

SEMINARIO INTERNACIONAL PRE-COSALFA

AMERICA DEL SUR LIBRE DE FIEBRE AFTOSA: NUEVOS PARADIGMAS

Marzo 2007 - Marzo 2008



Porto Alegre, RS – Brasil



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

SALUD PÚBLICA VETERINARIA
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa – OPS/OMS

Seminario Internacional Pre-Cosalfa America del Sur Libre de Fiebre Aftosa: Nuevos Paradigmas

Porto Alegre, RS – Brasil

Marzo 2007 - Marzo 2008

CONTENIDO

Sesión inaugural	05
Justificación	05
Objetivos del Seminario	06
Local y fecha	06
Agenda	06
Participantes	08
Conclusiones	08
Recomendaciones	09

Seminario Internacional Pre-Cosalfa America del Sur Libre de Fiebre Aftosa: Nuevos Paradigmas

Porto Alegre, RS, Brasil – 10 y 11 de marzo de 2008

SESIÓN INAUGURAL

Participaron de la mesa directiva el Sr. Director del Centro Panamericano, Dr. Albino Belotto, el Dr. José Euclides Vieira Severo en representación de la Superintendencia Federal de Agricultura, el Dr Air Fagundes dos Santos Presidente del CRMV-RS, el Dr. Nilton Moraes representando el Departamento de Sanidad Animal del Ministerio da Agricultura Pecuária e Abastecimento del Brasil, el Dr Ricardo Molins Director de Sanidad Agropecuária del IICA, el Dr Luis Alberto Pitta Pinheiro representando la Federação de Agricultura do Estado do Rio Grande do Sul y el Dr. Claudio Dagoberto Lucas Bueno representando la Secretaria de Agricultura, Pecuária e Agronegócio del Estado de Rio Grande do Sul.

El Director de Panaftosa saludó a los participantes en nombre de la Directora de la OPS y detalló la mecánica y objetivos del Seminario, teniendo en cuenta la importancia del asunto para la región y mencionando las razones para la elección del tema para el seminario, los avances del PHEFA hasta la fecha y lo que todavía se necesita hacer para alcanzar los objetivos previstos. Remarcó que para las enfermedades no existen fronteras, lo que particularmente se aplica a la Fiebre Aftosa.

JUSTIFICACIÓN

Se aproxima el año 2009, fecha límite para la concreción de los objetivos del PHEFA 2005-2009. El escenario sanitario respecto a la fiebre aftosa, en el subcontinente, donde se han registrado importantes avances en el cumplimiento de las metas, presenta situaciones contrastantes. De un lado, los países y zonas libres con y sin vacunación con servicios sanitarios fuertemente establecidos y participación comunitaria relevante. Del otro, extensas áreas en las cuales los sistemas de vigilancia no tienen la sensibilidad requerida para la detección de la ocurrencia de la enfermedad o de la circulación viral y con servicios veterinarios que adolecen de dificultades financieras, estructurales y con falta de reconocimiento institucional, a lo que se adiciona una baja participación comunitaria. Esta situación preanuncia futuros destellos de la enfermedad, poniendo en riesgo la continuidad de las acciones hacia la liberación del subcontinente y el mantenimiento del status sanitario de las áreas ya reconocidas como libres de la enfermedad.

¿Cuál es la perspectiva de que los países de Sudamérica alcancen los objetivos acordados en la Conferencia Hemisférica para la erradicación de la Fiebre Aftosa?, ¿Cuales son las áreas que ameritan un tratamiento especial?, ¿Quienes pueden apoyar a los países con dificultades para llegar al objetivo mayor de la erradicación?, ¿Qué futuro se anticipa para el mercado mundial de productos de origen animal desde estos países, después de 2009?

Estas son cuestiones que se deben contestar antes de discutir los nuevos paradigmas posteriores al 2009. El establecimiento de los programas de prevención de la enfermedad dependerá del nivel de compromiso político de los servicios nacionales con el mantenimiento de los mercados y el rol de acompañamiento reservado para el sector privado, que será muy importante para la confirmación de ese compromiso político.

