



fundación
prosaia

www.prosaia.org



NEWSLETTER ONE HEALTH - Noviembre 2025

www.prosaia.org

España detecta peste porcina africana en animales silvestres

Los servicios veterinarios oficiales de la Generalitat de Catalunya notificaron al Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación la detección de dos jabalíes silvestres positivos al virus de la peste porcina africana (PPA), en Bellaterra (Barcelona), donde fueron hallados muertos el 26 de noviembre. Estos positivos, confirmados por el Laboratorio Central de Veterinaria de Algete (Madrid), suponen la primera detección de la enfermedad en España desde noviembre de 1994. Hasta el 4 de diciembre fueron confirmados 13 casos positivos, todos en animales silvestres y en la misma región.

La PPA es considerada por la Unión Europea (UE) como enfermedad de categoría A, por lo que los Estados miembros deben adoptar medidas precisas para lograr su control y erradicación lo antes posible en las zonas afectadas.

La PPA se encuentra presente en la Unión Europea, desde su entrada en los países bálticos y Polonia proveniente de Rusia en 2014. En la actualidad afecta a las poblaciones de jabalíes silvestres y, en algunos casos, a explotaciones de cerdos domésticos en un total de 13 países (Italia, Alemania, Polonia, Estonia, Letonia, Lituania, Eslovaquia, República Checa, Hungría, Grecia, Rumanía, Bulgaria y Croacia).

Los servicios veterinarios oficiales tuvieron conocimiento de la detección de los dos primeros cadáveres de jabalí silvestre y a una distancia aproximada de 1 km entre ambos, en las inmediaciones del campus de la Universidad Autónoma de Barcelona. Los servicios veterinarios oficiales de Cataluña mantienen sus visitas y la toma de muestra en las 39 granjas localizadas en la zona afectada, que continúan libres de la enfermedad. Además, se han detectado otros 37 jabalíes muertos en la zona y sus alrededores que han dado resultado negativo.

A partir de la confirmación del hallazgo por parte del Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación (MAPA) de España y su comunicación oficial a la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA), el SENASA reforzó las medidas de prevención

sanitaria y los controles de cargas comerciales en puertos, aeropuertos y puestos fronterizos, a fin de prevenir el ingreso de mercancías, productos y subproductos de origen porcino a Argentina.

Fuente: [OMSA](#) - [MAPA 1](#) - [MAPA 2](#) - [SENASA](#)

Sarampión

Ante la confirmación de cuatro casos de sarampión de personas residentes en Uruguay que viajaron a través de Argentina desde Bolivia, el Ministerio de Salud de la Nación emitió una alerta con el objetivo de informar sobre la situación epidemiológica e instar a los equipos de salud a fortalecer la vigilancia de enfermedad febril exantemática (EFE), verificar y completar esquemas de vacunación y sensibilizar a la población sobre la importancia de la consulta temprana ante la aparición de fiebre y exantema.

El sarampión es una enfermedad viral, altamente contagiosa, que puede presentarse en todas las edades. Las manifestaciones clínicas más frecuentes son: fiebre alta, manchas rojas en la piel, secreción nasal, conjuntivitis y tos. También puede presentarse de forma grave, sobre todo en menores de 5 años y personas malnutridas, con complicaciones respiratorias como neumonía y del sistema nervioso central como convulsiones, meningoencefalitis, ceguera, encefalomielitis postinfecciosa con retraso mental grave y trastornos degenerativos tardíos que no tienen tratamiento o incluso causar la muerte.

Se transmite mediante gotas que se liberan del aire de la nariz, boca, o garganta de una persona infectada. El virus puede persistir en el aire o sobre superficies, siendo activo y contagioso por 2 horas.

No existe ningún tratamiento antiviral específico contra el virus del sarampión, sin embargo, **puede prevenirse con la vacunación**.

