



# **NEWSLETTER ONE HEALTH – Junio 2025**

www.prosaia.org

### Dermatosis nodular contagiosa en Europa Occidental

La confirmación casi simultánea de los primeros casos de Dermatosis Nodular Contagiosa (DNC) o Lumpy Skin Disease (LSD) en Italia y Francia durante junio de 2025 representa un punto de inflexión epidemiológico sin precedentes en Europa occidental.

Italia reportó su primer caso el 21 de junio en Cerdeña y días después otro en la región continental, seguido por Francia que confirmó el 30 de junio su primer brote en una explotación ganadera de Savoie, región alpina francesa, marcando la expansión más occidental de esta enfermedad viral que durante décadas se mantuvo confinada al continente africano.

El pasado 23 de junio de 2025, los Servicios Veterinarios Oficiales (SVO) de Italia notificaron oficialmente la aparición del primer foco de DNC/LSD en el país, en la isla de Cerdeña. La enfermedad fue detectada en una granja bovina situada entre los municipios de Nuoro y Orania, en el corazón de la provincia de Nuoro. El 25 de junio un segundo foco fue informado en la región de Lombardía, lo que supone la detección de la enfermedad en territorio continental italiano.

Este segundo foco fue detectado en una explotación de 291 animales de ganado bovino localizada en el municipio de Porto Mantovano, en la provincia Mantua, en el centro de la región de Lombardía. Según han informado las autoridades italianas, el mismo estaría vinculado epidemiológicamente con el primer caso en Cerdeña, al tratarse de animales que recientemente se habían movido desde la explotación afectada. Sólo un animal del establecimiento presentaba sintomatología y lesiones compatibles con la enfermedad. Tras la toma de muestras, se confirmó la infección por detección de genoma viral por PCR-RT en el Laboratorio Nacional de Referencia italiano (CRN CESME).

El primer caso francés fue detectado el 30 de junio de 2025 en Savoie, región alpina fronteriza con Italia. Las autoridades francesas del Ministerio de Agricultura confirmaron que se trata del primer brote histórico de DNC/LSD en territorio

francés, implementando inmediatamente restricciones de movimiento de ganado para contener la propagación viral.

La proximidad geográfica entre el foco lombardo italiano y el brote de Savoie plantea interrogantes críticos sobre posibles rutas de transmisión transfronteriza, ya sea por movimiento de animales, vectores artrópodos o productos derivados del ganado.

El virus de la dermatosis nodular contagiosa (LSDV), perteneciente a la familia *Poxviridae* y al género *Capripoxvirus*, ha demostrado una capacidad de expansión geográfica alarmante en los últimos años, estableciéndose progresivamente en regiones de Asia y Europa donde anteriormente no existía. Desde su detección hace casi un siglo en el sur de África, la enfermedad demostró un patrón de propagación gradual durante casi un siglo, con períodos de estabilización regional seguidos de saltos geográficos significativos, particularmente el salto de África a Kuwait en 1986, su expansión en Medio Oriente y su paso posterior a Europa (Grecia, Balcanes, Croacia, Serbia) en 2015.

En el ganado bovino, la enfermedad suele ser de curso lento y progresivo con fiebre, abatimiento, anorexia, salivación excesiva, secreción óculo-nasal, agalaxia y pérdida de peso. Lo más característico es la aparición de lesiones en piel en forma de nódulos y tumefacciones, que se necrosan y normalmente se infectan de forma secundaria dando lugar a lesiones supurativas que finalmente se secan y forman costras de gran grosor que caen al suelo, donde el virus se puede mantener viable durante varios meses. La enfermedad sigue un curso progresivo a nivel de rebaño no presentando una aparición explosiva. Se trasmite por contacto directo, por vías indirectas a través de fómites contaminados y de forma muy efectiva a través de vectores mecánicos tales como moscas, tábanos y garrapatas.

La enfermedad no es zoonótica y las personas no son susceptibles a la infección por contacto con los animales ni por ingestión de productos derivados de ellos.

