



SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN PECUARIA
Grupo de Epidemiología Veterinaria

Sistema de Información y Vigilancia
Epidemiológica
COLOMBIA,
SANIDAD ANIMAL 2008

¹JAIME E. ORJUELA M.; ²OLGA LUCÍA DÍAZ M. ³PEDRO M. GONZÁLEZ G.;
⁴JORGE ORTIZ C.; ⁵WILLIAM E. MONROY G., ⁶ADRIANA PATIÑO A.

INFORME TÉCNICO

Bogotá, D.C., 2009

-
- 1 D.M.V., MPhil., Profesional Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA
 - 2 D.M.V., Esp. Coordinador Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA.
 - 3 Zootecnista., MSc., Grupo Prevención de Riesgos Zoonosológicos, ICA
 - 4 DMV., Esp., Profesional Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA
 - 5 D.M.V., Esp., MSc., Profesional Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA
 - 6 D.M.V., Profesional Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA



© Publicación del Instituto Colombiano Agropecuario, ICA

ISSN: 1794-547X

Código: 00.03.14.09

Edición: Septiembre de 2009

PRODUCCIÓN EDITORIAL

Diagramación, impresión y encuadernación



Tel: 4227356, Bogotá, DC, Colombia

Impreso en Colombia

Printed in Colombia

Contenido

COLOMBIA, SANIDAD ANIMAL 2008

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES DE LA LISTA DE LA O.I.E.	9
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES	9
RESUMEN	11
INTRODUCCION.....	14
METODOLOGÍA PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	14
ENFERMEDADES VESICULARES.....	15
FIEBRE AFTOSA	18
ESTOMATITIS VESICULAR	21
BRUCELOSIS	24
ESPECIE BOVINA.....	24
ESPECIES EXAMINADAS DIFERENTES A LA BOVINA	25
RABIA SILVESTRE	26
TUBERCULOSIS	28
PESTE PORCINA CLÁSICA	29
ENCEFALITIS EQUINAS	31
ENFERMEDAD DE NEWCASTLE	32
SALMONELOSIS AVIAR	33
REGISTRO DE ENFERMEDADES NO SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES DE CONTROL.....	34
PÉRDIDAS ESTIMADAS POR MORTALIDAD DE ANIMALES SEGÚN CONDICIