



## NEWSLETTER ONE HEALTH – Mayo 2025

[www.prosaia.org](http://www.prosaia.org)

---

### Editorial

#### El Análisis y Evaluación de Riesgo en la sostenibilidad de los sistemas sanitarios

La situación sanitaria nacional e internacional con respecto a la prevención y el control de las enfermedades transfronterizas que afectan de forma sustantiva a la producción y el comercio de animales y productos, y que pueden comprometer seriamente la situación sanitaria y comercial de Argentina, presenta una serie de oportunidades y limitaciones para adecuar y hacer más efectiva su prevención y control.

Es bien conocida la situación de difusión de la pandemia de Peste Porcina Africana (PPA), que hoy continúa afectando seriamente a la producción y el comercio internacional de cerdos y sus subproductos en países de los cinco continentes (con una reciente re-confirmación en Centroamérica), y sobre la que, solo el sacrificio y destrucción de los animales afectados es la medida recomendada en los casos de ocurrencia. Lamentablemente, las características epidemiológicas de la enfermedad (transmisión por contacto y vectores), que también afecta a especies silvestres (*Suis sp*), dificultan su eliminación una vez introducida, como se demuestra en la mayoría de los países afectados (América, EU, Asia, África).

En nuestro país estamos frente a una situación que requiere medidas preventivas y de control, dado que la enfermedad es considerada exótica, con el objetivo de salvaguardar nuestro sistema productivo porcino. Sin embargo, actualmente se observa un crecimiento alarmante de la población silvestre susceptible en varias provincias, lo que, en caso de introducción de la enfermedad, podría tener consecuencias altamente negativas en cuanto a la perpetuación del virus en esa población y el riesgo constante que esto implicaría para los sistemas de bioseguridad de los establecimientos productores. Por esta razón, resultaría conveniente la ejecución de un Análisis y Evaluación de Riesgo integral, con el fin de identificar los peligros de introducción y potencial diseminación del virus, y proponer las medidas de mitigación que reduzcan la vulnerabilidad del sistema productivo y permitan una prevención eficaz y un eventual control.

Seguramente, el fortalecimiento del sistema sanitario nacional para el alerta temprana —en términos de recursos humanos y equipamiento técnico—, así como la activa participación del sector productor, podrá contribuir al desarrollo e implementación de estas medidas que sean necesarias, que aseguren la sanidad animal y el comercio sanitariamente seguro de animales y productos. Hasta el momento, las medidas de bioseguridad implementadas en países más avanzados que el nuestro y que han sido afectados por la PPA no han resultado del todo satisfactorias. Y dado que no existen vacunas eficaces, la única forma de eliminación del virus sigue siendo el sacrificio y eliminación de los animales infectados y sus contactos, además del control y/o eliminación de la fauna silvestre susceptible.

En relación con la Influenza Aviar, recientemente detectada en Brasil, y que hoy, además de afectar a las especies productoras de alimento de origen aviar, también impacta a otras especies productoras (como el ganado bovino en Estados Unidos, Canadá y otros países), y tiene además en alerta constante en el sector de Salud Pública por su potencial de transmisión zoonótica y su capacidad de originar una epidemia en la población humana. En este contexto, es necesario mantener el sistema de alerta y detección temprana en todo el territorio nacional, con recursos humanos capacitados y equipamiento adecuado para asegurar una rápida y eficaz detección y monitoreo de la circulación viral, tanto en aves silvestres como en animales de producción. Un Análisis y Evaluación de Riesgo integral —considerando factores internos y externos— es la mejor herramienta para identificar peligros y desarrollar medidas de mitigación que disminuyan la vulnerabilidad y respalden, con datos científicos y técnicos, la seguridad sanitaria de los animales y sus productos. Este último concepto tiene implicancias determinantes en la garantía de calidad sanitaria y en la sostenibilidad del comercio internacional. Los recursos del sistema sanitario nacional (SENASA, INTA, CONICET, entre otros), junto con la contribución del sector productivo avícola, podrán apoyar una iniciativa integral y transparente sobre este tema, posicionando al país en términos de seguridad sanitaria de sus productos.

