

ACTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN MUNDIAL DE LA IA SUBTIPO H5N1, HASTA EL 22 DE JUNIO DE 2006

La presente actualización cubre información oficial y no oficial hasta el día 22 de junio de 2006, 11:00 horas.

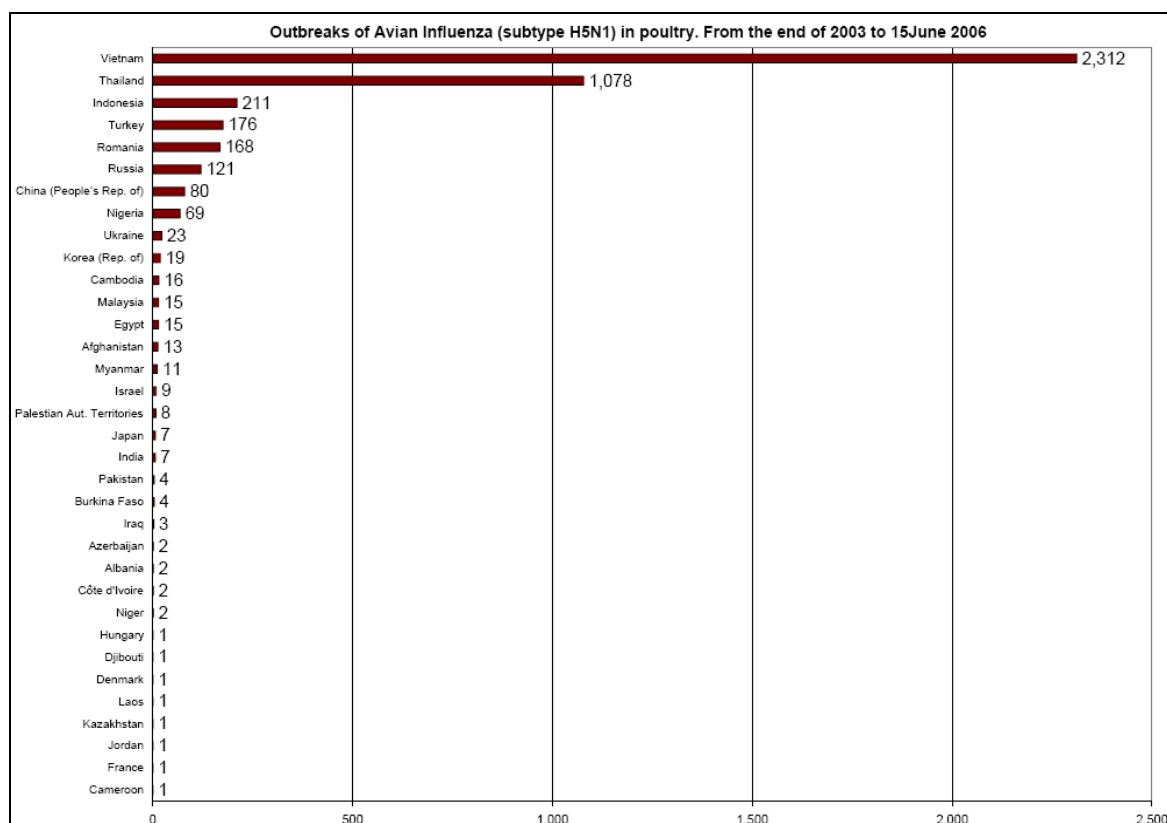
El virus IAAP Asiático subtipo H5N1 ha sido diagnosticado en países de Europa, África, Medio Oriente y continúa diseminándose en Asia. **Hasta ahora los únicos continentes que no han presentado la enfermedad son América y Oceanía.**

Los países oficialmente afectados con IA H5N1 en aves de corral o aves silvestres desde el año 2003 hasta el día 22 de junio del presente son, en total, 54 (gráfico 1). Éstos son:

