

BOLETÍN INFORMATIVO No. 7

Programa Nacional de Sanidad Porcina -PRONASPORC-
Abril, 2016

Las actividades de vigilancia epidemiológica en el marco del proyecto de erradicación de la peste porcina clásica (PPC) se continuaron en el mes de abril, a un paso más cerca de alcanzar el objetivo de auto declaración de país libre de la enfermedad, para el posterior reconocimiento de los socios comerciales, el 1° de julio del presente año.

Vigilancia Epidemiológica

Tabla 1 – Investigaciones realizadas de casos sospechosos a PPC, abril 2016.

Departamentos	Investigaciones realizadas	Enfermos	Muertos	Población
Alta Verapaz	2	2	2	24
Chimaltenango	4	197	3	328
El Progreso	1	3	1	185
Escuintla	5	7	5	57
Guatemala	4	42	5	78
Huehuetenango	3	8	0	65
Izabal	6	6	0	15
Jalapa	8	43	0	178
Jutiapa	1	1	0	43
Quetzaltenango	4	21	1	157
Retalhuleu	3	3	0	43
Sacatepéquez	4	4	3	59
Santa Rosa	1	1	0	4
Suchitepéquez	4	16	4	93
Totonicapán	3	3	0	5
Zacapa	4	3	0	14
Total general	57	360	24	1,348

Fuente, Vigilancia Epidemiológica PRONASPORC, abril 2016.

Solo con información de laboratorio: Quiche

Departamento sin información: Chiquimula, San Marcos, Baja Verapaz y Sololá.

Del total de las investigaciones realizadas, el 86% (51) correspondieron a unidades productivas familiares, 7% (4) unidades productivas semi tecnificadas y 7% (4) unidades productivas tecnificadas.

Los médicos veterinarios de la Asociación de Porcicultores de Guatemala APOGUA han investigado un total de 2 denuncias en los departamentos de Guatemala y Escuintla.

Además se han contactado por teléfono a 37 productores con el fin de monitorear el estado sanitario de las mismas.

Tasa de mortalidad bruta: 1.78% (24/1,348)

Tasa de morbilidad bruta: 26.71% (360/1,348)

En el mes de abril por cada 100 cerdos se enfermaron 27 y se murieron 2.

Durante el mes se investigaron 59 notificaciones a casos sospechosos pertenecientes al sector familiar (57) y al sector tecnificado (2), remitiendo 160 muestras en total al Laboratorio Nacional de Sanidad Animal, consiguiendo los siguientes resultados:

Tabla 2 – Resultados positivos por departamento y enfermedad, por medio de la prueba ELISA captura de anticuerpo, abril 2016. (Sectores oficial y privado)

Enfermedad	Chimaltenango	Escuintla	Guatemala	Jalapa	Quiche	Sacatepéquez	Santa Rosa	Total
PPC	3	4	1	0	0	1	1	10
Salmonella	2	1	5	1	2	0	0	11

Fuente: Laboratorio Nacional de Sanidad Animal, abril 2016.

Los resultados positivos a ELISA captura de anticuerpo se sometieron a la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR). Para la razón anterior se coordina con los epidemiólogos y equipo del PRONASPORC la toma de tejidos y así poder descartar la presencia del agente de PPC, detectados en la prueba de ELISA.

Las notificaciones con resultados negativos, se atribuyen a enfermedades causadas por bacterias, mal manejo y contaminación de alimentos; según la información recopilada durante las investigaciones correspondientes, los signos predominantes fueron: Anorexia, diarrea y tos. Se están realizando las gestiones para establecer la unidad de bacteriología para determinar que microorganismos participan en los casos clínicos que se investiguen.

Importancia de la red de vigilantes honorarios o colaboradores

Al analizar los criterios establecidos por la OIE en la década de 1980, un servicio veterinario se consideraba eficiente si existía un médico veterinario por cada 25,000 bovinos, porcinos y equinos que podían atender; debido a que en muchos países no se cumplía la relación establecida, se incorporó el concepto de para técnicos y vigilantes honorarios o colaboradores, seleccionados entre pobladores de la comunidad, quienes han sido concientizados de la importancia de su participación.

La red de vigilantes honorarios o colaboradores es una herramienta importante que incrementa la información inicial sobre la presencia de enfermedades en comunidades y aumenta la capacidad de detección de las mismas a nivel de campo.

El país que ha desarrollado la red de colaboradores más eficiente es Nicaragua, utilizados para la vigilancia de animales con signos clínicos de rabia, peste porcina clásica y enfermedades aviares.

En una vigilancia activa es indispensable que los colaboradores conozcan sobre la peste porcina clásica, signos clínicos, enfermedades diferenciales y que puedan reportar las sospechas de la enfermedad, o de otras enfermedades con signos clínicos compatibles, ya que una notificación temprana es el principal factor para lograr una respuesta sanitaria efectiva que elimine cualquier brote antes de que se disemine a otras zonas.

En los departamentos del área central (Guatemala, Chimaltenango y Sacatepéquez), se depuró la lista de colaboradores en el año 2015 y se redujo de 868 a de 103 colaboradores distribuidos en varios municipios; de ellos se esperaba que fortalecieran la alimentación del sistema de notificaciones, haciendo que, el sector pecuario participe activamente en atención de alertas tempranas, identificando oportunamente las enfermedades y dando un control adecuado que permita mantener la sostenibilidad sanitaria del país; sin embargo, la situación es similar a la existente antes de la depuración debido a que los médicos veterinarios establecen muy poco contacto con ellos.

El reto para el servicio veterinario es grande debido a que si se investigan las actividades de erradicación de peste porcina clásica se determinará que la red de colaboradores es inoperante; la Dirección del PRONASPORC dará seguimiento a esta actividad en los próximos meses.