Finalmente, el tema de la Fiebre Aftosa ha cobrado relevancia ante los recientes brotes reportados en Alemania, Hungría, Eslovaquia (virus tipo O) y Turquía (virus SAT 1) en Europa, mientras que la enfermedad continúa afectando a 2/3 de la población bovina mundial, incluso en nuestra región (como es el caso de Venezuela, cuya situación sanitaria es desconocida y en cuyo control y erradicación se han invertido importantes recursos. Argentina ha logrado un control eficaz a *través de la vacunación* en gran parte de la población ganadera, y *sin vacunación* en la región Patagónica, alcanzando un estatus de *equivalencia* sanitaria que, conforme a los estándares internacionales, le permite comercializar animales y productos de manera segura, garantizando su calidad sanitaria. Este logro ha facilitado la

apertura y sostenibilidad de numerosos mercados en América, EU y Asia, incluidos aquellos que históricamente aplicaban el criterio de riesgo “0”.

Un Análisis y Evaluación de Riesgo integral (interno y externo) permitiría identificar con mayor precisión los peligros potenciales a nivel nacional, regional e internacional ante una posible incursión de la Fiebre Aftosa. En consecuencia, podrían desarrollarse e implementarse las medidas de mitigación *necesarias* para asegurar de forma *sostenible* el estatus sanitario adquirido, que posibilite ganar nuevos mercados y garantizar la sostenibilidad del sistema productivo e industrial.

Hasta el presente, no se dispone de información completa y verificable sobre la situación regional (Venezuela) y no hay identificación formal del nivel de preparación de los países que han suspendido la vacunación, respecto a las acciones necesarias para disminuir/mitigar el nivel de vulnerabilidad en que se encuentran al dejar de vacunar. La vacunación sigue siendo el principal —aunque no único— elemento de prevención y control empleado hasta la fecha. *Estamos entrando en el momento de mayor vulnerabilidad regional con respecto a la prevención y el control de la Fiebre Aftosa a nivel regional.*

La ganadería es un sistema productivo cuyo ciclo requiere más de tres años para generar carne comercializable y la industria y el comercio necesitan operar con productos seguros y sostenibles para planificar y consolidar mercados. Las medidas sanitarias que no cuenten con sustento técnico o científico adecuado pueden poner en riesgo el comercio sanitariamente seguro, por lo que deben ser cuidadosamente evaluadas y consensuadas con las contrapartes.

Es por estas razones que resulta necesario fortalecer el Sistema Sanitario Nacional, tanto en recursos humanos como materiales (laboratorios, diagnóstico, control de productos y vacunas), para mantener un alto estándar de calidad. Argentina cuenta con un laboratorio de referencia internacional para Fiebre Aftosa y ha sido determinante en los avances para la efectiva prevención y control de la enfermedad en Argentina, América y el mundo (incorporados a los estándares internacionales- OMSA, EU).

En síntesis, el Análisis y Evaluación del Riesgo es una herramienta de enorme valor para los Sistemas Sanitarios, que permite identificar peligros, desarrollar e implementar medidas de mitigación eficaces y, con base en evidencia científica y técnica, garantizar la sostenibilidad del comercio internacional de animales y productos animales sanitariamente seguros. Esto requiere un compromiso sostenido para generar la mejor información, preparar escenarios para una eventual contingencia y contar con los mejores recursos humanos y materiales disponibles para la realización de esta tarea. Así se logró, en décadas anteriores, el liderazgo sanitario frente al desafío mundial de la “Vaca Loca” (Encefalopatía Espongiforme Bovina-BSE), siendo Argentina uno de los cuatro países que aún

ostenta la condición de “riesgo insignificante” y sin casos autóctonos de la enfermedad.