Afganistán, Alemania, Albania, Austria, Azerbaijón, Bulgaria, Bosnia–Herzegovina, Burkina Faso, Costa de Marfil (Cote d'Ivoire), Camboya, Camerún, China, Croacia, Dinamarca, Egipto, Eslovaquia, Eslovenia, Francia, Georgia, Grecia, Hong Kong, Hungría, India, Indonesia, Irán, Israel, Irak, Italia, Japón, Jordania, Kazajstán, Reino Unido, República de Corea, República Checa, Laos, Malasia peninsular, Mongolia, Myanmar, Níger, Nigeria, Palestina, Pakistán, Polonia, Rumania, Rusia, Serbia y Montenegro, Sudán, Suecia, Suiza, Tailandia, Turquía, Ucrania, Vietnam y Yibuti (Djibouti).

Gráfico 1

Número de focos de IA subtipo H5N1, por país, desde fines del año 2003 hasta el 15 de junio de 2006 (Fuente: OIE).



A continuación se describe la situación de los países afectados.

ÁFRICA

Este continente se ha afectado de manera veloz y en 4 meses se han observado ocho países comprometidos.

La hipótesis de ingreso al continente y al primer país afectado, **Nigeria**, señala que habría sido a través de importaciones de aves o productos avícolas legales o ilegales, provenientes de países asiáticos afectados con el virus IA subtipo H5N1 asiático.

La diseminación dentro del continente también parece estar relacionada con el movimiento de animales vivos, o sus productos, de manera legal o ilegal entre los países fronterizos, además de diversos quiebres de bioseguridad. La mayoría de los focos se presentaron en granjas comerciales primariamente y posteriormente se expandieron a aves de traspatio.

Además, la FAO ha analizado más de 1.000 muestras de aves silvestres en diferentes países de África, las cuales han arrojado resultados negativos, por lo que la diseminación a través de este tipo de aves no está clara, al menos en África. Cabe mencionar que, en diversos focos de aves de corral en los países afectados, se han diagnosticado casos positivos de aves silvestres, aunque ello, al parecer, se produjo con posterioridad a los casos de aves de corral. Por lo tanto, se cree que habría diseminación de la enfermedad desde las aves de corral a las aves silvestres, a diferencia de los casos que se han estudiado en Europa.

La mayoría de los países afectados menciona en sus reportes oficiales la aplicación de un sistema de vacunación contra IA, pero no entregan detalles de cómo se realiza, qué vacuna utilizan, qué aves se vacunan y si poseen la capacidad para realizar diagnóstico diferencial entre un ave vacunada y una infectada.

Hasta la fecha se han diagnosticado casos de IA en humanos en África, solamente en Egipto y Yibuti. Esto puede deberse a que realmente no existan casos o bien, a la subnotificación y falta de diagnóstico y de acceso a hospitales.

En general, las características de los servicios veterinarios, la escasez de recursos y la importancia de la fuente proteica avícola, hacen pensar en lo difícil que será controlar el virus IA subtipo H5N1 en África, como ya ha ocurrido con otras enfermedades animales y humanas.

Los 8 países afectados hasta la fecha son los siguientes:

Nigeria: desde su primera notificación, el 9 de febrero, más de 13 estados del país han sido afectados y un gran número de aves han enfermado; en un principio, fueron aves de planteles industriales y, posteriormente, aves de traspatio, con diversas especies afectadas como pollos, patos, pavos, gansos, avestruces, emúes, gallinas de guinea, ánsares, cisne, y grullas coronadas. En total, más de 700.000 aves han sido sacrificadas a causa del virus; no se ha aplicado la estrategia de vacunación. Hasta la fecha no se ha diagnosticado ningún caso de IA en humanos.

Níger: reportó la enfermedad por primera vez el día 28 de febrero en una y se reportó otro brote a 15 km. de la frontera con Nigeria. Dentro de las medidas sanitarias a implementarse por la autoridad sanitaria de dicho país mencionan la vacunación.

Camerún: no hay información sobre nuevos focos en aves de corral con posterioridad a su primera notificación, el día 12 de marzo. Mediante información no oficial, el 29 de marzo se confirmó un caso de IA en un pato silvestre.

Egipto: el 23 de febrero reportó por primera vez el virus y éste ha continuado diseminándose en 20 gobernaciones del país (de un total de 27), tanto en aves de corral (industriales y de traspatio), como en aves silvestres. Están aplicando vacunación como medida de prevención. Además, se han diagnosticado 14 casos humanos, 6 de los cuales han sido fatales.

Burkina Faso: notificó el primer caso el 4 de abril. Desde esa fecha se han presentado focos en 3 provincias y están por implementar la vacunación. La mayoría de las aves afectadas con el virus han sido de traspatio.

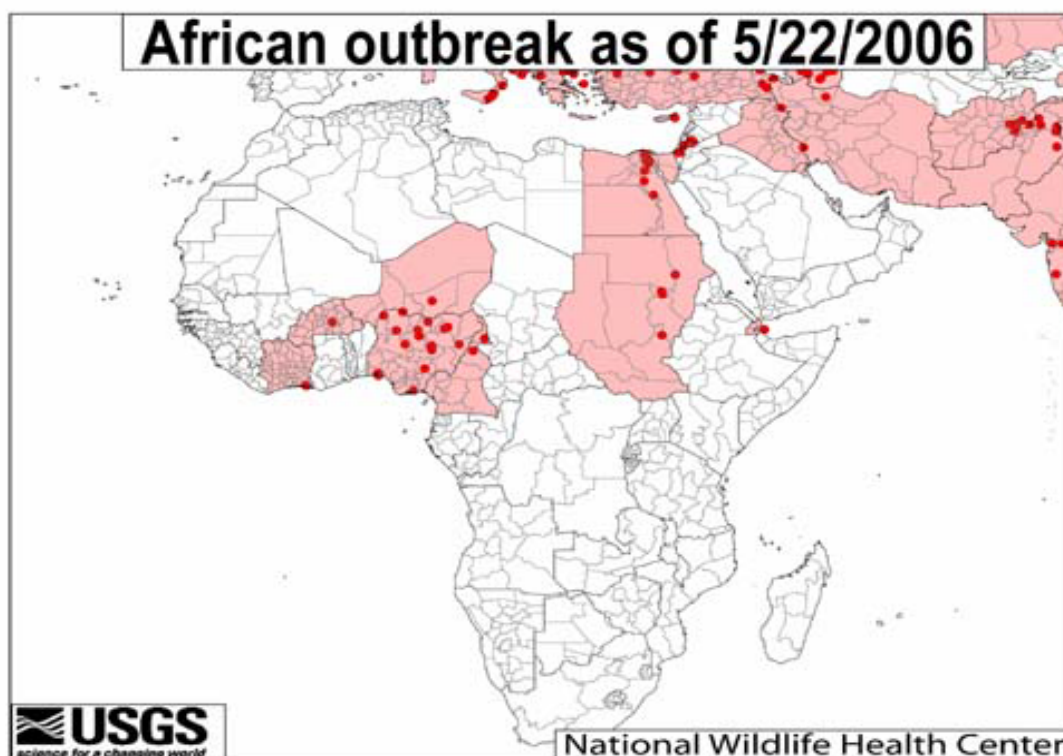
Yibuti: notificó el 25 de mayo, aunque había sospechas del virus desde principios de abril. La población total de aves de este país es de 3.000 aves. Se confirmó un caso en una niña en ese país. Entre las medidas de control, se menciona la futura aplicación de un esquema de vacunación.

Sudán: reportó la enfermedad el 19 de abril. Alrededor de 70.000 aves fueron sacrificadas en 2 estados del país. Más de 2 millones de aves han muerto o se han sacrificado en ambos estados. También planean realizar una campaña de vacunación contra IA.

Costa de Marfil: presentó su primer caso el 27 de abril en aves de corral y un ave silvestre, aunque se notificó oficialmente el 3 de mayo, cuando se obtuvo la confirmación del laboratorio de referencia. Dentro de las medidas de control aplicadas, se ha realizado sacrificio sanitario de aves en mercados de aves vivas, así como su desinfección, compensación a los afectados, educación, control de movimiento, vigilancia y se ha recibido apoyo técnico y de vacunas de organismos internacionales como la FAO.