El 20 de noviembre, el Centro Nacional de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Uruguay notificó un clúster de casos sospechosos de sarampión dentro de la misma familia. Los casos incluyen a tres adultos, 46, 39, 21 años y un menor de 11 años, todos sin antecedentes de vacunación. Cuentan con viaje reciente a Bolivia, donde participaron en actividades sociales en las ciudades de San Pedro de Pinal y San Julián, en espacios cerrados con alta densidad, donde refieren que se encontraban personas sintomáticas. Además de esta comunicación oficial por medio de OPS en el CNE, se contactaron de manera informal desde Uruguay con la Dirección de Epidemiología para poner en conocimiento de los casos y referir que la familia se habría trasladado por tierra por Argentina. Los casos

ingresaron al país por el cruce de Yacuiba (Tarija, Bolivia)-Salvador Mazza (Salta, Argentina) el 14 de noviembre y salen hacia Uruguay el día 16 por el cruce de Colón (Entre Ríos, Argentina)-Paysandú (Uruguay). Los casos se desplazaron en dos móviles diferentes hasta la ciudad de Buenos Aires y luego continuaron todos juntos su recorrido en ómnibus hasta la ciudad de Colón, Entre Ríos.

Argentina interrumpió la circulación endémica del sarampión en el año 2000. Desde entonces se registraron brotes limitados de menos de un año de duración, sin pérdida del estado de eliminación. Hasta la SE 26 de 2025, se confirmaron 35 casos en su mayoría relacionados a un caso importado identificado en enero en CABA que se extendió al AMBA.

A nivel regional, el 10 de noviembre de 2025 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) anunció que la **Región de las Américas** ha perdido su estatus como región libre de transmisión endémica del sarampión. Esto sucedió en el marco de la transmisión endémica del sarampión se ha restablecido en Canadá, donde el virus ha circulado durante al menos 12 meses. Como resultado, las Américas, que fue la primera región del mundo en eliminar el sarampión en dos ocasiones, ha perdido nuevamente su estatus de libre de sarampión. Todos los demás países de la región siguen manteniendo su estatus.

El brote de sarampión en Canadá comenzó en octubre de 2024 en la provincia de New Brunswick y desde entonces se ha extendido por todo el país, con más de 5.200 casos confirmados.

Según el nuevo informe de la OMS, las actividades de inmunización realizadas en todo el mundo han permitido reducir en un 88 % las muertes por sarampión entre 2000 y 2024. Desde el año 2000, la vacunación ha salvado la vida a casi 59 millones de personas.

Sin embargo, se calcula que esta enfermedad se cobró en 2024 unas 95.000 víctimas mortales, en su mayoría niños menores de 5 años. Aunque esta cifra figura entre las más bajas desde 2000, no deja de ser inaceptable que ocurran muertes por una enfermedad que puede prevenirse mediante una vacuna muy eficaz y barata.

A pesar del descenso de la mortalidad, los casos están aumentando en todo el mundo: se calcula que en 2024 hubo 11 millones de infecciones, casi 800.000 más que en 2019, antes de la pandemia.

El sarampión ha resurgido en los últimos años, incluso en países de ingresos altos que ya lo habían eliminado, porque las tasas de inmunización han caído por debajo del umbral del 95 %. Incluso en los países con una cobertura nacional elevada, si la vacunación es insuficiente en determinadas localidades, la población queda expuesta al virus pudiéndose producirse brotes y una transmisión sostenida.

Coqueluche (tos convulsa)

La tos convulsa, tos ferina o coqueluche es una enfermedad respiratoria aguda **prevenible por vacunación**, que puede afectar a personas de todas las edades, aunque presenta mayores tasas de morbilidad y mortalidad en lactantes y niños pequeños. Los adolescentes y adultos jóvenes pueden presentar la enfermedad de forma leve, atípica e inclusive con las manifestaciones clásicas, y representan una fuente importante de transmisión hacia los menores. El principal agente etiológico es *B. pertussis*, y en menor grado, *Bordetella parapertussis*. Existen vacunas seguras y efectivas disponibles actualmente, que solo protegen contra *B. pertussis*. En las últimas semanas se identificaron casos atribuibles a *Bordetella holmessi*, que se caracteriza por un crecimiento lento, escasa producción de toxinas clásicas asociadas a la tos convulsa y perfiles de virulencia distintos a los de *B. pertussis*. Presenta similitudes genéticas con otras especies del complejo *B. bronchiseptica* y comparte con ellas la capacidad de colonizar el tracto respiratorio, aun cuando su patogenicidad en humanos y su frecuencia de detección suelen ser bajas. Desde la clínica y definición de caso, los pacientes con hallazgo de *B. holmessi* no son considerados casos confirmados de coqueluche. Esta especie genera sintomatología compatible con coqueluche, pero de presentación más leve.

