

# LA LUCHA CONTRA LA FIEBRE AFTOSA EN LA ARGENTINA (Revisión histórica)

NORA LILIANA PUPPI<sup>1</sup>

Recibido: 15/09/98

Aceptado: 16/12/98

## INTRODUCCION

La fiebre aftosa fue, desde su aparición a principios de siglo, objeto de políticas que se plasmaron en planes sanitarios con diferentes características a lo largo del tiempo. En este trabajo se establecieron diferentes períodos en los que fue cambiando el rol del Estado y el del sector privado con relación a la lucha contra la enfermedad, tanto desde el punto de vista de las decisiones como del aporte de recursos económicos. Se han identificado tres grandes etapas:

1. La introducción de la enfermedad y las primeras acciones de lucha. 2. El período que se inicia en 1960 con la creación de la Comisión Asesora Nacional para la Erradicación de la Fiebre Aftosa y la creación del Servicio de Luchas Sanitarias, antecedente fundamental en la conformación del Servicio Nacional de Sanidad Animal (SENASA) y 3. La etapa que se inicia con los primeros planes piloto y el cambio de estrategia en la lucha durante la década del 80. Como consecuencia del conjunto de acciones realizadas Argentina logra ser reconocida como país libre de fiebre aftosa con vacunación y obtiene la apertura del mercado norteamericano para las carnes vacunas refrigeradas, en consecuencia accede a otros mercados con similares requerimientos que aquel país.

Dada la importancia económica de las actividades desarrolladas en torno a la erradicación de la Fiebre Aftosa y las pérdidas económicas atribuibles tanto su incidencia directa en el rodeo como a sus efectos en los mercados de exportación de carne vacuna, se considera relevante realizar un aporte al conocimiento de las características de la lucha contra la enfermedad desde su introducción en el territorio argentino hasta su erradicación

En este trabajo se analizan las modalidades utilizadas en la lucha desde las primeras medidas implementadas hasta la actualidad, identificando tipo de organización para la lucha y de vacunas, así como la diferencial participación del Estado y del sector privado.

Para ello se recurrió a diferentes fuentes como informes de los resultados de los planes implementados en diferentes etapas, anuarios estadísticos del SENASA, documentación interna de ese Organismo y entrevistas con Médicos Veterinarios participantes en los planes de control y erradicación implementados.

## LA INTRODUCCIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA Y LAS PRIMERAS ACCIONES DE LUCHA

La Fiebre Aftosa se introdujo en América del Sur junto con el ganado proveniente de Europa a fines del siglo pasado. Existen registros de la aparición de la enfermedad en todo el país en 1912, 1918 y 1919 (Salcés, 1967). En el año 1900 Inglaterra prohibió el ingreso de ganado en pie originario de Argentina y como consecuencia se sanciona la Ley de Policía Sanitaria<sup>2</sup> (O'Connell, 1986) que fue una de las primeras normas vinculadas a la lucha contra esta enfermedad.

En 1927 Estados Unidos prohíbe el ingreso de carne refrigerada de países con fiebre aftosa. Se limitan las

---

<sup>1</sup> Departamento de Economía. Facultad de Agronomía. Universidad de Buenos Aires. Av. San Martín 4453 (1417). Buenos Aires. Argentina.

<sup>2</sup> La Ley de Policía Sanitaria, N°3959, es aprobada en octubre de 1900 y reglamentada en 1902. En esa Ley la fiebre aftosa fue considerada enfermedad «exótica», por lo que su control quedaba en manos del Gobierno Nacional. Esa época la enfermedad, según O'Connell (1986) era considerada un «fenómeno pasajero» por los productores ganaderos.

exportaciones de Argentina ya que se generan en el mercado mundial de carnes dos áreas bien diferenciadas: circuito no aftósico y aftósico respectivamente. El primero integrado por países exportadores que por no tener aftosa pueden proveer carne a los Estados Unidos, y en el segundo aquellos que sólo pueden proveerle carnes sometidas a previa cocción (de las Carreras, A. 1986). En consecuencia en nuestro país se sancionan una serie de normas a fin de incrementar las acciones de lucha y se declara obligatoria la denuncia de la presencia de la enfermedad en el rodeo vacuno.

