

91GS/Tech-01/Sp
Original: inglés
abril de 2024

Situación de la sanidad animal en el mundo

[Documento de trabajo técnico]



Informe preparado por

*Lina Awada
Aurelio Cabezas Murillo
Jenny Hutchison
Paolo Tizzani
Laure Weber-Vintzel*

con el apoyo de

*Grégorie Bazimo
Charmaine Chng
Gounalan Pavade*

Índice

I. Introducción	5
1. Información seleccionada para apoyar a los Miembros en la gestión de riesgos	7
1.1 Influenza aviar	7
1.1.1 Contexto	7
1.1.2 Vigilancia de la IAAP	7
1.1.3 Patrón estacional	9
1.1.4 Distribución y propagación de la enfermedad	11
1.1.5 Diversidad viral	13
1.1.6 Impacto en las aves de corral	14
1.1.7 Mortalidad en aves silvestres	15
1.1.8 Casos en mamíferos	17
1.1.9 Casos en humanos	19
1.2 Infección por el virus de la peste porcina africana	19
1.2.1 Vigilancia	19
1.2.2 Notificación de la PPA a la OMSA desde 2007	22
1.2.3 Notificación de la PPA a la OMSA en 2023 y comienzos de 2024	22
1.2.4 Deterioro de la situación de la PPA a nivel mundial en 2023 (con respecto a 2022)	24
1.2.5 Papel epidemiológico importante de los cerdos silvestres	24
1.2.6 PPA: un riesgo para la biodiversidad	25
1.2.7 Vacunación	26
1.2.8 Otras herramientas y servicios que ofrece la OMSA para el control de la PPA	26
1.2.9 Ejercicios de simulacro	27
1.2.10 Autodeclaraciones de ausencia de enfermedad	28
1.2.11 Zonificación y compartimentación	28
1.2.12 Publicación periódica de informes de situación de la PPA	29
1.3 Infección por el virus de la fiebre aftosa	29
1.3.1 Notificación de la fiebre aftosa a la OMSA en 2023 y 2024	29
1.3.2 Situación específica del serotipo SAT2 de la fiebre aftosa	30
1.3.3 Vigilancia de la fiebre aftosa	31
1.3.4 Diagnóstico de la fiebre aftosa y vacunación contra la enfermedad	32
1.3.5 Serotipo C de la fiebre aftosa	32
1.3.6 Ejercicios de simulacro	33
1.3.7 Importancia del intercambio de información dentro de la Estrategia mundial para el control de la fiebre aftosa	33
1.4 Cambios epidemiológicos pertinentes en las enfermedades transmitidas por vectores	33
1.4.1 Notificación de las enfermedades transmitidas por vectores a la OMSA en 2023 y 2024 mediante notificaciones inmediatas e informes de seguimiento	34
1.4.2 Cuarenta por ciento de los brotes de enfermedades transmitidas por vectores notificados en regiones templadas: ¿un impacto del cambio climático?	35
1.4.3 La propagación de la enfermedad hemorrágica epizootica: un estudio de caso interesante	37

1.4.4	Autodeclaración de ausencia de enfermedad	38
1.4.5	Ejercicios de simulacro	38
1.5	Cambios epidemiológicos pertinentes en las enfermedades de las abejas	39
1.6	Cambios epidemiológicos pertinentes en las enfermedades acuáticas de la Lista.....	41
1.6.1	Notificación de enfermedades acuáticas a la OMSA en 2023 y 2024.....	43
1.6.2	Ejercicios de simulacro	43
1.6.3	Obstáculos para la notificación transparente de las enfermedades de los animales acuáticos	44
1.7	Estadísticas sobre la notificación de enfermedades emergentes a la OMSA	44
1.8	Resumen y conclusiones	45
2.	Estadísticas relativas a la notificación por parte de los Miembros a través de WAHIS.....	48
2.1	Módulo de alerta precoz.....	48
2.3	Módulo de seguimiento	50
	Referencias	52

I. Introducción

Desde su creación, la OMSA ha tenido el mandato de promover la comunicación transparente respecto de la situación zoonosaria entre los Miembros para las enfermedades que consideran prioritarias. Esta información es esencial para apoyar a los Miembros en la gestión de riesgos y para seguir los progresos en los esfuerzos coordinados de control y erradicación de enfermedades a nivel mundial y regional. También es clave para proporcionar a los expertos información sobre los desafíos de sanidad animal que enfrentan los países y orientar la actualización y elaboración de normas y directrices.

Con este fin, la Organización ha elaborado un conjunto de normas, publicadas en el [Capítulo 1.1](#), del *Código Sanitario para los Animales Terrestres (Código Terrestre)* y el [Capítulo 1.1](#), del *Código Sanitario para los Animales Acuáticos (Código Acuático)* de la OMSA, relativas a la notificación de enfermedades de la Lista y emergentes, así como la comunicación de información epidemiológica pertinente. Todos los Miembros de la OMSA tienen la obligación de cumplir con dichas normas. La Organización por su parte coordina el intercambio de la información recopilada procedente de sus Miembros y de algunos países y territorios no miembros relativa a las enfermedades de los animales terrestres y acuáticos de la Lista (121 enfermedades de la Lista en 2023^{1,2} y 122 en 2024^{3,4}), así como a las enfermedades emergentes^{5,6} (4 en 2023 y 3 en 2024).

Asimismo, la Organización coordina el intercambio voluntario de información sobre otras 54 enfermedades y síndromes⁷ que los expertos en fauna silvestre de la OMSA⁸ consideran importantes, como se describe en los procedimientos de notificación que se comparten con los Puntos focales nacionales para la fauna silvestre de la OMSA.

La OMSA también coordina el intercambio voluntario de información adicional que los Miembros consideran importante y desean compartir sobre información de interés fuera del procedimiento de notificación oficial. El intercambio de información se realiza por correo electrónico y se publica en las páginas de las enfermedades correspondientes en el sitio web de la OMSA.

Los Miembros también pueden optar por utilizar los procedimientos para el reconocimiento oficial por la OMSA del estatus zoonosario para todo el país o una zona del país, que actualmente se aplican a seis enfermedades⁹ o para la autodeclaración de ausencia de una enfermedad determinada en su país, zona o compartimento, que se aplica a las otras enfermedades de la Lista¹⁰. Estos procedimientos son voluntarios. Además, se invita a los Miembros de la OMSA a proporcionar información adicional sobre sanidad animal, por ejemplo, sobre los ejercicios de simulacro organizados para prepararse para la introducción de enfermedades¹¹ o sobre la implementación de estrategias mundiales de control de enfermedades.

Por último, los informes y publicaciones de los expertos y socios de la OMSA, a través de la red de Centros de Referencia, en particular, y de los grupos de trabajo especializados o las redes de expertos interinstitucionales, entre otros, constituyen una fuente considerable de información.

¹ [Volumen 1](#) del *Código Sanitario para los Animales Terrestres* de la OMSA (2022)

² [Código Sanitario para los Animales Acuáticos](#) de la OMSA (2022)

³ [Capítulo 1.3](#), del *Código Sanitario para los Animales Terrestres* de la OMSA (2023)

⁴ [Capítulo 1.3](#), del *Código Sanitario para los Animales Acuáticos* de la OMSA (2023)

⁵ [Glosario](#) del *Código Sanitario para los Animales Terrestres* de la OMSA (2023)

⁶ [Glosario](#) del *Código Sanitario para los Animales Acuáticos* de la OMSA (2023)

⁷ OMSA, [Nombres de las 54 enfermedades no incluidas en la lista](#) que afectan a la fauna silvestre

⁸ OMSA, [Situación de las enfermedades](#) de la fauna silvestre no incluidas en la Lista

⁹ OMSA, [Estatus sanitario oficial](#)

¹⁰ OMSA, [Autodeclaración de estatus sanitario](#)

¹¹ OMSA, [Ejercicios de simulacro](#)

La OMSA tiene una larga trayectoria presentando a sus Miembros un panorama de las evoluciones relevantes en la situación de la sanidad animal internacional en eventos regionales y mundiales con el fin de apoyarlos en su proceso de toma de decisiones. En 2023, la OMSA se comprometió formalmente a ir más allá, poniendo a disposición la mayoría de los datos recopilados por la Organización y sus socios, mediante el desarrollo de la integración de datos, para lo cual creó un departamento específico.

Este enfoque de integración de datos que adoptó la OMSA durante el año pasado (en particular a través del programa del Observatorio) se ha utilizado para ayudar a los Miembros a actualizar la información epidemiológica que han proporcionado a través del Sistema mundial de información zoonosológica (WAHIS) de la OMSA cuando fuera necesario. La OMSA desea recordar al respecto a sus Miembros su compromiso de compartir toda la información relevante que entre en el ámbito de aplicación de las normas de notificación de la Organización.

Si bien toda la información utilizada en este informe ya es accesible públicamente a través del sitio web de la OMSA, el informe tiene como objetivo combinar inteligentemente las diferentes fuentes de información para presentarla a los Miembros de la manera más precisa posible, reconociendo las limitaciones de los datos disponibles a nivel mundial.

El informe anterior, presentado en mayo de 2023, se centraba principalmente en el seguimiento de los progresos de los esfuerzos coordinados de control y erradicación a nivel mundial y regional de las enfermedades cubiertas por estrategias mundiales. Se esperan pocos cambios al respecto en 2024, y los análisis más relevantes se incorporarán en la próxima edición de los paneles de información del Observatorio de la OMSA. Por esta razón, el documento de este año se centra principalmente en informar a los Miembros sobre eventos y tendencias importantes seleccionados relacionados con la situación de la sanidad animal en todo el mundo en 2023 y comienzos de 2024 relevantes para la gestión de riesgos. Estas tendencias se presentan en el contexto de la vigilancia comunicada por los Miembros para las enfermedades en cuestión. Aunque la OMSA recopila información sistemática de todos sus Miembros relativa a la aplicación, o no, de actividades de vigilancia, no recopila información sistemática sobre su alcance, eficacia y desafíos a nivel nacional, lo cual debe tenerse en cuenta al interpretar los análisis presentados en el informe.

Por último, se ofrece una breve presentación de las estadísticas relativas a la notificación de los Miembros a través de WAHIS.

1. Información seleccionada para apoyar a los Miembros en la gestión de riesgos

1.1 Influenza aviar

1.1.1 Contexto

Con base en las disposiciones del [Capítulo 1.3](#) del *Código Sanitario para los Animales Terrestres* (2023), la OMSA considera tres categorías de influenza aviar: 1) infección por los virus de la influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) (en aves de corral, como se define en [el capítulo específico](#) de la enfermedad); 2) infección en las aves que no sean aves de corral, incluyendo las aves silvestres, por los virus de la IAAP, y 3) infección en las aves domésticas o en las aves silvestres cautivas por el virus de la influenza aviar de baja patogenicidad (IABP) cuya transmisión natural se ha demostrado en el hombre y que está asociada a consecuencias graves.

La IAAP ha representado una preocupación mundial, particularmente desde octubre de 2020, debido a una situación sin precedentes marcada por:

- su propagación a nivel mundial y el aumento del número de países afectados en todo el mundo, incluida una propagación sin precedentes a América Latina y la región antártica;
- el aumento del número de brotes en aves de corral;
- el aumento del número de pérdidas en el sector avícola (aves muertas o matadas para combatir la enfermedad);
- un mayor impacto en la fauna silvestre y la biodiversidad;
- el aumento del número de casos detectados en mamíferos domésticos y silvestres.

Desde octubre de 2020, también se ha observado:

- una diversidad viral reducida, con un virus en circulación dominante subtipo H5N1 clado 2.3.4.4b;
- en algunas regiones, persistencia del virus, durante períodos del año en los que antes no se había detectado, y evolución de su estacionalidad mundial;
- un número de casos humanos esporádicos registrados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La OMSA sigue de cerca la evolución de la influenza aviar en estas zonas y comunica sobre la evolución de la situación mundial y los riesgos identificados por los expertos, a partir de la información proporcionada por sus Miembros y la comunidad científica. El objetivo de esta sección es informar a los Miembros de la OMSA sobre la evolución de la influenza aviar en el mundo en 2023 y comienzos de 2024, basándose en la información disponible y destacando sus sesgos y limitaciones.

Cada tres semanas, la OMSA publica información actualizada sobre la información que se presenta en esta sección a través de informes de situación disponibles (en inglés) en el [sitio web](#) y difundidos a través de las redes sociales.

1.1.2 Vigilancia de la IAAP

Cabe destacar que la detección y la notificación de casos dependen en gran medida de los sistemas de vigilancia que existen en los países afectados. La OMSA recibe información de sus Miembros a través de los informes semestrales de WAHIS sobre la vigilancia de la IAAP que se aplica a las diferentes categorías de aves (aves de corral, aves que no son de corral, incluidas las aves silvestres). Sin embargo, la OMSA no recopila periódicamente información sobre la vigilancia que se aplica a los mamíferos.

La Figura 1 muestra el porcentaje de países/territorios que enviaron información en las diferentes regiones de la OMSA que señaló haber aplicado vigilancia en aves de corral y en aves que no eran de corral, incluidas las aves silvestres, durante el período 2020-2023. En total, 162 países y territorios proporcionaron información sobre al menos un semestre de este período. En general, el 79 % de los países/territorios que enviaron información indicó haber aplicado vigilancia tanto para las aves de corral como para las que no eran de corral, el 11 % declaró tener vigilancia para las aves de corral únicamente y el 6 % informó tener vigilancia únicamente para las aves que no eran de corral. En general, el 96 % de los países/territorios que enviaron información declaró haber aplicado alguna forma de vigilancia de la IAAP, lo que representa un porcentaje elevado en comparación con otras enfermedades de la Lista. Existen algunas disparidades entre las regiones: Europa es la región con el porcentaje de países/territorios que declararon aplicar vigilancia más alto y Oriente Medio es la región con el porcentaje más bajo. La estrategia predominante en todas las regiones de la OMSA es la aplicación de vigilancia tanto en aves de corral como en aves que no son de corral.

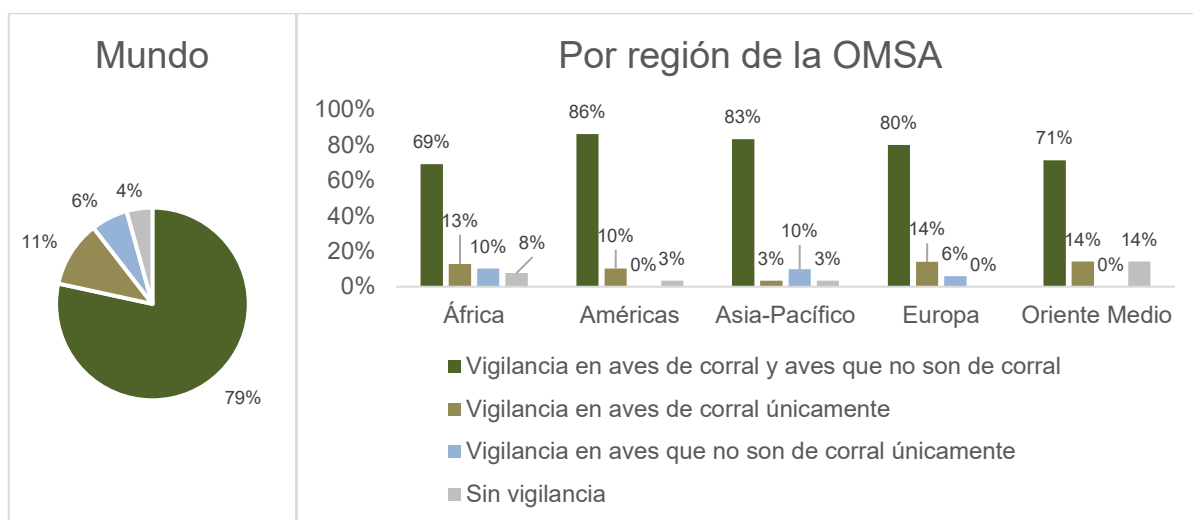


Figura 1. Porcentaje de los 162 países/territorios que enviaron información de las diferentes regiones de la OMSA que indicó haber aplicado vigilancia de la IAAP en aves de corral y en aves que no eran de corral durante el período 2020-2023

La Figura 2 muestra el porcentaje de países/territorios en las diferentes regiones de la OMSA que informó haber aplicado vigilancia general o específica de la IAAP en aves de corral y silvestres durante el período 2020-2023. En general, los porcentajes más altos fueron los siguientes: para las aves de corral, la mayoría de los países/territorios (59 %) declaró haber aplicado una combinación de vigilancia general y específica. Para las aves silvestres, la estrategia predominante entre los países y territorios que declaró haber aplicado algún tipo de vigilancia fue la vigilancia general; sin embargo, cabe señalar que el 41 % de los países y territorios no declaró vigilancia alguna en aves silvestres. Esta situación podría ser motivo de preocupación para la alerta precoz debido a la importancia de las aves silvestres en la propagación mundial de la IAAP. Como se mencionó anteriormente, hubo algunas disparidades entre regiones: para las aves de corral, la estrategia predominante en todas las regiones de la OMSA fue una combinación de vigilancia general y específica, con la excepción de Oriente Medio, donde la estrategia predominante (57 % de los países/territorios) fue exclusivamente la vigilancia general. Para las aves silvestres, la estrategia predominante en todas las regiones de la OMSA (44 % a 64 % de los países/territorios) fue no aplicar vigilancia en esas aves, con excepción de Europa, donde la estrategia predominante (36 % de los países/territorios) fue una combinación de vigilancia general y específica.

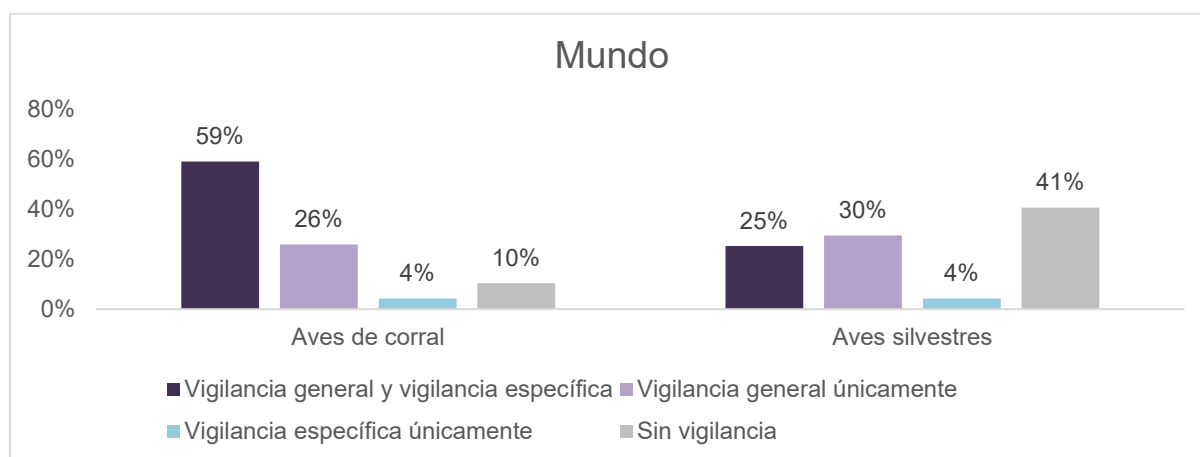
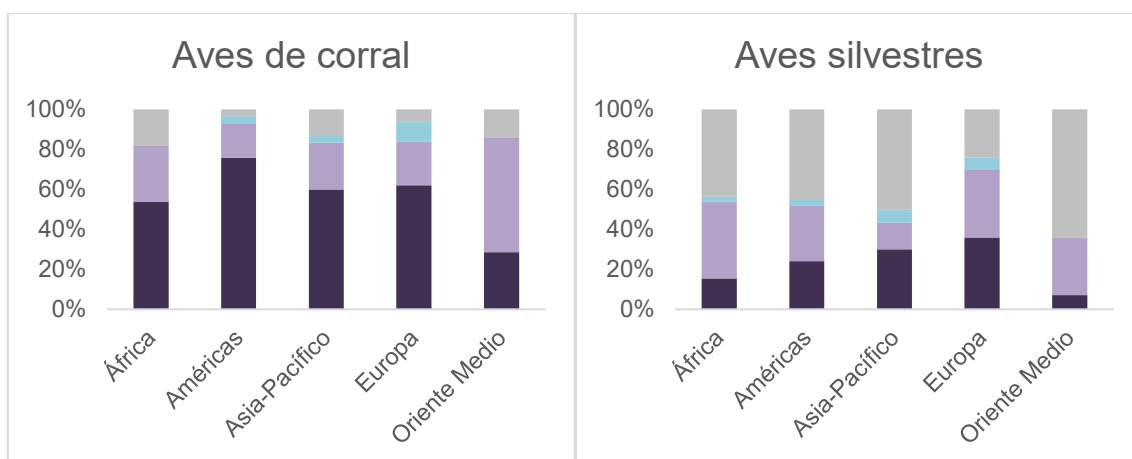


Figura 2. Porcentaje de países/territorios que enviaron información en las diferentes regiones de la OMSA que indicó haber aplicado vigilancia general o específica de la IAAP en aves de corral y silvestres durante el período 2020-2023

Asimismo, los Miembros que necesitan apoyo para la vigilancia o el control de enfermedades pueden acudir a la red de Laboratorios de referencia de la OMSA. En el caso de la influenza aviar, según los [informes anuales](#) presentados por estos laboratorios a la OMSA para 2022, 43 países/territorios solicitaron asistencia para pruebas de diagnóstico ese año (el 77 % declaró la presencia de IAAP a la OMSA) y 30 países/territorios se beneficiaron de servicios de asesoría técnica.

1.1.3 Patrón estacional

Uno de los principales cambios en la dinámica de la IAAP en los últimos años ha sido su carácter estacional. La estacionalidad mundial de la IAAP en las aves de corral tradicionalmente era: una propagación más baja en septiembre comenzaba a aumentar en octubre y alcanzaba su punto máximo en febrero¹². Este patrón de estacionalidad estaba influenciado principalmente por los países del hemisferio norte. Desde 2005, la mayoría de los brotes anuales se han producido en el hemisferio norte, excepto, según datos de WAHIS, en 2008, 2009 y 2019, tres años en los que Indonesia notificó el mayor número de brotes en aves de corral.

La Figura 3 se centra en las aves de corral y muestra la estacionalidad de la IAAP para los hemisferios norte y sur por separado. Para el hemisferio norte (Figura 3a), teniendo en cuenta que se han notificado más de 180 brotes cada año desde 2005, se ha proporcionado una comparación entre el patrón estacional de 2023 y el patrón estacional observado entre 2005 y 2019, a partir del número de brotes

¹² Awada L et al. 2018. Global dynamics of highly pathogenic avian influenza outbreaks in poultry between 2005 and 2016—focus on distance and rate of spread. *Transboundary and Emerging Diseases*, 65(6), pp.2006-2016.

notificado a la OMSA. Para comparar la estacionalidad entre años, el número de brotes se centró y se presentó por año civil y luego se calculó el promedio para cada mes del período 2005-2019. El gráfico muestra que el pico observado tradicionalmente en febrero a nivel mundial se ha desplazado a enero y que el aumento que comenzaba tradicionalmente en octubre se ha mantenido.

Para el hemisferio sur (Figura 3b), como los brotes han sido menos frecuentes a lo largo del tiempo, solo se presenta el perfil estacional para 2023, a partir del número bruto de brotes notificados a la OMSA. Ese año, cinco países de Sudamérica (Argentina, Bolivia, Chile, Ecuador y Perú) y dos países del este y sur de África (Mozambique y Sudáfrica) notificaron 217 brotes. El gráfico muestra un ligero pico inicial en febrero (correspondiente al pico en Sudamérica); la propagación comenzó a aumentar nuevamente en julio para alcanzar un pico más alto en septiembre (correspondiente al pico en Sudáfrica).