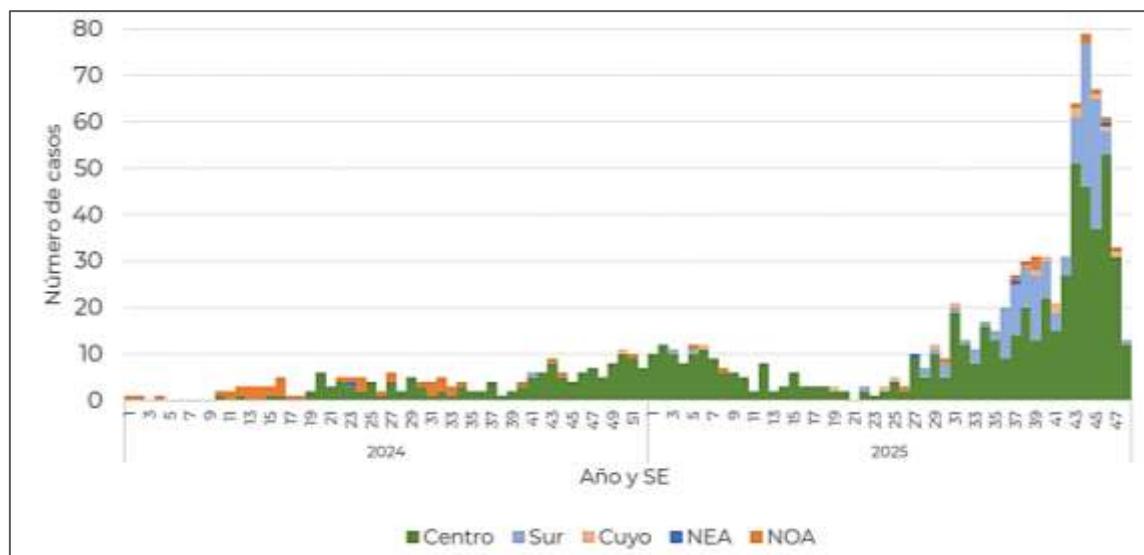
El 10 de junio la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una alerta epidemiológica ante el aumento de casos de coqueluche en varios países de la región de las Américas. Este incremento se produce en un contexto de disminución sostenida de las coberturas de vacunación, con un descenso profundizado durante la pandemia de COVID-19.

Situación en Argentina: Entre la SE1 y 48 de 2025 se notificaron un total de 5.437 casos con sospecha de coqueluche, de los cuales 765 fueron confirmados. En 658 de ellos, se contó con confirmación de laboratorio, identificándose *B. pertussis* en el 81,3% (n=535); 2 casos correspondieron a *B. parapertussis* y 121 casos permanecen sin identificación de especie (*Bordetella sp.*). En las últimas semanas se notificaron 7 detecciones de *B. holmessi*, en 5 jurisdicciones: provincia de Buenos Aires, CABA, Santa Fe, Entre Ríos y Tierra del Fuego.

Los 765 casos confirmados superan las cifras registradas para el mismo período desde 2020, seguido del año 2023, cuando se notificó un mayor número de casos,

principalmente en la provincia de Salta. La incidencia acumulada en lo que va del año es de 1,45 casos por cada 100.000 habitantes. Este incremento resulta relevante para dimensionar la situación actual, dado que el aumento de casos se observa en distintas jurisdicciones y de forma heterogénea. Además, se registraron 7 fallecimientos por la enfermedad, todos en menores de 2 años.

Casos confirmados de Coqueluche según SE y región. Argentina. SE 1/2024-48/2025.



Elaboración del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS

Si bien 20 jurisdicciones presentan casos de coqueluche en el corriente año, el incremento observado respecto de los años anteriores se concentra en Tierra del Fuego, Buenos Aires, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Santa Fe y Córdoba.