OBJETIVOS DEL SEMINÁRIO

- 1) Presentar y analizar las situaciones sanitarias en áreas o regiones donde la enfermedad ha tenido o tiene una presentación clínica o serológica mas reciente (bienio 2006-2007)
- 2) Discutir experiencias nacionales y regionales en los diversos aspectos del control y erradicación de la enfermedad que apuntan a cumplir el objetivo 2009
- 3) Discutir y proponer alternativas para el establecimiento de programas de prevención de la reaparición / reintroducción de la enfermedad.
- 4) Discutir una estrategia subcontinental de fortalecimiento de los Servicios Veterinarios y de las acciones de los programas en las áreas problema.

LOCAL Y FECHA

Hotel Excelsior, Porto Alegre, RS, Brasil, 10 y 11 de marzo de 2008.

AGENDA

Lunes, 10 de marzo de 2008

- 09:00 – 09:30 Ceremonia de inauguración
09:30 – 09:45 Introducción a la temática del seminario. Dr. Albino Belotto, Director de PANAFTOSA-OPS/OMS

SESIÓN I: Situación actual y desafíos

- 09:45 – 10:15 Producción animal en Sudamérica: potencialidad y perspectivas. Dra. Leila Harfuch – ICONE, Brasil.
10:15 – 11:45 Receso
11:45 – 12:15 Persistencia de la fiebre aftosa en regiones especiales: propuestas de intervención y viabilidad de los programas internacionales armonizados a nivel de fronteras. Dr. Nilton Antônio de Moraes- MAPA, Brasil.
12:15 – 12:45 Acción de las agencias de financiación en los programas nacionales. Dr. Juan Poveda - BID
12:45 – 13:00 Discusión
13:00 – 14:30 Almuerzo

SESIÓN II: ¿Cómo alcanzar los objetivos PHEFA 2009?

- 14:30 – 15:00 Propuesta de esquema de vigilancia activa. Dr. José Naranjo - PANAFTOSA – OPS/OMS
- 15:00 – 15:30 Contexto político-administrativo de los programas. Dr. Victor Saraiva - PANAFTOSA – OPS/OMS
- 15:00 – 15:30 Bioseguridad como instrumento para los objetivos PHEFA. Dr. Gilfredo Darsie - PANAFTOSA – OPS/OMS
- 15:30 – 16:00 Receso
- 16:00 – 16:30 Apoyo del laboratorio hacia la erradicación. Dra. Ingrid Bergmann - PANAFTOSA – OPS/OMS
- 16:30 – 17:00 Fortalecimiento de las instituciones subregionales para la concreción de los planes. Dra. Rosa Guerrero - CAN
- 17:00 – 17:30 Experiencias de la puesta en práctica del Programa de Acción MERCOSUR libre de Fiebre Aftosa-PAMA. Dr. Francisco Muzio – MGPA/Uruguay
- 17:30 – 18:00 Discusión

Martes, 11 de marzo de 2008

SESIÓN III: Los nuevos paradigmas.

- 08:00 – 08:45 Desafíos para los Sistemas de Vigilancia en la etapa final de la erradicación: Aspectos metodológicos y operativos. Dr. José Naranjo - PANAFTOSA – OPS/OMS
- 08:45 – 09:15 Enfoque multiagencial e intersectorial para la cooperación técnica en fiebre aftosa: dinámica y abordajes. Dr. Tito Diaz - FAO
- 09:15 – 10:30 Mesa Redonda: Visión prospectiva de la industria de biológicos para un entorno sin fiebre aftosa. Dr. Elias Borrero – VECOL; Dr. Libardo Mojica – LIMOR; Dr. Luiz Mazariegos – LAVERLAM/Colombia); Dr. Rolando Alarcón – LAUDA/Paraguay.
- 10:30 – 11:00 Discusión
- 11:00 – 11:30 Receso
- 11:30 – 12:00 La clave es la prevención: el caso chileno. Dr. José Herrera – SAG/Chile
- 12:00 – 12:30 El diagnostico laboratorio en una Sudamérica libre de fiebre aftosa. Dra. Ingrid Bergmann - PANAFTOSA – OPS/OMS
- 12:30 – 13:00 Discusión
- 13:00 – 14:30 Almuerzo

SESIÓN IV: Discusión y recomendaciones

- 14:30 – 15:30 Discusión general
- 15:30 – 16:00 Receso
- 16:00 – 17:00 Lectura de las conclusiones y recomendaciones del Seminario.
- 17:00 – 17:30 Clausura

PARTICIPANTES

Representantes de los servicios veterinarios y de las organizaciones de ganaderos de los países sudamericanos, así como de la industria farmacéutica veterinaria, de los laboratorios de diagnóstico, centros de educación superior, institutos de investigación y agencias de cooperación técnica y financiera internacional.