Alejandro A. Schudel

---

## Fiebre Aftosa

### Bolivia y Brasil libres de FA sin vacunación

Bolivia y Brasil recibieron el reconocimiento oficial como países libres de fiebre aftosa sin recurrir a la vacunación. El anuncio fue realizado durante la 92ª Sesión General de la Asamblea Mundial de Delegados de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA), celebrada en París durante la última semana de mayo.

Desde 2010, Bolivia implementa un programa progresivo de control de la fiebre aftosa, que implica la zonificación y la obtención gradual del estatus de zona libre de fiebre aftosa para cada zona.

Lograr el estatus libre de fiebre aftosa representó un proceso largo y difícil para Brasil, dadas las dimensiones del país y su enorme cantidad de ganado, que incluye más de 234 millones de cabezas de ganado, dividido en 27 estados.

### Hungría controla el brote de FA

Según las autoridades sanitarias de Hungría, el país logró contener exitosamente el brote de fiebre aftosa que afectó cinco granjas cerca de sus fronteras con Eslovaquia y Austria en marzo, el primer caso registrado en el país en más de 50 años. Tras más de un mes y medio sin nuevos casos, trabajos intensivos de desinfección y el sacrificio masivo de ganado, la Unión Europea levantó las restricciones comerciales impuestas durante la crisis. La enfermedad, que no representa peligro para humanos pero afecta gravemente al ganado bovino, porcino, ovino y caprino causando fiebre y ampollas bucales, ya fue erradicada de las granjas afectadas, aunque las autoridades continúan investigando el origen del brote.

Fuente: [WOAH](#) – [OPS/OMS](#) - [Reuters](#)

---

## Brote de infecciones por *Klebsiella pneumoniae* (Kpn) metalobetalactamasa (MBL) no betalactamasa de espectro extendido (BLEE) y *Ralstonia spp* relacionado con la exposición a fentanilo

El 7 de mayo de 2025 un establecimiento del subsector privado de salud de la provincia de Buenos Aires informa sobre un brote de *Klebsiella pneumoniae* (Kpn) metalobetalactamasa (MBL) no betalactamasa de espectro extendido (BLEE) y *Ralstonia spp* en pacientes internados en UTI entre los meses de abril y mayo.

En el marco de la investigación del brote, hallaron ambos patógenos en el cultivo de ampollas de Fentanilo en el establecimiento de origen. A partir de ese momento se tomaron acciones de investigación y control.

Desde el Alerta emitido el 8 de mayo y hasta el 31 de mayo de 2025 se registraron 76 notificaciones al evento Infección por exposición a medicamento contaminado del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) en 12 establecimientos correspondientes a 4 jurisdicciones. En 6 de esos establecimientos -situados en Buenos Aires, CABA y Santa Fe- el Laboratorio Nacional de Referencia ya confirmó 29 casos asociados al brote y otras 29 notificaciones de casos sospechosos de los mismos establecimientos, se consideran asociados por nexo epidemiológico, totalizando 58 casos confirmados. Un caso notificado por la provincia de Neuquén se invalidó por no cumplir con la definición de caso y otros 5 establecimientos se encuentran en investigación en Buenos Aires y Santa Fe.

En cuanto a la evolución clínica, 6 de los 13 establecimientos que notificaron casos hasta el momento registraron casos fallecidos en el SNVS, sumando un total de 34. siendo el sexo y grupo con más fallecimientos el sexo masculino de 45 a 64 años (mediana 57 años). En 5 de los 6 establecimientos que registraron casos fallecidos ya se ha confirmado un foco del brote (al menos un caso en el que se pudo confirmar la asociación al brote por parte del LNR), estando el restante en estudio.

A la totalidad de los casos fallecidos se les suministró previamente el lote de fentanilo de la firma HLB Pharma y su elaborador exclusivo Laboratorios Ramallo, siendo 12 días la mediana entre la administración y el fallecimiento. De todas maneras, aún se encuentra en investigación si la causa del fallecimiento está vinculada al evento en estudio.