Fuente: <u>Diario veterinario</u> – <u>Asajajaen</u> – <u>Agronews Castilla y Leon</u> – <u>Vet Med Int</u> – <u>Uk gov</u> - <u>Agrodigital</u> - <u>Reuters</u>

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 informó 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 y, en virtud de estos datos, se prohibió el uso, la comercialización y la distribución en todo el territorio nacional del producto.

También se publicó la Disposición N°3158/25, de la ANMAT, por la cual **se inhiben** las actividades productivas de la firma HLB PHARMA GROUP S.A. con planta sita en la provincia de Buenos Aires, donde se prohíbe el uso, distribución y comercialización en todo el territorio de la República Argentina de todos los productos registrados a nombre de la firma, hasta que se hallen las condiciones técnicas y sanitarias para levantar la presente medida. Además, en la misma Disposición, **se inhibe las actividades productivas de la firma LABORATORIOS** RAMALLO S.A. en la provincia de Buenos Aires, debido a que las ampollas habrían sido elaboradas en las instalaciones de esta firma.

El Ministerio de Salud de Argentina fue aceptado el 3 de julio como querellante en la causa en respuesta a la solicitud fundamentada "en el interés legítimo del Estado Nacional de contribuir al esclarecimiento del caso y garantizar la protección de la salud pública".

#### Actualización de la situación epidemiológica en Argentina

Desde el Alerta emitido el 8 de mayo y hasta el 4 de julio de 2025 se registraron 98 notificaciones al evento Infección por exposición a medicamento contaminado del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) en 19 establecimientos correspondientes a 4 jurisdicciones. En 10 de esos establecimientos -situados en Buenos Aires, CABA y Santa Fe- el Laboratorio Nacional de Referencia ya confirmó 39 casos asociados al brote y otras 37 notificaciones de casos sospechosos de los mismos establecimientos, se consideran asociados por nexo epidemiológico, totalizando 76 casos confirmados. El resto de las provincias del país no han notificado casos sospechosos hasta el momento.

En cuanto a la evolución clínica, 11 de los 19 establecimientos que notificaron casos hasta el momento registraron casos fallecidos en el SNVS, sumando un total de 53, siendo el sexo masculino el más afectado y el grupo etario con más fallecimientos los mayores de 70 años (mediana 59 años). En 8 de los 11 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 mencionado siendo 12 días la mediana entre la



administración y el fallecimiento. Cabe destacar que, en todos los casos, eran pacientes que se encontraban previamente internados por otras causas y se les administró el medicamento en contexto de la intervención que cada uno requería por su estado clínico.

Fuentes: <u>BEN 756</u> – <u>BEN 757</u> – <u>BEN 758</u> – <u>BEN 762</u> – <u>BEN 763</u> - <u>REC 2936</u> – <u>La Nación</u>

#### Brote de Fiebre Aftosa en Turquía

Turquía ha implementado el cierre temporal de todos los mercados de ganado como medida de emergencia sanitaria para controlar la propagación de un brote de fiebre aftosa. Esta decisión, anunciada por el Ministerio de Agricultura turco, responde a la detección de un nuevo serotipo del virus.

El incremento en la propagación del virus se atribuye al intenso movimiento de animales registrado durante la festividad religiosa musulmana Eid al-Adha, celebración que tradicionalmente involucra el sacrificio masivo de ganado. Este evento genera un aumento significativo en el comercio y transporte de animales, creando condiciones epidemiológicas favorables para la diseminación del agente.

La detección de un nuevo serotipo viral representa un desafío adicional para el control epidemiológico, ya que puede presentar variaciones en su virulencia, transmisibilidad y respuesta a las medidas de inmunización existentes.

El gobierno turco ha establecido que las medidas restrictivas implementadas no afectarán el suministro doméstico de carne ni productos lácteos, buscando mantener la estabilidad en la cadena alimentaria y evitar disrupciones en el abastecimiento de productos de origen animal.

Fuente: Agrofy - UK AgroConsult - Reuters - Euromeat

## Sarampión

Situación en Argentina.

En lo que va de 2025, se confirmaron 34 casos de sarampión en el país, de los cuales 20 corresponden a la provincia de Buenos Aires, 13 a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y 1 caso importado a la provincia de San Luis.

