

SITUACIÓN DEL CARBUNCLO RURAL EN ARGENTINA

Dr. Ramón Pedro Nosedá*. 2005. Motivar, Bs.As., 3(30):14.

*Laboratorio Azul Diagnóstico.

www.produccion-animal.com.ar

Volver a: [Enf. infecciosas comunes a varias especies](#)

INTRODUCCIÓN

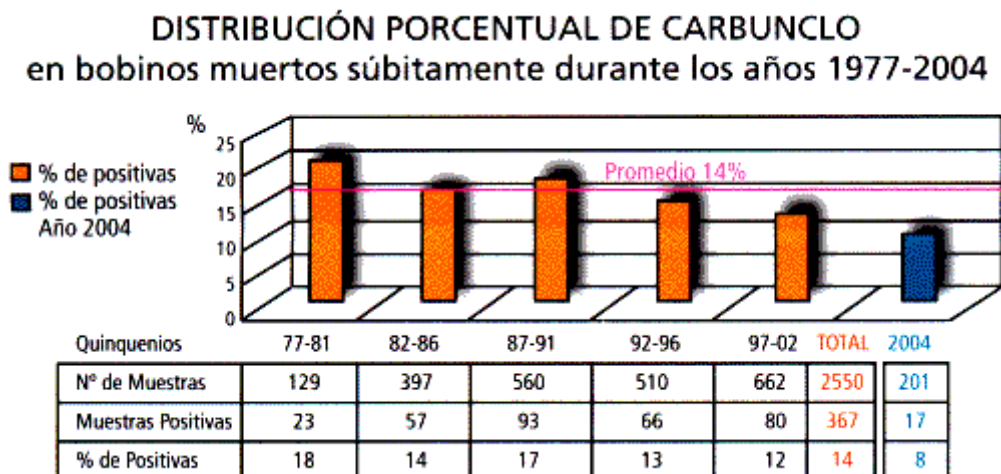
Durante el transcurso de la reunión convocada por la OMS-WHO (Anthrax Working Group) en Niza, Francia, entre el 29 y 30 de marzo de 2003, el Dr. Ramón Nosedá presentó el primer informe referido a la situación de esa enfermedad endémica en nuestro país.

La metodología de análisis utilizada fue a través del Programa de Seguimiento Epidemiológico de Carbunclo Rural, el cual se realizó en un área de 33 partidos de la provincia de Buenos Aires, donde se mantuvo una vigilancia epidemiológica sobre 5.046.906 hectáreas de superficie, las cuales representan el 32 % del territorio ganadero provincial, con un rodeo bovino de 4.740.656 animales (28 % del stock). La población humana rural estimada en dicha área sería de 502.962 habitantes.

Por su parte, la información de carbunclo humano pertenece al Programa de Vigilancia Epidemiológica, del Ministerio de Salud Pública de la Nación; mientras que los datos de producción anual de vacuna anticarbunclosa de uso veterinario son provistos por el GELAB-SENASA.

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CARBUNCLO BOVINOS MUERTOS SÚBITAMENTE 1977/2004

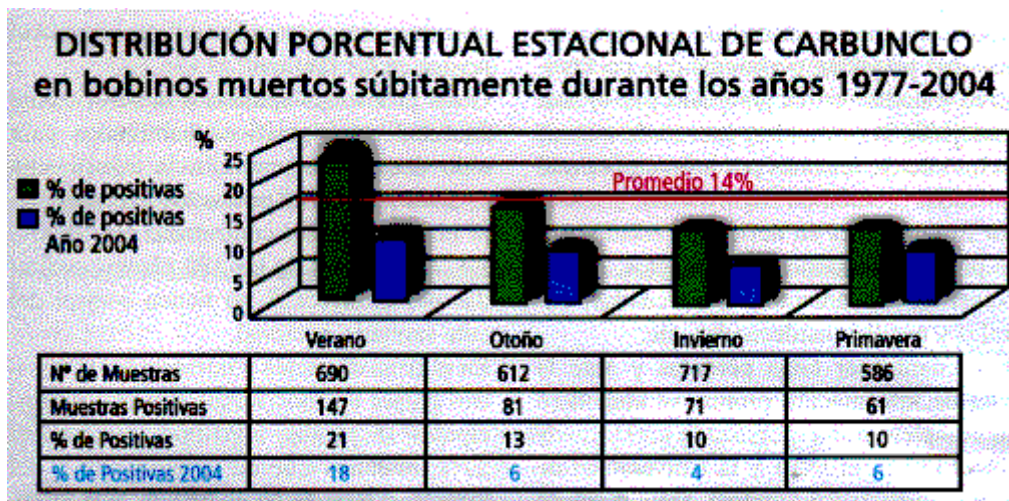
Durante el año 2004 se procesaron 201 cultivos (metacarpo-metatarso) de bovinos muertos súbitamente, remitidos por los veterinarios rurales desde los distintos puntos de origen. En 17 de las muestra se aisló *Bacillus anthracis*, siendo el 8 % positivos. El promedio de aislamiento para la misma zona en 27 años de evaluación se mantiene en el 14 %, con un total de 2.550 muestras procesadas y 367 aislamientos de *Bacillus anthracis* logrados.



DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL ESTACIONAL DE CARBUNCLO; BOVINOS MUERTOS SÚBITAMENTE 1977/2004

Cuando los aislamientos de *Bacillus anthracis* se relacionan a los distintos períodos estacionales, se observa que el verano (con un 18 %) resulta la temporada más importante para esta enfermedad. El otoño (con un 6 %) resultó ser inferior al 13 % promedio del período. El invierno (con un 4 %) retomó la baja tendencia estacional que el año 2003 había perdido cuando llegó a un 19 %.

La primavera (con un 6 %) continúa con igual tendencia. Pero debe quedar en claro que, en cualquier época del año, el *Bacillus anthracis* está presente y que se debe vacunar dos veces al año en esa zona de la provincia de Buenos Aires para mantener dicha cobertura inmunológica.



CARBUNCLO HUMANO

Durante el 2004 se notificaron en la Argentina 32 casos de carbunco dérmico. Cinco pertenecieron a la provincia de Buenos Aires (2 de los cuales coincidieron con brotes bovinos evaluados), 2 a la Capital Federal, 3 a Córdoba, 2 a La Pampa y 20 a la Provincia de Entre Ríos.

Todos los casos ocurridos en la zona entrerriana fueron originarios de la ciudad de Nagoya, a partir de una faena clandestina de un bovino enfermo de Carbunco. Una de las personas falleció luego de un prolongado tratamiento.

Desde el 26 de marzo al 30 de abril del 2004, la citada ciudad mantuvo un alerta epidemiológico ya que 15 personas fueron internadas y tratadas por esta misma causa.

CONVENIO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

Durante el transcurso del mes de agosto de 2004 se firmó el Convenio de Cooperación Técnica entre el Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria (Centro Regional Buenos Aires Sur) y el Laboratorio Azul, a través del mismo ambas instituciones coincidieron en la necesidad de complementar esfuerzos en áreas temáticas próximas y zonas geográficamente coincidentes, en el carbunco rural.

Se realizará la vinculación especial de la información referenciada en el Programa de seguimiento Epidemiológico de Carbunco Rural desde 1977 con el Sistema de Información Geográfica (SIG), operado en la Unidad Operativa Cuenca del Salado.

ALERTA Y RESPUESTA EN EL PARTIDO DE AZUL ANTE EPIDEMIA DE OCURRENCIA NATURAL, ACCIDENTAL O DELIBERADO DE BACILLUS ANTHRACIS

Esta Comisión Municipal fue constituida con todas las entidades relacionadas a la Salud Pública de la ciudad por Decreto N° 661/04. Hasta este momento ha generado 5 alertas. Los tres hospitales de Azul, Chillar y Cachari reciben la información del posible enfermo, el cual por haber "cuereado" pudo contraer la enfermedad. El laboratorio de diagnóstico veterinario confirma la identificación bacteriana y remite la sensibilidad antibiótica del mismo, al centro de alerta.

PROGRAMA DE VACUNACIÓN VOLUNTARIA PARA EL CONTROL DEL CARBUNCLO

El Circulo de Veterinario del Partido de Azul, conjuntamente con FUNDAZUL, por intermedio de su Comisión Técnica dieron marco a la propuesta de: "poder vacunar contra Carbunco en el mismo momento de vacunar contra la Aftosa". La propuesta fue elevada al SENASA, lográndose así la autorización correspondiente. En el período noviembre / diciembre de 2004 se vacunaron en este programa 198.000 bovinos.

Además de esto, el método denominado "Tapado Controlado" continúa demostrando su eficacia, su costo es bajo, y el veterinario puede iniciar acciones en el mismo momento que toma intervención. Durante el transcurso de 2004, 19 tapados controlados fueron realizados y serán evaluados.

PRODUCCIÓN DE VACUNAS

Argentina dispone de tres cepas vacunales esporuladas: Sterne; Chaco y R, todas parecen provocar una adecuada inmunidad cuando se las utiliza. Durante el año 2003 se produjeron un total de 22.718.450 dosis, lejos todavía estamos de poder tener un rodeo adecuadamente inmunizado. Los brotes de carbunco ocurren por falta de vacunación de los rodeos expuestos.

Volver a: [Enf. infecciosas comunes a varias especies](#)