CONCLUSIONES

SESIÓN I: Situación actual y desafíos

Las presentaciones demostraron la potencialidad y perspectivas de la producción animal en Sudamérica. Trazabilidad de los modelos productivos, sostenibilidad ambiental y financiera y sanidad animal, surgen como las tres condiciones importantes para nuevas demandas en la exportación de productos de origen animal. La importancia del financiamiento para los planes nacionales y/o regionales de erradicación se han adaptado a las nuevas condiciones. La necesidad de elaborar estrategias especiales para regiones con persistencia de la Fiebre Aftosa también fue resaltada.

En la sesión plenaria se discutió la viabilidad de programas armonizados y su sostenibilidad para no depender solamente de recursos internacionales en el financiamiento de los programas nacionales de erradicación de Fiebre Aftosa. La participación del sector privado, conceptos de bienestar animal y trazabilidad fueran ampliamente discutidos y considerados como nuevos valores a ser observados para conquista de futuros mercados.

SESIÓN II: ¿Cómo alcanzar los objetivos PHEFA 2009?

El objetivo de la sesión se basó en discutir los alcances de las metas del PHEFA a través de los programas nacionales de erradicación de la Fiebre Aftosa. Las presentaciones abordaron los diferentes modelos de administración de programas y la importancia del compromiso político entre los sectores involucrados para la continuidad de las acciones. Se abordó la necesidad de identificar zonas de riesgo para la aplicación de estrategias específicas, la importancia de la vacunación en el proceso de erradicación y de las instituciones subregionales en su rol de coordinación técnica de los programas sanitarios. El laboratorio de diagnóstico juega un rol crucial en el respaldo científico de los avances en la erradicación de la Fiebre Aftosa en América del Sur. Los conceptos de bioseguridad, como mitigación de riesgos por biocontención y garantía de calidad principalmente en lo que se refiere a la inactivación de los antígenos que componen la vacuna y bioprotección, debido al peligro de mala utilización intencional del agente. En la sesión también se trató del rol de la CAN como instancia regional de coordinación en el área andina y del CVP, en el área del MERCOSUR, hacia las metas del PHEFA 2009.

SESIÓN III: Los nuevos paradigmas.

El desarrollo de una metodología que permita identificar zonas o espacios geográficos con mayores riesgos en relación a la circulación del virus de la fiebre aftosa y el uso de un sistema de vigilancia más sensible además de una política pública sólida en las áreas de cooperación técnica fueran considerados fundamentales para el mantenimiento de las acciones de control/erradicación de la fiebre aftosa. Los desafíos en la fase final de erradicación de la Fiebre Aftosa y de su consolidación y mantenimiento, una vez alcanzadas las metas, incluyen la búsqueda por una mayor interacción entre los sectores público y privado, la discusión sobre modelos de administración adaptados a cada realidad y una estrategia de prevención, que incluya el establecimiento de bancos de antígenos inactivados para formulación de vacunas emergenciales juntamente con inversiones para el mejoramiento de la calidad de vacunas.

SESIÓN IV: Discusión y recomendaciones

Los avances observados durante la última década resultaron del esfuerzo de los países individualmente o a través iniciativas regionales exitosas, con el desarrollo de una visión estratégica de lucha basada en los conceptos de epidemiológicos determinados por los diferentes ecosistemas productivos. Asimismo, fueron evaluados los problemas y dificultades todavía por enfrentar hacia los objetivos del PHEFA 2009 y concluir por la necesidad permanente de evolución de los programas de erradicación de Fiebre Aftosa. Las recomendaciones fueran basadas en las presentaciones y en los asuntos más discutidos en el plenario.