Las mayores incidencias acumuladas se observaron en el grupo de 0 a 5 años, con predominio en los menores de 1 año, que concentraron el 35,7% de los casos confirmados en 2025 (n=273), especialmente en el subgrupo de menores de 6 meses (n=190).

En las últimas semanas, el número de casos y la tasa de incidencia en el grupo de 20 años y más presentaron un aumento, vinculado al brote en curso en Tierra del Fuego.

Con relación a los fallecimientos, entre las SE 1 y 48 de 2025 se notificaron 7 fallecimientos en casos confirmados con detección de *Bordetella pertussis*: 4 en menores de 6 meses, 1 en el grupo de 6 a 11 meses y 2 en el grupo de 12 a 23 meses. Para el año en curso la tasa de letalidad es de 1,1%. Ninguno de los 4 casos en edad de vacunación registra dosis en NOMIVAC, mientras que los otros 3 casos corresponden a menores de 2 meses, y tampoco se registra vacunación materna.

Fuente: [BEN 785](#)

Día Internacional de One Health: un llamado a la acción por la salud en el mundo

El *Día Internacional de One Health* (Una Salud) es una campaña internacional que celebra la necesidad de un enfoque de One Health para abordar las amenazas sanitarias compartidas en la interfaz humano-animal-medio ambiente y concienciar sobre este enfoque que reconoce la interconexión entre la salud de las personas, los animales y el medio ambiente.

Celebrado oficialmente cada año el 3 de noviembre, el *Día Internacional de One Health* fue iniciado en 2016 por la One Health Commission, la One Health Platform y el equipo de la One Health Initiative. A partir de 2021, la One Health Platform cerró sus puertas y la organización de este importante día ahora está a cargo de la One Health Commission y el equipo autónomo de la One Health Initiative.

El objetivo este día es fomentar la voluntad cultural necesaria para generar un cambio significativo en cómo se evalúan y abordan los desafíos de la salud planetaria, así como en la forma en que los profesionales intercambian información entre disciplinas. Se ha establecido este día para concienciar sobre la importancia de construir un cambio cultural global en la manera de evaluar y abordar los nuevos desafíos de salud que afectan a los seres humanos, animales y al medio ambiente como una unidad integral.

La creciente población, la globalización y la degradación ambiental han complicado las amenazas a la salud. Las soluciones a estos problemas no pueden ser encontradas por un solo sector; por lo tanto, el enfoque de One Health se basa en la idea de que los problemas que afectan la salud humana, animal, vegetal y del medio ambiente pueden resolverse de manera efectiva mediante una mejor coordinación, comunicación y acciones colaborativas a través de disciplinas. Además, se busca que estas soluciones sean sostenibles.

Fuente: [One Health Commission – FAO](#)

Primer caso de H5N5 en una persona en el estado de Washington

El Departamento de Salud del Estado de Washington (WSDH) reportó que se ha detectado por primera vez en el estado la variante H5N5 de influenza aviar altamente patógena (IAAP) en un ser humano.

Según un comunicado de prensa del WSDH, el paciente fue admitido en un hospital con síntomas de influenza a principios de noviembre y pruebas confirmaron que el virus era H5N5. La agencia además declaró que el paciente es un adulto mayor con condiciones de salud subyacentes.

La persona afectada tiene una parvada mixta de aves de corral de traspatio y la parvada de traspatio tuvo exposición a aves silvestres. Si bien el WSDH dijo que las aves de corral de traspatio o las aves silvestres son la fuente más probable de la infección de la persona, las autoridades están trabajando para completar las investigaciones de exposición y salud animal.

Hasta ahora, todas las infecciones humanas de IAAP en los Estados Unidos habían involucrado el serotipo H5N1. Según información de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE.UU., este es el primer caso humano de IAAP desde febrero.

Casi todos los casos de IAAP reportados en aves de corral de EE.UU. desde que comenzó el brote actual en 2022 han involucrado el serotipo H5N1. No se han reportado casos de H5N5 en EE.UU. durante ese tiempo. Sin embargo, la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) ha reportado numerosos casos de mamíferos y aves silvestres en Canadá afectados por esa variante del virus.

Fuente: [Feed Strategy](#) - [University of Minnesota](#)