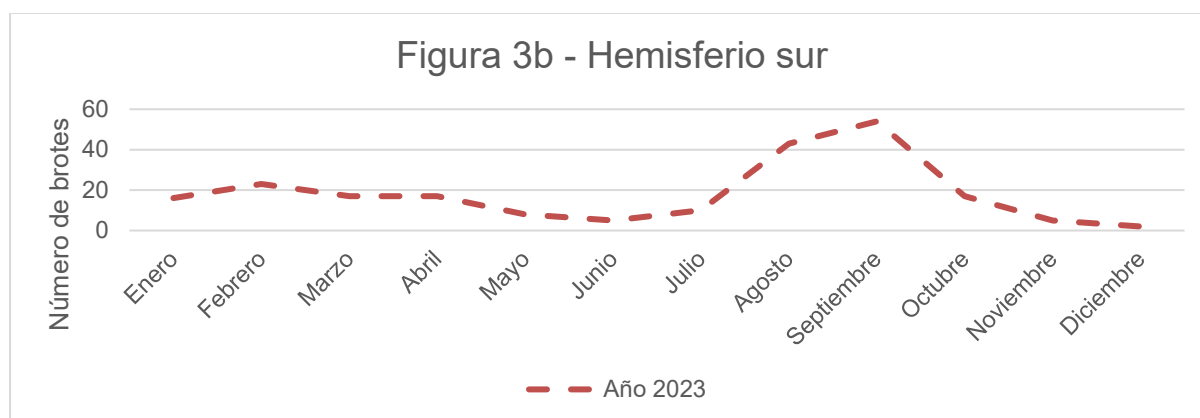
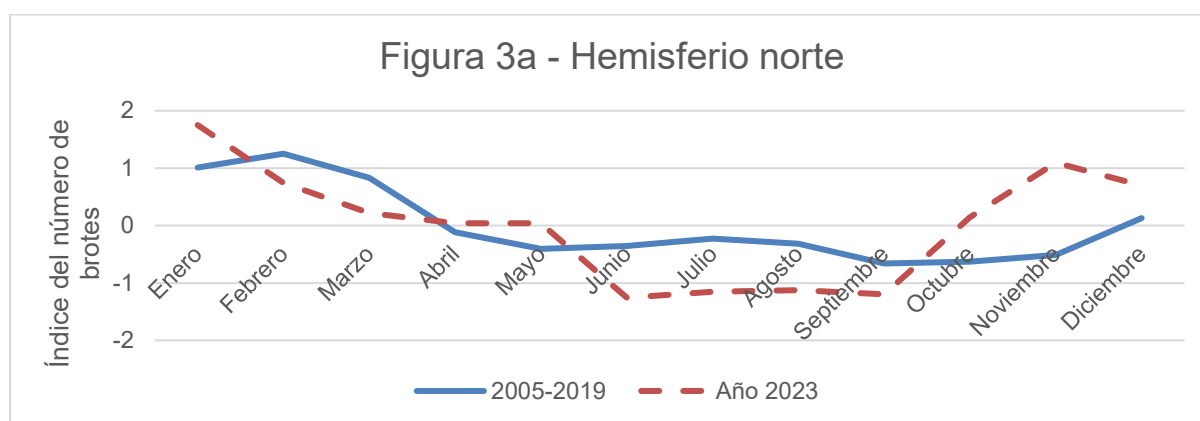


Figura 3. Número de brotes de IAAP en aves de corral notificados a la OMSA para 2023, por mes y por hemisferio. Para el hemisferio norte (3a), la distribución de 2023 se compara con la distribución del período entre 2005 y 2019. Los valores se comparan, centrándolos y presentándolos por año, y luego se calcula el promedio para cada mes del período 2005-2019. Para el hemisferio sur (3b), solo se presenta la distribución de 2023, a partir del número bruto de brotes. No se muestra la comparación con el período 2005-2019, ya que los brotes fueron poco frecuentes en el hemisferio sur durante este período.

En Europa, según la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA), se [notificó](#) un número récord de detecciones del virus de la IAAP en aves domésticas y silvestres entre junio y septiembre de 2022. Los países/territorios europeos notificaron 118 brotes en aves de corral y 781 brotes en aves silvestres a través de WAHIS durante el verano de 2022. El número de brotes notificados en aves silvestres ha sido particularmente elevado; si bien cada verano (junio-septiembre) durante el período 2017-2021 el número de brotes osciló entre 0 y 80, en 2022 aumentó a un nivel sin precedentes. Entre junio y septiembre de 2023, el número de brotes en aves silvestres siguió siendo muy alto, con 648 brotes

notificados. Esto muestra que el virus ha persistido en las aves silvestres en Europa durante el verano desde 2022, aunque se había detectado en muy pocas ocasiones en veranos anteriores.

1.1.4 Distribución y propagación de la enfermedad

Como se mencionó anteriormente, la comunidad científica ha observado una propagación sin precedentes de la IAAP en todo el mundo desde octubre de 2020. La propagación de la enfermedad a América Latina (un área que históricamente había estado libre de IAAP) a finales de 2022 preocupó en gran medida a la comunidad internacional. Desde 2023, la IAAP ha seguido propagándose, afectando a:

- 10 nuevos países y territorios de América Latina y la región antártica: Bolivia, Costa Rica y Guatemala (enero de 2023); Argentina, Cuba y Uruguay (febrero de 2023); Brasil y Paraguay (mayo de 2023), y las Islas Falklands y Georgia del Sur e Islas Sandwich del Sur (octubre de 2023);
- 2 nuevos países en África: Gambia (marzo de 2023) y Mozambique (septiembre de 2023).

La IAAP continúa propagándose al mismo ritmo que en 2022, cuando 10 países y territorios que anteriormente estaban libres de enfermedad se vieron afectados por primera vez. La propagación de la IAAP en la región antártica es motivo de especial preocupación para la fauna silvestre y la biodiversidad. El 21 de diciembre de 2023, la red OFFLU (red OMSA-FAO de expertos sobre influenza aviar) publicó una [declaración](#) sobre la propagación continua de la IAAP subtipo H5 en la fauna silvestre en Sudamérica y su incursión en la región antártica. El informe resume la propagación y el impacto de la IAAP subtipo H5 clado 2.3.4.4b en Sudamérica, su incursión en Georgia del Sur y el riesgo de una mayor propagación en la región antártica. Señala la «probabilidad de que el virus de la IAAP subtipo H5 se propague aún más entre la fauna antártica e infecte a las 48 especies de aves y 26 especies de mamíferos marinos que viven en esta región». El impacto negativo de la IAAP subtipo H5 en la fauna antártica podría ser inmenso. La OMSA sigue de cerca la situación en la región antártica y pide a la comunidad de sanidad animal que vigile la situación, porque desde octubre de 2023 se siguen notificando casos nuevos en la región subantártica. En septiembre de 2023, la Directora General de la OMSA envió una comunicación a los Delegados de los Miembros de las Américas ubicados en el hemisferio sur, alentándolos a notificar los casos de IAAP en la fauna antártica y proporcionándoles los procedimientos de notificación para comunicarlos a los agentes competentes¹³.

El informe de la OFFLU también destaca el riesgo de que la IAAP se propague a Oceanía. Al respecto, es interesante observar que un país de Oceanía (Australia) informó a la OMSA en 2023 de la organización de un [ejercicio de simulacro](#) para la IAAP.

Las Figuras 4a y 4b muestran la distribución mundial de brotes nuevos de IAAP en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo) en aves de corral (Figura 4a) y en aves que no son de corral, incluyendo aves silvestres y mamíferos (Figura 4b). En total, 48 países/territorios declararon brotes nuevos de

¹³ El 12 de marzo de 2024, la OMSA recibió un informe oficial en el que se confirmaba que la IAAP había alcanzado un hito sin precedentes con la primera detección en el continente de la Antártica, en su extremo norte. El descubrimiento se produjo gracias a la identificación del virus en un pájaro polar recogido por científicos argentinos cerca de la base de investigación antártica argentina en enero de 2024. Esta información no se presenta en el cuerpo del informe, ya que se redactó antes de recibir la notificación.

IAAP en aves de corral, 71 países/territorios declararon brotes nuevos de IAAP en aves que no eran de corral, incluyendo aves silvestres y mamíferos, y ningún Miembro notificó en informes validados la presencia de infección por influenza aviar de baja patogenicidad (IABP) en aves domésticas y aves silvestres cautivas que hubieran demostrado una transmisión natural a los seres humanos con consecuencias graves.

Al 8 de marzo de 2024, había 5 países¹⁴ con autodeclaraciones activas de ausencia de influenza aviar (incluida la infección por virus de la IAAP), 17 países¹⁵ con autodeclaraciones activas de ausencia de IAAP en aves de corral, dos países¹⁶ con autodeclaraciones activas de zonas libres de IAAP en aves de corral y tres países¹⁷ con autodeclaraciones activas de compartimentos libres de IAAP en aves de corral. Los detalles están disponibles en el [sitio web](#) de la OMSA.

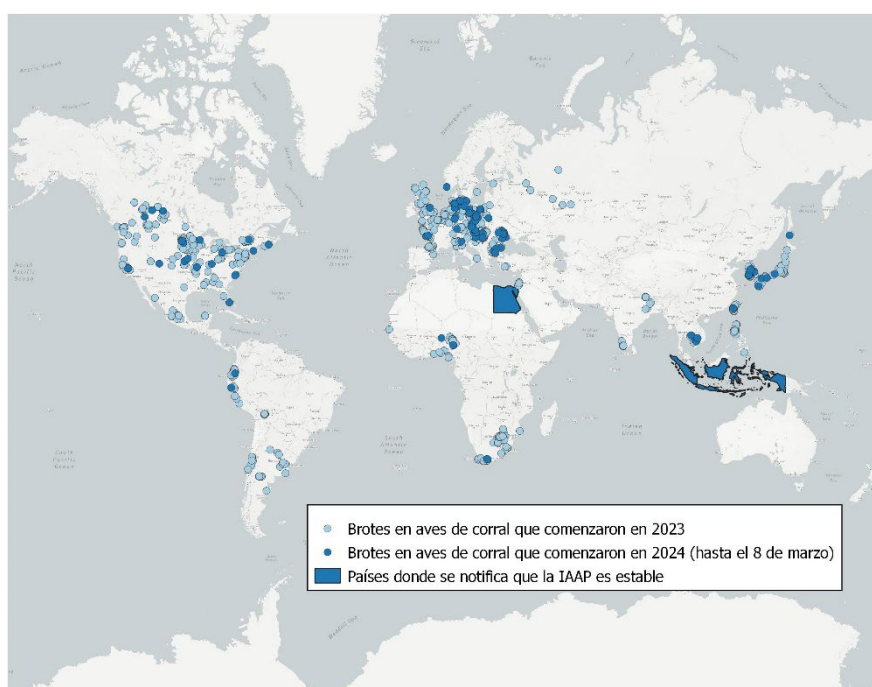


Figura 4a. Distribución mundial de brotes nuevos de IAAP en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo) en aves de corral.

¹⁴ Colombia, El Salvador, Honduras, Sri Lanka, Uruguay

¹⁵ Arabia Saudí, Argentina, Chile, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Guatemala, Irlanda, Malasia, Países Bajos, Paraguay, Portugal, República Checa, Suecia, Tailandia y Ucrania

¹⁶ Reino Unido y Türkiye

¹⁷ Egipto, India e Indonesia

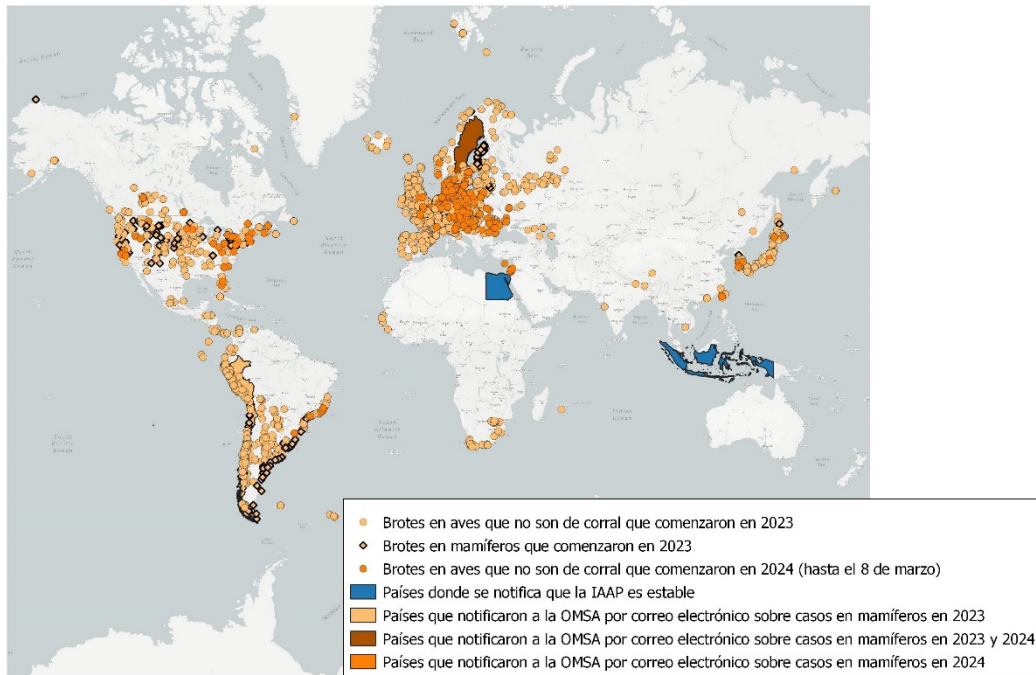


Figura 4b. Distribución mundial de brotes nuevos de IAAP en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo) en aves que no son de corral, incluida la fauna silvestre.

1.1.5 Diversidad viral

Otro cambio importante que se ha observado en los últimos años es la reducción de la diversidad viral de la IAAP que circula en el mundo, con una dominancia gradual del subtipo H5N1 clado 2.3.4.4b. Los expertos de la OMSA y las organizaciones socias (en particular la red OFFLU y la OMS) hacen un seguimiento de la evolución de los clados en circulación y elaboran informes periódicos. El seguimiento de los clados que circulan en diferentes regiones del mundo es importante para comprender la evolución de los virus de la IAAP. Por lo tanto, se alienta a los Miembros de la OMSA a proporcionar esta información, que es opcional en los informes de WAHIS, y así apoyar los esfuerzos de la red OFFLU.

En WAHIS se solicita sistemáticamente información sobre el subtipo y no sobre el clado. La Figura 5 ilustra la evolución del porcentaje de brotes de IAAP por subtipo notificados a través de WAHIS desde 2005. En la figura se muestra que entre 2006 y 2011, el subtipo H5N1 se identificó en entre el 94 % y el 99 % de los brotes. El subtipo luego se mantuvo en la mayoría entre 2012 y 2015, aunque con un porcentaje reducido (del 51 % al 88 %). Posteriormente, estuvo en la minoría entre 2016 y 2021 (del 12 % al 43 %) y, desde 2022, ha vuelto a emerger como el subtipo predominante (más del 85 % de los brotes en 2022). En 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo), representó el 86 % y el 93 % de los brotes, respectivamente. En informes publicados por la OMS en [septiembre de 2023](#) y en [febrero de 2024](#) se resumen los clados de IAAP detectados en diferentes países y territorios del mundo, a partir de la información recopilada por agencias internacionales. De los 58 países/territorios de los que se disponía información sobre clados para brotes en animales entre febrero y septiembre de 2023, 56 notificaron el clado 2.3.4.4b. De los 41 países/territorios para los que se disponía de información sobre el clado para los brotes en animales entre octubre de 2023 y febrero de 2024, 39 indicaron el clado 2.3.4.4b. El conocimiento de estas tendencias y cambios es de utilidad para los Miembros para la toma de decisiones sobre la gestión de riesgos. La caracterización precisa de las cepas en circulación constituye un elemento esencial para seguir la propagación de los virus y la rápida adaptación de las cepas vacunales que se utilizan en los programas nacionales.

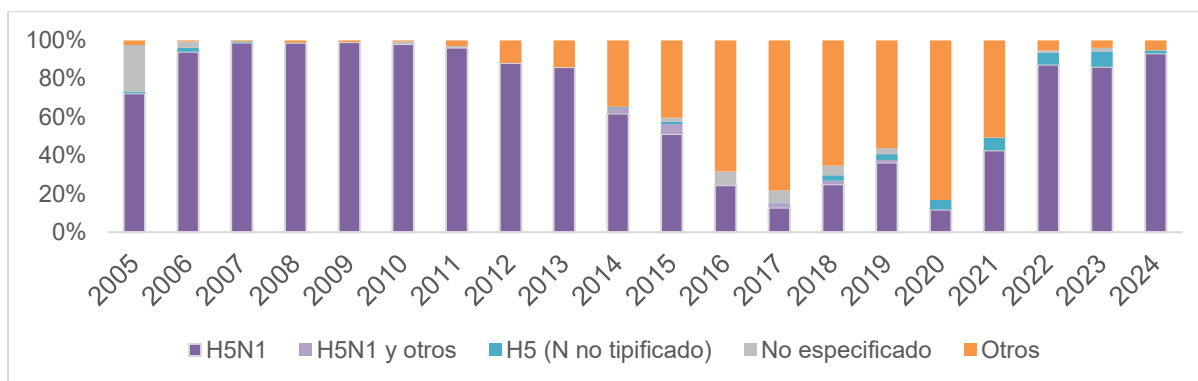


Figura 5. Porcentaje de brotes de IAAP notificados a través de WAHIS, por subtipo, entre 2005 y 2024 (hasta el 8 de marzo)

1.1.6 Impacto en las aves de corral

La importancia de la propagación de la IAAP en todo el mundo tuvo un impacto sin precedentes en la producción avícola en 2022, como se muestra a través de los dos indicadores de la Figura 6: el número de brotes en aves de corral por ola estacional y el número de pérdidas de aves de corral (animales muertos o matados en las explotaciones afectadas). En la figura se aprecia que el pico alcanzado en la ola de octubre de 2021 a septiembre de 2022 (más de 3800 brotes y 125 millones de aves de corral muertas o matadas) fue el más alto de los últimos 20 años: 1,7 veces mayor que el pico de octubre de 2016 a septiembre de 2017 en términos de brotes y 2,5 veces superior en términos de pérdidas. La siguiente ola estacional (octubre de 2022-septiembre de 2023) también tuvo un impacto considerable, aunque menor que la anterior. El número de brotes disminuyó en un 47 % y el número de pérdidas en un 27 %, lo cual es alentador. Hasta el 8 de marzo de 2024, la tendencia a la baja parece continuar.

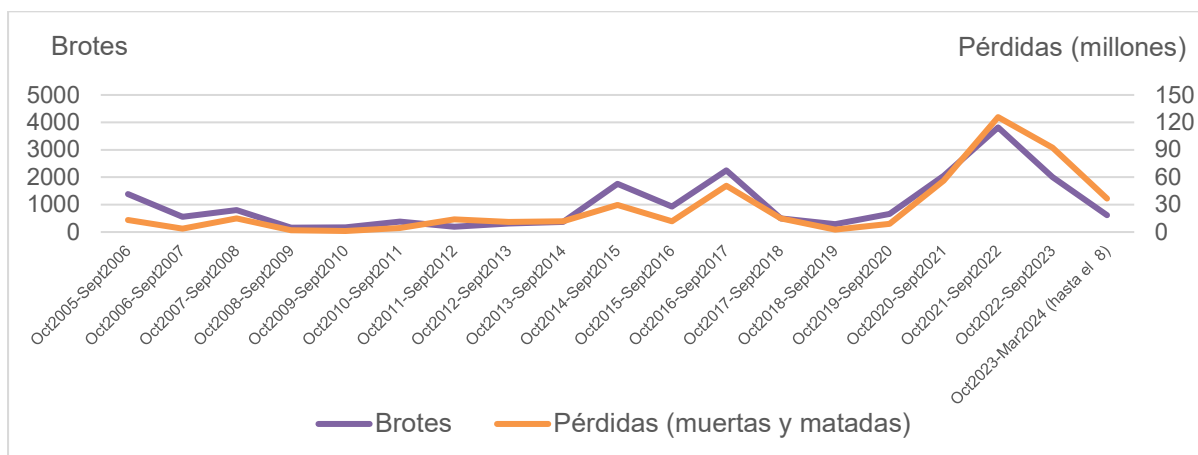


Figura 6. Número de brotes de IAAP en aves de corral y pérdidas correspondientes, por ola estacional a nivel mundial, entre 2005 y 2024 (hasta el 8 de marzo)

Para limitar las pérdidas causadas por la IAAP, algunos países están considerando la posibilidad de aplicar la vacunación. Como se describe en las normas de la OMSA pertinentes, la vacunación contra la influenza aviar puede considerarse parte de una estrategia más amplia de prevención y control de la enfermedad. En diciembre de 2023, la OMSA publicó una [nota orientativa](#) sobre el uso de la vacunación contra la influenza aviar. De los 139 países y territorios que habían presentado uno o los dos informes semestrales sobre las enfermedades de los animales terrestres de la Lista para 2023 antes del 8 de marzo de 2024, siete declararon la aplicación de la vacunación oficial contra la IAAP: China (Rep. Pop. de), Egipto, Hong Kong, Indonesia, Kazajstán, Rusia y Uzbekistán. La OMSA espera que esta lista aumente una vez que todos los Miembros hayan presentado sus informes semestrales

para 2023. La eficacia de la vacunación de las aves de corral contra la IAAP depende de factores como el uso de vacunas adecuadas, en las dosis y a la edad recomendadas. La variación antigénica en las cepas de campo puede afectar la eficacia de las vacunas. La OFFLU publica el informe [OFFLU-Avian Influenza Matching](#) (AIM) para apoyar a los Miembros que optan por incluir la vacunación en su estrategia de control, proporcionándoles información sobre las características antigénicas de los virus de la IAAP en circulación para facilitar la selección de vacunas apropiadas para aves de corral y actualizar los antígenos de las vacunas avícolas en los lugares donde se utilizan vacunas. Asimismo, en diciembre de 2023, el Grupo de trabajo de la OMSA sobre la fauna silvestre publicó [orientaciones](#) sobre las consideraciones para la vacunación de emergencia de aves silvestres contra la influenza aviar de alta patogenicidad en situaciones específicas con el fin de apoyar a las autoridades competentes en situaciones en las que surjan cuestiones sobre la vacunación de aves silvestres y se considere la vacunación como parte de la estrategia de respuesta ante incidentes.

La zonificación forma parte de la estrategia de prevención y control de la IAAP en muchos países. De hecho, de los 139 países y territorios que, hasta el 8 de marzo de 2024, habían presentado informes semestrales de WAHIS sobre las enfermedades terrestres de la Lista para 2023, 68 (49 %) declararon la aplicación de zonificación para controlar la influenza aviar. Además, en 2023, la OMSA distribuyó un cuestionario dentro de su primer estudio temático del Observatorio, que se centra en explorar los objetivos, los retos y el impacto del uso de la zonificación para las enfermedades de interés para los Miembros. Según el informe correspondiente, el 70 % de los países afectados por la IAAP en aves de corral ha utilizado la zonificación. El informe también muestra que para el 81 % de los Miembros que contestaron el cuestionario, la implementación de la zonificación tuvo un impacto positivo en el control de la influenza aviar. Más del 25 % de los Miembros aún no ha integrado las normas de la OMSA sobre zonificación en su marco reglamentario (el 27 % de los Miembros que contestaron el cuestionario declaró no integrarla o integrarla parcialmente) o en su práctica (el 34 % de los Miembros que contestaron el cuestionario). Las cifras son mucho más bajas en el caso de la compartimentación: solo 10 países/territorios de 139 declararon la implementación de esta medida a través de WAHIS para 2023. El [estudio temático](#) del Observatorio sobre el uso, los retos y el impacto de la zonificación y la compartimentación, publicado en enero de 2024, constituye la primera parte de un proyecto más amplio del Observatorio sobre zonificación y compartimentación.

Con respecto a la preparación, los Miembros de la OMSA también pueden solicitar a la Organización que publique en su sitio web anuncios sobre los ejercicios de simulacro de introducción de enfermedades que se lleven a cabo en su país. En 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo), seis países presentaron información a la OMSA sobre los ejercicios de simulacro que se llevarían a cabo (Australia, Bolivia, Guyana, Guatemala, Nicaragua y República Checa). Cabe señalar que la lista probablemente no sea exhaustiva, dado que los Miembros [no tienen la obligación](#) de informar a la OMSA al respecto.

1.1.7 Mortalidad en aves silvestres

La IAAP también representa una amenaza para las aves silvestres. A pesar de que durante las últimas dos décadas, numerosas cepas de influenza aviar han circulado en aves silvestres como reservorios, sin causar una mortalidad masiva, desde octubre de 2021, se ha registrado una mortalidad significativamente superior en aves silvestres en todo el mundo, como se muestra en la Figura 7. Entre octubre de 2021 y septiembre de 2022, los países y territorios notificaron más de 50 000 muertes de aves silvestres (casi la mitad en África y la mitad en Europa), lo cual es inédito en las cifras comunicadas a la OMSA. Entre octubre de 2022 y septiembre de 2023, se registró un ligero aumento (55 000 muertes, de las cuales el 75 % fue notificado por países/territorios europeos). Este dato es aún más preocupante si se tiene en consideración que el 41 % de las muertes se registraron en 49

especies¹⁸ de la Lista Roja de la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (UICN), con categorías «casi amenazada», «vulnerable», «en peligro» o «amenazada de extinción». La enfermedad tuvo un impacto particularmente grave en la población de una especie en peligro, el cormorán de El Cabo (*Phalacrocorax capensis*) en Namibia y Sudáfrica, durante los brotes de IAAP entre octubre de 2017 y septiembre de 2022: más de 26 000 aves murieron a causa de la enfermedad, lo que equivale al 11 % de la población adulta de la especie en todo el mundo, según las últimas estimaciones¹⁹. Cabe señalar que las cifras comunicadas por las instituciones oficiales a la OMSA para la fauna silvestre probablemente estén muy subestimadas, debido a la existencia de áreas sin vigilancia (como se muestra en la sección 1.1.2), la dificultad de detectar animales muertos y los obstáculos para el envío de información, como la posibilidad de que las aves silvestres no sean competencia de los Servicios Veterinarios y la falta de coordinación entre los servicios competentes. Según los expertos de la red OFFLU ([diciembre de 2023](#)), entre la primera detección del virus de la IAAP subtipo H5 en Sudamérica en octubre de 2022 y noviembre de 2023, murieron casi 600 000 aves. Los expertos tuvieron la certeza de que estas cifras representaban solo una fracción de la mortalidad total. Los países solo han notificado 10 000 de estas muertes a la OMSA.