Mapa N° 1

Brotos de IA en África hasta el 22 de mayo de 2006 (Fuente: USGS)



MEDIO ORIENTE

Los países afectados con IAAP subtipo H5N1 son cinco, hasta la fecha: Irán, Irak, Israel, Territorios Autónomos Palestinos y Jordania.

Irak: está aplicando vacunación contra el virus con una vacuna H9N2 en broilers comerciales.

Jordania, Israel, Autoridad Palestina de los Territorios Autónomos Palestinos: reportaron la enfermedad entre el 18 y 24 de marzo. **Jordania** está aplicando vacunación con una vacuna H5N2 en las reproductoras y ponedoras.

Las medidas aplicadas en estos países incluyen sacrificio sanitario, restricciones de movimiento, restricción de mercados de aves vivas y de caza de aves, compensación y, en algunos de ellos, aplicación de un esquema de vacunación, entre otras medidas.

El movimiento informal de aves vivas es un punto de gran preocupación para evitar la diseminación en estos países.

ASIA

Los países asiáticos han continuado presentando casos de IA; los más afectados en un principio de la panzootia, como **Vietnam** y **Laos**, han controlado el número de focos de la enfermedad, aunque existen reportes de cierto nivel de endemismo y presencia de diferentes sublinajes virales. Algunos países del continente están aplicando vacunación, lo que puede haber colaborado a la existencia de aves sin signos clínicos y diferentes linajes.

China: desde octubre de 2005 se han reportado 30 focos de IA; se presentó un brote durante junio, luego de 4 meses de no reportar focos en aves de corral. A pesar de ello, entre mayo y junio se detectó una mortalidad elevada de aves silvestres (más de 1.150) debido a IA H5N1 en el Lago Qinghai y en la zona del Tibet; llama la atención el hecho que hace un año atrás ocurrió algo similar en Qinghai, donde murieron más de 6.000 aves silvestres. Además, en el departamento de Shenzhen, provincia de Guangdong, al sur-este de China donde comenzaron los casos de IA en Asia, se diagnosticó un caso de IA en un hombre de 31 años, pero no en aves; esta situación ha generado dudas respecto del sistema de vigilancia de aves, ya que no se han reportado casos en mercados, aves de traspatio o aves comerciales.

Camboya: ha continuado presentando casos de IA en aves en diferentes zonas del país, así como también en humanos.

Rusia: ha presentado diversos focos en el área europea y asiática, tanto en aves de corral como en aves silvestres (se han reportado más de 160 casos exclusivamente en este tipo de aves, fundamentalmente cisnes, cuervos, patos y gaviotas). También han resultado positivos al virus H5N1 algunos especímenes de gatos. La contaminación de algunas granjas de aves comerciales se sospecha que tiene relación con la contaminación por desechos de aves silvestres, infectados con el virus, a fábricas de alimento.

Comenzaron a aplicar vacunación masiva desde el 10 de marzo y, hasta el 5 de mayo, fueron despachadas 63,3 millones de vacunas.

Mongolia: presentó un foco el 30 de mayo en aves silvestres y no existían reportes del virus desde agosto del año 2005. En marzo de 2006 aplicaron vacunación contra IA en aves comerciales.

Malasia: luego de la reaparición del virus el 23 de febrero, se han detectado otros brotes del virus en diferentes ciudades. No tienen contemplado usar la vacunación. Se cree que la ruta de introducción del virus puede haber sido el movimiento de aves vivas infectadas o de material infectado a través de embarcaciones navieras.

Afganistán y Azerbaiyán: notificaron el virus en marzo; desde entonces se han detectado brotes en diferentes provincias. En **Azerbaiyán** también se han diagnosticado casos de IA H5N1 asiático en aves silvestres, incluso previo a la detección en aves de corral. Además, se han diagnosticado ocho casos humanos, cinco de los cuales fallecieron. Se cree que uno de estos casos tuvo relación por desplumar un cisne silvestre afectado con el virus.

