



Dra. Carla Faliveni¹
Dr. Fernando Dutra²

Monitoreo sanitario y vigilancia epidemiológica en Treinta y Tres

El 2004 fue un año de récords para la ganadería uruguaya y las perspectivas para el 2005 y 2006 son de crecimiento sostenido que consolidará un marco favorable para el sector. La opinión de diversos analistas es que el mayor riesgo para el sector es la ocurrencia de una crisis sanitaria o las objeciones que pudieran hacer las misiones sanitarias de los países compradores. Por esta razón, la sanidad de nuestros rodeos debe ser hoy la mayor preocupación de toda la sociedad ya que sin Fiebre Aftosa ni Vaca Loca (BSE) u otra enfermedad exótica la ganadería puede mantener oportunidades interesantes. Para lograrlo se necesitan introducir nuevas estrategias de asociación entre veterinarios, autoridades sanitarias y productores ganaderos con el fin de mejorar la **vigilancia epidemiológica** de los predios.

En el Uruguay no existen en la actualidad institución pública o privada que provea de forma rápida información veraz y actualizada sobre la realidad sanitaria de bovinos, ovinos, y equinos.

Esta falta de información sanitaria afecta a todas las partes involucradas y conspira contra el establecimiento de una mejor vigilancia epidemiológica en el país. Diseñar sistemas de información sanitaria zonal con participación de todos los sectores es de vital importancia para poder establecer planes viables de medicina preventiva, controlar y erradicar enfermedades detectadas como de importancia productiva, social y económica.

Ante las limitantes mencionadas, y convencidos de que el país necesita de nuevas herramientas para realizar una adecuada vigilancia epidemiológica, es que, desde el pasado 30 de agosto del 2004, el Centro Médico Veterinario de Treinta y Tres "Dr. José O. Pintos" en conjunto con el Laboratorio Regional Este de DILAVE "Miguel C Rubino", están llevando a cabo un Proyecto de Innovación en Tecnologías y Procedimientos financiado por la Unidad de Proyectos de Transferencias del Programa Servicios Agropecuarios. El Proyecto se

titula "**Implementación de una Red de Monitoreo y Vigilancia Epidemiológica en Salud Animal en la Región Este**" y tiene como objetivo establecer en la Región Este del Uruguay un sistema de información sanitaria capaz de obtener, analizar y proporcionar en tiempo real información sobre el estado de salud y productividad del rodeo bovino, ovino, y equino. De ésta manera quedaría establecida una red de veterinarios en la región capaz de relevar, analizar y proporcionar información sanitaria de valor para la toma de decisiones.

En el proyecto participan 31 veterinarios de ejercicio liberal, 2 técnicos del Laboratorio Regional este de DILAVE, y 30 predios ganaderos y agrícola-ganaderos de Treinta y Tres, Rocha y Lavalleja. El sistema mantiene bajo vigilancia epidemiológica 40.542 bovinos, 21.824 ovinos y 1208 equinos. Las enfermedades monitoreadas son las más frecuentes y comunes en la zona, según la información proporci-

¹Presidente del Centro Médico Veterinario de Treinta y Tres "Dr. José O Pintos", Luciano Macedo 1469, Treinta y Tres. Email: rolima@adinet.com.uy

²DILAVE "Miguel C Rubino", Laboratorio Regional Este, Cnel Arenas 1986, Treinta y Tres.



nada por el Laboratorio regional de DILAVE y la experiencia de los técnicos participantes. Se hace hincapié en las enfermedades y problemas reproductivos (abortos, infertilidad, etc.), enfermedades de la recría (diarreas, queratoconjuntivitis, etc), enfermedades provocadas por ectoparásitos, así como también enfermedades sin diagnóstico y con posible afección del sistema nervioso central.

Los datos sanitarios se releven bimensualmente por parte de los veterinarios y la información se analiza en la base de datos central ubicada en el Laboratorio Rubino de Treinta y Tres. Los datos obtenidos proporcionan una estimación precisa de la frecuencia de las distintas enfermedades y permiten calcular **índices sanitarios** que son convenientes para medir y comparar en forma estándar el estado de la

salud animal de los predios. Los **índices sanitarios** se calculan como datos de incidencia-densidad sobre la base de la población animal promedio de los predios, lo que permite realizar cálculos económicos de las pérdidas sanitarias. Otra ventaja significativa del sistema es que –al estar estandarizada la obtención de los datos- los índices sanitarios son comparables entre predios, de tal forma que cada predio puede comprobar su situación sanitaria con respecto a predios vecinos, predios similares, o respecto al promedio regional. Debe destacarse que los predios están identificados por un código conocido únicamente por su propietario y el veterinario asesor, por lo que los predios son anónimos para el resto de los participantes. El sistema es sumamente flexible y la información generada puede ser usada indistintamente

por veterinarios, autoridades sanitarias, instituciones académicas o productores agropecuarios. Esto mantiene el interés de todas las partes y de esa manera ayuda a superar las dificultades que conlleva todo intento por establecer un sistema de información regional.

El sistema difunde **informes privados y públicos**, además de **informes especiales** realizados a solicitud de los interesados. El informe público consta de un resumen de los índices sanitarios y de la evolución de las distintas enfermedades en la región. El informe privado está dirigido al productor y veterinario asesor, y en el mismo constan los distintos indicadores sanitarios de los predios (Figura 1). A los efectos de una mejor comparación, los índices sanitarios y productivos obtenidos están promediados para 3 zonas geográficas bien

definidas de la región Este: zona baja, zona alta y zona de lomadas, integrando en cada una de ellas aproximadamente 10 predios.

A nuestro entender, el proyecto tiene suficiente justificación, ya que es clara la escasa presencia del veterinario en los predios que limita la implementación de una vigilancia epidemiológica eficaz, así como también la escasa motivación de los productores para mejorar los métodos de control de aquellas enfermedades consideradas como "costos fijos" de producción. Al permitir hacer estimaciones económicas, el veterinario y el productor tienen ahora nuevas herramientas para establecer nuevos y mejores planes de control de este tipo de enfermedades. Otro

aspecto importante que merece ser destacado es que el sistema implementado no es una "tecnología de insumos" que requiere mayores costos o inversiones, sino una "tecnología de proceso" que utiliza los recursos humanos, institucionales, y tecnológicos ya existentes.

En conclusión, el propósito

del Centro Médico de Treinta y Tres es fortalecer el trabajo de grupo de la profesión veterinaria, aportar nuevas ideas y formas de trabajo, y colaborar con productores e instituciones públicas involucradas en salud animal, ya que el futuro del sector agropecuario y del país depende del estatus sanitario que logremos.



Predio	Mortalidad	Morbilidad	Cáncer	Caquexia	Diarrea	Cojera	QConj
Zona:	Alta (%)	(%)	ojo (%)	(%)	(%)	(%)	(%)
7	3,37	8,42	0,00	33,69	0,00	1,68	0,00
11	2,25	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00
13	4,15	6,22	0,00	0,00	4,15	2,07	0,00
19	1,61	2,98	0,00	1,10	1,65	0,09	0,09
20	5,40	5,40	0,00	2,70	2,70	0,00	0,00
*							
promedio:	3,38	6,53	0,32	5,90	1,06	0,62	2,00
Zona:	Baja						
6	1,36	22,41	5,43	0,00	0,00	0,00	16,97
8	1,64	22,00	0,27	1,06	5,57	0,00	15,11
9	2,94	24,67	0,42	0,00	0,17	0,08	19,30
10	0,42	40,89	0,00	0,00	0,00	1,26	39,20
*							
promedio:	3,96	19,78	1,17	1,36	9,64	0,84	26,20
Zona:	Lomadas						
1	3,08	27,73	3,08	0,00	0,00	6,16	15,41
17	2,31	5,08	0,00	0,46	2,31	0,46	1,85
18	9,28	37,11	0,00	0,00	13,92	0,00	23,19
26	2,09	39,74	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74
*							
promedio:	3,82	29,48	0,79	0,13	10,18	1,15	16,67
Prom. región	3,79	18,28	0,89	2,26	7,60	0,84	18,36

Tabla1. Ejemplo de **índices sanitarios** de mortalidad, morbilidad total, y algunas enfermedades en la región Este entre junio y octubre de 2004, agrupados por predio y región geográfica.