Montenegro y Macedonia del Norte mientras que, en cantidad total de casos informados, EE.UU. aún encabeza la lista con más de 49,3 millones, seguido por India con 34.58 y Brasil con más de 22.

En Argentina, más de 36 millones de personas recibieron la primera dosis de la vacuna, de las cuales casi 30 millones completaron el esquema de vacunación.

Nueva variante

La variante B.1.1.529 se notificó por primera vez a la OMS el 24 de noviembre de 2021. El primer caso conocido de infección por esta variante se confirmó en Sudáfrica, en una muestra tomada el 9 de noviembre de 2021. La variante B.1.1.529 presenta un gran número de mutaciones, algunas de las cuales son preocupantes. Las pruebas iniciales indican que el riesgo de reinfectarse por esta variante es mayor que con otras variantes preocupantes y, al parecer, el número de casos que ocasiona están aumentando en casi todas las provincias sudafricanas. La OMS le ha dado el nombre de variante Ómicron y la ha designado como variante preocupante.

Las autoridades sanitarias de los Países Bajos informaron que la nueva variante de covid-19, Ómicron, estaba presente en el país antes de lo que se pensaba, habiéndose hallado en dos muestras tomadas entre el 19 y el 23 de noviembre, antes de que Sudáfrica informara por primera vez sobre el hallazgo de esta mutación.

No está claro si quienes dieron positivo en las pruebas en Países Bajos habían visitado Sudáfrica. Sin embargo, aunque las muestras revelan que Ómicron estaba en Países Bajos antes de lo que se pensaba, no son anteriores a los casos en el sur de África.

El Centro Europeo para el Control y la Prevención de Enfermedades (ECDC) registró al 1 de diciembre 59 casos de esta cepa en 11 países de la UE/EEE (Austria, Bélgica, Chequia, Dinamarca, Francia, Alemania, Italia, Holanda, Portugal, España y Suecia).

Unión Europea

Desde octubre y principios de noviembre se observa un incremento en la notificación de casos, hospitalizaciones y admisiones en terapia intensiva en la mayoría de los países de la Unión Europea y del Espacio Económico Europeo (UE/EEE) luego de un período de disminución en agosto y septiembre de 2021. Esta situación se dio por la circulación de la variante Delta (B.1.617.2) en un contexto de vacunación insuficiente y relajación de las medidas de prevención no farmacológicas (mascarilla, distanciamiento, ventilación, lavado de manos). Mientras que la prevalencia de COVID-19 es particularmente alta en un número de países con bajas tasas de vacunación, existe evidencia de un aumento de casos aún en los países con más cantidad de vacunados.

Al 24 de noviembre, el 65.4% de la población total y el 76.5% de la población adulta de la EU/EEA ha sido vacunada contra COVID-19 con el esquema completo.

Evidencia disponible de Israel y RU muestra un aumento significativo en la protección contra infección y afección severa luego de una tercera dosis en todos los grupos a corto plazo.

Noviembre 2021

Fuentes: [Worldometers](#); [OMS](#); [BBC](#); [ECDC](#); [ECDC](#)

Herpesvirus equino 1 (EHV-1) – Primera aislación en el país

También conocido como el virus de la rinoneumonitis equina, el Herpesvirus equino 1 fue detectado recientemente por la técnica de PCR por el laboratorio del INTA, a partir de un brote de la enfermedad detectado por el SENASA en dos equinos hembra con presencia de sintomatología nerviosa en la localidad bonaerense de Pilar.

Si bien se trata de un virus que está desde hace años presente en el país, en este caso se dio la presentación del cuadro neurológico asociado a la infección con EHV-1 y la confirmación del diagnóstico de EHV-1 a partir del mismo. En Argentina nunca se había podido aislar el virus a partir de un animal neurológico.

La enfermedad fue diagnosticada en animales que ingresaron al Hospital Veterinario de San Isidro –provincia de Buenos Aires- con un cuadro de enfermedad neurológica (ataxia e incoordinación).

En el caso del brote actual en Argentina, y de acuerdo a lo comunicado por el SENASA, hasta la fecha murieron dos caballos.

En los últimos 10 años, la Mieloencefalopatía por Herpesvirus (EHM) ha sido considerada una enfermedad emergente en los equinos, debido al incremento en los casos de manifestación clínica en el mundo y a sus consecuencias sobre la industria equina mundial.

Su importancia radica en las pérdidas económicas que produce por sus efectos clínicos directos como abortos, enfermedad neurológica pudiendo llegar a la muerte del animal. En un brote producido recientemente en Europa –entre febrero y marzo de este año- murieron 18 caballos como consecuencia de esta infección, viéndose afectados un total de 800 caballos.

El Alfaherpesvirus equino 1 (EHV-1) es un patógeno altamente distribuido en las poblaciones equinas a nivel mundial y se caracteriza por producir enfermedad respiratoria leve, abortos, mortalidad perinatal y mieloencefalopatía.

La vacunación es la principal medida de prevención contra el EHV-1 y debe incluirse en un plan sanitario racional, debido a que el virus es endémico.

Noviembre 2021

Fuente: [INTA](#)

Alerta epidemiológica ante el aumento de casos de fiebre paratifoidea en Salta

En ocasión del aumento sostenido de casos de fiebre paratifoidea en la provincia de Salta, y en el marco de un comportamiento estacional en los últimos cuatro años, el Ministerio de Salud de Argentina y de la provincia de Salta emitieron una alerta con el propósito de informar sobre la situación de riesgo, intensificar las actividades de vigilancia epidemiológica, control de casos y contactos, así como de prevención y control.