Pakistán: reportó su primer caso en febrero y han tenido brotes en diferentes zonas del país.

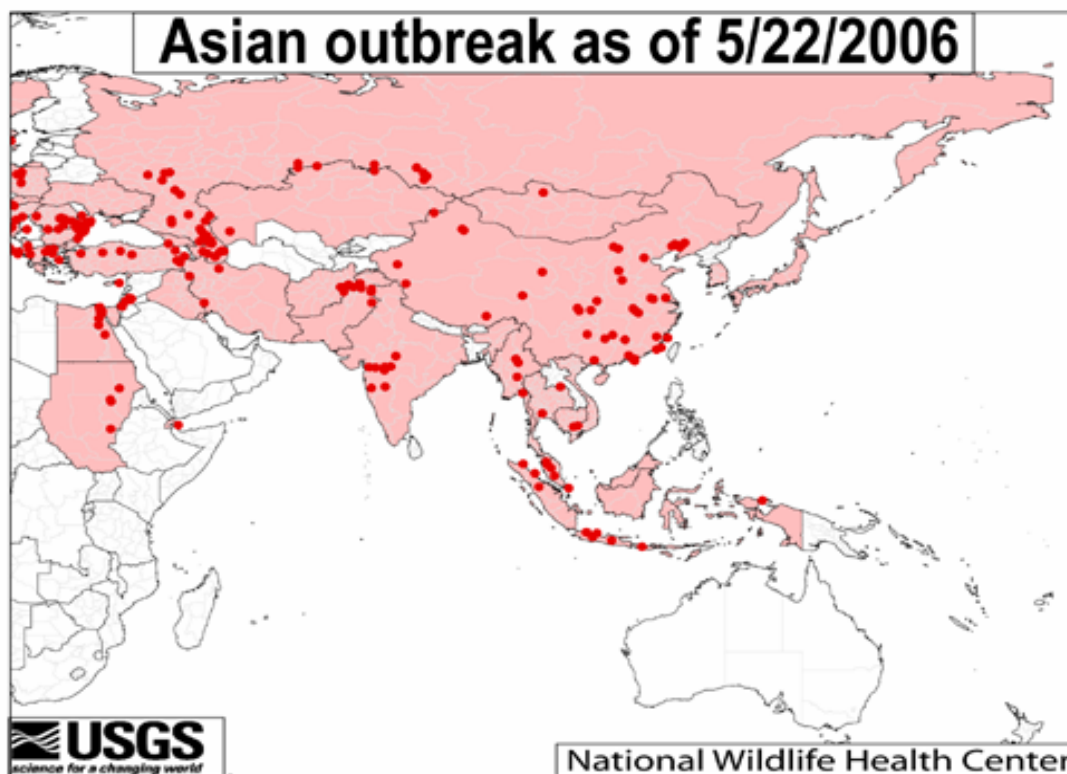
Indonesia: ha continuado presentando un importante número de focos de IA subtipo H5N1, en las 33 provincias del país, donde el virus es endémico. Utilizan la vacunación como medida sanitaria preventiva y de control en aves. Además, se han reportado más de 50 casos de IA en humanos; el último de ellos, en Sumatra del Norte, en mayo, provocó gran atención debido a que siete personas de una sola familia fallecieron por el virus, donde pudo existir transmisión limitada entre humanos; sin embargo, no hubo variaciones o cambios significantes en los virus aislados, por lo tanto, el virus no ha mutado como para poder transmitirse eficientemente entre seres humanos.

India: desde que se diagnosticó por primera vez el virus en febrero, se ha diseminado a tres estados del país. Se ha sacrificado más de un millón de aves comerciales y de traspatio. El último foco se registró el 18 de abril.

Myanmar: desde el primer reporte del virus en marzo del presente, se han notificado más de 90 focos en dos provincias. La mayoría de las aves afectadas han sido pollos, ponedoras y codornices.