RECOMENDACIONES

- 1) Recomendar a los países que no poseen registros de trazabilidad, adopten un patrón de trazabilidad y para aquellos que lo poseen, lo optimicen y mantengan su vigencia.
- 2) Recomendar a los países que aseguren la sostenibilidad de los programas sanitarios, a través de los mecanismos políticos, económicos y sociales.
- 3) Recomendar a Panaftosa, seguir apoyando la armonización de las acciones sanitarias en las zonas de fronteras, incluyendo las Zonas de Alta Vigilancia – ZAV, en conjunto con el CVP.
- 4) Recomendar a los países que realicen tareas para la identificación de zonas de riesgo, para la aplicación de estrategias específicas, al mismo tiempo que incentiven la participación de los productores y logren el compromiso de los actores sociales involucrados en la conducción de las acciones de los programas.
- 5) Se recomienda a PANAFOTSA que en conjunto con los países continúe con el desarrollo de la metodología que permita identificar zonas o espacios geográficos con mayores riesgos potenciales de vulnerabilidad y receptividad en relación a la circulación del virus de la fiebre aftosa, como soporte a la definición y aplicación de mecanismos activos tanto en la vigilancia epidemiológica como en el establecimiento de estudios epidemiológicos longitudinales. Ello, permitirá mejorar la eficiencia del

proceso de establecimiento y manutención de Zonas libres de fiebre aftosa en el marco de la optimización de los programas de erradicación incluidos en el PHEFA.

- 6) Recomendar a Panaftosa que incentive a los países en los estudios epidemiológicos definiendo fuentes de infección e identificación de riesgo en áreas previamente identificadas, con persistencia de circulación viral, así como el desarrollo de nuevos enfoques para los sistemas de vigilancia, a fin de optimizar los programas de erradicación incluidos en el PHEFA.
- 7) Reiterar a los países la necesidad de mantener la voluntad política para cumplir con los objetivos del PHEFA, y recomendar a los países que desarrollen proyectos de coordinación publico-privado y mantengan al sector privado en la organización y ejecución de las actividades sanitarias de los programas de erradicación;
- 8) Recomendar a PANAFOTSA, que siga orientando a los laboratorios de producción y de diagnóstico de los países en los temas de bioseguridad y bioprotección, optimizando las equivalencias biotecnológicas y apoyando en la capacitación y las auditorías.
- 9) Recomendar a los países que resalten la importancia de las instituciones subregionales en su rol de aplicación de los programas sanitarios y que apoyen los procesos de erradicación con un fuerte compromiso institucional oficial, con respaldo de los organismos internacionales.
- 10) Recomendar a las agencias de cooperación técnica internacional que coordinen sus esfuerzos y los canalicen hacia zonas o países con requerimientos de equipamiento y de infraestructura.
- 11) Recomendar a los laboratorios productores de vacuna que sigan invirtiendo en la modernización de los productos, en nuevas tecnologías y en bioseguridad para ayudar a cumplir con las metas del PHEFA.
- 12) Recomendar a los países que todavía no cuentan con planes de prevención, que los desarrollen e implementen.

Además se recomienda:

A los países:

- a) Fortalecer la capacidad de laboratorios de la red de América del Sur, así como implementar normas de calidad en los servicios nacionales que no lo dispongan;
- b) Fortalecer el diagnóstico primario en aquellos laboratorios identificados con deficiencias;
- c) Implementar el diagnóstico molecular en aquellos laboratorios que aún no han hecho (detección y caracterización);
- d) Alcanzar un diagnóstico conclusivo para todas las sospechas con diagnóstico negativo a enfermedad vesicular, para lo cual es esencial la recolección de muestras apropiadas para diagnóstico diferencial;
- e) Implementar el “Vaccine Matching” en los laboratorios que no lo dispongan.

A Panaftosa:

- a) Que genere la cooperación técnica necesaria para cumplir con las recomendaciones arriba mencionadas.
- b) Que genere un mecanismo para la formación de un grupo de trabajo multidisciplinario y multisectorial, para los siguientes puntos:
 - definir la necesidad, oportunidad y características para la conformación de un Banco Regional de Antígenos y Vacunas; estableciendo los criterios técnicos para definir con base científica, qué se considera una “cepa exótica”, y cuales cepas serán incluidas en el banco.
 - establecer mecanismos para asegurar la provisión de insumos y materiales de referencia;
 - desarrollar kits completos para las pruebas de ELISA SI y ELISA CFL y validarlos;
 - revisar los criterios regionales de interpretación de resultados de “vaccine matching”, y su armonización a nivel internacional con otros centros de referencia
 - definir prioridades de líneas de investigación, incluyendo colaboraciones con otros centros, universidades, etc.
 - Armonizar el uso de anticuerpos monoclonales y validar su aplicación
 - Buscar nuevas fuentes de financiamiento para cumplir con los compromisos mencionados arriba.

Editado en el Abril 2008



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud