

# Erradicación de PPA en Cuba, 1971 y 1980. Recomendaciones para el manejo de emergencias sanitarias.

DMV María Irian Percedo Abreu PhD

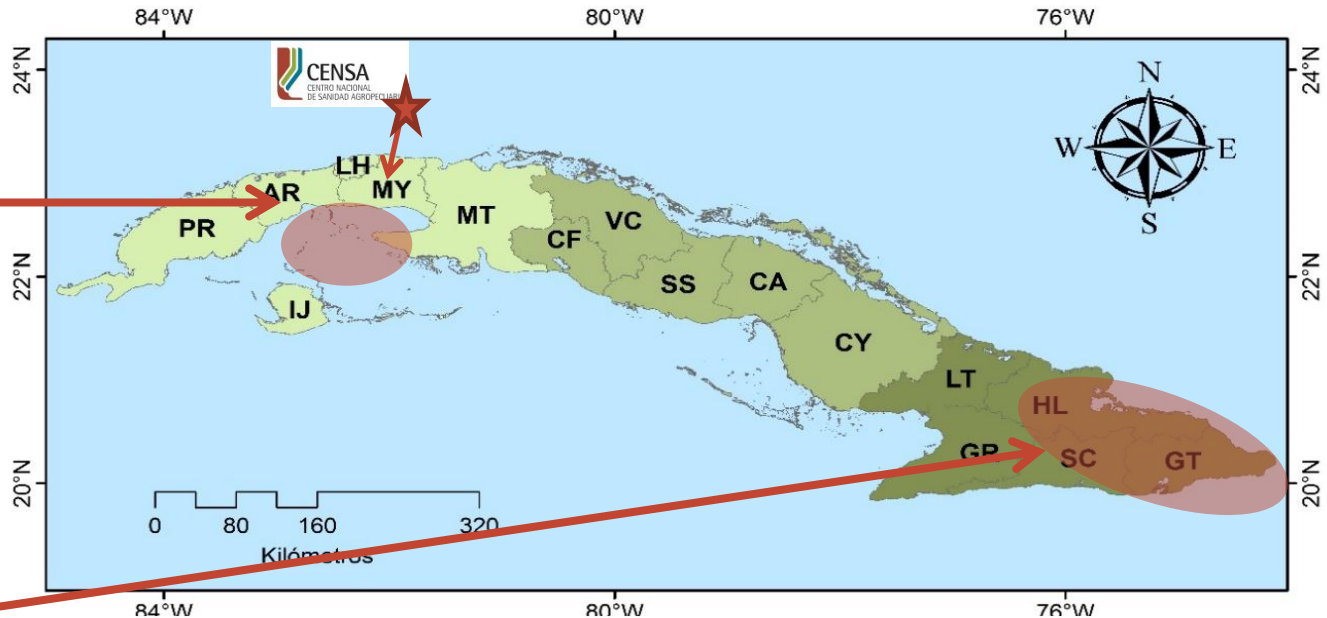
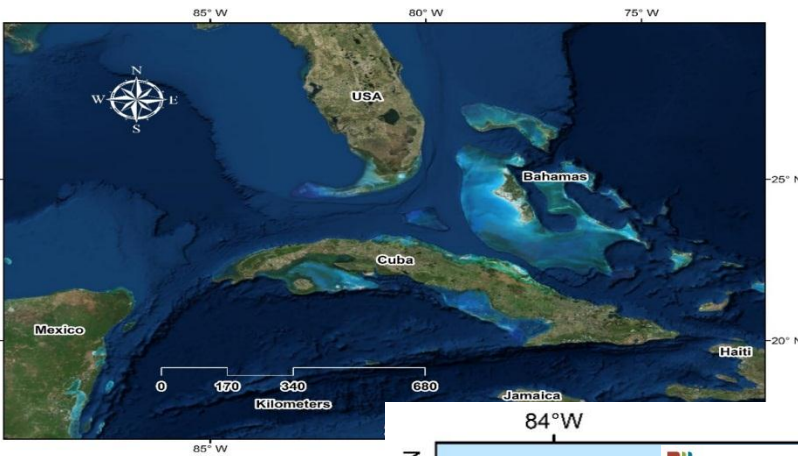
[percedo@censa.edu.cu](mailto:percedo@censa.edu.cu)

SEMINARIO WEB: MANEJO DE EMERGENCIAS SANITARIAS  
EN PESTE PORCINA AFRICANA (PPA),  
Marzo 23, 2022

# Antecedentes

- La carne de cerdo es un componente esencial de la dieta tradicional de la población cubana.
- Después del Triunfo de la Revolución en 1959 se incrementó la producción porcina y el desarrollo de su pirámide genética en el país.
- Se fortaleció el servicio veterinario oficial con la creación del Instituto de Medicina Veterinaria (IMV) en 1963 (hoy Centro Nacional de Sanidad Animal, CENASA).
- Se desarrollaron las investigaciones en salud animal y las capacidades diagnósticas de enfermedades emergentes con la creación del Centro Nacional de Sanidad Animal (CENSA) en 1969
- El CENSA realizó el diagnóstico de PPA en 1971 y 1980.

# Erradicación de la PPA en Cuba



**1971**

Las dos antiguas provincias habaneras

**1980**

- Guantánamo
- Santiago de Cuba
- Holguín

Región Occidental	Región Central	Región Oriental
IJ; Isla de la Juventud	CF: Cienfuegos	LT: Las Tunas
PR: Pinar del Río	VC: Villa Clara	GR: Granma
A: Artemisa	SS: Sancti Spíritus	HL: Holguín
LH: La Habana	CA: Ciego de Ávila	SC: Santiago de Cuba
MY: Mayabeque	CY: Camagüey	GT: Guantánamo
MT: Matanzas		

# Diagnóstico de la PPA

- ✓ El Centro Nacional de Sanidad Animal (CENSA) realizó el diagnóstico de PPA en 1971 y 1980.
- ✓ 1980: Para evitar los riesgos del traslado de muestras a la región oriental, los especialistas y el equipamiento necesario del CENSA se trasladaron al Laboratorio Veterinario Provincial de Guantánamo (área afectada).
- ✓ El diagnóstico se realizó por inmunofluorescencia directa (IFD), aislamiento viral en cultivo de leucocitos de médula ósea y prueba biológica en cerdos hiperinmunizados contra la peste porcina clásica (PPC).
- ✓ Los signos clínicos, hallazgos anatomopatológicos y comportamiento epidemiológico fueron consistentes con el diagnóstico de PPA.



## Resumen de los brotes de PPA

	1971	1980
Región afectada	Occidente	Oriente
Focos/Región afectada	Ciudad de la Habana (15) Habana (18)	Guantánamo (37) Santiago de Cuba (15) Holguín (4)
Focos/Región afectada	33	56
Cerdos en los focos	32,524	2,704 (Guantánamo)
Muertos	12,173 (37.4 %)	---
Incinerados	20,351	123,250
Sacrificados	463,322	173,287 **

**\*\* Guantánamo: 61,615 cerdos + cerdos consumidos antes de la declaración de PPA**

# Estructura técnico-administrativa para enfrentar la emergencia sanitaria (situación de desastre)

Cadena de mando única a todos los niveles para todos los sectores involucrados



# CUBA

## Cronología Erradicación de PPA

Emergencia sanitaria en territorios afectados



Granja de ceba (11 425 cerdos);  
diseminación a 3 granjas (9 000 cerdos);  
afectó la capital del país.

1971

Agosto 1972

# PPA, Cuba 1971. Principales hechos

- En 1971 las granjas porcinas genéticas estaban en las provincias occidentales.
- Se afectó considerablemente el desarrollo de la producción porcina.
- La introducción intencional del virus se divulgó en un periódico de EEUU.
- La producción porcina de traspatio se prohibió en las provincias afectadas hasta después de 1984.
- Como una lección aprendida se desarrolló una nueva estrategia con la creación de granjas genéticas en todas las provincias para garantizar el auto-reemplazo territorial.
- Se fortaleció el sistema de bioseguridad en la producción intensiva porcina.
- La PPA se incluyó en la preparación de de pre y post-grado de los veterinarios.
- Se incrementó la percepción del riesgo de la amenaza de la PPA para todos los sectores productivos porcinos.



# CUBA

## Cronología Erradicación de PPA



Sanitary  
Emergency in  
affected  
territories and  
sanitary alert in  
non affected.

1980

Repoblación  
gradual

# PPA Cuba 1980. Principales hechos

- Guantánamo: 90,000 cerdos; principalmente en crianzas de traspatio, solo 8,000 en una granja semi-tecnificada. En Baracoa se confirmó el primer foco.
- Las provincias orientales tienen una topografía montañosa importante.
- La fecha probable de introducción de la PPA a finales de 1979, coincidió con las fiestas de Fin de Año que contribuyeron a su diseminación.
- La enfermedad se diseminó de Guantánamo a las dos provincias fronterizas a través del comercio de cerdos y sub-productos:
  - ✓ Solo cuatro (4) municipios se afectaron en Santiago de Cuba.
  - ✓ Solo tres (3) municipios se afectaron en Holguín.
  - ✓ Los cerdos asilvestrados se cazaron y sacrificaron (brigadas de cazadores voluntarios).
  - ✓ La diseminación se interrumpió rápidamente con medidas estrictas de cuarentena y la supervisión y control establecidos en las estaciones de inspección (carreteras, estaciones de trenes, puertos y aeropuertos).
  - ✓ Supervisión y control sanitario mediante comisiones de inspección en todas las provincias no afectadas.