Vietnam: la primera vacunación se completó en 19 provincias y el primer refuerzo en ocho provincias. Se ha utilizado un total de 117,9 millones de dosis. Poseen vigilancia post vacunación y no se han presentado casos de IA desde la detección en un control fronterizo en diciembre del año 2005.

Mapa 2
Brotos de IA en Asia, hasta el 22 de mayo de 2006 (Fuente: USGS)



EUROPA

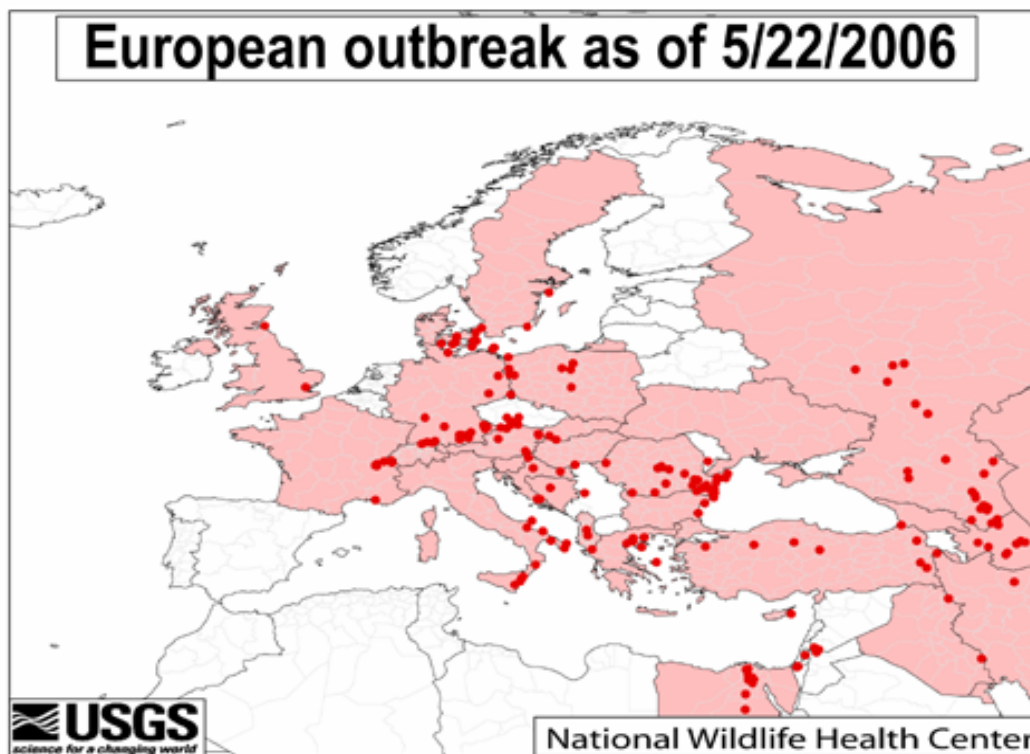
Desde febrero de 2006, hasta la fecha, el virus IAAP subtipo Asiático H5N1 se ha diagnosticado en más de 740 aves silvestres de 13 países de la Unión Europea (Grecia, Italia, Eslovenia, Hungría, Austria, Alemania, Francia, Eslovaquia, Suecia, Polonia, Dinamarca, República Checa y Reino Unido) y otros países de la región. No obstante, sólo cinco países de la UE han presentado un brote cada uno en aves de corral, éstos son: Alemania, Francia, Suecia, Dinamarca y Hungría, los que reportaron previamente casos de IA en aves silvestres. Los países no pertenecientes a la UE que presentaron exclusivamente casos en aves silvestres son: Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Croacia, Georgia y Suiza.

El mayor número de aves silvestres afectadas, de los más de 470 aves detectadas en la UE, ocurrió en Alemania, donde 326 aves silvestres fueron diagnosticadas con el virus. Las aves afectadas fueron principalmente cisnes (62,8%), patos (16,3%), gansos (4,5%), aves de rapiña (3,9%) y otras aves (13%).