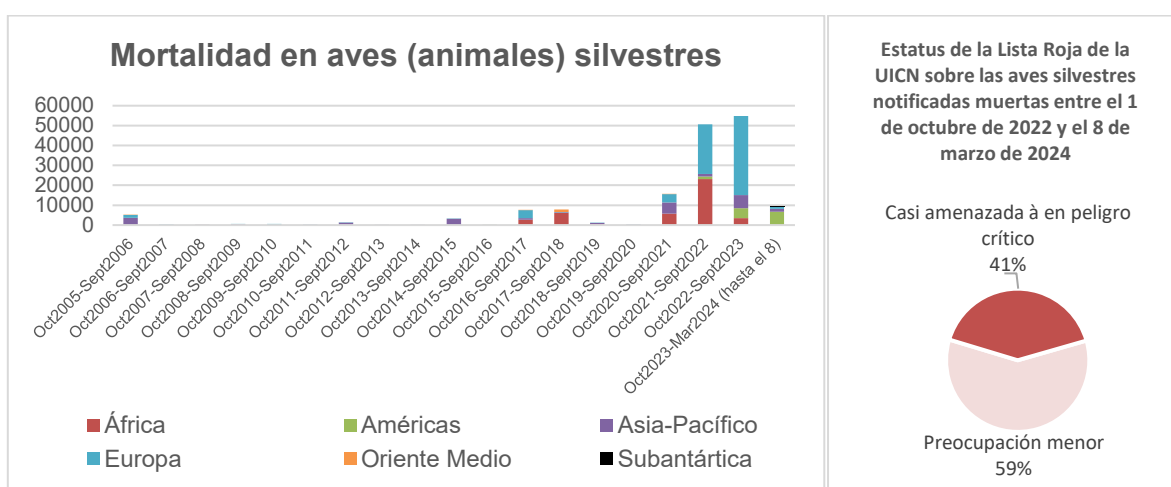


Figura 7. Número de muertes de aves silvestres a causa de la IAAP notificadas a la OMSA, por ola estacional mundial, entre 2005 y 2024 (hasta el 8 de marzo), y estado de la Lista Roja de la UICN de aves silvestres declaradas muertas entre el 1 de octubre de 2022 y el 8 de marzo de 2024. Los expertos de la red OFFLU consideraron que estas cifras probablemente representaban solo una fracción de la mortalidad total (ver [declaración](#) de diciembre de 2023).

¹⁸ *Accipiter brachyurus*, *Alectoris rufa*, *Amazona oratrix*, *Anser erythropus*, *Aquila heliaca*, *Aquila rapax*, *Ara militaris*, *Ardenna grisea*, *Aythya baeri*, *Aythya ferina*, *Balearica regulorum*, *Branta ruficollis*, *Branta sandvicensis*, *Bubo scandiacus*, *Centrocercus urophasianus*, *Charadrius nivosus*, *Ciconia boyciana*, *Eudypetes chrysocome*, *Falco cherrug*, *Fratercula arctica*, *Grus japonensis*, *Grus monacha*, *Grus vipio*, *Gymnogyps californianus*, *Haematopus ostralegus*, *Haliaeetus pelagicus*, *Larosterna inca*, *Larus audouinii*, *Marmaronetta angustirostris*, *Melanitta fusca*, *Mergus squamatus*, *Morus capensis*, *Numenius arquata*, *Pelecanus crispus*, *Pelecanus thagus*, *Phalacrocorax capensis*, *Phoebastria irrorate*, *Phoenicopterus chilensis*, *Platalea minor*, *Procellaria aequinoctialis*, *Rhea americana*, *Rissa tridactyla*, *Sagittarius serpentarius*, *Somateria mollissima*, *Spheniscus demersus*, *Spheniscus humboldti*, *Streptopelia turtur*, *Thalasseus elegans*, *Vultur gryphus*

¹⁹ IUCN, Cape Cormorant, <https://www.iucnredlist.org/species/22696806/132594943>

1.1.8 Casos en mamíferos

El aumento del número de casos de IAAP en mamíferos constituye otro cambio importante en la situación. El virus ha evolucionado con mutaciones para adaptarse a hospedadores mamíferos²⁰, conservando al mismo tiempo la capacidad de infectar a las aves. Esto debería recordar que persiste la amenaza de una pandemia de influenza (en humanos). Entre el 1 de enero de 2023 y el 8 de marzo de 2024, 22 países y territorios de las Américas, Asia-Pacífico, Europa y región subantártica notificaron a la OMSA casos en 39 especies de mamíferos diferentes: 5 especies de mamíferos peleteros de cría, 11 especies de mamíferos marinos silvestres, animales de compañía (gatos y perros), 19 especies de mamíferos terrestres silvestres y 3 especies de mamíferos terrestres o marinos en cautiverio. Se notificaron varios casos en especies de la Lista Roja de la UICN, con categorías «casi amenazada», «vulnerable», «en peligro» o «amenazada de extinción» (en el grupo de mamíferos marinos: marsopa espinosa (*Phocoena spinipinnis*), delfín chileno (*Cephalorhynchus eutropia*) y oso marino ártico (*Callorhinus ursinus*); en la categoría de fauna silvestre terrestre: nutria euroasiática (*Lutra lutra*), nutria marina (*Lontra felina*), oso polar (*Ursus maritimus*) y huillín (*Lontra provocax*), y en la categoría de mamíferos silvestres en cautiverio: león [*Panthera leo*]). Los países y territorios que han declarado estos casos se muestran en el mapa de la Figura 8. El siguiente gráfico muestra el tipo de mamífero notificado por los países en cada región de la OMSA. En Europa se han notificado casos en las cinco categorías de mamíferos y 10 países han notificado casos en mamíferos terrestres silvestres. Las Américas es la región con el mayor número de países (seis) que han notificado casos en mamíferos marinos. Los expertos consideran que estas cifras están muy subestimadas. Según los expertos de la OFFLU (diciembre de 2023^{Error! Bookmark not defined.}), entre la primera detección del virus de la IAAP subtipo H5 en Sudamérica en octubre de 2022 y noviembre de 2023, murieron alrededor de 51 000 mamíferos, de los cuales solo 3000 aproximadamente fueron notificados por los países a la OMSA. Asimismo, la OMSA no solicita datos concretos sobre la vigilancia realizada en los distintos países de la IAAP en mamíferos, aunque es muy probable que no se trate de una práctica generalizada a nivel mundial, lo que podría explicar en parte la ausencia de casos declarados en ciertas regiones del mundo donde las aves/aves de corral se han visto afectadas, como África u Oriente Medio. También es importante señalar que los Miembros que aplican vigilancia comparten información sobre los casos con la OMSA y la comunidad internacional.

²⁰ Bordes L et al. 2023. Highly pathogenic avian influenza H5N1 virus infections in wild red foxes (*Vulpes vulpes*) show neurotropism and adaptive virus mutations. *Microbiology Spectrum*, 11(1), pp.e02867-22.

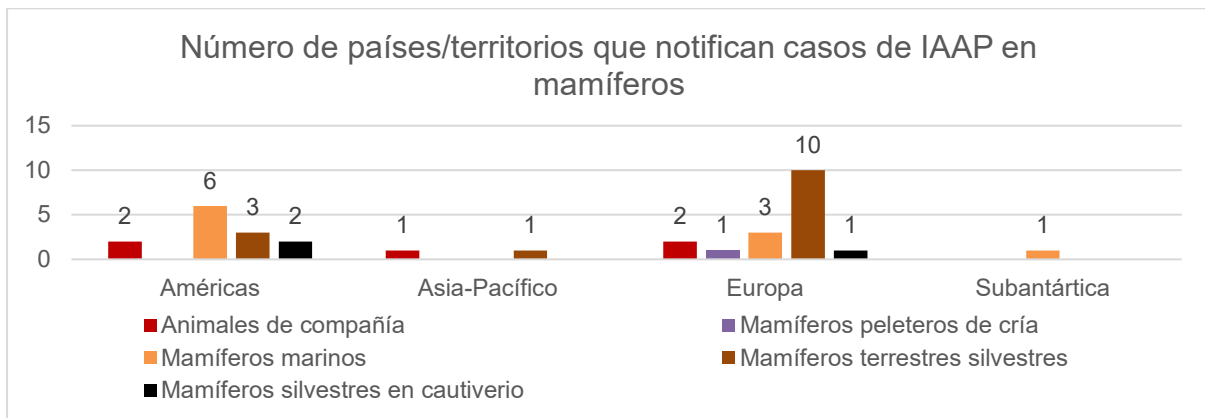
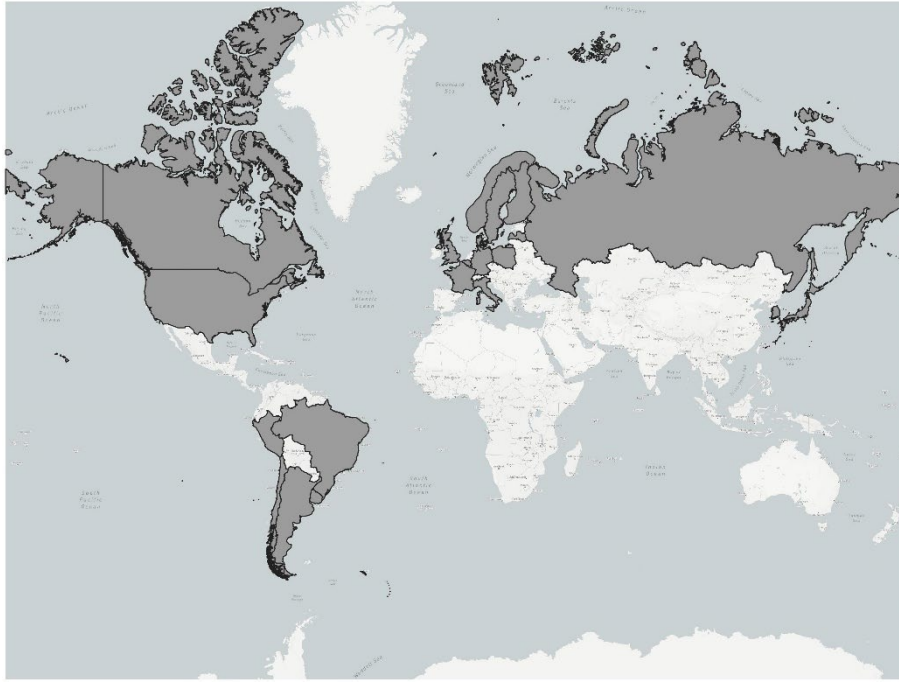


Figura 8. Países que notificaron casos de IAAP en mamíferos a la OMSA, entre el 1 de enero de 2023 y el 8 de marzo de 2024. El gráfico muestra el número de países que notificó la presencia de IAAP por categoría de mamíferos en cada región de la OMSA.

1.1.9 Casos en humanos

La influenza aviar es una enfermedad zoonótica y la OMS recibe informes de casos humanos confirmados detectados en diferentes países. En 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo), la OMS registró 11 casos humanos esporádicos: en enero de 2023 en Ecuador, en febrero de 2023 en Camboya, en marzo de 2023 en Chile y China (República Popular de), en mayo de 2023 en el Reino Unido (2 casos), en noviembre de 2023 en Camboya (2 casos), en enero de 2024 en Camboya (otros 2 casos) y China (República Popular de). Estos casos se siguen muy de cerca, teniendo en consideración la posibilidad de que el virus evolucione. Según la OMS, los virus de la influenza aviar que circulan actualmente no han demostrado una transmisión de persona a persona continuada. El principal factor de riesgo de infección en seres humanos parece ser la exposición a aves de corral infectadas, vivas o muertas, o a entornos contaminados, como los mercados de aves vivas. Otros factores de riesgo incluyen el sacrificio, el desplume y la manipulación de carcasas de aves de corral infectadas, y la preparación de las aves para el consumo, en particular en los hogares²¹.

1.2 Infección por el virus de la peste porcina africana

La propagación mundial sin precedentes de la peste porcina africana (PPA) ha sido motivo de gran preocupación desde 2007, puesto que la enfermedad apareció y se propagó en varios países de Europa, Asia y las Américas²². El virus de la PPA puede permanecer viable en productos porcinos crudos o insuficientemente cocidos, lo cual ha facilitado su propagación a África subsahariana y posteriormente a otros continentes²³. Desde 2005, 80 países y territorios han notificado la presencia o sospecha de la enfermedad (32 en África, dos en América, 22 en Asia, 23 en Europa y uno en Oceanía).

El control de la enfermedad resulta cada vez más difícil debido a la presencia y propagación actuales de la PPA a nivel mundial, así como a su epidemiología compleja.

En julio de 2020, la OMSA y la FAO lanzaron una iniciativa conjunta para el control mundial de la PPA dentro del Marco mundial OMSA/FAO para el control progresivo de las enfermedades transfronterizas de los animales (GF-TADs) ([Iniciativa mundial](#)). La iniciativa mundial reconoce que el control mundial de la PPA implica mejorar la capacidad de los países para controlar la PPA mediante la evaluación y la comunicación de riesgos, y establecer un marco efectivo de cooperación y coordinación que incluya la notificación oportuna y el intercambio de información epidemiológica importante.

1.2.1 Vigilancia

Para garantizar el control y la erradicación eficaces de la PPA, es necesario un intercambio oportuno de datos precisos y confiables sobre la dinámica epidemiológica de la enfermedad a nivel nacional, regional e internacional. Dicho intercambio depende en gran medida de los esfuerzos de vigilancia que hagan los países. Analizamos los datos de vigilancia para el período 2020-2023 a partir de la información proporcionada por 163 países y territorios a la OMSA en sus informes semestrales. En lo que respecta a la obligación de notificar la enfermedad a nivel nacional, solo el 86 % de los países y territorios (140/163) notificó la enfermedad como de declaración obligatoria, con variantes regionales, con un porcentaje particularmente bajo en Asia (África: 85 %; las Américas: 97 %; Asia: 70 %; Europa: 100 %; Oceanía: 86 %). Se consideró que se llevaron a cabo actividades de vigilancia durante el período, en animales domésticos y/o silvestres, si en los informes semestrales se declaró al menos una de las siguientes medidas de control: vigilancia general, seguimiento, vigilancia específica o detección precoz. A nivel mundial, el 48 % de los países y territorios que enviaron información proporcionó información sobre actividades de vigilancia tanto en animales domésticos como silvestres, el 34 % sobre actividades de vigilancia únicamente en animales domésticos y el 1 % en animales

²¹ OMS, octubre de 2023. [Gripe \(aviar y otras gripes de origen zoonótico\)](#)

²² Blome S *et al.* 2020. African swine fever—A review of current knowledge. *Virus Research*, 287, p.198099.

²³ Penrith ML. 2020. Current status of African swine fever. *CABI Agriculture and Bioscience*, 1(1), p.11.

silvestres únicamente; el 16 % declaró no realizar ninguna actividad de vigilancia. La Figura 9 muestra los porcentajes para los diferentes grupos y por región. Según los datos proporcionados, Europa fue la región que llevó a cabo actividades de vigilancia de modo más intenso, con el 100 % de los países y territorios que declaró hacer el seguimiento de la enfermedad en animales domésticos y/o silvestres, seguida de Oceanía con el 88 % de los países y territorios, África (82 %), las Américas (77 %) y finalmente Asia (70 %). Como era de esperar, la actividad de vigilancia se centró principalmente en los animales domésticos, mientras que la vigilancia de la fauna silvestre fue mucho menor en varias regiones (por ejemplo, el 31 % en África, el 37 % en las Américas, el 40 % en Asia). Europa, en donde el 83 % de los países/territorios aplica actividades de vigilancia tanto los animales domésticos como los silvestres, es la excepción.

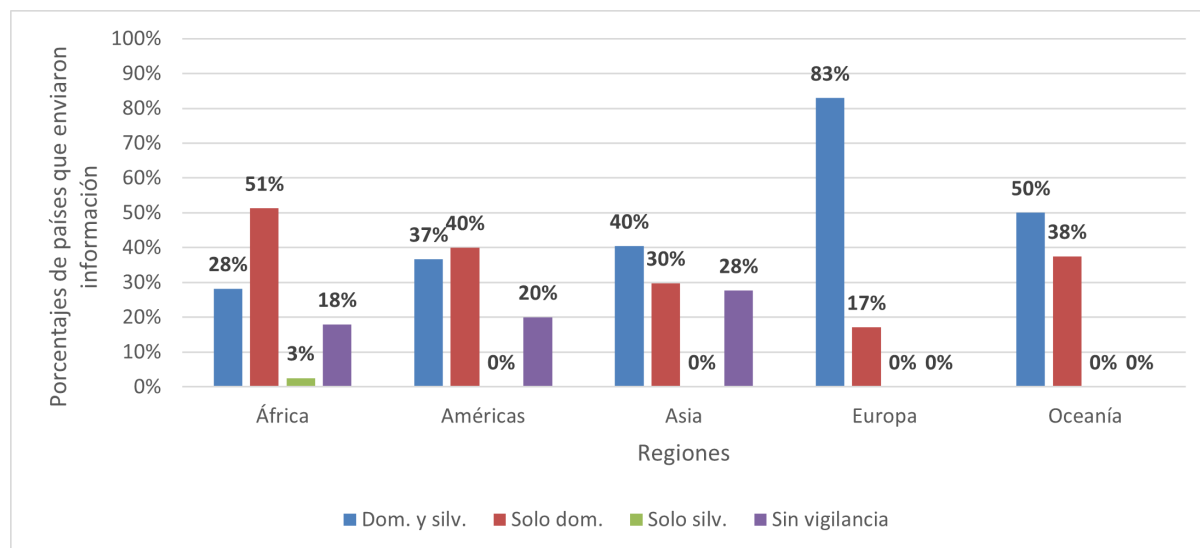


Figura 9. Porcentaje de países y territorios que enviaron información que declaró aplicar algún tipo de actividad de vigilancia en animales domésticos (dom), fauna silvestre (silv.) o ambos, durante el período 2020-2023, por región geográfica

La Figura 9 muestra la gran diferencia que existe entre las regiones en términos de actividades de vigilancia. En general, la aplicación de la vigilancia, tanto en animales domésticos como en la fauna silvestre, varía considerablemente entre regiones.

En África, la vigilancia se centra principalmente en los animales domésticos únicamente, a diferencia de otras regiones donde la probabilidad de llevar a cabo vigilancia tanto en animales domésticos como silvestres es mucho mayor. En Europa, la vigilancia se realiza ampliamente tanto en animales domésticos como en animales silvestres. Concretamente, la mayoría de los Miembros europeos aplican la vigilancia de la fauna silvestre, revelando los esfuerzos considerables que realiza la región para hacer el seguimiento de la evolución de la enfermedad en jabalíes.

A partir de estos resultados, se realizó un análisis adicional para evaluar el nivel de preparación de los países libres de peste porcina africana ante la introducción de la enfermedad. En otras palabras, ¿cuál es la posibilidad de que un país libre de peste porcina africana pueda detectar rápidamente la introducción de la enfermedad, teniendo en consideración que dispone de un sistema de vigilancia? Los resultados del análisis se presentan a continuación en la Tabla 1 y la Figura 10.

Tabla 1. Resultados de la evaluación del nivel de preparación de los países libres de PPA y de los países infectados por la PPA para la detección de la enfermedad

Durante el período 2020-2023, 159 países/territorios proporcionaron información sobre su estatus respecto de la PPA (se excluyeron los países/territorios que declararon no disponer de información relativa al estatus de enfermedad).	
53 (33 %) notificaron la presencia de PPA	106 (67 %) notificaron la ausencia de PPA
La vigilancia es importante en los países infectados para realizar el seguimiento correcto de la evolución y la dinámica del virus, su virulencia, su introducción en zonas que estaban libres previamente, las consecuencias para las poblaciones de cerdos domésticos y silvestres; para proporcionar a los responsables de la toma de decisiones datos para la prevención y el control de la enfermedad, y para evaluar la eficacia de las decisiones tomadas con miras a reducir y limitar el impacto de la enfermedad.	La vigilancia de la enfermedad también es esencial para la detección precoz en los países libres de enfermedad, puesto que permite reaccionar rápidamente y contener cualquier introducción del virus. Por consiguiente, el análisis de las actividades de vigilancia también tiene en consideración el estatus sanitario en el país.
En los países/territorios afectados, el 98% (52/53) declaró haber implementado actividades de vigilancia (ver Figura 10)	En los países en los que se notificó la ausencia de PPA, el 78 % (83/106) declaró haber implementado actividades de vigilancia (ver Figura 10)
En conclusión, los países infectados llevan a cabo actividades de vigilancia periódicamente para controlar la enfermedad.	En conclusión, los países libres de enfermedad tienen una probabilidad significativamente mayor (índice de probabilidad = 14,3) de no aplicar vigilancia para detectar la introducción de la enfermedad ²⁴ .
Recomendación para los Miembros	
Incluso en caso de ausencia de PPA, la OMSA recomienda aplicar vigilancia para que, en caso de introducción del virus, sea posible detectarlo rápidamente y se puedan tomar medidas para contener y erradicar la enfermedad antes de que se propague más.	

Aplicación de la vigilancia vs. estatus sanitario

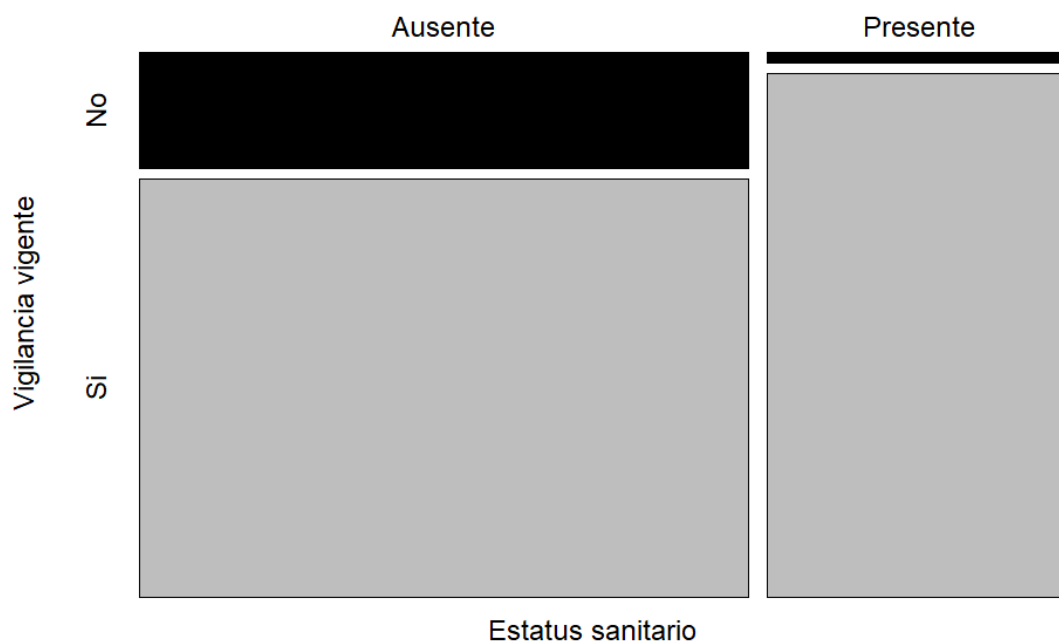


Figura 10. Gráfico de mosaico que muestra el uso de actividades de vigilancia (sí o no) según el estatus respecto de la peste porcina africana notificada (enfermedad presente [n=53 países] o ausente [n=106 países]). El tamaño del rectángulo es proporcional al número de países y territorios que proporcionaron información sobre vigilancia y estatus sanitario.

²⁴ Test exacto de Fisher; p<0.001

En este contexto en el que varios países y territorios no tienen actividades de vigilancia oficial de la PPA en animales domésticos o silvestres o solo tienen una vigilancia parcial (es decir, actividades de vigilancia en animales domésticos pero no en animales silvestres), considerar e integrar un enfoque de inteligencia epidémica en la vigilancia y el seguimiento de la sanidad animal es importante no solo para la OMSA sino también para los Servicios Veterinarios con el fin de mejorar su capacidad para detectar y aportar una respuesta ante la enfermedad.

La OMSA utiliza diferentes fuentes de información oficial y no oficial para evaluar la situación sanitaria y alentar a los Miembros a informar de forma transparente los eventos sanitarios. Algunas fuentes se incluyen y verifican de manera semiautomática (a través de noticias que circulan en los medios) y a través del uso de una herramienta específica de extracción de información de páginas web de forma automatizada, como el sistema de [Inteligencia epidémica de fuentes abiertas](#) (EIOS, por sus siglas en inglés). Sin embargo, aún es necesario explorar otros métodos para optimizar la utilización de otras fuentes y datos disponibles para la OMSA en el marco de sus actividades diarias y de sus intercambios con su red de expertos y Centros de Referencia. El enfoque que sigue la OMSA actualmente, a través de informes de medios no oficiales y noticias disponibles en internet, condujo a la Organización a contactar a cinco países en 2023 y comienzos de 2024 para recordarles sus obligaciones en materia de presentación de notificaciones inmediatas.

1.2.2 Notificación de la PPA a la OMSA desde 2007

Antes de 2007, la presencia de la enfermedad estaba principalmente restringida a África, con 32 países que declaraban su presencia. En 2007, se confirmó el genotipo II de la PPA en Georgia, desde donde se extendió gradualmente a los países vecinos (es decir, Armenia, Azerbaiyán, Rusia y Belarús), la Unión Europea (2014), Asia (2018), Oceanía (2019) y las Américas (2021), volviéndose panzoótica, con presencia del virus en todas las regiones geográficas del mundo. Desde 2007, 36 países y territorios (uno en África y el resto fuera de África) han enviado una notificación inmediata a la OMSA para declarar la primera aparición de la enfermedad y 30 países y territorios ya infectados (seis en África y el resto fuera de África) han enviado 155 notificaciones inmediatas de primera aparición de la enfermedad en una nueva zona. Además, 35 países y territorios (14 en África y el resto fuera de África) han presentado 436 notificaciones inmediatas de reaparición de la enfermedad en una zona. Por último, un país (Italia) notificó la presencia de una nueva cepa de PPA en dos zonas diferentes del país (genotipo II notificado en Piamonte en 2022 y en Cerdeña en 2023) a través de dos notificaciones inmediatas. En los 81 países y territorios infectados, la presencia de la enfermedad se notificó en cerdos domésticos en 75 países y en animales silvestres en 56 países. Cincuenta países declararon la presencia de la enfermedad tanto en animales domésticos como en animales silvestres.