A partir de la Semana Epidemiológica (SE) 6, coincidiendo con la emisión del alerta epidemiológica del Ministerio de Salud de la Nación, se evidencia un aumento progresivo en la notificación de casos, alcanzando su punto máximo en las semanas 12 y 13.



Al 30 de junio, no quedan casos confirmados que puedan generar casos secundarios. El último caso confirmado presenta fecha de exantema el 26 de mayo de 2025.

#### Situación epidemiológica mundial

De acuerdo con los datos mensuales de vigilancia de sarampión y rubéola, publicados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2025, hasta el 6 junio del 2025 se notificaron 188.355 casos sospechosos de sarampión, en 168 Estados Miembros de las seis regiones de la OMS, de los cuales **88.853** (47,1%) fueron **confirmados.** El 35% de los casos se registra en la Región de la OMS del Mediterráneo Oriental (EMR), seguido por la Región de la OMS de África (AFR) con el 21 % de los casos y Región de la OMS de Europa (EURO) con el 16% de los casos.

Según la información de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, se han confirmado 7.132 casos de sarampión y 13 muertes en las Américas, un aumento de 29 veces respecto al mismo periodo en 2024 (244 casos).

Los casos fueron registrados en Argentina (n= 34), Belice (n= 34), el Estado Plurinacional de Bolivia (n= 60), Brasil (n= 5), Canadá (n= 3.170, incluyendo una defunción) 2, Costa Rica (n= 1 caso), los Estados Unidos de América (n= 1.227, incluyendo tres defunciones), México (n= 2.597 casos, incluyendo nuevedefunciones)y Perú (n= 4 casos).

La distribución de los casos confirmados de sarampión en la Región de las Américas por semana epidemiológica muestra un incremento de casos a partir de la SE 3 del 2025, con el número máximo de casos registrado en la SE 18 relacionado a los brotes en comunidades renuentes a la vacunación asentadas en varios países de la región. De acuerdo con la información disponible en los casos confirmados, el grupo de edad con la mayor proporción de casos corresponde al de 10-19 años (24%), el grupo de 1-4 años (22%) y al grupo de 20- 29 años (19%).

En **Canadá**, hasta el 30 de junio de 2025 fueron informados 3.526 casos de sarampión (**3.216 confirmados, 310 probables**) en 9 jurisdicciones: Alberta, British Columbia, Manitoba, Northwest Territories, Nova Scotia, Ontario, Prince Edward Island, Quebec, Saskatchewan.

El brote multijurisdiccional se inició el octubre de 2024 en New Brunswick y desde allí se difundió al resto de las provincias.

En **México**, al 26 de junio, se han **confirmado 2.703 casos** de sarampión, incluyendo 9 fallecidos. Con base en la distribución de casos confirmados de sarampión por entidad federativa y municipios, 18 estados y 61 municipios tienen casos confirmados.



En **Estados Unidos**, en el 2025, se han notificado **27 brotes** (definidos como 3 o más casos relacionados) y el 88 % de los casos (1.115 de **1.267**) están asociados a un brote. En comparación, durante el 2024, se notificaron 16 brotes y el 69 % de los casos (198 de 285) estuvieron asociados a un brote.

Durante 2025 ha habido 3 muertes confirmadas por sarampión.

Hasta el 1 de julio del 2025, 38 jurisdicciones (Alaska, Arkansas, Arizona, California, Carolina del Norte, Colorado, Dakota del Norte, Dakota del Sur, Florida, Georgia, Hawaii, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Kentucky, el estado de Nueva York, la Ciudad de Nueva York, Louisiana, Maryland, Michigan, Minnesota, Misuri, Montana, Nebraska, Nueva Jersey, Nuevo México, Ohio, Oklahoma, Oregón, Pensilvania, Rhode Island, Tennessee, Texas, Utah, Vermont, Virginia y Washington) han confirmado un total de **1.267 casos de sarampión**.

El sarampión afecta principalmente a los niños, pero los adultos pueden contraer y diseminar el virus, especialmente si no están vacunados o se encuentran inmunocomprometidos. Estudios sugieren que entre el 10 y 20 % de los casos durante los brotes corresponden a adultos. Esto adquiere una gran importancia debido a que los adultos pueden contagiar el virus a niños que son más vulnerables a presentar complicaciones severas.

Fuente: CDC - BEN 762 - BEN 763 - Health Infobase Canada - OPS

## Peste Porcina Africana. Situación mundial, regulación vacunas

La peste porcina africana (PPA) continúa representando una amenaza significativa para la sanidad animal a nivel mundial debido a su capacidad de diseminación tanto en poblaciones domésticas como silvestres.

Según el Sistema de Información de Enfermedades Animales de la Comisión Europea, doce países europeos han registrado casos de PPA en cerdos domésticos durante 2025, totalizando 270 brotes, de los cuales 180 han afectado rebaños rumanos.

Rumania mantiene la mayor incidencia histórica de PPA en Europa, registrando más de 7.000 brotes en cerdos domésticos entre 2017-2025 de aproximadamente 12.700 brotes totales en la Unión Europea. Los brotes han afectado predominantemente explotaciones familiares, pero también granjas comerciales, resultando en el sacrificio de más de 1.8 millones de cerdos a nivel nacional.

Estonia registró su primer brote de PPA en cerdos domésticos de 2025 en una explotación comercial con 2.776 animales, en el condado de Viljandi. Este



representa el primer caso en población doméstica desde julio de 2023, aunque se han registrado 37 casos en jabalíes durante el año en curso.

Croacia ha notificado cuatro brotes de PPA a la Organización Mundial de Sanidad Animal (WOAH) desde finales de junio, todos localizados en explotaciones del condado nororiental de Vukovar-Srijem.

La población de jabalíes europeos presentó 6.951 brotes registrados en 18 países según el Sistema de la Comisión Europea. Polonia lidera con 2.389 casos, seguida por Alemania (1.621) y Letonia (653). La República Checa detectó PPA en su población silvestre después de un período de ausencia, confirmando el virus en una canal encontrada en la región de Liberec.

Alemania experimentó la expansión geográfica del virus con North Rhine-Westphalia convirtiéndose en el sexto estado alemán en detectar PPA. El Friedrich-Loeffler Institute confirmó el primer caso en el distrito de Olpe, implementándose medidas de control incluyendo vigilancia con drones y búsqueda de cadáveres infectados.

En Asia, en Arunachal Pradesh en el noreste de la India, se ha confirmado la reemergencia de la enfermedad durante junio tras un período prolongado de ausencia.

Sri Lanka ha experimentado un brote severo de PPA que comenzó en octubre de 2024, afectando aproximadamente 67.000 cerdos domésticos y jabalíes silvestres. El Departamento de Producción Animal reporta un control del 95% de la situación epidemiológica, aunque mantiene la vigilancia continua para prevenir resurgimientos. Los primeros casos se confirmaron en la Provincia Occidental, con posterior diseminación a las provincias de Uva, Norte y Noroeste.

En Vietnam se informaron 216 brotes desde enero de 2025, afectando más de 8.600 cerdos en 34 provincias. Diecisiete provincias registraron brotes activos en los 21 días previos al 4 de junio, indicando una actividad viral sostenida en el territorio.

OMSA – Vacunas: Durante la 92ª Sesión General de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) en mayo de 2025, se adoptó el primer estándar internacional para evaluar las vacunas contra la peste porcina africana (PPA). Esta medida proporciona a los países las primeras normas para la producción de vacunas seguras y eficaces contra la PPA. La OMSA insta a los fabricantes de vacunas y a sus Miembros a tener en cuenta estas normas al desarrollar y evaluar candidatos vacunales para su aprobación regulatoria, y hace hincapié en la importancia de utilizar únicamente vacunas contra la PPA de alta calidad, que cumplan con las normas descritas en el Manual Terrestre, cuya eficacia y seguridad hayan sido comprobadas, y que hayan sido evaluadas y aprobadas por la Autoridad Reguladora Nacional correspondiente.



Fuente: <u>Daily Mirror</u> – <u>EuroMeat</u> – <u>WOAH</u> – <u>The Pig Site</u> – <u>Feed Strategy</u> – <u>Feed Strategy Germany</u>