# Saneamiento de los focos

- ❑ Despoblamiento y sacrificio de los cerdos con compensación.
- ❑ Enterramiento y cremación de los cerdos sacrificados.
- ❑ Cuarentena estricta de las granjas.
- ❑ Saneamiento inicial:
  - Limpieza mecánica: Recogida de residuos, alimentos y objetos en contacto con los cerdos. Se eliminaron los sitios rústicos donde no era factible la desinfección.
  - Desratización.
  - Arado y mezcla con cal de la tierra y eliminación de malezas.
  - Tres desinfecciones a intervalos de 10-15 días.
- ❑ Inicio de la centinelización de los focos durante 45-70 días. Clínica y termometría diaria. Se sacrificaron los cerdos y se muestrearon para confirmar ausencia de virus.

# PPA, Cuba 1980

Forma clínica predominate	Aguda y su-aguda
Morbilidad y Letalidad	Cercana al 100 %
Diagnóstico: Positivos / Casos	89 / 9,587
Mataderos provisionales	57
Vigilancia	939 zonas/134 municipios
Cerdos asilvestrados capturados	216
Vacunación contra PPC	3,478,308 cerdos
Vacunación contra Erisipela	917,601 cerdos
Control e Inpección sanitaria	229 estaciones
Desinfección	Más de 6,000 m <sup>2</sup>
Cerdos centinelas	1 344 cerdos /112 lugares (56 focos) Todos negativos

# PPA, Cuba 1980. Evaluación económica

Cerdos eliminados: 936,994 \$

Carne de cerdo frita (cerdos sanos): 1,041,781 \$

Consumo solamente permitido dentro de las áreas afectadas



Concepto	Pesos cubanos
Cerdos muertos y sacrificados	1,078,739
Compensación a productores *	4,218,074
Costos operacionales	3,972,962
Pérdidas de exportación	89,634
<b>TOTAL</b>	<b>9,359,414</b>

Pérdidas de exportación \$ 2,29, 524 (naranjas y toronjas)

\* También se compensaron las crías porcinas cuyas carnes no tenían valor comercial.

# PPA, Cuba 1980 (Cont.)

Personal movilizado	42,312
Horas	Más de 2 millones
Vehículos	936
Horas	130,468
Combustible	193,125 galones

- El costo total no fue mayor por la rápida decisión de erradicación de la PPA del Gobierno central.
- El papel que tuvo el pueblo y las organizaciones sociales fue decisivo para el éxito de la campaña de erradicación..

# Otros aspectos a destacar

- Se sacrificaron menos cerdos en 1980 respecto a 1971.
- El área afectada en 1980 en la región oriental fue mayor respecto a la región occidental en 1971, pero esta tenía mayor densidad poblacional.
- Por sus características montañosas y la mayor cantidad de crianzas de traspatio, la vigilancia y el control fue más difícil en la epizootia de 1980 respecto a la de 1971.
- Después de 1980, el sistema nacional de vigilancia epidemiológica incorporó los principios de la vigilancia sindrómica: la notificación obligatoria de todas las sospechas de enfermedad en cerdos con lesiones hemorrágicas y el diagnóstico diferencial con PPA (la PPC es endémica y sujeta a vacunación obligatoria; también hay erisipela porcina)

# Lecciones aprendidas

**Previo a una situación de emergencia sanitaria se debe disponer de:**

- Un programa para incrementar la capacitación y comunicación técnica ante la amenaza.
- Un programa de emergencia actualizado y validado en ejercicios prácticos.
- Diagnóstico específico y diferencial.
- Estructura técnico-administrativa para dirigir el operativo de emergencia, con cadena de mando única.
- Procedimientos operativos de emergencia conciliados con todos los sectores involucrados.
- Reforzamiento de las medidas de control en zonas de cuarentena externa para evitar la introducción de la enfermedad.



# Lecciones aprendidas (cont.)

**Para el enfrentamiento a una emergencia sanitaria se debe garantizar:**

- Delimitación rápida de las áreas epizoóticas (área focal, perifocal, peligro, amenazada) según el programa de emergencia.
- Puntos de control sanitario en carreteras y otros viales, con personal de orden público y de salud animal. Disposición sanitaria de decomisos *in-situ*.
- Disposición sanitaria de cadáveres y desperdicios dentro del área afectada.
- Aprovechamiento de animales sanos sacrificados durante la despoblación, para consumo dentro de las áreas afectadas.
- Fondos para la compensación de pérdidas a los productores.
- Programa de supervisión sanitaria nacional de las áreas no afectadas.
- Participación de estudiantes de años terminales de la carrera de medicina veterinaria en la campaña sanitaria.
- Reforzamiento de las medidas de control en zonas de cuarentena externa para prevenir la diseminación de la enfermedad fuera del territorio nacional.



**Muchas gracias**