1.2.3 Notificación de la PPA a la OMSA en 2023 y comienzos de 2024

Los resultados presentados en la sección 1.2.1 aportan un contexto para la situación oficial de la enfermedad notificada a la OMSA a través de WAHIS, así como para considerar los datos enviados a la luz de la distribución desigual de la vigilancia del ganado y la fauna silvestre a nivel mundial, y las posibles brechas que existen en la presentación de informes. Veintitrés países y territorios presentaron notificaciones inmediatas durante el periodo (hasta el 11 de marzo), declarando 106 eventos diferentes de PPA. La mayoría de los eventos (83 %) correspondía a una reaparición de la enfermedad en una zona (88/106), el 9,4 % de los eventos (10/106) se refería a la primera aparición en una zona, el 6,6 % de los acontecimientos (7/106) se refería a la primera aparición de la enfermedad en el país y el 1,1 % (1/106) a la aparición de una nueva cepa en una zona.

Durante este período, siete países notificaron la primera aparición de la enfermedad. Albania notificó la enfermedad en jabalíes en febrero de 2024 (dos brotes). El evento fue declarado resuelto ese mismo mes. En febrero de 2024, Singapur notificó la enfermedad en jabalíes, con un total de ocho brotes; el evento se declaró cerrado ese mismo mes. En enero de 2024, Montenegro notificó la enfermedad en jabalíes y al 8 de marzo de 2024, el evento seguía en curso. En junio de 2023, Bosnia y Herzegovina

(21 de junio) y Croacia (23 de junio) notificaron la enfermedad. Los dos eventos afectaron a cerdos domésticos y jabalíes y, hasta el 8 de marzo de 2024, seguían en curso: Bosnia y Herzegovina había notificado 1571 brotes y Croacia había notificado 1149 brotes. En agosto de 2023, Suecia notificó la presencia de peste porcina africana en jabalíes. Hasta el 11 de marzo de 2024, el evento aún continuaba y se habían notificado 60 brotes. Por último, en noviembre de 2023, Bangladesh notificó la primera aparición de PPA con un brote. El evento fue declarado resuelto el 31 de enero.

Desde una perspectiva epidemiológica, la notificación de una nueva cepa en una zona de Italia es muy relevante. La identificación del genotipo II de la PPA en Cerdeña, donde el serotipo históricamente en circulación era el genotipo I, destaca por su relevancia epidemiológica. El país notificó el evento en enero de 2024 (comenzó el 19 de septiembre de 2023). Se llevaron a cabo importantes actividades de vigilancia y rastreo con el fin de intentar determinar el origen del virus y evaluar su posible propagación. El evento se notificó como resuelto. Al parecer, el genotipo no se extendió más en la zona.

Teniendo en consideración esta información y los informes sobre cepas recombinantes de los genotipos I/II que circulan en la región de Asia-Pacífico, la OMSA hace hincapié en la importancia de incluir la vigilancia molecular en los planes nacionales de seguimiento para la PPA. Esto es importante para comprender los patrones de propagación y la relación con la virulencia, así como para la investigación de vacunas y las técnicas de diagnóstico adecuadas que se deben utilizar²⁵.

La Figura 11 muestra la distribución mundial de los brotes notificados en 2023 y comienzos de 2024 en animales domésticos y silvestres.

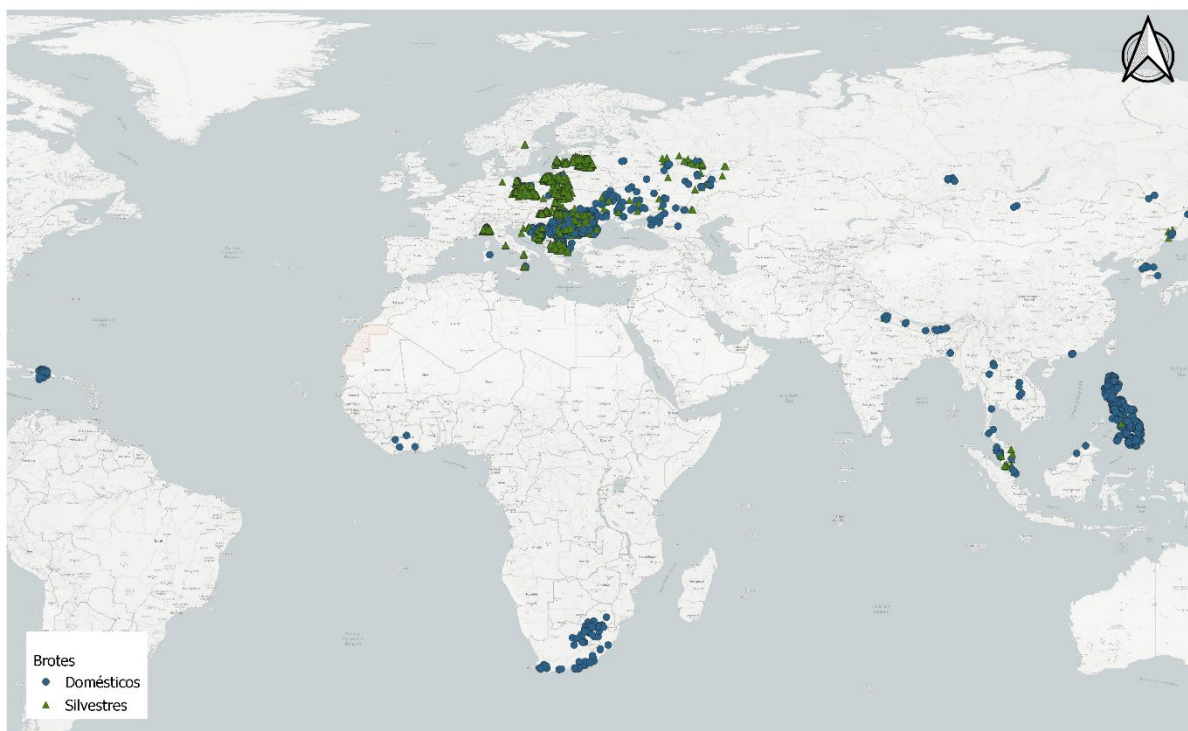


Figura 11. Brotes de PPA en cerdos domésticos (puntos azules) y animales silvestres (triángulos verdes) notificados mediante notificaciones inmediatas e informes de seguimiento a WAHIS en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo)

²⁵ Zhao D *et al.* 2023. Highly lethal genotype I and II recombinant African swine fever viruses detected in pigs. *Nat. Commun.* 14, 3096.

1.2.4 Deterioro de la situación de la PPA a nivel mundial en 2023 (con respecto a 2022)

Después de la presentación de la situación actual de la PPA en 2023 y comienzos de 2024 y su dinámica de rápida evolución, conviene comparar la situación actual con la situación de la enfermedad durante el año anterior (2022) con el fin de proporcionar más antecedentes para interpretar los datos. De este modo, será posible contextualizar los datos presentados e intentar saber si la situación se deterioró o mejoró en 2023.

Para hacerlo, utilizamos una serie de indicadores simples de la dinámica de la enfermedad para comparar la evolución de la PPA en 2022 y 2023. Los resultados se muestran en la Tabla 2.

Tabla 2. Evolución de la situación epidemiológica de la PPA entre 2022 y 2023 - variaciones entre los indicadores de la dinámica de la PPA. Para facilitar la interpretación, la tabla indica si, con base en los indicadores, la situación de la enfermedad mejoró o empeoró.

Indicadores de la dinámica de la enfermedad	2022	2023	% variación en 2023	Evolución de la PPA
Nº. de eventos nuevos	78	94	+120 %	Deterioro
Nº. de países que han notificado	14	21	+150 %	Deterioro
Nº. de eventos por primera aparición en el país	1	5	+500 %	Deterioro
Nº. de eventos por primera aparición en una zona	11	9	-22 %	Mejora
Nº. de eventos por reaparición de la enfermedad	65	79	+121 %	Deterioro
Nº. de brotes notificados en cerdos domésticos	1454	4969	+342 %	Deterioro
Nº. de brotes notificados en fauna silvestre	4969	5888	+118 %	Deterioro
Nº. de casos notificados en cerdos domésticos	184 878	281 868	+152 %	Deterioro
Nº. de casos notificados en fauna silvestre	7984	8520	+107 %	Deterioro
Nº. de pérdidas notificadas en cerdos domésticos	455 619	897 250	+197 %	Deterioro

Para resumir, casi todos los indicadores apuntan a un deterioro de la situación epidemiológica de la enfermedad en 2023 con respecto a 2022. En general, se notificaron más eventos en 2023 y, en particular, se notificaron más introducciones de la enfermedad en países que no estaban afectados anteriormente: 2023 fue un año particularmente difícil para el control de la PPA, puesto que la enfermedad se propagó a cinco países nuevos. Esta situación se refleja claramente en el aumento del número de brotes, casos y pérdidas. La información con respecto a la mejora en el número de eventos notificados por primera vez en una zona puede estar sesgada y no reflejar la realidad, ya que puede estar influenciada por cómo los países notifican la enfermedad (es decir, los países ya infectados no necesariamente declaren cada evento en una nueva zona como una nueva notificación).

1.2.5 Papel epidemiológico importante de los cerdos silvestres

La información recopilada anteriormente indica que la situación de la PPA empeoró en 2023. La enfermedad sigue representando un problema para los animales domésticos y la situación de la fauna silvestre es particularmente preocupante en Europa. La Figura 9 también muestra la distribución desigual de los esfuerzos de vigilancia a nivel mundial: si bien puede considerarse que la información detectada y notificada sobre cerdos domésticos es bastante sólida y precisa, la información sobre la fauna silvestre, por su parte, presenta lagunas significativas. Esto es preocupante, ya que se ha demostrado que la fauna silvestre desempeña un papel importante en la dinámica de la PPA en África²⁶ y Europa²⁷. Aunque el papel de la fauna silvestre en la epidemiología de la PPA en la región de

²⁶ Jori F *et al.* 2007. The role of wild hosts (wild pigs and ticks) in the epidemiology of African swine fever in West Africa and Madagascar. CIRAD.

²⁷ Pepin KM *et al.* 2020. Ecological drivers of African swine fever virus persistence in wild boar populations: Insight for control. Ecology and Evolution, 10(6), pp.2846-2859.

Asia-Pacífico está menos documentado, suscita particular interés en la región²⁸. Muchos estudios sugieren colectivamente que los cerdos silvestres son actores clave en la dinámica de la PPA, por consiguiente, comprender el papel de la fauna silvestre en la PPA es un factor esencial para el control eficaz de la enfermedad²⁹.

Esta información, así como los datos presentados en otro apartado sobre la PPA en esta sección, muestra claramente que los Miembros deben mejorar sus sistemas de vigilancia de la PPA en la fauna silvestre.

1.2.6 PPA: un riesgo para la biodiversidad

Un seguimiento correcto de la PPA en la fauna silvestre es importante para comprender mejor la epidemiología y la dinámica de la enfermedad, así como desde el punto de vista ecológico y de conservación de la biodiversidad.

La bibliografía existente nos indica que la PPA afecta a miembros de la familia de los cerdos (*Suidae*). Los jabalíes y los cerdos asilvestrados son susceptibles a la enfermedad, mostrando signos clínicos y tasas de mortalidad similares a los observados en cerdos domésticos. Por el contrario, los cerdos silvestres de África, tales como el jabalí verrugoso (*Phacochoerus aethiopicus*), el potamóquero rojo (*Potamochoerus porcus*) y el hilóquero (*Hylochoerus meinertzhageni*), son resistentes a la enfermedad y muestran pocos o ningún signo clínico³⁰. No se ha demostrado la susceptibilidad de los pecaríes (*Tayassu spp.*), a pesar de un intento de infectar a los pecaríes de collar (*Tayassu tajacu*) en 1969, que resultó fallido.

Asimismo, se dispone de muy poca información sobre la susceptibilidad de las especies endémicas de cerdos silvestres asiáticos³¹ (Tabla 2). Hasta el momento, solo se ha confirmado la susceptibilidad en tres especies: *Porcula salvania*, *Sus barbatus* y *Sus cebifrons*, lo cual es motivo de gran preocupación, dado que se trata de tres especies que la UICN clasifica en la categoría «en peligro».

Tabla 3. Especies de suidos silvestres endémicas de Asia en peligro según la UICN (NT = casi amenazado; VU = vulnerable; EN = en peligro; CR = en peligro crítico), zona geográfica de la especie y presencia de la enfermedad en el país, según la información proporcionada a la OMSA a través de WAHIS. La Tabla también indica las actividades de vigilancia de la fauna silvestre que declara el país

Especie	Estado UICN	Zona geográfica	PPA notificada en WAHIS abarca la especie	Casos notificados en WAHIS para la especie	Vigilancia de la fauna silvestre declarada en WAHIS por los países afectados
<i>Babyrusa babyrussa</i>	VU	Indonesia	Sí	No	Sí
<i>Babyrusa celebensis</i>	VU	Indonesia	Sí	No	Sí
<i>Babyrusa togeanensis</i>	EN	Indonesia	Sí	No	Sí
<i>Porcula salvania</i>	CR	India, Bután	Sí	Sí (animal zoológico en Rep. Checa)	No
<i>Sus ahoenobarbus</i>	NT	Filipinas	Sí	No	Sí
<i>Sus barbatus</i>	VU	Brunei Darussalam; Indonesia; Malasia	Sí (Indonesia; Malasia)	Sí (Malasia)	Sí
<i>Sus cebifrons</i>	CR	Filipinas	Sí	Sí (animal zoológico en Hungría y animales silvestres en Filipinas)	Sí
<i>Sus celebensis</i>	NT	Indonesia	Sí	No	Sí
<i>Sus oliveri</i>	VU	Filipinas	Sí	No	Sí
<i>Sus philippensis</i>	VU	Filipinas	Sí	No	Sí
<i>Sus verrucosus</i>	EN	Indonesia	Sí	No	Sí

²⁸ Oberin M et al. 2022. The potential role of wild suids in African swine fever spread in Asia and the Pacific region. *Viruses*, 15(1), p.61.

²⁹ Jori F et al. 2009. Role of wild suids in the epidemiology of African swine fever. *EcoHealth*, 6, pp.296-310.

³⁰ OMSA, [Peste porcine africana](#)

³¹ Luskin MS et al. 2021. African swine fever threatens Southeast Asia's 11 endemic wild pig species. *Conservation Letters*, 14(3), p.e12784.

La Tabla 3 presenta datos importantes sobre la información disponible actualmente con respecto a la presencia de PPA y las especies de suidos silvestres en peligro (es decir, sobre el impacto potencial de la enfermedad), en particular:

- La presencia de PPA se ha notificado en todos los países donde hay especies de cerdos silvestres en peligro.
- Hasta la fecha, Malasia ha notificado casos en poblaciones silvestres de *Sus barbatus* y Filipinas en poblaciones silvestres de *Sus cebifrons*, mientras que los países europeos han notificado casos en animales de zoológicos de las especies *Sus cebifrons* y *Porcula salvinia*, demostrando la susceptibilidad de estas especies al virus.
- Dos de las especies están clasificadas como en peligro crítico, el nivel de riesgo de extinción más alto de la UICN, y han demostrado susceptibilidad al virus de la PPA (*Porcula salvinia* y *Sus cebifrons*). La notificación de casos en la población silvestre de *Sus cebifrons* en Filipinas suscita preocupación por el impacto de la enfermedad en la conservación de esta especie, dada la gran fragmentación y el reducido tamaño de la población.
- La mayoría de los países afectados declaran realizar seguimiento de la fauna silvestre, salvo pocos países que albergan a los últimos individuos supervivientes de la especie *Porcula salvinia*, que está en peligro crítico y de la que se sabe que es susceptible a la PPA (se estima que quedan alrededor de 250 individuos).

1.2.7 Vacunación

Si bien la vacunación puede ser una herramienta eficaz para el control de las enfermedades, durante mucho tiempo han faltado vacunas eficaces para controlar la PPA. En octubre de 2023, la OMSA publicó una [declaración](#) con el fin de advertir a las autoridades veterinarias y al sector porcino del riesgo que suponía el uso de vacunas de calidad inferior. La declaración subrayaba la importancia de utilizar únicamente vacunas de alta calidad contra la PPA, de eficacia y seguridad demostradas, y que hayan sido sometidas a una evaluación reglamentaria y aprobadas de acuerdo con las normas internacionales de la OMSA.

En febrero de 2024, la Comisión de Normas Biológicas distribuyó un proyecto de normas para la producción de vacunas seguras y eficaces contra la PPA a los Miembros de la OMSA para una segunda ronda de comentarios. Se invitó a los Miembros y Laboratorios de Referencia de la OMSA relevantes a participar activamente en esta segunda ronda y contribuir al desarrollo de estas normas de gran importancia. Las normas se redactaron después de una serie de encuestas, intercambios en persona con expertos en la materia y cinco talleres técnicos, incluido uno con organismos reguladores de vacunas clave. También se celebraron amplias consultas con la red de Laboratorios de Referencia de la OMSA.

1.2.8 Otras herramientas y servicios que ofrece la OMSA para el control de la PPA

La OMSA ha seguido implementando actividades en el marco de la Iniciativa mundial GF-TADs, en colaboración con la FAO y otros socios técnicos. Para facilitar la cooperación y el diálogo entre las regiones, en 2023 se lanzó el Comité de coordinación mundial para la PPA al margen de la 90.ª Sesión General, que reúne a los presidentes de los Comités Directivos Regionales del GF-TADs y a los miembros de los Grupos Permanentes de Expertos sobre la Peste Porcina Africana regionales (SGE ASF) con el fin de identificar colectivamente áreas prioritarias comunes. Estas prioridades incluyen el desarrollo y uso de vacunas contra la PPA, el refuerzo de la bioseguridad y el papel de los cerdos silvestres en la epidemiología de la enfermedad. Además, serán las principales áreas de actividad de la OMSA en 2024.

Asimismo, los proyectos [de hermanamiento de laboratorios](#) también proporcionan asistencia a los Miembros. Actualmente, se llevan a cabo dos proyectos de hermanamiento relacionados con la PPA:

- Reino Unido (The Pirbright Institute) y Filipinas (BAI-VLD-ADDRL), que comenzó en junio de 2021 y finalizará en junio de 2024;
- Sudáfrica (OVI) y Ghana (AVL), que comenzó en septiembre de 2023 y finalizará en septiembre de 2026.

1.2.9 Ejercicios de simulacro

Los ejercicios de simulacro ayudan a los países a mejorar su preparación para la introducción y propagación del virus.

Desde 2002, 33 Miembros han proporcionado a la OMSA información sobre 58 ejercicios de simulacro dirigidos a la PPA; algunos Miembros han declarado hasta ocho ejercicios. La Figura 12 muestra su distribución. La mayoría de los ejercicios de simulacro fueron declarados por Miembros de las regiones de Europa y América.

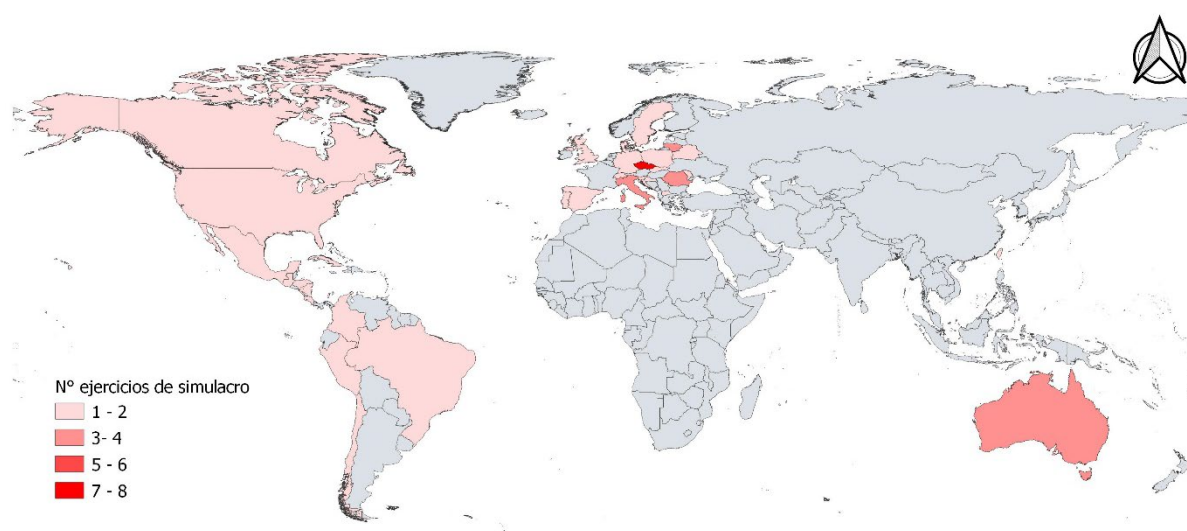


Figura 12. Ejercicios de simulacro sobre la PPA declarados por los Miembros a la OMSA para su publicación durante el período 2002-2023. La intensidad del color es proporcional al número de ejercicios de simulacro. Los países que se muestran en gris nunca han solicitado a la OMSA que publique ejercicios de simulacro sobre la PPA.

Desde una perspectiva temporal, los primeros ejercicios de simulacro sobre la PPA se declararon a la OMSA en 2009, con un pico en 2019 (12 ejercicios de simulacro). La comunicación de ejercicios de simulacro ha registrado una tendencia ascendente estadísticamente significativa³² (Figura 13). Este aumento puede explicarse por el hecho de que los Miembros hagan más esfuerzos para mejorar su preparación ante la introducción y contención de las enfermedades, así como una mayor concienciación de la oportunidad que ofrece la OMSA de publicar y compartir la información con otros Miembros y el público en general.

³² Pendiente de Sen =0.26; p<0.001

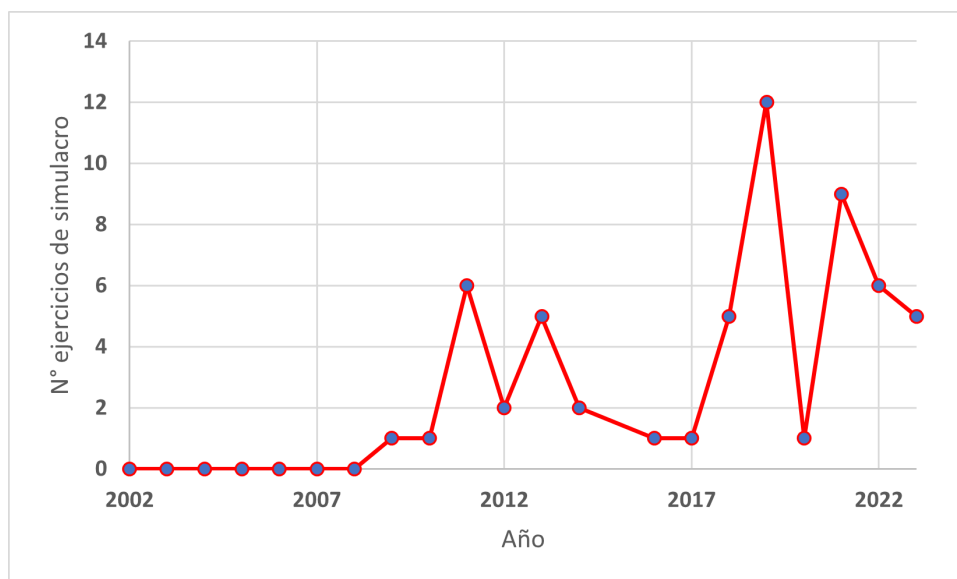


Figura 13. Variación temporal en el número de anuncios de ejercicios de simulacro sobre la PPA que los Miembros enviaron a la OMSA para su publicación durante el periodo 2002-2023.

1.2.10 Autodeclaraciones de ausencia de enfermedad

La OMSA ha recibido y publicado hasta ahora 22 autodeclaraciones de PPA (aún activas al 8 de marzo de 2024) de 21 países.

1.2.11 Zonificación y compartimentación

Para reducir el impacto y la propagación de la PPA a nivel nacional también es posible implementar la zonificación y compartimentación. El Observatorio de la OMSA dedicó su [primer estudio temático](#) a la zonificación y realizó una encuesta para evaluar el uso, las dificultades, los beneficios y los inconvenientes de la zonificación para tres enfermedades, incluida la PPA.

Según los resultados de la encuesta, el 55 % de los Miembros que la contestaron había utilizado la zonificación para la PPA, y el 84 % de ellos reconoció el impacto positivo en el control de la PPA. El principal uso de la zonificación para la peste porcina africana (según el 94 % de los Miembros que contestaron la encuesta) fue como respuesta a un brote en el país. Los principales desafíos para la implementación de zonas estuvieron relacionados con la dotación de personal, el cumplimiento de los requisitos de bioseguridad y los diagnósticos de laboratorio. En comparación con las otras dos enfermedades (influenza aviar y fiebre aftosa) cubiertas por la encuesta, las dificultades relativas a la implementación de zonas respecto a la PPA parecieron más importantes que las relativas a las zonas respecto a la influenza aviar y la fiebre aftosa. Se están llevando a cabo análisis más profundos para identificar los factores que influyen en la aceptación de la zonificación por parte de los socios comerciales. Se hará una presentación al respecto durante la 91.^a Sesión General en un evento paralelo.

Para superar las barreras relacionadas con la implementación (y la aceptación) de la zonificación, se requiere voluntad política constante, apoyo financiero y técnico, fortalecimiento de capacidades, creación de confianza y comunicación eficaz, así como mecanismos de coordinación establecidos, como directrices y protocolos bilaterales. También se alienta a los Miembros a promover la aceptación de zonas en otras organizaciones internacionales, como la OMC, por ejemplo, a través del informe anual sobre la implementación de la regionalización del Acuerdo sobre la aplicación de Medidas Sanitarias y Fitosanitarias (MSF).