En la década del cuarenta se comienza a producir vacuna antiaftosa nacional y se inicia su adopción por los productores, cabe destacar que hasta esa fecha no se disponía de ese método de lucha y sólo se recurría al aislamiento de los animales infectados. Durante la década 50 se organizan las primeras campañas piloto de lucha contra la enfermedad en diferentes áreas del país y se declara obligatorio vacunar contra la fiebre aftosa al ganado que se introduzca al sur de los territorios de Río Negro y Neuquén

#### **LA CREACION DE LA COMISION ASESORA NACIONAL PARA LA ERRADICACIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA Y DEL SERVICIO DE LUCHAS SANITARIAS**

En 1960 se crea la Comisión Asesora Nacional para la Erradicación de la Fiebre Aftosa (CANEFA). Se declara la obligatoriedad de la lucha al norte de los ríos Limay y Negro y de la vacunación de los bovinos ubicados en esa área y como zona indemne la región comprendida al sur de esos ríos<sup>3</sup>.

En el año 1963 en el ámbito de la Secretaría de Estado Agricultura y Ganadería de la Nación se organiza el Servicio de Luchas Sanitarias (SELSA). Sus acciones contra la fiebre aftosa se basaron en la implementación de un servicio de campo y en la creación de comisiones locales donde participan los productores de las zonas a controlar. En esta época la incidencia de la enfermedad no ocasionaba las pérdidas de años anteriores. Las ondas de fiebre aftosa se iniciaban en general en el noroeste y oeste de la Provincia de Buenos Aires, norte y este de La Pampa, sur de Córdoba y centro y sur de Santa Fe. Las características de la lucha en este período fueron: el uso de vacunas de corta duración de inmunidad, insuficiente cobertura vacunal y la aparición de cepas variantes del virus de la fiebre aftosa que generaron nuevas ondas epidémicas (SELSA, 1967).

#### **LOS PRIMEROS PLANES PILOTO Y EL CAMBIO DE ESTRATEGIA EN LA LUCHA CONTRA LA AFTOSA**

En 1985 se autorizó la inscripción de la vacuna antiaftosa oleosa y se reglamentaron sus sistemas de control. En la región pampeana se implementaron un conjunto de planes que tenían en común la participación del sector privado y la utilización de vacuna oleosa. Estos planes se autofinanciaban mediante la fijación de un plus adicionado al precio pagado por la vacuna por parte del productor. Los costos de vacunación iban desde un 16% hasta un 35 % sobre el costo de la vacuna. ( SENASA, 1989)

Hacia fines de la década del 80 la tasa de prevalencia y la morbilidad mostraban una tendencia decreciente pero la enfermedad se mantenía inalterable en cuanto a su comportamiento. (SENASA, 1989).

Sobre la base de los planes sanitarios implementados en la Región Pampeana, que lograban importantes niveles de éxito se implementa en el ámbito del Servicio Nacional de Sanidad Animal (SENASA) el "Plan Nacional de Control 1990-92" con la participación de todos los sectores relacionados a la actividad ganadera.

---

<sup>3</sup> Fijándose una barrera sanitaria entre los ríos Colorado, Limay y Negro, la frontera con la República de Chile y el Océano Atlántico, en las provincias de Río Negro, Neuquén y Buenos Aires. Sucesivamente se extienden las zonas de lucha obligatoria a las provincias de Buenos Aires, San Luis y Entre Ríos y a parte de las provincias de Santa Fe y Córdoba en 1961. Se implementa además el sacrificio de todo el ganado afectado por Aftosa, que se encuentre al sur de los ríos Lista, Chico y Santa Cruz.

El "Plan Nacional de Erradicación de la Fiebre Aftosa 1993-1997" se inicia bajo la órbita del SENASA con la metodología iniciada en 1990 con el objetivo fundamental de lograr la erradicación y el reconocimiento internacional de Argentina como país libre de la enfermedad. Sus ejes de acción fueron el cambio total de la vacunación por vacuna oleosa de alta calidad, que permitiera una sola vacunación anual, y la regionalización del país en cuatro regiones (de acuerdo a diferentes ecosistemas de la enfermedad): Patagónica Sur, Patagónica Norte, Mesopotámica, Precordillerana y el Área Central. Sus metas fueron contar con la participación y corresponsabilidad de la mayoría de los productores y de las instituciones públicas y privadas vinculadas y lograr a una eficaz vigilancia epidemiológica<sup>4</sup>. La estructura ejecutora del plan conformada por el SENASA, se basó en la Comisión Nacional de lucha contra la Fiebre Aftosa, las Comisiones Provinciales y en un nivel local fundaciones o entes sanitarios. (SENASA, 1993)

El último foco de Fiebre Aftosa en Argentina se registró en abril de 1994 y en mayo de 1997 el Comité Internacional de la Oficina Internacional de Epizootias reconoció a Argentina como "País libre de Aftosa en donde se practica la vacunación". La próxima etapa es el reconocimiento del estatus sanitario de "País libre de Fiebre Aftosa en donde no se practica la vacunación". (SENASA, 1997)

### CONCLUSIONES

Históricamente en la lucha contra la Fiebre Aftosa se implementaron medidas de política en un marco normativo que respondió a las modalidades de lucha de cada etapa, condicionadas al estado del conocimiento con respecto al comportamiento de la enfermedad y de las estrategias de lucha más exitosas según el período que se trate. La importancia asignada a la lucha estuvo vinculada a la pérdida de mercados potenciales para las exportaciones de carne vacuna.

De sistemas de lucha con casi exclusiva participación del Estado y destinados sólo al control de la enfermedad de principios de los '60 se ha evolucionado a sistemas con una amplia partición del sector privado como el vigente en la actualidad. La estrategia de lucha empleada durante las primeras campañas se basaba en la vacunación sistemática y obligatoria en el área considerada endémica. Las fechas de vacunación eran fijas, independientemente de la región del país.

La calidad de la vacuna utilizada y los métodos de control tuvieron fuerte incidencia en el éxito de las acciones de la vacunación.

En la década del 70 con el inicio de los estudios de la incidencia de la enfermedad mediante la utilización del concepto de "ecosistemas de fiebre aftosa" se promueven estrategias acordes a los mismos. Esos conceptos se contraponen a los vigentes hasta esa fecha en nuestro país.

La diferenciación de ecosistemas de fiebre aftosa se inicia en Argentina a mediados de la década del 80. Ya no se trataba a todo el territorio en forma homogénea avanzando en la lucha sólo teniendo en cuenta una expansión geográfica lineal desplazando las barreras desde la zona de lucha a la zona indemne, sin tener en cuenta las características de los ecosistemas de la enfermedad de acuerdo a la región del país.

Los primeros planes piloto a mediados de la década del '80 iniciaron el uso de vacuna oleosa cuya provisión no estaba asegurada en grandes dimensiones. A partir de 1993 se generaliza el uso de vacuna oleosa que provoca un período de inmunidad más largo por lo que las vacunaciones se realizan una vez al año.

---

<sup>4</sup> Es un conjunto de metodologías y procedimientos que conformando un programa permanente de acciones, tiene una altísima probabilidad de detectar la presencia eventual de las enfermedades incorporadas al sistema, mediante la combinación de métodos clínicos y serológicos.

La experiencia, la historia y los antecedentes de los diferentes programas de luchas implementados a partir de 1962, posibilitaron a partir de 1989/90, adoptar criterios técnicos, que resultaron apropiados y adecuados para el logro de la erradicación y llegar a 1997 con un rodeo libre de la ocurrencia de focos y el país declarado "Libre de fiebre aftosa con vacunación".

**En los cuadros siguientes se sintetizan los principales acontecimientos vinculados a la lucha y su influencia en la incidencia de la enfermedad.**

**Cuadro N° 1. Vacunación, animales vacunados e incidencia de la enfermedad en el rodeo**

Periodos	Vacunaciones/Animales vacunados/Planes de Vacunación	Incidencia de la enfermedad
1962	17.000.000 animales vacunados. Tres vacunaciones anuales.	
1963	30.000.000 animales vacunados. Tres vacunaciones anuales	5.020 focos.
1966	42.000.000 animales vacunados. Tres vacunaciones anuales.	5.225 focos
1977/82	Promedio: 139.170.000 vacunaciones.	1271 Focos
1986	95.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa	
1987	850.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa. 2 Planes especiales.	
1988	1.740.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa. 8 Planes especiales	
1989	2.600.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa. 12 Planes especiales	1985-89 833 focos Picos estacionales. Marcada estacionalidad.
1990-92	1992: 53.500.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa. 344 Planes	475 focos Menor estacionalidad
1993	53.600.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa. 345 Planes. Se generaliza el uso de vacuna oleosa.	196 Focos. Se suavizan los picos estacionales
1994	1994/96: 55.600.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa. 350 Planes	18 focos
1997	55.600.000 Animales bajo plan Vacuna Oleosa	1995-1997 Sin Focos

Fuentes: Comisión Asesora Nacional para la Erradicación de la Fiebre Aftosa. (CANEFA)(1962). Informe sobre el desarrollo de la Lucha Antiaftosa en la República Argentina. Mimeo.

Comisión Asesora Nacional para la Erradicación de la Fiebre Aftosa. (CANEFA)(1963). Boletín Estadístico y Epizootiológico. N°2. Buenos Aires. Salces, F. (1967) "La Lucha contra la fiebre aftosa en la República Argentina". Apartado de Gaceta Veterinaria. T. XXIX. N° 207. Secretaría de Estado de Agricultura y Ganadería de la Nación. Dirección General de Sanidad Animal. Servicio de Luchas Sanitarias. ( SELSA.)

Servicio Nacional de Sanidad Animal. (SENASA.)(1983). Boletín Epizootiológico Mensual. Diciembre 1983. Buenos Aires.

SENASA. (1986). Plan Argentino de Sanidad Animal. Buenos Aires. Mimeo.

SENASA. (1989). Bases para el Plan Nacional de Control de Fiebre Aftosa. Buenos Aires. Mimeo

SENASA. (1993). " Plan Nacional de Erradicación de la Fiebre Aftosa. Etapa '93-97 ". Buenos Aires.

SENASA. (1993) Anuario 1992

SENASA (1994) Anuario 1993

**Cuadro N° 2. Principales acontecimientos vinculados a la lucha contra la fiebre aftosa**

Período	Estrategia de lucha / Tecnología disponible	
1942	Primeros ensayos con vacuna base hidróxido de Aluminio.	
1946	Vacunación intradérmica base Hidróxido de Aluminio	
1951	Vacunación subcutánea base Hidróxido de Aluminio	
1953	Primera campaña Piloto: Gualeguaychú	
1954-55	Segunda Campaña Piloto Rafaela	
1956-57	Campañas: Río Cuarto y Santa Rosa de Calamuchita	
1957	Creación de la Comisión Asesora Permanente de Lucha contra la FA	
1959	Entra en lucha Santa Fe	
1960	Creación de la CANEFA Campaña de vacunación sistemática obligatoria al norte de los Ríos Negro y Limay.	Se declara zona Indemne de FA la región sur de los Ríos Limay y Negro y se fija la barrera sanitaria
1961	Res. N°48 Habilitación obligatoria de playa de lavado y desinfección de transportes de ganado. Res. 312, 508, 509 del 61, y 928/62 Amplían la zona de lucha a Bs. As. , San Luis, y Entre Ríos en su totalidad y parte de Santa Fe y Córdoba.	Se implanta el Sacrificio de Ganado con FA en Santa. Cruz Decreto 6308 Sacrificio de ganado con aftosa al sur de los ríos Lista, Chico y Santa Cruz.
1962	Vacunación Masiva. Vacuna hidroxisaponina.	
1963	Se organiza el Servicio de Luchas Sanitarias (SELSA) Campaña Piloto Gualeguaychú.	Se vacuna todo el ganado al norte de la Patagonia
1966	Vacunación obligatoria Decreto 4343: Normas más severas para el control sanitario del tráfico de hacienda, carnes y subproductos de origen animal que entren a la Patagonia al sur de los ríos Barrancas y Colorado.	El país queda dividido en zona indemne y zona de lucha
1973	Plan Piloto Hipólito Irigoyen. Cambio en la estrategia de lucha.	Cambio en el sistema de control de las vacunas.
1983-84	Caracterización ecosistemas en Argentina Plan Hipólito Irigoyen Plan Río Negro y Carmen de Patagones	
1986	Federación Entre Ríos: Plan piloto demostrativo de vacuna oleosa.	
1987	Plan Ayacucho. Se propicia la elaboración de vacuna antiaftosa oleosa.	Necesidad de vacuna de 1.800.000 dosis.
1988	PRENOBA Plan Navarro Plan Dolores Plan Castelli. Plan Villarino	
1990-92	Plan de Control 1990-92	
1993	Programa Nacional de Erradicación 1993-97. Ley 24.305 Implementa el Programa Nacional de Erradicación.	Se inicia el Sistema de Información y vigilancia epidemiológicas.
1994	Se registra el último foco de Fiebre Aftosa en Argentina.	
1997	Reconocimiento internacional de Argentina "País libre de Fiebre Aftosa con vacunación.	

Fuentes: Idem cuadro N° 1

**BIBLIOGRAFIA**

- COMISIÓN ASESORA NACIONAL PARA LA ERRADICACIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA.** (CANEFA) (1962). Informe sobre el desarrollo de la Lucha Antiaftosa en la República Argentina. Mimeo.
- COMISIÓN ASESORA NACIONAL PARA LA ERRADICACIÓN DE LA FIEBRE AFTOSA.** (CANEFA) (1963). Boletín Estadístico y Epizootiológico. Nº2. Buenos Aires.
- DE LAS CARRERAS, A.** (1986) "El comercio de Ganados y Carnes en la Argentina". P.115-119. Editorial Hemisferio Sur, pág. 115-119
- O' CONNELL, A.** (1986) "La fiebre aftosa el embargo sanitario norteamericano contra las importaciones de carne y el triángulo Argentina-Gran Bretaña-Estados Unidos en el período entre las dos guerras mundiales". *Desarrollo Económico.* (Buenos Aires, Argentina) V 26, Nº 101. P. 21-49, 26 (101) : 21-49
- SALCES, F.** (1967) "La Lucha contra la fiebre aftosa en la República Argentina". Apartado de *Gaceta Veterinaria*, 29 (207). Secretaria de Estado de Agricultura y Ganadería de la Nación. Dirección General de Sanidad Animal. Servicio de Luchas Sanitarias. ( SELSA.)
- Servicio Nacional de Sanidad Animal.** (SENASA.) (1983). Boletín Epizootiológico Mensual. Diciembre 1983. Buenos Aires.
- SENASA.** (1986). Plan Argentino de Sanidad Animal. Buenos Aires. Mimeo.
- SENASA.** (1989). Bases para el Plan Nacional de Control de Fiebre Aftosa. Buenos Aires. Mimeo
- SENASA** (1993). "Plan Nacional de Erradicación de la Fiebre Aftosa". Etapa '93-97 ". Buenos Aires.
- SENASA** (1993). Anuario 1992.
- SENASA.** (1994). Anuario 1993
- SENASA** (1997) Fiebre Aftosa. Análisis Cualitativo de Riesgo.