Fuentes: [BEN 756](#) - [BEN 757](#) - [BEN 758](#) - [REC 2936](#) - [La Nación](#)

---

## Influenza aviar altamente patógena

El 15 de mayo de 2025, se detectó un brote de influenza aviar altamente patógena (IAAP) en Brasil en una granja comercial del municipio de Montenegro, en el estado de Rio Grande do Sul.

Luego de la confirmación de la ocurrencia de la enfermedad en Brasil, el Senasa instó a reforzar las medidas de bioseguridad y vigilancia en los establecimientos avícolas comerciales del país para reducir el riesgo de ingreso.

El evento se registró a 620 km de la frontera con la Argentina. De acuerdo a lo informado por el Ministerio de Agricultura y Ganadería de Brasil (MAPA), ya se implementaron las medidas de contención y erradicación del brote, el cual constituye el primero en el sistema avícola comercial del país vecino.

Tras la comunicación oficial, el Senasa dispuso como medida de prevención la suspensión de las importaciones de productos y subproductos de origen aviar procedentes de Brasil en los cuales se certifique la condición de país libre de IAAP. Con respecto a la genética aviar, se continuará con el ingreso de aves de un día y huevos fértiles, siempre que procedan de compartimentos reconocidos oficialmente por el Senasa como libres de esta enfermedad. La suspensión de importaciones avícolas también se produjo por parte de China, la Unión Europea, México, Chile, Uruguay y otros países.

El ministro de Agricultura de Brasil indicó que la granja fue desinfectada y se fijó un protocolo sanitario de 28 días para evitar la propagación de la enfermedad. El país no puede declararse libre de la gripe aviar hasta cumplir dicho plazo de espera.

El informe de mayo de la OMSA (Organización Mundial de Sanidad Animal) informa que la nueva temporada de IAAP que comenzó en octubre de 2024, continuó en mayo de 2025 con 12 brotes reportados en aves de corral y 18 brotes en aves no comerciales y mamíferos en América, Asia y Europa. Aproximadamente 2.39 millones de aves de corral murieron o fueron sacrificadas durante el mes, principalmente en América. El número de nuevos brotes y eventos -tanto en aves de corral como no comerciales- notificados mundialmente ha disminuido, lo cual es consistente con la estacionalidad conocida de la IAAP en aves de corral. Las primeras ocurrencias de la enfermedad en aves de corral fueron reportadas en Brasil y Bulgaria, y no se reportó ningún brote en mamíferos durante este mes.

Fuente: [SENASA](#) – [La Nación](#) - [OMSA](#)

---

## Autorización de productos veterinarios por equivalencia

El Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) aprobó una nueva normativa que establece el procedimiento de **autorización por equivalencia para productos veterinarios** registrados y comercializados en una serie de países que cuentan con marcos regulatorios reconocidos internacionalmente.

La medida alcanza a **medicamentos, kits de diagnóstico, vacunas y productos biológicos** destinados a uso veterinario. Para facilitar su ingreso al país, se aceptará la documentación técnica y certificaciones aprobadas por las autoridades sanitarias del país de origen, siempre que se ajusten a los requisitos establecidos por el Senasa.

De acuerdo con las autoridades, esta medida apunta a la reducción de los plazos de aprobación y de costos de productos.

Entre los países incluidos en este reconocimiento se encuentran Estados Unidos, Japón, Suecia, Suiza, Israel, Canadá, Austria, Alemania, Francia, Reino Unido, Países Bajos, Bélgica, Uruguay, Dinamarca, España e Italia. En una segunda instancia, amplió el listado “a los países socios fundadores del Mercado Común del Sur (Mercosur) con estándares equivalentes a la República Argentina” .

Fuentes: [SENASA](#) – [Boletín Oficial](#) - [La Nación](#)