1.2.12 Publicación periódica de informes de situación de la PPA

La OMSA publica en su [sitio web](#) una actualización de la situación mundial de la PPA cada tres semanas. El informe proporciona una actualización de la situación de la notificación reciente (es decir, las tres semanas anteriores), seguida de un resumen de los principales datos relacionados con el período 2022-2024. El número de consultas por informe en promedio es de 800 personas aproximadamente (el número máximo para un solo informe es superior a 2000).

1.3 Infección por el virus de la fiebre aftosa

La infección por el virus de la fiebre aftosa se trató ampliamente en el [informe](#) presentado a la Asamblea en la 90.ª Sesión General en mayo de 2023 (*Situación actual de la sanidad animal en el mundo con respecto a determinadas estrategias mundiales y la infección por el virus de la dermatosis nodular contagiosa: análisis de los eventos y las tendencias*). Sin embargo, con el fin de tomar en consideración las preocupaciones relativas a la propagación del serotipo SAT2 en Oriente Medio, esta sección proporciona una breve actualización de los cambios en la distribución mundial de la fiebre aftosa en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo).

1.3.1 Notificación de la fiebre aftosa a la OMSA en 2023 y 2024

En total, 46 países/territorios notificaron la presencia de fiebre aftosa en 2023 o comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo). Hasta el 8 de marzo de 2024, había 67 Miembros³³ reconocidos como libres de fiebre aftosa en que no se aplica la vacunación y dos Miembros reconocidos como libres de fiebre aftosa en que se aplica la vacunación. Se reconocía que 12 Miembros tenían zonas libres de fiebre aftosa: seis Miembros tenían zonas en que no se aplica la vacunación y zonas en las que sí se aplica; cuatro Miembros tenían solo zonas libres de fiebre aftosa en que no se aplica la vacunación, y dos Miembros tenían solo zonas libres de fiebre aftosa en que se aplica la vacunación. La Figura 14 muestra el estatus oficial de los Miembros de la OMSA respecto de la fiebre aftosa.

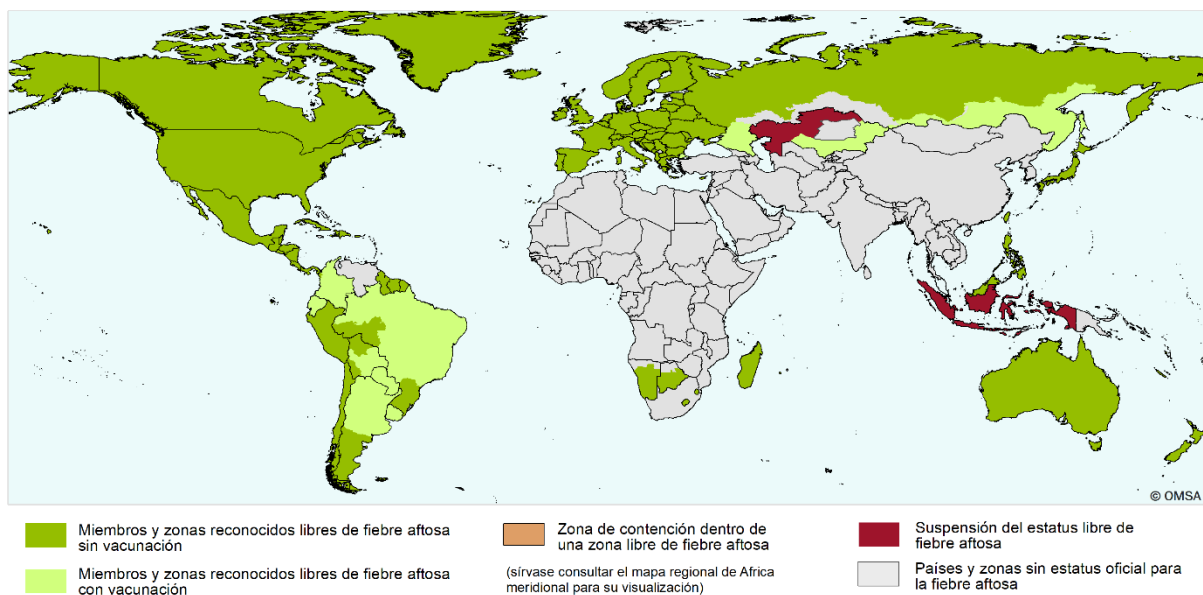


Figura 14. Estatus oficial de los Miembros de la OMSA respecto de la fiebre aftosa (última actualización: marzo de 2024)

³³ OMSA, [Fiebre aftosa](#)

Entre el 1 de enero de 2023 y el 8 de marzo de 2024, 12 Miembros de la OMSA enviaron 18 notificaciones inmediatas relacionadas con la fiebre aftosa a través de WAHIS. En la región de África, Libia notificó la reaparición de la enfermedad (serotipo O) en marzo y diciembre de 2023 así como Túnez (serotipo O) en mayo y noviembre de 2023. Argelia notificó la reaparición de la fiebre aftosa (serotipo no especificado) en diciembre de 2023. Malawi y Ruanda notificaron la reaparición del serotipo SAT2 de la fiebre aftosa en abril y mayo de 2023, respectivamente, y Sudáfrica notificó reapariciones en enero de 2024 (serotipo SAT1) y febrero de 2024 (serotipo no especificado). En la región de Asia-Pacífico, China (Rep. Pop. de) notificó cuatro reapariciones del serotipo O en 2023 (marzo, abril, mayo y diciembre, respectivamente) y Corea (Rep. de) declaró una reaparición del mismo serotipo en mayo de 2023. Por último, en la región de Oriente Medio, Iraq, Jordania y Omán notificaron eventos relacionados con el serotipo SAT2 de la fiebre aftosa con fechas de inicio en enero de 2023. Türkiye notificó la aparición de SAT2 en marzo de 2023. Este serotipo se notificó en Jordania, Omán y Türkiye por primera vez, mientras que no había sido notificado en Iraq desde al menos 1998, según la información recopilada por la OMSA. En algunos de estos países, se experimentaron demoras en la confirmación de este nuevo subtipo (entre 5 y 86 días) y en la presentación de informes a la OMSA después de la confirmación (entre 2 y 142 días), particularmente en aquellos a los que SAT2 se propagó primero. El hecho de que estos eventos se produjeran fuera del área geográfica habitual de SAT2 justificaba su rápida notificación.

1.3.2 Situación específica del serotipo SAT2 de la fiebre aftosa

La detección de nuevos serotipos en los países puede ser motivo de preocupación, puesto que implica adaptar rápidamente las estrategias de control. Como las vacunas deben adaptarse a las cepas vacunales en circulación, exigen un seguimiento constante. La rápida propagación del serotipo SAT2 a nuevas zonas a comienzos de 2023 ha llamado la atención de la comunidad internacional. El mapa de la Figura 15 muestra la distribución del serotipo SAT2 notificado a la OMSA desde 2005. Durante el período examinado, se notificó la presencia de SAT2 durante más de 10 años en partes de África Oriental (Kenia, Etiopía, Tanzania, Zimbabue), África Occidental (Benín) y África Meridional (Botsuana, Namibia, Sudáfrica) y durante dos a nueve años en otros países de estas regiones, así como en África Central (Angola, Camerún, Congo [Rep. Dem. de]). En el norte de África y Oriente Medio, el serotipo SAT2 se notificó antes de 2023 en Egipto (en 2012, 2014 y entre 2016 y 2020), Palestina (en 2012 y 2013) y Sudán (en 2007, 2009 y 2013). Probablemente esta distribución esté subestimada, puesto que la disponibilidad de la información depende principalmente de la capacidad de tipificación de los países afectados. La OMSA recomienda que los países vecinos y los socios comerciales lleven a cabo actividades de vigilancia y prevención adecuadas.

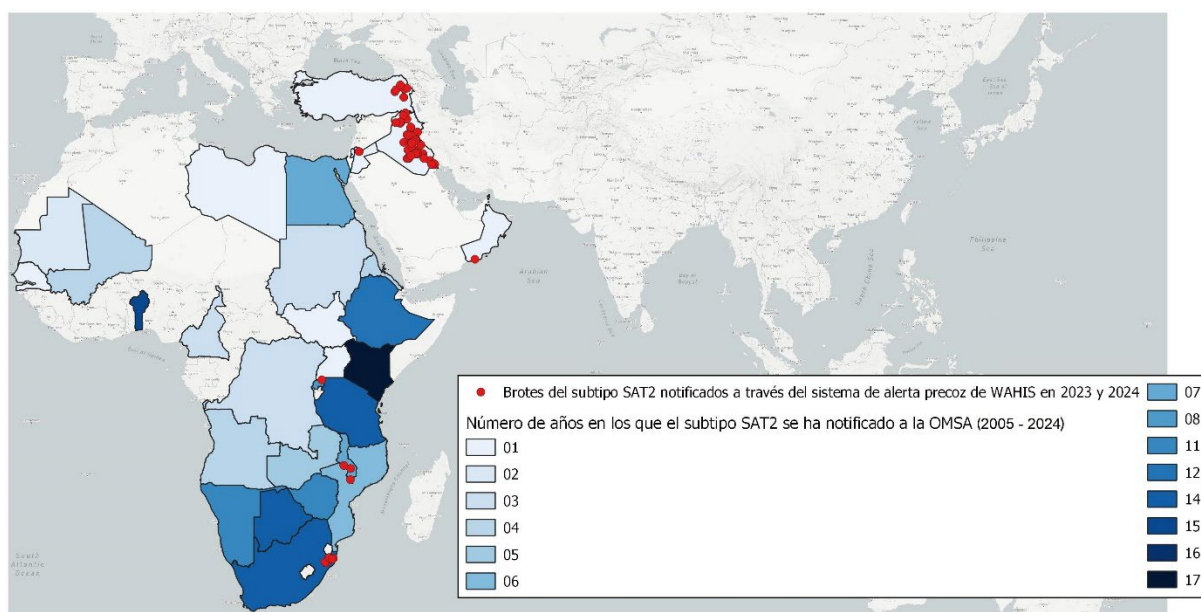


Figura 15. Los países que notificaron el serotipo SAT2 de la fiebre aftosa a la OMSA al menos una vez entre el 1 de enero de 2005 y el 8 de marzo de 2024 se muestran en azul. El tono de azul corresponde a la cantidad de años que el serotipo SAT2 se ha notificado a la OMSA durante este periodo. Los brotes del serotipo SAT2 notificados a través del sistema de alerta precoz de WAHIS en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo) se indican con puntos rojos.

1.3.3 Vigilancia de la fiebre aftosa

La Figura 16 muestra el porcentaje de países/territorios en las diferentes regiones de la OMSA que declararon aplicar vigilancia de la fiebre aftosa en animales domésticos y silvestres entre 2020 y 2023. En total, 162 países y territorios proporcionaron información para al menos un semestre de este periodo. A nivel mundial, el 48 % de los países/territorios informó haber implementado únicamente vigilancia general, el 42 % declaró haber implementado una combinación de vigilancia general y específica y el 3 % declaró haber implementado vigilancia específica únicamente. En general, el 93 % de los países y territorios declaró haber aplicado alguna forma de vigilancia de la fiebre aftosa, lo cual representa un porcentaje elevado en comparación con otras enfermedades de la Lista. Existen algunas disparidades regionales: a diferencia de otras regiones, en la mayoría de los países/territorios africanos (51 %), se aplica una combinación de vigilancia general y específica. Asimismo, cabe señalar que, en Oriente Medio, un alto porcentaje (21 %) de países/territorios no declaró ningún tipo de vigilancia. Conviene matizar este porcentaje teniendo en consideración, por una parte, que esta región tiene la menor cantidad de países/territorios y, por otra parte, que este resultado se basa solamente en un total de 14 países/territorios que proporcionaron información.

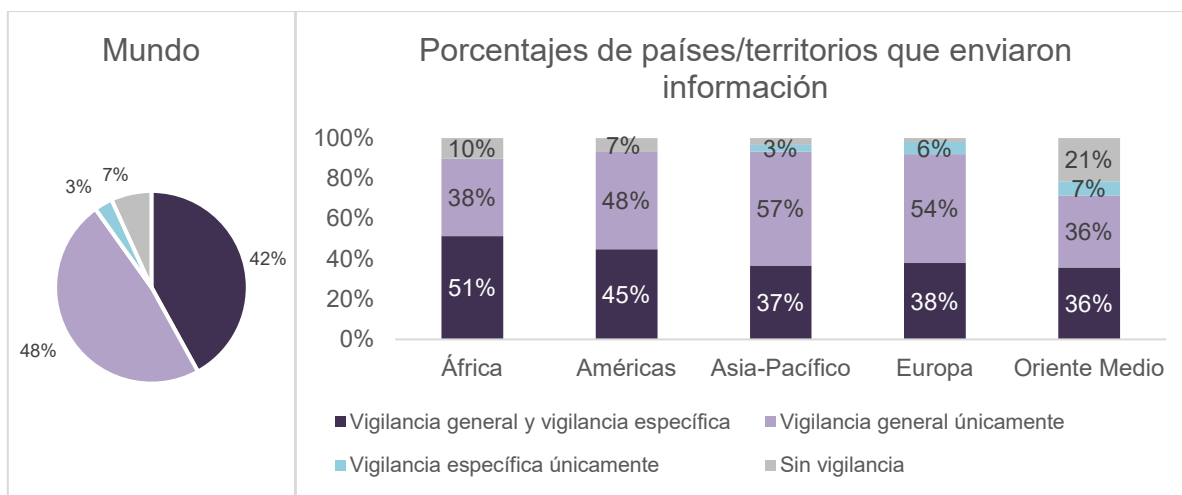


Figura 16. Porcentaje de países/territorios que enviaron información en las diferentes regiones de la OMSA que declararon aplicar vigilancia general o específica de la fiebre aftosa entre 2020 y 2023

1.3.4 Diagnóstico de la fiebre aftosa y vacunación contra la enfermedad

Los países que necesitan apoyo para la vigilancia o el control de la enfermedad también pueden acudir a la red de Laboratorios de Referencia para la fiebre aftosa de la OMSA. Según los [informes anuales](#) presentados por dichos laboratorios a la OMSA para 2022, 29 países/territorios solicitaron asistencia ese año para pruebas de diagnóstico (de los cuales, el 79 % notificó la presencia de fiebre aftosa a la OMSA) y 11 países/territorios recibieron asesoría técnica.

La tipificación de las cepas del virus en circulación es esencial para desarrollar y seleccionar las vacunas apropiadas para el control de la fiebre aftosa. Como se destaca en la [Estrategia mundial para el control de la fiebre aftosa](#), la vacunación es una herramienta importante para el control de la enfermedad. De los 162 países y territorios que proporcionaron información sobre al menos un semestre entre 2020 y 2023, el 40 % declaró el uso de vacunación oficial. En 2016, la FAO y la OMSA publicaron una serie de [directrices](#) sobre vacunación contra la fiebre aftosa y supervisión post-vacunación con el fin de ayudar a los países a garantizar que la vacunación alcance sus objetivos y contribuya al control sostenible de la enfermedad. Los [informes trimestrales](#) del Laboratorio de Referencia mundial para la fiebre aftosa (WRLFMD), por su parte, aportan recomendaciones esenciales sobre las cepas vacunales adecuadas, teniendo en consideración la evolución de la situación epidemiológica.

1.3.5 Serotipo C de la fiebre aftosa

[La Resolución N° 30](#) adoptada por la Asamblea Mundial de los Delegados de la OMSA en mayo de 2017 se refería al serotipo C de la fiebre aftosa. Resaltaba que la red de Laboratorios de Referencia de la OMSA/FAO para la fiebre aftosa no había aislado el serotipo C del virus de la fiebre aftosa desde 2004 y estimaba que la producción de vacunas contra el serotipo C del virus de la fiebre aftosa y su uso en pruebas vacunales con desafío viral representaban un riesgo de escape del virus. Por consiguiente, se solicitó a los Miembros de la OMSA, otras organizaciones o laboratorios que sospecharan o identificaran la presencia del serotipo C del virus de la fiebre aftosa, que compartieran lo más pronto posible con los Laboratorios de Referencia de la OMSA/FAO el material viral y la información sobre los virus de la fiebre aftosa para su confirmación y notificaran su presencia a través de WAHIS. Desde entonces, la red de Laboratorios de Referencia de la OMSA/FAO para la fiebre aftosa no ha aislado el serotipo C del virus de la fiebre aftosa ni se ha notificado en WAHIS. Se solicita a los Miembros de la OMSA que continúen implementando la Resolución N° 30 de 2017.

1.3.6 Ejercicios de simulacro

En 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo), ocho Miembros proporcionaron a la OMSA información sobre ejercicios de simulacro que se estaban llevando a cabo en sus países (Australia, Ecuador, Guyana, Kazajstán, Nueva Zelanda, Serbia, Türkiye y Reino Unido). Es importante señalar que esta lista no es para nada exhaustiva, dado que los Miembros [no tienen la obligación](#) de informar a la OMSA al respecto.

1.3.7 Importancia del intercambio de información dentro de la Estrategia mundial para el control de la fiebre aftosa

La OMSA mantiene su compromiso de promover la transparencia en el intercambio oportuno de información sobre las enfermedades animales, incluida la fiebre aftosa, y difundir esta información a la comunidad mundial. Este compromiso es esencial para apoyar a los Miembros en la gestión de riesgos, así como para informar sobre los progresos en los esfuerzos coordinados para el control de la fiebre aftosa a nivel mundial, de conformidad con la [Estrategia mundial para el control de la fiebre aftosa](#), y las actividades del GF-TADs.

1.4 Cambios epidemiológicos pertinentes en las enfermedades transmitidas por vectores

Las enfermedades transmitidas por vectores representan una amenaza importante para la salud humana y la sanidad animal, y algunas de ellas han causado gran preocupación en los últimos años³⁴. Las enfermedades transmitidas por vectores son motivo de gran preocupación tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo, y el riesgo de que ocurran es particularmente alto en las regiones tropicales³⁵, porque las condiciones favorables de temperatura y humedad son óptimas para la presencia de la mayoría de los vectores. Asimismo, la influencia del cambio climático en la epidemiología de estas enfermedades también es particularmente preocupante, puesto que se han observado cambios en la densidad de los vectores, sus períodos de actividad y distribución geográfica³⁶. En el caso de la ganadería, las pérdidas económicas considerables causadas por las enfermedades transmitidas por vectores, incluidas las enfermedades parasitarias transmitidas por vectores, pone de manifiesto la necesidad de medidas de control eficaces³⁷. Las enfermedades transmitidas por vectores son un excelente indicador del cambio climático, ya que las modificaciones en las condiciones climáticas están alterando la presencia y persistencia de los vectores y, por consiguiente, la probabilidad de introducción y circulación de las enfermedades transmitidas por vectores. El impacto del cambio climático en la transmisión de las enfermedades transmitidas por vectores es significativo, porque les permite expandirse a nuevas áreas. Este fenómeno es un tema complejo, puesto que aún no se han logrado comprender las vías biológicas y no biológicas que hacen posible que el cambio climático influya en la transmisión de las enfermedades transmitidas por vectores³⁸. En Europa, el cambio climático ya ha influido en la propagación de las enfermedades transmitidas por vectores, como la borreliosis de Lyme, la encefalitis transmitida por garrapatas y la fiebre del Nilo Occidental³⁹. Cada vez existen más datos empíricos que demuestran el potencial de aparición o expansión de las enfermedades transmitidas por vectores en regiones templadas, lo cual es motivo de preocupación. Se debe tener presente, sin embargo, que el potencial de transmisión de estas enfermedades también está influenciado por una variedad de factores, incluidos los socioeconómicos, la capacidad de atención sanitaria y la ecología⁴⁰.

³⁴ Socha W *et al.* 2022. Vector-borne viral diseases as a current threat for human and animal health—One Health perspective. *Journal of Clinical Medicine*, 11(11), p.3026.

³⁵ Dantas-Torres F *et al.* 2016. Best practices for preventing vector-borne diseases in dogs and humans. *Trends in parasitology*, 32(1), pp.43-55.

³⁶ Beugnet F *et al.* 2013. Impact of climate change in the epidemiology of vector-borne diseases in domestic carnivores. *Comparative Immunology, Microbiology and Infectious Diseases*, 36(6), pp.559-566.

³⁷ Narladkar BW *et al.* 2018. Projected economic losses due to vector and vector-borne parasitic diseases in livestock of India and its significance in implementing the concept of integrated practices for vector management. *Veterinary World*, 11(2), p.151.

³⁸ Parham PE *et al.* 2015. Climate, environmental and socio-economic change: weighing up the balance in vector-borne disease transmission. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 370(1665), p.20130551.

³⁹ Semenza JC *et al.* 2018. Vector-borne diseases and climate change: a European perspective. *FEMS Microbiology Letters*, 365(2), p.fnx244.

⁴⁰ Bygbjerg IC *et al.* 2009. Climate-and vector-borne diseases. *Ugeskrift for Laeger*, 171(44), pp.3175-3178.

La finalidad de esta sección es presentar información actualizada sobre la notificación de enfermedades transmitidas por vectores a nivel internacional y proporcionar elementos para contribuir a la evaluación de la influencia del cambio climático en la propagación de estas enfermedades.

Casi un tercio de las 90 enfermedades de los animales terrestres incluidas actualmente en la Lista de la OMSA son transmitidas por vectores (completamente o los vectores desempeñan un papel importante en su transmisión); algunas han mostrado una evolución significativa en 2023 y comienzos de 2024. La PPA, que puede ser transmitida por vectores, no ha sido incluida en esta sección, puesto que se trató en el [apartado 2](#).

1.4.1 Notificación de las enfermedades transmitidas por vectores a la OMSA en 2023 y 2024 mediante notificaciones inmediatas e informes de seguimiento

En 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 11 de marzo), las enfermedades transmitidas por vectores notificadas con mayor frecuencia como eventos epidemiológicos excepcionales, mediante notificaciones inmediatas e informes de seguimiento, fueron fiebre del Nilo Occidental (12 notificaciones en 2023), infección por el virus de la lengua azul (8 notificaciones), infección por el virus de la dermatosis nodular contagiosa (7 notificaciones en 2023) y anemia infecciosa equina (6 notificaciones). La OMSA también recibió informes sobre encefalomielitis equina (del Oeste) (3 notificaciones), infección por el virus de la enfermedad hemorrágica epizootica (infecciosa) (2 notificaciones en 2023), enfermedad hemorrágica del conejo (2 notificaciones), piroplasmosis equina (1 notificación), tifosis aviar (1 notificación), infección por *Leishmania spp.* (1 notificación), mixomatosis (1 notificación), fiebre del valle del Rift (1 notificación), y tularemia (1 notificación). La Figura 17 presenta un mapa que muestra la distribución espacial de los brotes de enfermedades transmitidas por vectores notificados a la OMSA en 2023 y comienzos de 2024. Veintiocho países y territorios notificaron un total de 2422 brotes. La mayoría de los brotes se concentraron en la región de las Américas, con un episodio muy importante de encefalomielitis equina (del Oeste) (1461 brotes), seguida de Europa, con 697 brotes notificados para ocho enfermedades transmitidas por vectores diferentes. Fuera de estas dos regiones (Europa y Américas), la dermatosis nodular contagiosa fue la enfermedad transmitida por vectores notificada con mayor frecuencia (principalmente en Asia, con 144 brotes).

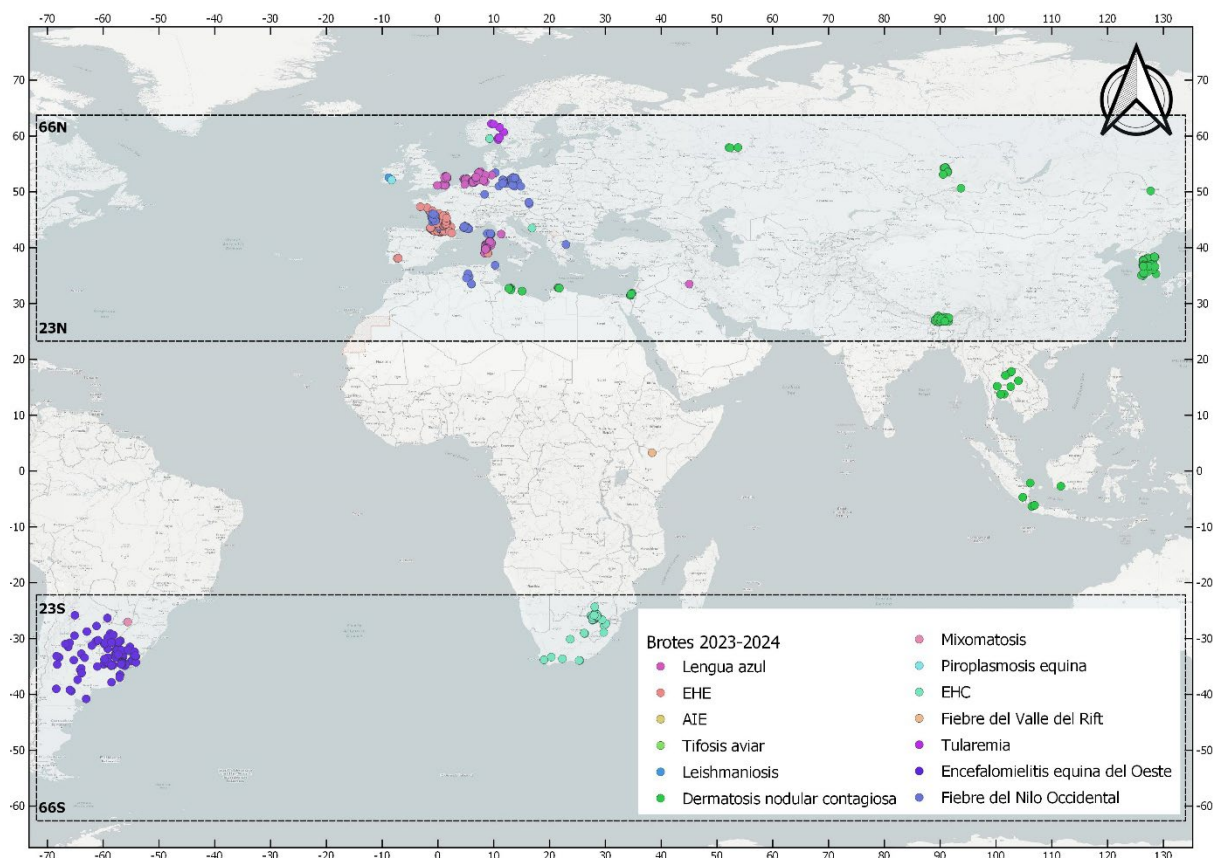


Figura 17. Distribución espacial de los brotes notificados a la OMSA para diez enfermedades transmitidas por vectores mediante notificaciones inmediatas e informes de seguimiento durante 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo). En el mapa se muestran los límites de las regiones templadas (23,5° y 66,5° N/S del ecuador).

[EHE: enfermedad hemorrágica epizootica, AIE: anemia infecciosa equina, EHC: enfermedad hemorrágica del conejo.]

1.4.2 Cuarenta por ciento de los brotes de enfermedades transmitidas por vectores notificados en regiones templadas: ¿un impacto del cambio climático?

Vale la pena señalar que el 99 % de los brotes de enfermedades transmitidas por vectores notificados como eventos excepcionales en 2023 y comienzos de 2024 se detectaron en regiones templadas (es decir, entre 23,5° y 66,5° N/S del ecuador).

Se extrajeron las latitudes de los brotes notificados a través de WAHIS mediante notificaciones inmediatas e informes de seguimiento para evaluar los cambios en el rango geográfico de notificación de enfermedades transmitidas por vectores como eventos epidemiológicos excepcionales entre 2005 y 2023 (n=28540). Se registró la latitud máxima (Norte y Sur del ecuador) en la que se identificaron brotes para cada año. La tendencia en la latitud notificada se analizó mediante la pendiente de Sen⁴¹, y la correlación por rangos de Spearman. El análisis mostró una tendencia ascendente significativa en la latitud máxima en la que se notificaron enfermedades transmitidas por vectores a lo largo de los años (pendiente de Sen = 0,51; p<0,01). Curiosamente, la tendencia en la latitud máxima notificada sigue una tendencia ascendente superpuesta similar a la de las anomalías de temperatura a nivel mundial [publicadas](#) por los Centros Nacionales para la Información Ambiental (de la NOAA) (Figura 18). Las anomalías de temperatura se calculan como la desviación de la temperatura anual con respecto a la temperatura promedio de 1901–2000.

⁴¹ El estimador de pendiente de Sen es un procedimiento no paramétrico que estima cambios por unidad de tiempo en una serie. Representa la tasa de variación de los datos a lo largo del tiempo.

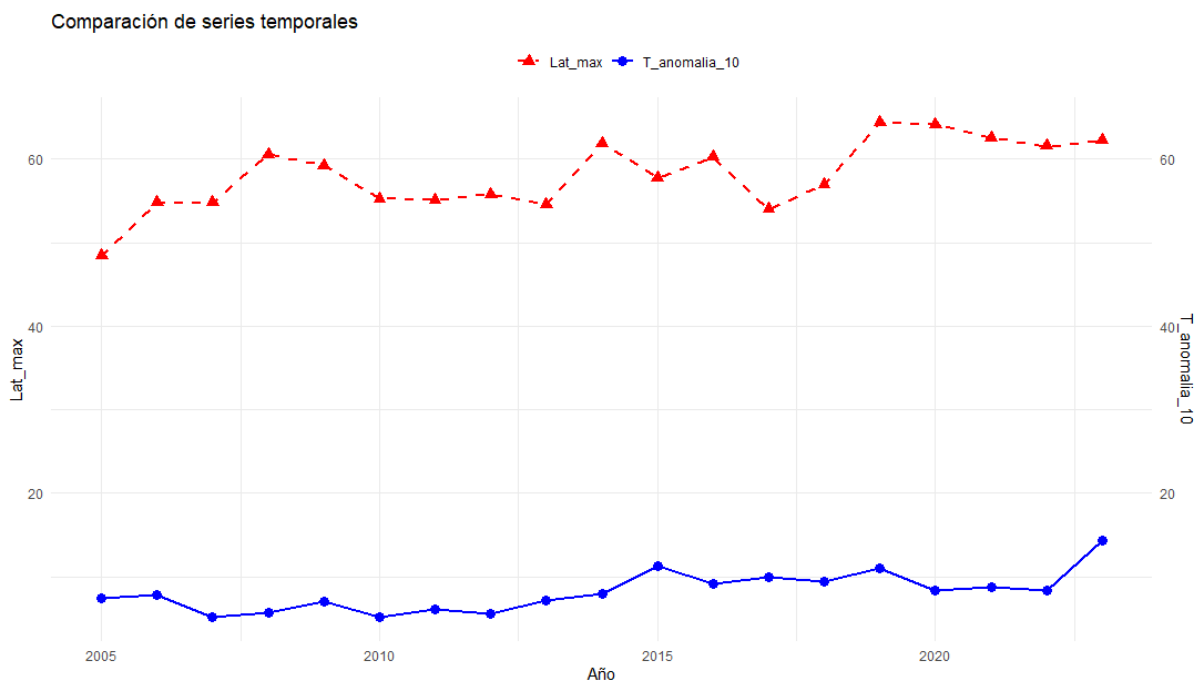


Figura 18. Comparación cronológica de la latitud máxima anual en la que se notificaron brotes y detección de anomalías anuales mundiales de temperatura para el período 2005-2023. Para la comparación, los valores de anomalía de temperatura se multiplicaron por un factor de 10.

La tendencia de la latitud máxima notificada y la tendencia de los valores de anomalía de temperatura mostraron una correlación positiva significativa (correlación por rangos de Spearman $\rho = 0,43$; $p < 0,05$). También se observó una correlación positiva significativa entre el año y la latitud máxima (correlación por rangos de Spearman $\rho = 0,66$; $p < 0,001$) y el año y la anomalía de temperatura (correlación por rangos de Spearman $\rho = 0,74$; $p < 0,001$). Los últimos resultados muestran que la tendencia es más marcada cada año.

La importancia de las enfermedades transmitidas por vectores para la OMSA y la vigilancia de enfermedades también se destaca en el proyecto PROVNA de la OMSA, lanzado recientemente, «Definición de ecorregiones y de un prototipo de sistema de vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores en base a la observación de la Tierra para el norte de África». El objetivo general del proyecto es ayudar a las autoridades locales competentes del norte de África (Argelia, Egipto, Libia, Marruecos, Mauritania y Túnez) a identificar áreas específicas donde se debe aplicar vigilancia entomológica/serológica de las enfermedades transmitidas por vectores. Los objetivos específicos del proyecto son i) definir las «ecorregiones» en el área de estudio para identificar áreas vulnerables a enfermedades similares, y ii) construir un prototipo de aplicación a medida (PROVNA), para predecir cambios climáticos y ambientales para actividades de vigilancia de vectores. El [sitio web](#) de la OMSA contiene información adicional sobre el proyecto.

El estudio de caso en la sección 1.4.3 presenta una perspectiva más práctica sobre la influencia del cambio climático en la distribución de las enfermedades transmitidas por vectores y la importancia de elaborar herramientas para facilitar la vigilancia en áreas que no habían sido afectadas anteriormente.

1.4.3 La propagación de la enfermedad hemorrágica epizootica: un estudio de caso interesante

La enfermedad hemorrágica epizootica (EHE) constituye un ejemplo interesante de enfermedad transmitida por vectores cuyo alcance se ha ampliado recientemente. La enfermedad hemorrágica epizootica es una enfermedad vírica infecciosa no contagiosa transmitida por vectores que afecta a rumiantes domésticos y silvestres, principalmente al ciervo de cola blanca (*Odocoileus virginianus*), y al ganado bovino. Las ovejas, las cabras y los camélidos también podrían ser susceptibles, pero normalmente no manifiestan signos clínicos. El virus de la EHE (VEHE) se ha aislado de rumiantes silvestres y domésticos y de artrópodos en Norteamérica, Ecuador, el Caribe, la Guayana Francesa, Asia, África y Australia, y más recientemente en países de la cuenca del Mediterráneo, incluidos Argelia, Israel, Jordania y Marruecos, Túnez y Türkiye⁴². Desde 2006, Argelia, Israel, Marruecos y Túnez han declarado la EHE como una enfermedad emergente con el fin de hacer hincapié en la presencia de la enfermedad e informar a la comunidad internacional sobre su propagación a nuevas áreas. La enfermedad se evaluó según [los criterios de inclusión en la Lista](#) de la OMSA y se incluyó en la Lista en 2009.

La Figura 19 muestra la evolución en el número de países que notifican la EHE desde 2009 (año de inclusión de la enfermedad en la lista de la OMSA). En total, 23 países han declarado la presencia de la enfermedad desde 2009. La evolución en el número de países afectados indica una propagación progresiva significativa de la enfermedad a nuevas áreas, expandiéndose particularmente a países de Europa desde 2022. Para analizar la aparente disminución en el número de países que notificaron la presencia de la enfermedad durante el período 2002-2024, debe tenerse en consideración la falta de información disponible para los años más recientes (no todos los países y territorios han presentado sus informes semestrales para los años más recientes).

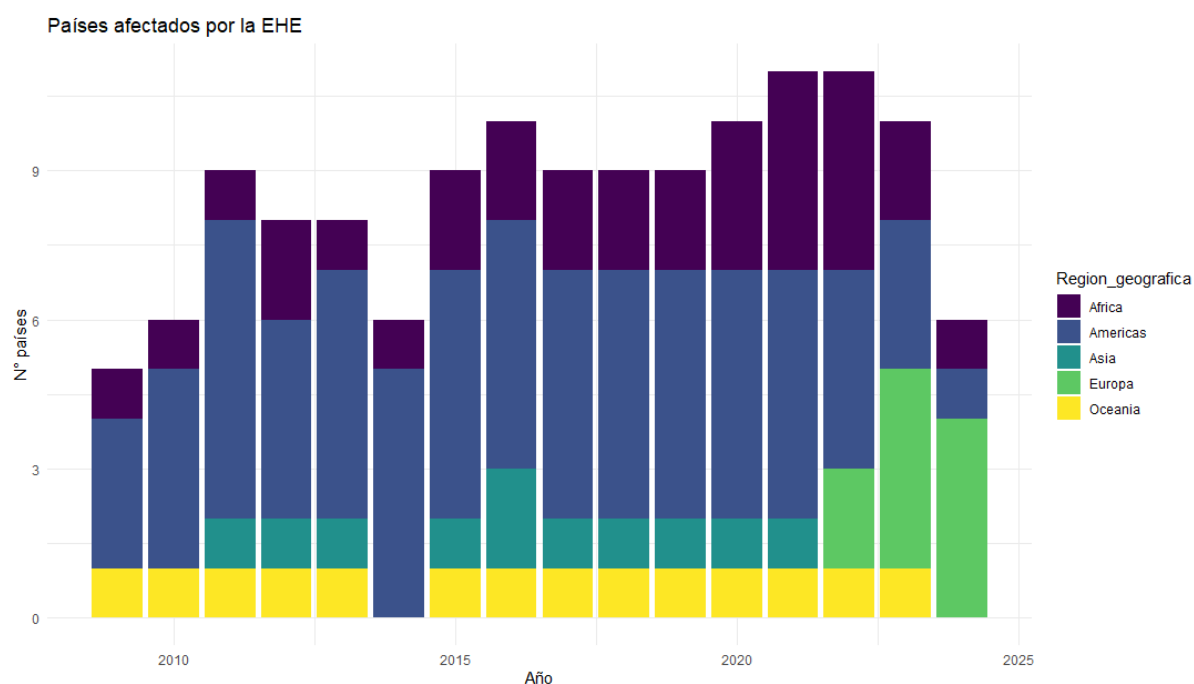


Figura 19. Evolución en el número de países que notifican la presencia de EHE durante el período 2009-2024 (hasta el 8 de marzo). Los datos de las diferentes regiones geográficas se muestran en el gráfico de barras.

⁴² OMSA, [enfermedad hemorrágica epizootica](#)

En Europa, desde 2022, cuatro países han notificado la EHE por primera vez: España (2022), Italia (2022), Francia (2023) y Portugal (2023). Desde 2022, se han notificado 252 brotes nuevos en Europa. La Figura 20 muestra la presencia histórica de la EHE a nivel mundial y la reciente expansión de la enfermedad en Europa.

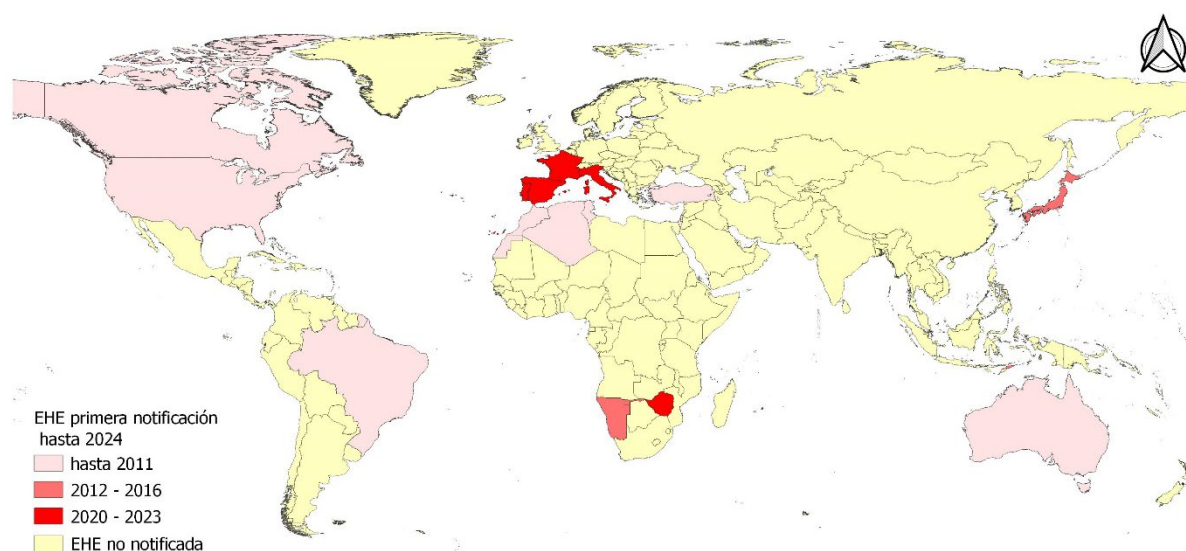


Figura 20. Propagación mundial de la EHE hasta el 2024. Los países se han clasificado en el mapa según el año en el que notificaron por primera vez la enfermedad.

1.4.4 Autodeclaración de ausencia de enfermedad

Durante el período 2023-2024 (hasta el 8 de marzo), solo se presentó una autodeclaración de ausencia de enfermedad transmitida por vectores. En julio de 2023, Chile presentó una declaración de ausencia de anemia infecciosa equina en todos los équidos, de conformidad con las disposiciones del Capítulo 12.5. y los Artículos 1.4.6. y 1.6.3. del *Código Terrestre*.

En años anteriores, siete países⁴³ habían presentado siete autodeclaraciones de ausencia de enfermedad transmitida por vectores relativas a cinco enfermedades transmitidas por vectores diferentes⁴⁴. Dichas autodeclaraciones seguían activas al 8 de marzo de 2024.

1.4.5 Ejercicios de simulacro

Durante el período 2023-2024 (hasta el 8 de marzo), dos Miembros organizaron ejercicios de simulacro sobre enfermedades transmitidas por vectores. Kazajistán organizó uno sobre la peste equina en junio de 2023 y Australia organizó un ejercicio sobre la dermatosis nodular contagiosa en septiembre, octubre y noviembre de 2023.

⁴³ Austria, Egipto, El Salvador, España, Hungría, Nueva Zelanda y Uruguay

⁴⁴ Virus de la lengua azul (Inf. por), anemia infecciosa equina, pulorosis/tifosis aviar, enfermedad hemorrágica del conejo, *Theileria equi*

1.5 Cambios epidemiológicos pertinentes en las enfermedades de las abejas

Las abejas melíferas fueron domesticadas desde tiempos inmemoriales. La producción mundial de miel es de aproximadamente un millón de toneladas cada año, siendo China el mayor productor con casi 400 000 toneladas. Además de producir miel, las abejas son esenciales para los servicios ecosistémicos, como la polinización de cultivos (desde cultivos en el campo hasta árboles frutales, nueces y bayas). Las tres cuartas partes de los cultivos mundiales, cuyo valor se estima en 150 000 millones de euros, necesitan la polinización por insectos, y las abejas son el principal insecto polinizador. El «colapso de las colonias de abejas» es el término acuñado para describir la desaparición o muerte de colonias enteras, y la combinación de infecciones virales, bacterianas y parasitarias con factores químicos, tales como los insecticidas, puede empeorar la situación sanitaria de las colmenas.

Seis enfermedades que afectan a las abejas figuran en la Lista de la OMSA. Todas las abejas son susceptibles al conjunto de enfermedades de la Lista, aunque algunas poblaciones son más resistentes que otras.

Durante el período 2023-2024 (hasta el 8 de marzo), la OMSA recibió dos notificaciones inmediatas relacionadas con enfermedades de las abejas: una para *Aethina tumida* (infestación por el escarabajo de las colmenas) y otra para *Melissococcus plutonius* (loque europea).

El escarabajo de las colmenas, *Aethina tumida*, es un depredador y parásito de las colonias de abejas melíferas. Es oriundo de África, pero fue introducido en Estados Unidos, Egipto, Canadá y Australia por el movimiento comercial de abejas. Considerado como una plaga menor en su territorio original, se ha convertido en un problema importante en las zonas donde se ha introducido. Tanto los adultos como las larvas de los escarabajos se alimentan de larvas, polen, miel y cría de abejas. La hembra adulta pone sus huevos en la colmena. Cuando eclosionan, salen las larvas que se alimentan de la cría de las abejas, polen y miel, después dejan la colmena para entrar en la fase de pupa en el suelo. Una vez en estadio adulto, vuelan en busca de nuevas colmenas. Por consiguiente, la propagación puede ser rápida, ya que los adultos tienen un alcance de varios kilómetros. Si la infestación es masiva, las abejas pueden desertar la colmena. El diagnóstico se efectúa por identificación de los escarabajos adultos en la colmena. Es posible aplicar un tratamiento con insecticidas que maten al escarabajo y no a las abejas, pero con el riesgo de que queden residuos en la miel.

Mauricio notificó la presencia de *Aethina tumida* en agosto de 2023 (el evento empezó en enero de 2023) como la primera aparición en el país. Se han notificado dos brotes y el evento sigue en curso.

Desde 2005, 28 Miembros y no miembros han declarado la presencia de la enfermedad. En cuanto a las notificaciones inmediatas, desde 2005, ocho países y territorios han notificado la enfermedad como primera aparición en el país: Brasil (2015), Belice (2016), Eswatini (2018), Colombia (2020), Guatemala (2021), Bolivia y Reunión (2022) y Mauricio (2023). Asimismo, ocho Miembros declararon la aparición de la enfermedad como la primera aparición en una zona (es decir, la propagación de la enfermedad a una nueva zona en un país ya infectado): México (2007), México y Estados Unidos de América (2010), México y Cuba (2012), El Salvador (2013), Italia y Nicaragua (2014), Costa Rica (2015) y Paraguay (2022). Esta trayectoria muestra una expansión significativa de la enfermedad en el transcurso de los últimos 20 años, sobre todo en las Américas.

La loque europea es una enfermedad de las abejas melíferas causada por la bacteria *Melissococcus plutonius*. Al igual que la loque americana, las bacterias de la loque europea matan las larvas dejando vacías las celdillas del panal. La enfermedad se transmite por contaminación mecánica de los panales y tiende, por tanto, a persistir año tras año. También puede ser transmitida por las abejas que sobreviven a una infección en la fase larval y diseminan las bacterias en las deyecciones. Si bien la *Melissococcus plutonius* está extensamente distribuida por todo el mundo y su virulencia depende principalmente de su genotipo, los antecedentes del hospedador también influyen⁴⁵. La patogénesis, la epidemiología y las variantes de *M. plutonius* se han estudiado ampliamente, lo que ha permitido avanzar recientemente en la comprensión de la enfermedad y sus medidas de control⁴⁶. Es necesario abundar más en las investigaciones para comprender completamente la distribución y el impacto de *M. plutonius* en las colonias de abejas.

Bolivia notificó la presencia de *Melissococcus plutonius*, como primera aparición en una zona, en septiembre de 2023; se han notificado dos brotes y el evento seguía en curso al 8 de marzo de 2024.

Desde 2005, 63 Miembros y no miembros han declarado la presencia de la enfermedad, que se ha propagado mucho más a nivel mundial que *Aethina tumida*. Con respecto a las notificaciones inmediatas, desde 2005 la enfermedad se ha sido notificado por un país como primera aparición en el país (Bolivia, en 2022) y por tres países como primera aparición en una zona: Chile (2009), Ecuador (2015). y Bolivia (2023). La dinámica observada en términos de progresión de la enfermedad es muy semejante a la observada para *Aethina tumida*, expandiéndose a nuevos países y áreas, principalmente en las Américas.

La Figura 21 muestra la propagación histórica de las dos enfermedades, con respecto a los eventos notificados como primera aparición en un país o zona. El mapa ilustra la expansión progresiva de las dos enfermedades a nuevas áreas.

⁴⁵ Lewkowski O *et al.* 2019. Virulence of *Melissococcus plutonius* and secondary invaders associated with European foulbrood disease of the honey bee. *MicrobiologyOpen*, 8(3), p.e00649.

⁴⁶ de León-Door AP *et al.* 2021. Pathogenesis, Epidemiology and Variants of *Melissococcus plutonius* (ex White), the Causal Agent of European Foulbrood. *Journal of Apicultural Science*, 64(2), pp.173-188.



Figura 21. Presencia histórica mundial de *Aethina tumida* y *Melissococcus plutonius* notificada a través de notificaciones inmediatas e informes de seguimiento durante el período 2005-2024 (hasta el 8 de marzo). Los brotes en el mapa indican la propagación de la enfermedad a nuevos países y territorios.

1.6 Cambios epidemiológicos pertinentes en las enfermedades acuáticas de la Lista

El objetivo de esta sección es proporcionar un resumen de los principales cambios epidemiológicos en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo) para las enfermedades de los animales acuáticos de la Lista de la OMSA. La OMSA publica actualizaciones trimestrales de la información presentada en esta sección sobre las enfermedades de los animales acuáticos en forma de informes de situación disponibles (en inglés) en el [sitio web](#) y compartidos en las redes sociales.

Para contextualizar esta información, la Figura 22 muestra las cantidades de la producción de animales acuáticos y las provenientes de la pesca de captura por región de la OMSA y categoría de animal. Los datos presentados se basan en las cifras más recientes [registradas por la FAO](#) para el período 2017-2021. Queda claro que la región de Asia-Pacífico es la región que domina la producción acuícola a nivel mundial en todas las categorías. Aunque el panorama relativo a la pesca de captura es más matizado, las cifras de la región de Asia-Pacífico también son más altas.

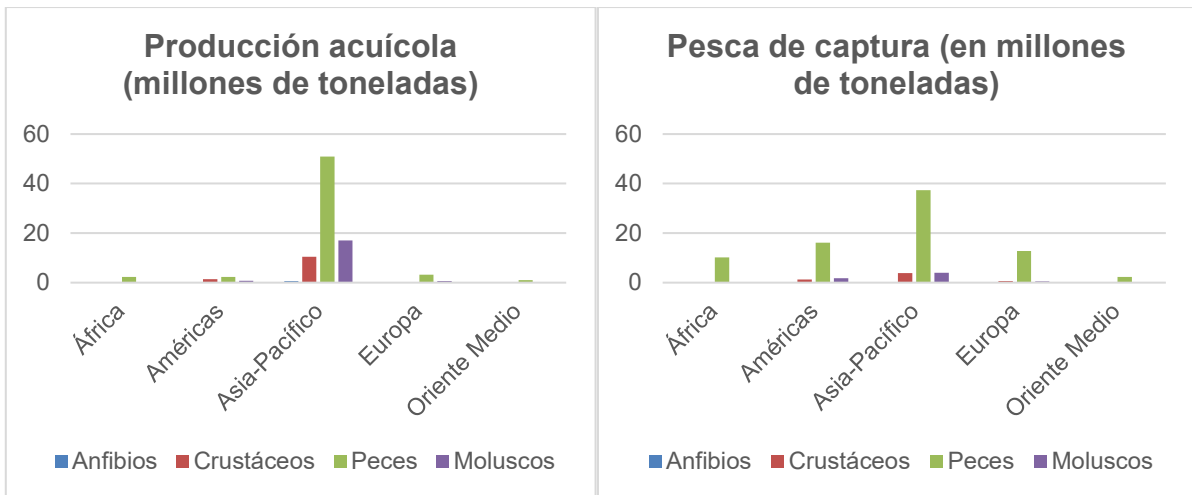


Figura 22. Cantidades de producción acuícola y pesca de captura, por región de la OMSA y categoría animal, según las cifras más recientes registradas por la FAO para el período 2017-2021

La información zoonosanitaria proporcionada por las autoridades oficiales depende en gran medida de la posibilidad de llevar a cabo actividades de vigilancia en los respectivos países. La Figura 23 muestra el porcentaje medio de enfermedades de los animales acuáticos bajo vigilancia, por región de la OMSA y por categoría de animal, según la información proporcionada por los 128 países/territorios que han presentado al menos un informe semestral sobre enfermedades de los animales acuáticos, para el período 2020-2023. En todas las regiones, los porcentajes medios de las enfermedades de la Lista bajo vigilancia evaluados para los animales de cultivo son mucho más elevados que los evaluados para los animales de captura (indicados como animales silvestres en el gráfico), que son próximos a 0 %. En el caso de los animales acuáticos de cultivo, los porcentajes medios de enfermedades de la Lista bajo vigilancia en las regiones de África y Asia-Pacífico son todos superiores al 80 %. El sesgo asociado a la ausencia de informes debe tenerse en cuenta a la hora de interpretar estos resultados. De hecho, sólo 25 países/territorios presentaron un informe para la región de África, y 26 para Asia-Pacífico, para el periodo analizado. En la región de las Américas, los porcentajes medios de enfermedades de la Lista bajo vigilancia son mayores para los crustáceos y los peces que para las otras categorías. En la región de Europa, los porcentajes más altos se observan en peces y moluscos. Todos los porcentajes medios para la región de Oriente Medio son próximos a 0 %.