En las últimas semanas se ha producido una disminución en la incidencia de IA en aves silvestres, aunque no está claro el motivo; según expertos se debe a que las aves están volviendo a su hábitat luego de su migración en Siberia y el este de Europa.

No se han diagnosticado casos humanos de IA en países de la UE. Solamente en Turquía se han reportado casos.

Mapa 3
Brotos de IA en Europa hasta el 22 de mayo del presente (Fuente: USGS)



La situación de otros países de Europa es la siguiente:

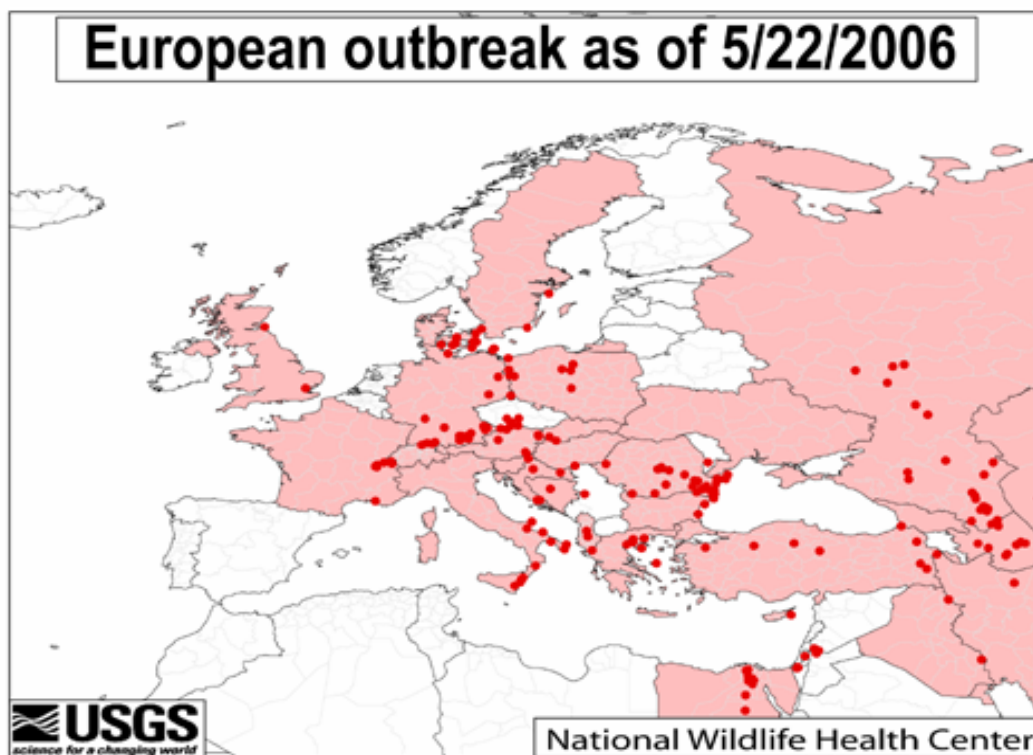
- **Albania:** desde febrero hasta marzo se han detectado diversos focos de IA.
- **Bosnia – Herzegovina:** ha presentado casos en aves silvestres desde mediados de febrero.
- **Bulgaria:** el día 12 de febrero se diagnosticó IA H5N1 en cisnes, en el Delta Danubio en la zona de Vidin, muy cercano a la frontera con Rumania. Todas las medidas de prevención propuestas por la UE han sido aplicadas.
- **Croacia:** desde octubre de 2005 se han reportado 50 casos de IA H5N1, en diferentes provincias, exclusivamente en aves silvestres; no se han registrado focos en aves de comerciales. Las medidas aplicadas son las que exige la Comisión de la UE en caso de IA en aves silvestres.
- **Georgia:** notificó la presencia del virus en 10 aves silvestres el día 9 de marzo.
- **Rumania:** desde la primera detección del virus, en octubre del año 2005, todos los meses se han presentando casos de IA, tanto en aves de corral como en aves silvestres. Más de 33 localidades se han infectado con el virus desde comienzos de octubre de 2005, hasta comienzos de abril de 2006. Se sospecha que el comercio informal es la causa de la introducción y diseminación del virus.
- **Serbia y Montenegro:** desde el 2 de marzo, cuando se reportó por primera vez la enfermedad en aves silvestres, se han detectado, al menos, 17 casos de aves silvestres, principalmente cisnes (*Cygnus olor*). El 15 de marzo se reportó un brote en aves de corral cercano al borde de Bosnia – Herzegovina. Todas las medidas indicadas por la Comisión de la UE fueron aplicadas.
- **Suiza:** el 26 de este febrero se reportó el virus en una anátida de la especie serreta grande (*Mergus merganser*) y el 14 de este mes se reportó en un porrón moñudo y en una focha común.