Situación actual

En la provincia de Salta, desde la semana epidemiológica (SE) 47 del año 2017 se registran casos de fiebre paratifoidea, con aumento en las notificaciones cada año y marcada estacionalidad. Los aislamientos fueron confirmados por el Laboratorio Nacional de Referencia como *Salmonella* entérica subespecie entérica serovar Paratyphi B. En 2021 se registraron en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud 1.088 notificaciones de fiebre tifoidea y paratifoidea, hasta la SE 45, de las cuales 1.069 corresponden a residentes en la provincia de Salta, principalmente en la ciudad capital y municipios aledaños. El mayor número de casos se dio en las primeras semanas del año, disminuyendo hasta el otoño/invierno y volviendo a registrarse un aumento de casos sostenido desde la SE 32, rondando las 100 notificaciones en la SE 45. En relación a la distribución por grupos etarios, si bien se registran casos en todas las edades, 63% de los casos notificados en el presente año se registró en menores de 15 años.

Esta bacteria se transmite entre seres humanos por vía fecal-oral cuando la comida o el agua están contaminadas.

Noviembre 2021

Fuentes: [Ministerio de Salud Argentina](#); [Ministerio de Salud Argentina](#)

Peste Porcina Africana - PPA

Desde la primera detección de la Peste porcina africana (PPA) en Rusia en el año 2007, la enfermedad se fue diseminando por la región, y se confirmó finalmente su presencia en otros países de la región como Ucrania (2012) y Bielorrusia (junio de 2013), que comparten frontera con países de la Unión Europea (UE). En 2014, dentro de la UE, se confirmó la presencia del virus de la PPA en jabalíes y/o en explotaciones de cerdo doméstico en Lituania, Letonia, Estonia y Polonia. Durante los años 2019 y 2020, y desde comienzos de 2021, ha continuado la misma tendencia que en años anteriores, con un acusado aumento de casos en verano, confirmándose por primera vez a finales de julio de 2019 la presencia de la enfermedad en Eslovaquia y en Serbia, mientras que en 2020 se detectó por primera vez en Grecia en cerdo doméstico. En Alemania, el número de focos de la enfermedad ha crecido rápidamente a lo largo de los últimos meses. El 10 de septiembre de 2020, el país comunicó la aparición de PPA por primera vez en su territorio con su detección en el cadáver de un jabalí en el estado federal de Brandeburgo, cerca de la frontera con Polonia. Desde el inicio del brote hasta el 1 de noviembre de 2021 se han notificado un total de 2.334 focos en jabalíes (403 en 2020 y 1.931 en 2021), todos ellos localizados en la zona este del país, próximos a la frontera con Polonia.

Por su parte, en Rusia, desde comienzos del año 2019 y hasta la actualidad, se ha producido un continuado goteo de casos, tanto en cerdo doméstico como en jabalí. Según la información publicada por la OIE (Organización Mundial de Sanidad Animal), durante este período Rusia ha declarado 754 focos afectaron a 131.225 cerdos domésticos y 801 jabalíes.

Noviembre 2021

Fuentes: [Diario Veterinario](#); [Diario veterinario](#); [OIE](#)

Influenza aviar altamente patógena

La Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) llama a una mayor vigilancia de la influenza aviar frente al aumento de los brotes en aves de corral y silvestres.

Desde el 1 de mayo de 2021, se confirmaron brotes de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) en aves de corral y silvestres en 41 países de diferentes regiones. Presente en la actualidad en África, Asia y Europa, la enfermedad representa una amenaza para la estabilidad económica, la seguridad alimentaria

y los medios de subsistencia. Conocida comúnmente como “gripe aviar”, la influenza aviar es una enfermedad muy contagiosa, que afecta a numerosas especies de aves de corral, así como a aves de compañía y silvestres; también puede afectar a los seres humanos de forma ocasional. Se trata de una compleja enfermedad causada por virus divididos en múltiples subtipos, cuyas características genéticas evolucionan con gran rapidez. En los últimos años, numerosos subtipos de los virus de la IAAP circularon en diversas poblaciones de aves en una amplia escala geográfica. En 2021, la notificación de una variabilidad genética sin precedentes de los subtipos generó un panorama complejo desde el punto de vista epidemiológico. Los subtipos H5N1, H5N3, H5N4, H5N5, H5N6 o H5N8 circulan actualmente en las poblaciones de aves de corral y silvestres de todo el mundo.

El modelo estacional de la influenza aviar se ha estudiado y demostrado a lo largo de la última década, con la mayoría de los brotes registrados durante el invierno del hemisferio norte. Durante el pasado mes de octubre, ya se notificaron alrededor de 16.000 casos de IAAP en aves domésticas y silvestres, lo que indica un aumento del riesgo de circulación del virus. En pocos casos la enfermedad también representa un riesgo para la salud humana y, hasta el momento, se han asociado algunos casos humanos recientes al subtipo H5N6, actualmente en circulación. Por lo tanto, la influenza aviar constituye una de las prioridades de la Alianza Tripartita (FAO, OIE y OMS) y debe tratarse en base al enfoque Una sola salud.

Influenza aviar en Noruega

Las autoridades sanitarias de Noruega informaron la detección del virus de la Influenza Aviar en un establecimiento productivo de 7,500 ponedoras en Rogaland. Esta es la primera vez que se detecta IA en animales de un establecimiento comercial en Noruega.

Noviembre 2021

Fuentes: [OIE](#); [Outbreak News Today](#)