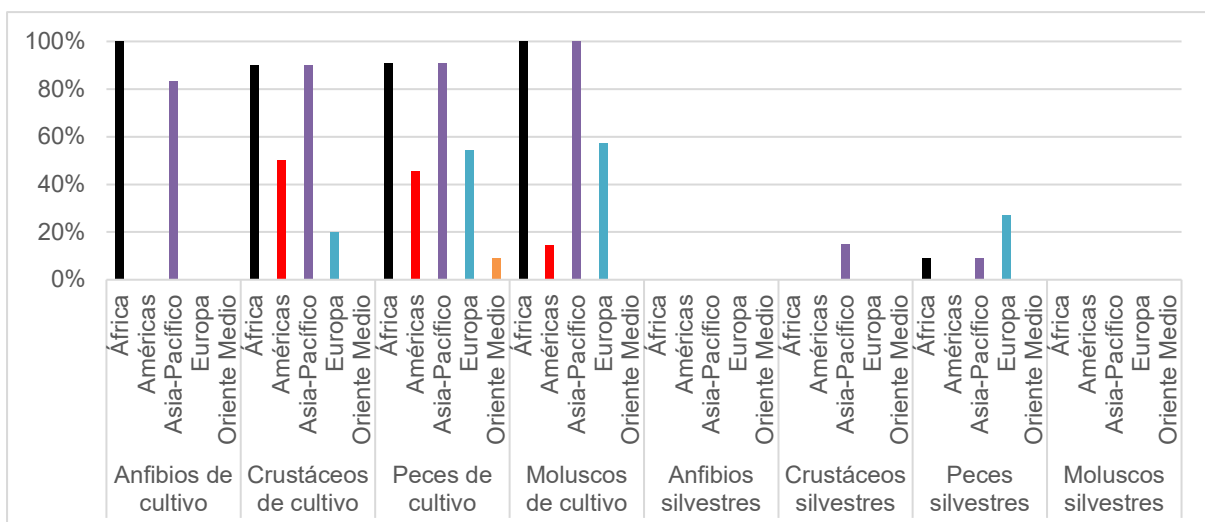


Figura 23. Porcentaje medio de enfermedades de los animales acuáticos de la Lista bajo vigilancia, por región de la OMSA y por categoría de animal, para el período 2020-2023

1.6.1 Notificación de enfermedades acuáticas a la OMSA en 2023 y 2024

Esta sección comienza contextualizando las capacidades de vigilancia de las diferentes regiones de la OMSA para las categorías de animales de interés y luego describe las notificaciones inmediatas enviadas a la Organización en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo). La mayoría de las notificaciones inmediatas estuvieron relacionadas con enfermedades de peces de cultivo (categoría en la que las cantidades de producción son más elevadas y la vigilancia es más aplicada). Sudáfrica notificó la reaparición de la infección por el herpesvirus de la carpa koi en enero de 2023. Rumania notificó la reaparición de la infección por el virus de la septicemia hemorrágica viral en enero de 2023, seguida de Italia en noviembre de 2023. Rumania notificó la primera aparición en el país de la infección por *Gyrodactylus salaris* en junio de 2023. Georgia notificó la primera aparición en el país de la infección por el virus de la necrosis hematopoyética infecciosa en julio de 2023 e Italia (dos veces) y Bélgica notificaron posteriormente la reaparición de la infección por el mismo patógeno en octubre y diciembre de 2023 y en octubre de 2023, respectivamente. El Reino Unido notificó la reaparición de la infección por el virus de la anemia infecciosa del salmón genotipo HPR0 en noviembre de 2023. Singapur notificó la primera aparición de la infección por el virus de la tilapia del lago en diciembre de 2023.

En junio de 2023, Corea (Rep. de) [declaró](#) que el país estaba libre de infección por el alfavirus de los salmónidos. Esta fue la única autodeclaración de ausencia de enfermedad que recibió la OMSA para una enfermedad de los animales acuáticos en 2023 o comienzos de 2024.

Se recibieron muy pocas notificaciones inmediatas de enfermedades de peces silvestres. Sudáfrica notificó la reaparición de la infección por el herpesvirus de la carpa koi en enero de 2023. Mozambique notificó la primera aparición en el país de la infección por *Aphanomyces invadans* (síndrome ulcerante epizoótico) en julio de 2023.

Con respecto a los anfibios de cultivo, Taipei Chino declaró la reaparición de la infección por ranavirus en abril de 2023. Bélgica notificó la reaparición de la infección por *Batrachochytrium salamandrivorans* en anfibios silvestres en enero de 2024. La producción de anfibios es la más baja entre los animales acuáticos y los niveles de vigilancia también se encuentran entre los más bajos.

Con relación a los crustáceos silvestres, Italia y el Reino Unido notificaron la reaparición de la infección por *Aphanomyces astaci* en julio y septiembre de 2023, respectivamente. Posteriormente, Italia notificó una reaparición de la infección en crustáceos de piscifactoría en octubre de 2023.

Por último, en los moluscos de cultivo, Taipei Chino declaró la reaparición de la infección por *Perkinsus olseni* en abril de 2023. Estados Unidos de América notificó la primera aparición de esta misma enfermedad en moluscos silvestres en septiembre de 2023.

1.6.2 Ejercicios de simulacro

En 2023 o comienzos de 2024, la OMSA no recibió información sobre ningún ejercicio de simulacro organizado para las enfermedades de los animales acuáticos de la Lista. Sin embargo, cabe señalar que la comunicación de esa información no es una obligación para los Miembros, por lo que es posible que haya habido ejercicios de simulacro y que no se haya informado a la OMSA al respecto.

1.6.3 Obstáculos para la notificación transparente de las enfermedades de los animales acuáticos

Reconociendo la necesidad de construir sistemas de sanidad de los animales acuáticos más sostenibles, la OMSA lanzó su primera Estrategia sobre la sanidad de los animales acuáticos en mayo de 2021, con el fin de mejorar la sanidad y el bienestar de los animales acuáticos en el mundo, y contribuir al crecimiento económico sostenible, a disminuir la pobreza y a la seguridad alimentaria, apoyando así los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

De conformidad con esta estrategia, la OMSA lanzó en 2022 una encuesta entre sus Miembros para identificar los obstáculos para la notificación transparente de las enfermedades de los animales acuáticos y la plena aplicación de las normas del *Código Acuático* y el *Manual de Pruebas de Diagnóstico para los Animales Acuáticos (Manual Acuático)*. Los encuestados consideraron que la falta de recursos materiales, financieros y humanos, así como las brechas en las regulaciones nacionales, constituían los obstáculos más importantes para la transparencia en la notificación de enfermedades. El informe correspondiente, que incluirá una serie de recomendaciones para que la OMSA y sus Miembros superen estos obstáculos, se publicará próximamente en el sitio web de la Organización.

1.7 Estadísticas sobre la notificación de enfermedades emergentes a la OMSA

Desde 2005, la OMSA ha recibido 191 notificaciones de enfermedades emergentes, de las cuales, 157 se referían a enfermedades de los animales terrestres y las 34 restantes a enfermedades de los animales acuáticos. Si bien en 2021 se registró un pico en las notificaciones, el número de notificaciones para 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo) fue muy bajo (n=2).

La Figura 24 muestra la tendencia en el número de eventos notificados a la OMSA por enfermedades emergentes de los animales terrestres y enfermedades de los animales acuáticos durante el período 2005-2023.

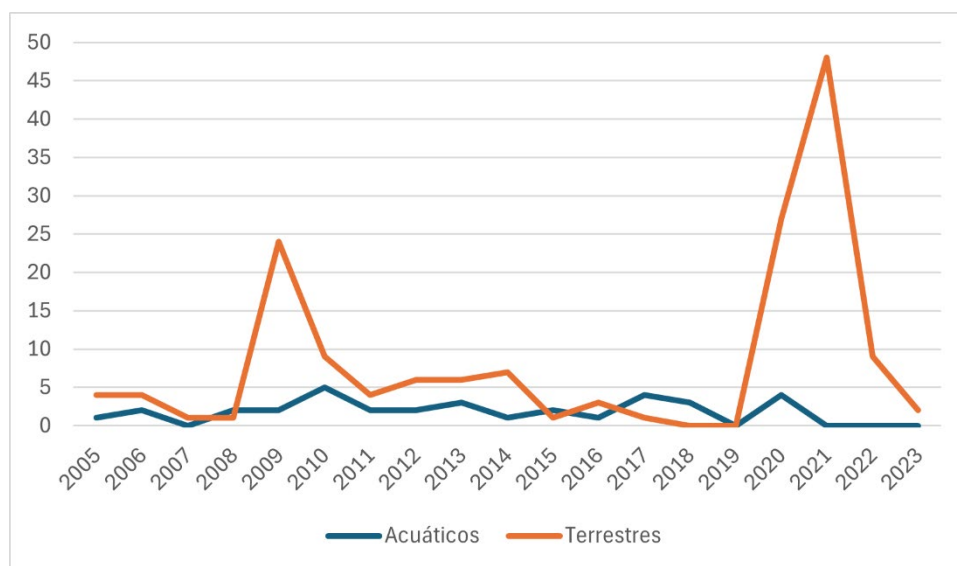


Figura 24. Número de eventos notificados a la OMSA por enfermedades emergentes de animales acuáticos (línea azul) y animales terrestres (línea naranja) durante el período 2005-2023

Las dos enfermedades con mayor número de eventos notificados fueron SARS-CoV-2 en animales (n=85) y la influenza A H1N1 (n=32). Estas dos enfermedades representaron por sí solas el 61 % de los eventos de enfermedades emergentes notificados durante el período 2005-2023 y fueron responsables de los picos observados en 2009 (influenza A H1N1) y 2021 (SARS-CoV-2 en animales). En lo que respecta a los animales acuáticos en los últimos tres años (2021-2023), la OMSA no recibió ninguna notificación de enfermedades emergentes, a pesar de que la Comisión de Normas Sanitarias para los Animales Acuáticos determinó que tres enfermedades eran conformes con la definición de enfermedad emergente. La OMSA analizará la situación para determinar si esto es consecuencia de una falta de comprensión del mecanismo para notificar las enfermedades emergentes por parte de los Miembros o de otros obstáculos para la notificación y poder así brindarles el apoyo adecuado.

1.8 Resumen y conclusiones

La primera parte del informe presenta información destinada a los Miembros sobre determinados eventos y tendencias importantes de 2023 y principios de 2024 (hasta el 8 de marzo) relativos a la situación de la sanidad animal en el mundo, que se consideran prioritarias para la gestión de riesgos. Abarca la influenza aviar de declaración obligatoria ante la OMSA, la peste porcina africana, la fiebre aftosa, las enfermedades transmitidas por vectores, las enfermedades de las abejas, las enfermedades de los animales acuáticos de la Lista y las enfermedades conformes con la definición de «enfermedad emergente» de la OMSA. El informe se basa en los principios de integración de datos para presentar a los Miembros la información más precisa posible, reconociendo las limitaciones de los datos disponibles a escala mundial.

La IAAP ha representado una preocupación mundial desde octubre de 2020, debido a una situación sin precedentes por su propagación, impacto y cuestiones relativas a la conservación de la fauna silvestre. En la sección destacan los cambios en la estacionalidad mundial de la IAAP observados en 2023 en comparación con los patrones estacionales tradicionales ya existentes (el pico de IAAP en aves de corral se trasladó a enero y el aumento habitual de los brotes durante el segundo semestre ahora se produce antes, julio/agosto). La sección muestra que, si bien la propagación de la IAAP a nuevos países/territorios continuó en 2023 siguiendo el mismo ritmo que en 2022, el impacto en las aves de corral fue mucho menor: el número de brotes en aves de corral durante la ola estacional de octubre de 2022 a septiembre de 2023 disminuyó en un 47 % y el número de pérdidas en un 27 % en comparación con el período de octubre de 2021 a septiembre de 2022. Sin embargo, el impacto en la fauna silvestre siguió siendo considerable. Entre octubre de 2022 y septiembre de 2023, la mortalidad en las aves silvestres aumentó y 41 % de las muertes notificadas se produjo en 49 especies de la Lista Roja de la UICN, con estatus «casi amenazado», «vulnerable», «en peligro» o «amenazada de extinción». La propagación a la región antártica también es motivo de gran preocupación. El virus ha evolucionado con mutaciones para adaptarse a hospedadores mamíferos, conservando la capacidad de infectar a las aves. Esto recuerda que la amenaza de una pandemia de influenza (en humanos) persiste, incluso si los casos humanos detectados siguen siendo esporádicos. En vista de los cambios significativos observados en la epidemiología de los virus de la IAAP en los últimos años, la OMSA, en colaboración con la FAO a través del GF-TADs, ha iniciado una revisión de la estrategia mundial para la prevención y el control de la IAAP.

La sección sobre la PPA abarca la propagación de la enfermedad a nivel mundial y los desafíos asociados con su control y erradicación. Desde 2005, la PPA se ha extendido a 80 países y territorios, afectando tanto a los cerdos domésticos como a animales silvestres. Al observar la dinámica de la PPA en 2023 en comparación con 2022, los indicadores apuntan a un empeoramiento de la situación en 2023, con más eventos notificados, incluidas introducciones en países que anteriormente no estaban afectados. Los datos de vigilancia mundial para 2020-2023 indican variaciones en las actividades de vigilancia entre regiones, siendo Europa la que lleva a cabo más actividades de vigilancia intensiva. El análisis recalca la necesidad de aplicar una vigilancia eficaz para detectar y responder rápidamente ante los brotes de enfermedad. Se analiza el papel de la fauna silvestre en la dinámica de la PPA, alentando a los Miembros a mejorar los sistemas de vigilancia de la fauna silvestre. También se

destaca el posible impacto de la PPA en la biodiversidad, así como el riesgo de que la enfermedad pueda contribuir a la extinción a nivel local y mundial de especies de suidos silvestres que ya estén amenazadas. En este contexto, es necesario explorar enfoques alternativos para el control de enfermedades, incluida la vacunación. La OMSA advierte contra el uso de vacunas de calidad inferior y distribuyó un proyecto de normas para la producción de vacunas seguras y eficaces contra la PPA. En conclusión, los datos presentados en esta sección hacen hincapié en la imperiosa necesidad de intensificar los esfuerzos mundiales para controlar y erradicar la PPA.

La propagación del serotipo SAT2 de la fiebre aftosa en Oriente Medio en 2023 es motivo de gran preocupación. La sección presenta la distribución mundial de la fiebre aftosa en 2023 y comienzos de 2024 y aborda la importancia de la serotipificación para la selección eficaz de herramientas de control, en particular la vacunación. También evoca la Resolución N° 30 adoptada por la Asamblea Mundial de los Delegados de la OMSA en 2017 sobre el serotipo C, que no ha sido aislado por la red de Laboratorios de Referencia de la OMSA/FAO desde 2004.

La sección sobre las enfermedades transmitidas por vectores analiza la importancia de la amenaza que representan estas enfermedades para la salud humana y la sanidad animal a nivel mundial. En 2023 y comienzos de 2024, la distribución espacial de los brotes se concentró en la región de las Américas, seguida de Europa. En particular, un gran número de brotes se notificó como eventos epidemiológicos excepcionales en regiones templadas. El análisis de la latitud notificada de los brotes reveló una tendencia ascendente significativa, indicando la expansión de las enfermedades transmitidas por vectores a latitudes más altas. Se encontraron correlaciones positivas entre la latitud máxima notificada, la anomalía de temperatura y el tiempo, lo que sugiere una tendencia al fortalecimiento. Un estudio de caso sobre la EHE ilustra la naturaleza dinámica de la distribución de la enfermedad, con expansión a nuevas áreas, incluida África desde 2006 y Europa desde 2022, con la aparición de brotes recientes en España, Italia, Francia y Portugal. Los datos presentados en esta sección muestran que el cambio climático cada vez influye más en la propagación de enfermedades, tanto prioritarias como desatendidas, con importantes consecuencias para la salud pública, la sanidad animal y la conservación de la biodiversidad. Por lo tanto, la OMSA recuerda a sus Miembros el papel que desempeñan en la disminución de la propagación de enfermedades, ya sea proporcionando datos de buena calidad, precisos, completos y oportunos a la OMSA; mejorando las actividades de vigilancia a nivel nacional; sensibilizando sobre la importancia de estas enfermedades a través de campañas de comunicación específicas, y mejorando la aplicación de medidas de prevención y control, como el control en las fronteras y en el interior del país, la zonificación y la bioseguridad, etc.

La sección sobre las enfermedades de los animales acuáticos proporciona un resumen de los principales cambios epidemiológicos que se produjeron en 2023 y comienzos de 2024 (hasta el 8 de marzo). La mayoría de las notificaciones inmediatas recibidas estaban relacionadas con enfermedades de peces de cultivo, que son la categoría en la que las cantidades de producción son más elevadas y la vigilancia es más aplicada. Esta sección también destaca el trabajo realizado por la OMSA para identificar y abordar las barreras para la notificación, en línea con su Estrategia sobre la sanidad de los animales acuáticos.

La sección sobre enfermedades emergentes presenta estadísticas que ilustran la gran variabilidad en los datos proporcionados sobre enfermedades emergentes desde 2005, con muy poca información proporcionada sobre enfermedades de los animales acuáticos y, de manera general, muy poca información sobre enfermedades emergentes en 2023 y comienzos de 2024. Una de las principales conclusiones de esta sección también es el hecho de que solo dos enfermedades (SARS-CoV-2 en animales e influenza A H1N1) representaron la mayoría de las notificaciones de enfermedades emergentes notificadas a la OMSA desde 2005.

La OMSA mantiene su compromiso de promover la transparencia en el intercambio oportuno de información sobre enfermedades animales y difundir esta información a la comunidad mundial. Este compromiso es esencial para apoyar a los Miembros en la gestión de riesgos. También se recuerda a los Miembros la importancia de los ejercicios de simulacro, las autodeclaraciones de ausencia de enfermedad, la colaboración mundial, los proyectos de hermanamiento, así como el uso adecuado de las normas internacionales para el control y la prevención de enfermedades (por ejemplo, zonificación y compartimentación) para reducir el impacto de las enfermedades de la Lista.

2. Estadísticas relativas a la notificación por parte de los Miembros a través de WAHIS

2.1 Módulo de alerta precoz

Los datos presentados en esta sección abarcan períodos de 12 meses comprendidos entre el 9 de marzo y el 8 de marzo del año siguiente. La Figura 25 muestra que el número de notificaciones inmediatas presentadas entre 2015 y 2024 aumentó gradualmente con el tiempo, con un máximo de 568 en 2022. Por el contrario, el número de informes de seguimiento enviados aumentó considerablemente entre 2018 y 2024 (pasando de 860 a 2525). Se debe tener en cuenta que los informes de seguimiento sin datos cuantitativos (es decir, los informes que no presentaban ningún cambio en la situación epidemiológica) se excluyeron del análisis.

Los brotes de IAAP y PPA fueron predominantes en la notificación durante este período y tendieron a durar más tiempo antes de resolverse que los de otras enfermedades. Esto puede explicar parcialmente el aumento en el envío de informes de seguimiento desde 2018, aunque el hecho de que los Miembros hayan mejorado su proceso de notificación indiscutiblemente contribuyó a dicho aumento.

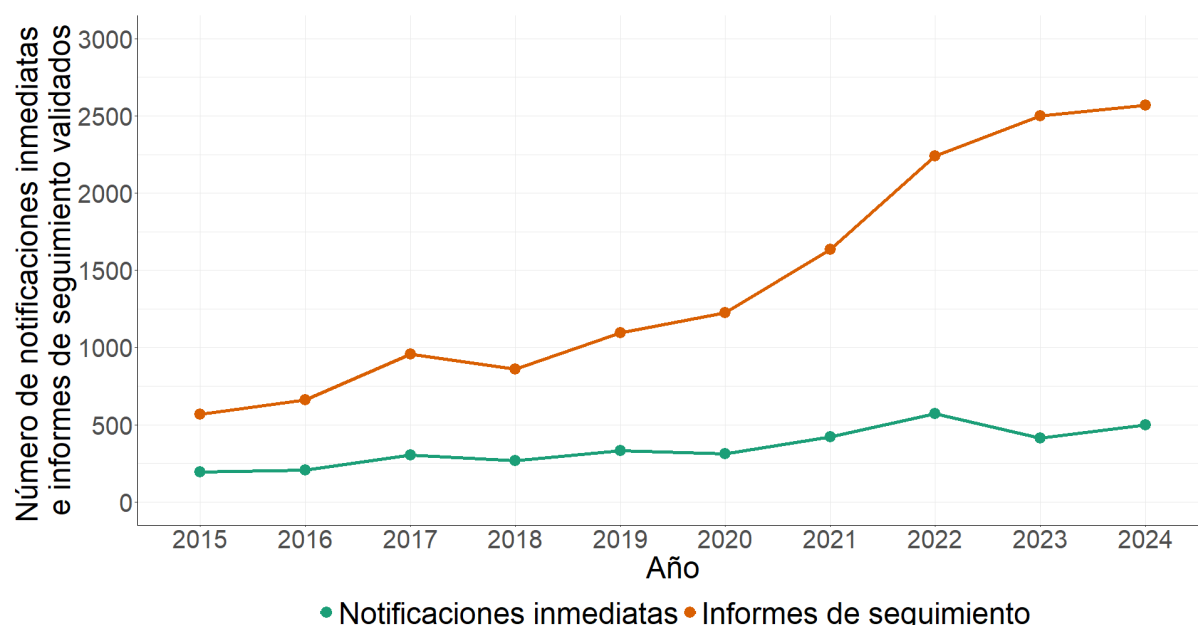


Figura 25. Número de notificaciones inmediatas e informes de seguimiento presentados entre 2015 y 2024

Entre las tres enfermedades, por región de la OMSA, para las que se presentaron más notificaciones inmediatas entre el 9 de marzo de 2023 y el 8 de marzo de 2024 se encontraba la IAAP (tanto en aves de corral como en aves que no eran de corral) en cuatro de las cinco regiones, con excepción de Oriente Medio. Otras enfermedades de importancia regional incluyeron la fiebre aftosa, la encefalomielititis equina (del Oeste), la PPA, la lengua azul y el muermo (Tabla 4).

Tabla 4. Tres enfermedades, por región de la OMSA, para las que se recibieron más notificaciones inmediatas entre el 9 de marzo de 2023 y el 8 de marzo de 2024

	África	Américas	Asia-Pacífico	Europa	Oriente Medio
1	Fiebre aftosa	IAAP (aves que no son de corral y aves silvestres)	IAAP (aves de corral y aves silvestres)	IAAP (aves que no son de corral y aves silvestres)	Lengua azul
2	IAAP (aves que no son de corral y aves silvestres)	IAAP (aves de corral)	IAAP (aves de corral)	IAAP (aves de corral)	Muermo
3	IAAP (aves de corral)	Encefalomiелitis equina (del Oeste)	PPA	PPA	Fiebre aftosa

Un análisis de los eventos en curso por región de la OMSA durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2005 y el 8 de marzo de 2024 identificó 124 eventos para los cuales no se habían presentado informes de seguimiento durante al menos 3 meses. El plazo promedio desde la presentación del informe de seguimiento más reciente para estos eventos fue de 7 meses para América, Europa y Oriente Medio, pero fue de 25 meses para África y 44 meses para Asia-Pacífico. Cabe destacar que ha transcurrido más de un año desde la presentación del informe de seguimiento más reciente para el 57 % de estos eventos (Figura 26). La OMSA solicita que los Miembros verifiquen sus eventos en curso en WAHIS y, cuando corresponda, envíen informes de seguimiento para proporcionar información actualizada sobre la situación epidemiológica de los mismos.