- **Turquía:** el último reporte fue a finales de marzo. Durante el invierno del año 2005 y 2006 se sacrificaron, en total, más de 2,5 millones de aves de corral. El virus se ha diagnosticado también en aves silvestres. Además, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se han confirmado 12 casos de IA en humanos (hasta la fecha).
- **Ucrania:** notificó el virus el 5 de diciembre de 2005, específicamente en la República Autónoma de Crimea; la enfermedad se ha extendido a diversas administraciones, tanto en aves de corral como en silvestres, incluso en aves de zoológico y en más de 50 cormoranes grandes. Recientemente se notificó en el norte del territorio de este país un brote del virus, por lo tanto, ya se extendió dentro de Crimea.

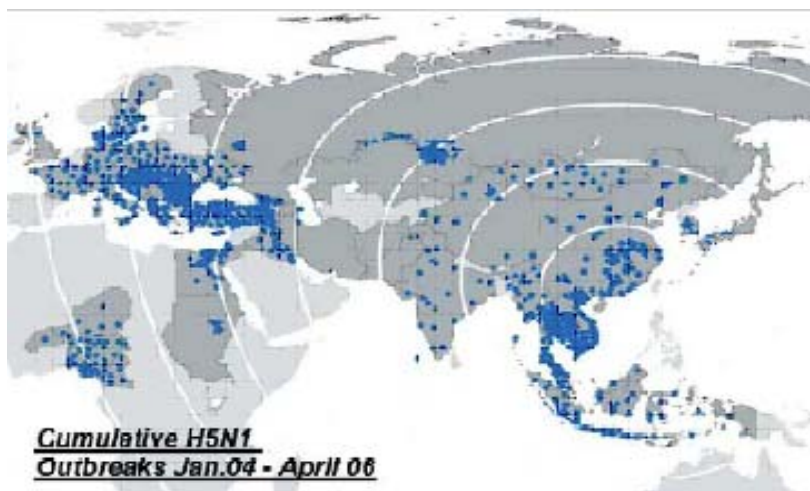
En los mapas 4 y 5 se visualiza la diseminación y expansión que ha tenido el virus de la IA en Europa y el mundo.

Mapa 4

Brotos de IA en Europa hasta el 22 de mayo del presente (Fuente: USGS)



Mapa 5
Brotos acumulados de IA subtipo H5N1 desde enero de 2004 hasta mediados de abril de 2006 (Fuente: ONU)



BIBLIOGRAFÍA

- Agrodigital, 2006. Agrodigital, la web del campo. <<http://www.agrodigital.com>>
- Promed, 2006. International Society for Infectious Diseases.
<<http://www.promedmail.org/pls/askus/f?p=2400:1000>>
- OIE, 2006. Organización Mundial de la Sanidad Animal. Información sanitaria.
<http://www.oie.int/esp/es_index.htm>
- USGS, 2006. US Geological Survey. National Wildlife Health Center.
<http://www.nwhc.usgs.gov/research/avian_influenza/ai_chart.html>
- Poultry disease web site, 2006. <<http://poultrymed.com/files/index.html>>
- OFFLU, 2006. OIE/FAO Network of Expertise on Avian Influenza.
<<http://www.offlu.net>>
- FAO, 2006. Update on the Avian Influenza situation (As of 19/06/2006) – Issue N° 40.
<www.fao.org>