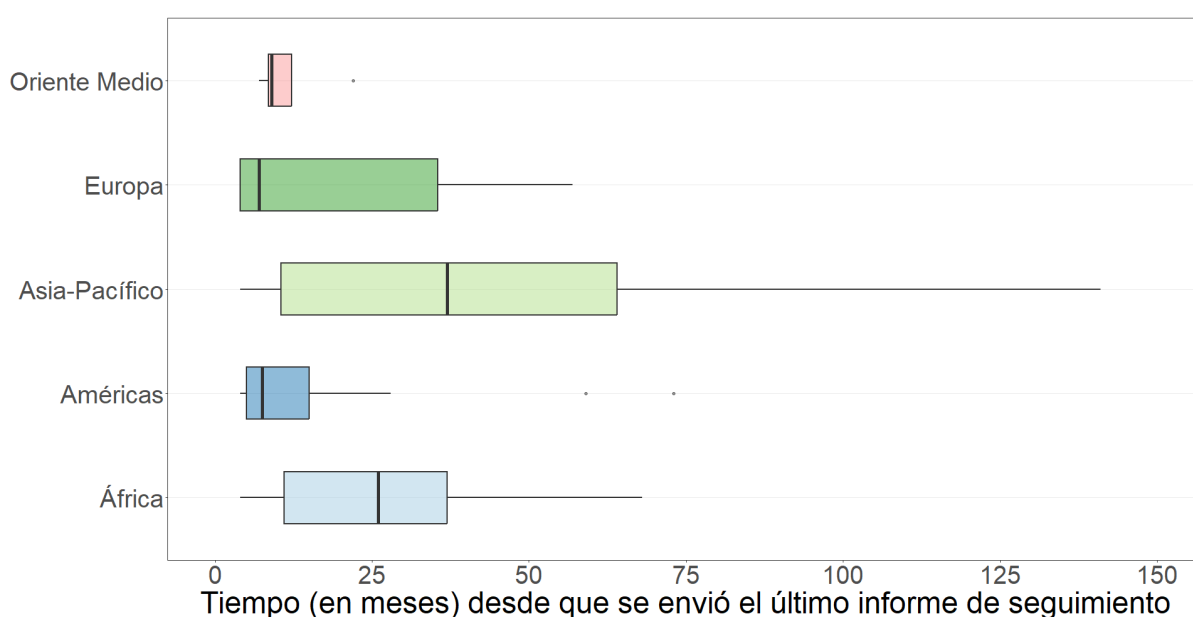


Figura 26. Gráfico de caja que muestra el tiempo (en meses) desde el último informe de seguimiento presentado por región para los eventos en curso durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2005 y el 8 de marzo de 2024

Según un análisis del plazo (en días) entre la confirmación de la enfermedad y la presentación de la notificación inmediata correspondiente a la OMSA para los años 2018 a 2023, el plazo promedio fue de 3 días por año (con excepción de 2021, con 5 días), pero entre 2019 y 2021, se registraron mayores variaciones en el plazo de presentación de las notificaciones inmediatas, lo que coincide con el período de transición entre la versión anterior y la versión nueva de WAHIS (Figura 27). El módulo de alerta precoz optimizado se lanzó en septiembre de 2022 y ha mejorado considerablemente la experiencia de notificación de los usuarios y el plazo de verificación y validación de los informes por parte de la OMSA.

Se recuerda a los Miembros que el hecho de disponer de información actualizada sobre la situación zoonosana constituye un factor para la toma de decisiones relativas al comercio de animales y productos de origen animal, y también facilita la elaboración de políticas para implementar estrategias de control de enfermedades infecciosas transfronterizas. Asimismo, apoya a la OMSA a cumplir su mandato de garantizar la transparencia de la situación zoonosana en el mundo.

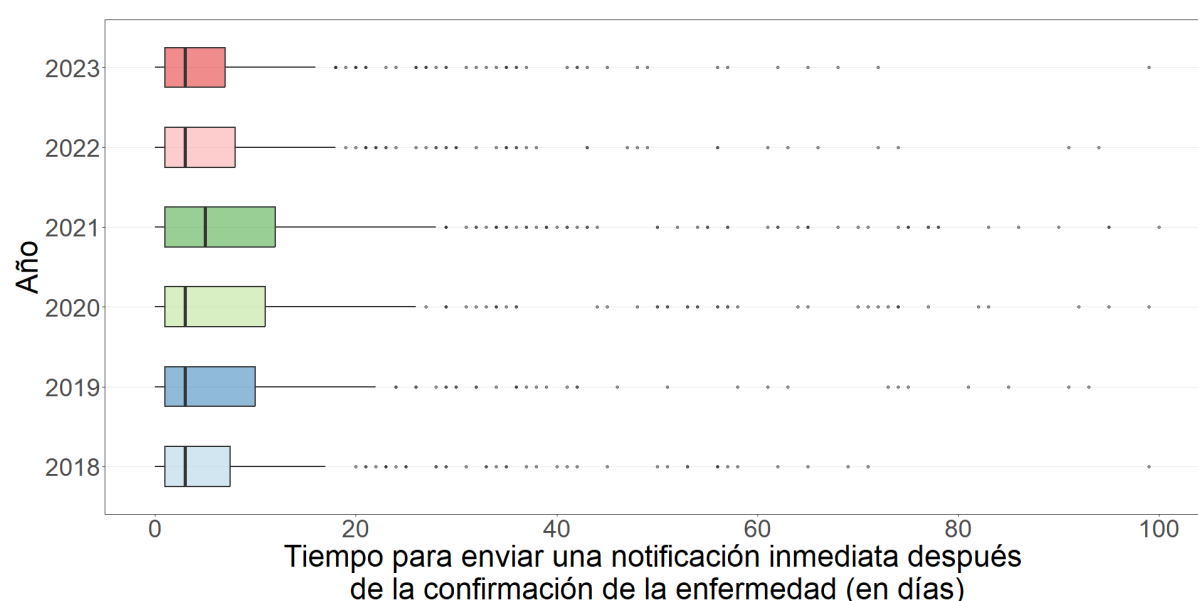


Figura 27. Gráfico de caja que muestra el plazo (en días) entre la confirmación del evento sanitario y el envío de la notificación inmediata correspondiente a la OMSA entre 2018 y 2023

2.3 Módulo de seguimiento

Hasta el 8 de marzo de 2024, el porcentaje de Miembros que presentan al menos un informe semestral sobre enfermedades de animales terrestres o acuáticos a WAHIS ha disminuido desde 2018 (ver Figura 28). La OMSA reconoce que el lanzamiento del nuevo sistema WAHIS y la transición correspondiente ha representado un cambio significativo para el proceso de adaptación de los Miembros al sistema nuevo y el aprendizaje de una nueva forma de enviar los informes semestrales.

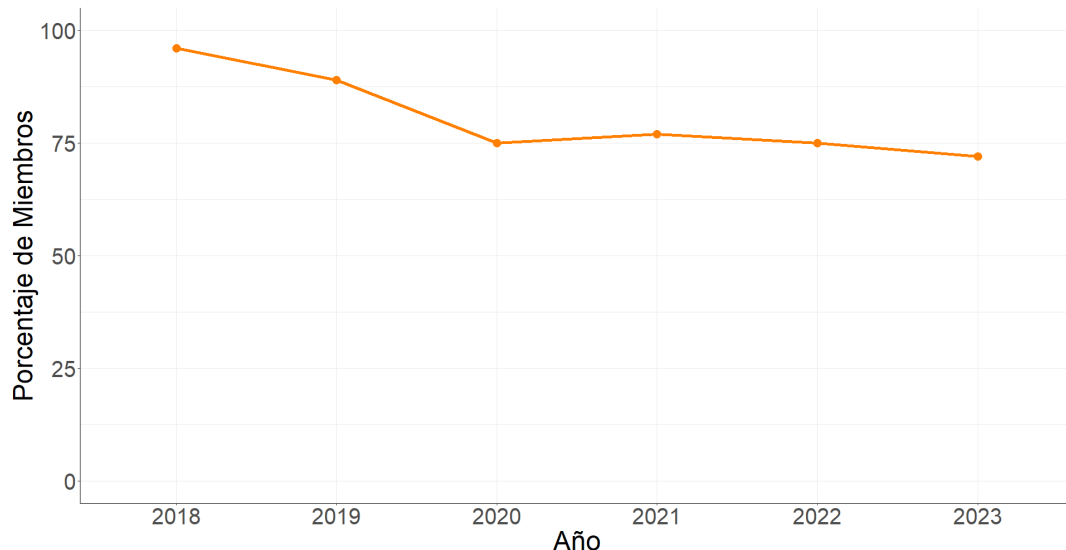


Figura 28. Porcentaje de Miembros que presentaron informes semestrales sobre enfermedades de los animales terrestres o acuáticos por año entre 2018 y 2023 (hasta el 8 de marzo de 2024)

Actualmente, la OMSA se centra en mejorar la experiencia de notificación de sus Miembros, aportando evoluciones a WAHIS. Se espera que el nuevo módulo de envío de informes semestrales esté disponible en el segundo trimestre de 2024, que permita optimizar la eficiencia del envío de los informes de nuestros Miembros y que mejore la experiencia de usuario tanto para el envío como para la consulta de informes.

Hasta el 22 de marzo de 2024, se observó que más del 78 % de los Miembros ya había presentado al menos un informe semestral para 2023 de los cuatro requeridos (dos para los animales acuáticos y dos para los animales terrestres, ver Figura 29). A pesar de que la situación de los informes para 2023 no está completa, la OMSA confía en que gracias a las estrategias que está implementando el Departamento de información y análisis de la sanidad animal mundial para apoyar y comunicar con los puntos focales para la notificación de enfermedades animales, la situación mejorará en los próximos meses. El Departamento de información y análisis de la sanidad animal mundial hace hincapié en el apoyo a los Miembros que no han presentado ningún informe semestral sobre enfermedades de los animales terrestres o acuáticos desde el lanzamiento del nuevo WAHIS.

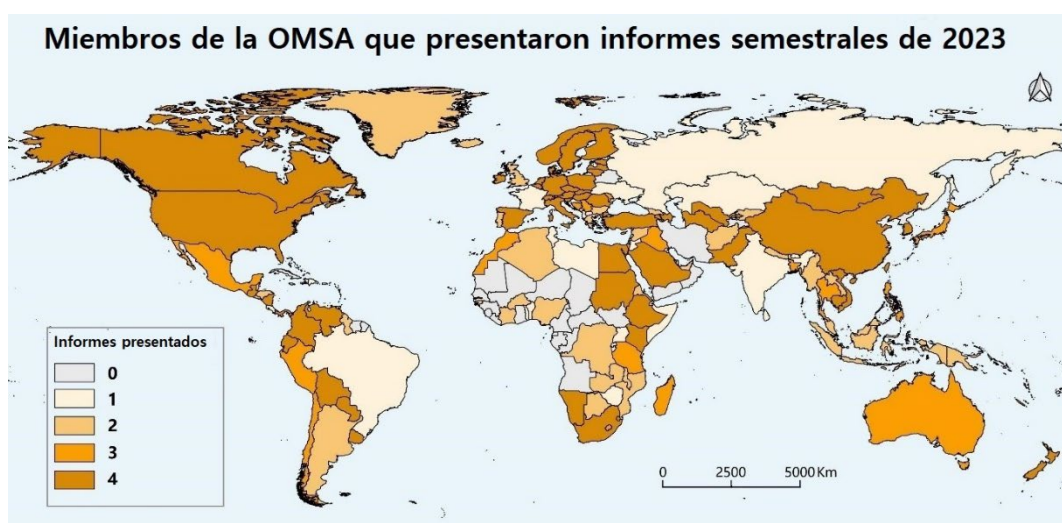


Figura 29. Miembros de la OMSA que han presentado informes semestrales sobre las enfermedades de los animales acuáticos y terrestres para 2023, hasta el 22 de marzo de 2024

Referencias

Autodeclaración de estatus sanitario. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/que-ofrecemos/autodeclaracion-de-estatus-sanitario/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Awada L, Tizzani P, Noh SM, Ducrot C, Ntsama F, Caceres P, et al. 2018. Global dynamics of highly pathogenic avian influenza outbreaks in poultry between 2005 and 2016: focus on distance and rate of spread. *Transboundary and Emerging Diseases*, 65(6), pp.2006-2016. <https://doi.org/10.1111/tbed.12986>

Beugnet F, Chalvet-Monfray K. 2013. Impact of climate change in the epidemiology of vector-borne diseases in domestic carnivores. *Comparative Immunology, Microbiology and Infectious Diseases*, 36(6), pp.559-566. <https://doi.org/10.1016/j.cimid.2013.07.003>

Bygbjerg IC, Schiøler KL, Konradsen F. 2009. Climate-and vector-borne diseases. *Ugeskrift for Laeger*, 171(44), pp.3175-3178. PMID: 19857395

Cape Cormorant: The IUCN Red List of Threatened Species. International Union for Conservation of Nature [en línea]. 2023. Disponible en: <https://www.iucnredlist.org/species/22696806/132594943> (consultado el 29 de abril de 2024).

Climate at a Glance: Global Time Series. NOAA National Centers for Environmental Information. Abril 2024. Disponible en: https://www.ncei.noaa.gov/access/monitoring/climate-at-a-glance/global/time-series/globe/land_ocean/1/12/1850-2023 (consultado el 29 de abril de 2024).

Consideraciones para la vacunación de emergencia de aves silvestres contra la influenza aviar de alta patogenicidad en situaciones específicas. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 20 diciembre 2023. Disponible en : <https://www.woah.org/es/documento/consideraciones-para-la-vacunacion-de-emergencia-de-aves-silvestres-contra-la-influenza-aviar-de-alta-patogenicidad-en-situaciones-especificas/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Dantas-Torres, F. and Otranto, D., 2016. Best practices for preventing vector-borne diseases in dogs and humans. *Trends in parasitology*, 32(1), pp.43-55. <https://doi.org/10.1016/j.pt.2015.09.004>

EFSA (European Food Safety Authority), ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), EURL (European Reference Laboratory for Avian Influenza), Adlhoch C, Fusaro A, Gonzales JL, et al. 2022. Scientific report: Avian influenza overview June–September 2022. *EFSA Journal* 2022;20(10):7597, 58 pp. <https://doi.org/10.2903/j.efsa.2022.7597>

Epidemic Intelligence from Open Sources. World Health Organization [en línea]. 2024. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/eios> (consultado el 29 de abril de 2024).

Ejercicios de simulacro. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/que-hacemos/sanidad-y-bienestar-animales/recopilacion-de-datos-sobre-enfermedades/ejercicios-de-simulacro/> (consultado el 29 de abril de 2024). Estatus sanitario oficial. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/que-hacemos/sanidad-y-bienestar-animales/estatus-sanitario-oficial/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Food and Agriculture Organization (FAO). 2020. FAO Fisheries and Aquaculture - Fishery Statistical Collections - Global Aquaculture Production. Roma (Italia): FAO. Disponible en: <https://www.fao.org/fishery/en/knowledgebase/107> (consultado el 29 de abril de 2024).

Food and Agriculture Organization (FAO) et Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). 2016. Foot and mouth disease vaccination and post-vaccination monitoring. Roma (Italia): FAO. Disponible en: <https://www.fao.org/publications/card/en/c/56c4f441-1aad-46b5-bc7a-c0ba17c1a11d> (consultado el 29 de abril de 2024).

Food and Agriculture Organization (FAO) et Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). 2018. The Global foot and mouth disease control strategy. Roma (Italia): FAO. Disponible en: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/ce13a8a4-3d47-48d1-8ac5-651b412c473b/content> (consultado el 29 de abril de 2024).

Fiebre aftosa. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2024. Disponible en: <https://www.woah.org/es/enfermedad/fiebre-aftosa/#ui-id-2> (consultado el 29 de abril de 2024).

Influenza aviar. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/enfermedad/influenza-aviar/#ui-id-2> (consultado el 29 de abril de 2024).

Jori F, Vial L, Ravaomanana J, Le Glaunec G, Etter E, Akakpo J et al. 2007. The role of wild hosts (wild pigs and ticks) in the epidemiology of African swine fever in West Africa and Madagascar. Montpellier: CIRAD, pp. 79-83. Disponible en : <https://agritrop.cirad.fr/541524/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Jori F, Bastos AD. 2009. Role of wild suids in the epidemiology of African swine fever. EcoHealth, 6, pp.296-310. <http://10.1007/s10393-009-0248-7>

Laboratorios de referencia. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/que-ofrecemos/red-de-expertos/laboratorios-de-referencia/#ui-id-3> (consultado el 29 de abril de 2024).

List of Laboratory Twinning Projects. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. Febrero 2024. Disponible en: <https://www.woah.org/en/document/list-of-woah-laboratory-twinning-projects/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Luskin MS et al. 2021. African swine fever threatens Southeast Asia's 11 endemic wild pig species. Conservation Letters, 14(3), p.e12784. <https://doi.org/10.1111/conl.12784>

Narladkar BW. 2018. Projected economic losses due to vector and vector-borne parasitic diseases in livestock of India and its significance in implementing the concept of integrated practices for vector management. Veterinary World, 11(2), p.151. <https://10.14202/vetworld.2018.151-160>

Oberin M, Hillman A, Ward MP, Holley C, Firestone S, Cowled B. 2022. The potential role of wild suids in African swine fever spread in Asia and the Pacific region. Viruses, 15(1), p.61. <https://10.3390/v15010061>

OFFLU. 2023. Avian Influenza Matching (AIM) report. Roma (Italia): Food and Agricultural Organisation (FAO). Disponible en: <https://www.offlu.org/wp-content/uploads/2023/11/OFFLU-AIM-REPORT-2023.pdf> (consultado el 29 de abril de 2024).

OFFLU. Continued expansion of high pathogenicity avian influenza H5 in wildlife in South America and incursion into the Antarctic region. 21 décembre 2023 Disponible en: <https://www.offlu.org/wp-content/uploads/2023/12/OFFLU-wildlife-statement-no.-II.pdf> (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE). 2017. RESOLUTION No. 30 adopted by the World Assembly of OIE Delegates during their 85th General Session. Disponible en: <https://www.woah.org/app/uploads/2021/03/a-reso-2017-public.pdf> (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Acuáticos. Paris (Francia): OMSA. Disponible en: https://rr-africa.woah.org/wp-content/uploads/2022/09/fr_csa-2022.pdf (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Acuáticos. Paris (Francia): OMSA. Capítulo 1.1. Notificación de enfermedades y suministro de información epidemiológica. Disponible en: https://www.woah.org/es/que-hacemos/normas/codigos-y-manuales/acceso-en-linea-al-codigo-acuatico/?id=169&L=1&htmlfile=chapitre_notification.htm (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Acuáticos. Paris (Francia): OMSA. Capítulo 1.3. Enfermedades de la lista de la OMSA. Disponible en: https://www.woah.org/es/que-hacemos/normas/codigos-y-manuales/acceso-en-linea-al-codigo-acuatico/?id=169&L=1&htmlfile=chapitre_diseases_listed.htm (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Acuáticos. Paris (Francia): OMSA. Glosario. Disponible en: <https://www.woah.org/es/que-hacemos/normas/codigos-y-manuales/acceso-en-linea-al-codigo-acuatico/?id=169&L=1&htmlfile=glossaire.htm> (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Situación actual de la sanidad animal en el mundo con respecto a determinadas enfermedades: análisis de los eventos y las tendencias. Paris (Francia): OMSA. Disponible en: <https://www.woah.org/app/uploads/2023/05/e-90-sg2.pdf> (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Quarterly Situation Report on Aquatic Animal Health – 3rd quarter 2023: crustaceans. Paris (Francia): OMSA. Disponible en: <https://www.woah.org/en/document/quarterly-situation-report-on-aquatic-animal-health-3rd-quarter-2023-crustaceans/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2022. Código Sanitario para los Animales Terrestres: Volumen 1. Paris (Francia): OMSA. Disponible en: https://rr-africa.woah.org/wp-content/uploads/2022/09/fr_csatvol1-2022.pdf (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Terrestres. Paris (Francia): OMSA. Capítulo 1.1. Notificación de enfermedades y suministro de información epidemiológica. Disponible en: https://www.woah.org/es/que-hacemos/normas/codigos-y-manuales/acceso-en-linea-al-codigo-terrestre/?id=169&L=1&htmlfile=chapitre_notification.htm (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Terrestres. Paris (Francia): OMSA. Capítulo 1.2. Criterios de inclusión de enfermedades, infecciones o infestaciones en la lista de la OMSA. Disponible en: https://www.woah.org/fr/ce-que-nous-faisons/normes/codes-et-manuels/acces-en-ligne-au-code-terrestre/?id=169&L=1&htmlfile=chapitre_criteria_diseases.htm (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Terrestres. Paris (Francia): OMSA. Capítulo 1.3. Enfermedades, infecciones e infestaciones enumeradas por la OMSA. Disponible en: https://www.woah.org/es/que-hacemos/normas/codigos-y-manuales/acceso-en-linea-al-codigo-terrestre/?id=169&L=1&htmlfile=chapitre_oie_listed_disease.htm (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Terrestres. Paris (Francia): OMSA. Capítulo 10.4. Infección por los virus de la influenza aviar de alta patogenicidad. Disponible en: https://www.woah.org/es/que-hacemos/normas/codigos-y-manuales/acceso-en-linea-al-codigo-terrestre/?id=169&L=1&htmlfile=chapitre_avian_influenza_viruses.htm (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2023. Código Sanitario para los Animales Terrestres. Paris (Francia): OMSA. Glossaire. Disponible en : <https://www.woah.org/fr/ce-que-nous-faisons/normes/codes-et-manuels/acces-en-ligne-au-code-terrestre/?id=169&L=1&htmlfile=glossaire.htm> (consultado el 29 de abril de 2024).

Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA). 2024. Uso, dificultades e impacto de la zonificación y la compartimentación. Paris (Francia): OMSA. Disponible en: <https://www.woah.org/es/documento/uso-dificultades-e-impacto-de-la-zonificacion-y-la-compartimentacion> (consultado el 29 de abril de 2024).

Parham PE, Waldo J, Christophides GK, Hemming D, Agosto F, Evans KJ, et al. 2015. Climate, environmental and socio-economic change: weighing up the balance in vector-borne disease transmission. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 370(1665), p.20130551. <https://doi.org/10.1098/rstb.2013.0551>

Pepin KM, Golnar AJ, Abdo Z, Podgóski T, 2020. Ecological drivers of African swine fever virus persistence in wild boar populations: Insight for control. *Ecology and Evolution*, 10(6), pp.2846-2859. <https://doi.org/10.1002/ece3.6100>

Peste porcina africana. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea] 2024. Disponible en: <https://www.woah.org/es/enfermedad/peste-porcina-africana/#ui-id-2> (consultado el 29 de abril de 2024).

Peste porcina africana: La OMSA advierte a las autoridades veterinarias y a la industria porcina del riesgo que supone el uso de vacunas de calidad inferior. Organización Mundial de Sanidad Animal. [en línea]. 18 octubre 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/peste-porcina-africana-la-omsa-advierte-a-las-autoridades-veterinarias-y-a-la-industria-porcina-del-riesgo-que-supone-el-uso-de-vacunas-de-calidad-inferior/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Quarterly reports from the World Reference Laboratory for Foot-and-Mouth Disease (WRLFMD). OIE and FAO World Reference Laboratory for Foot-and-Mouth Disease. 2023. Disponible en : <https://www.wrlfmd.org/ref-lab-reports> (consultado el 29 de abril de 2024).

Self-declaration of freedom from infection with Salmonid Alphavirus (SAV) of the Republic of Korea. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 1 juin 2023. Disponible en : <https://www.woah.org/app/uploads/2023/06/2023-06-korea-sav-selfd.pdf> (consultado el 29 de abril de 2024).

Semenza JC and Suk, J.E., 2018. Vector-borne diseases and climate change: a European perspective. *FEMS Microbiology Letters*, 365(2), p.fnx244. <https://doi.org/10.1093/femsle/fnx244>

Situación de las enfermedades de la fauna silvestre no incluidas en la Lista. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/que-hacemos/sanidad-y-bienestar-animal/sanidad-de-fauna-silvestre/#ui-id-3> (consultado el 29 de abril de 2024).

Socha W, Kwasnik M, Larska M, Rola J, Rozek W. 2022. Vector-borne viral diseases as a current threat for human and animal health—One Health perspective. *Journal of Clinical Medicine*, 11(11), p.3026. <https://doi.org/10.3390/jcm11113026>

Systèmes d'alerte précoce : modéliser la propagation des maladies à transmission vectorielle. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 2022. Disponible en : <https://www.woah.org/fr/article/modeliser-la-propagation-des-maladies-a-transmission-vectorielle/> (consultado el 29 de abril de 2024).

Vacunación contra la influenza aviar: por qué no debe ser una barrera para el comercio seguro. Organización Mundial de Sanidad Animal [en línea]. 28 diciembre 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/vacunacion-contrala-influenza-aviar-por-que-no-debe-ser-una-barrera-para-el-comercio-seguro/> (consultado el 29 de abril de 2024).

World Health Organization. Genetic and antigenic characteristics of zoonotic influenza A viruses and development of candidate vaccine viruses for pandemic preparedness. 29 septembre 2023. Disponible en : https://cdn.who.int/media/docs/default-source/influenza/who-influenza-recommendations/vcm-southern-hemisphere-recommendation-2024/202309_zoonotic_vaccinivirusupdate.pdf?sfvrsn=e78676a0_5 (consultado el 29 de abril de 2024).

World Health Organization. Genetic and antigenic characteristics of zoonotic influenza A viruses and development of candidate vaccine viruses for pandemic preparedness. 23 février 2024. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/influenza/who-influenza-recommendations/vcm-northern-hemisphere-recommendation-2024-2025/202402_zoonotic_vaccinivirusupdate.pdf?sfvrsn=70150120_4 (consultado el 29 de abril de 2024).

Zhao D, Sun E, Huang L, et al. 2023. Highly lethal genotype I and II recombinant African swine fever viruses detected in pigs. *Nat. Commun.* 14, 3096. <https://doi.org/10.1038/s41467-023-38868-w>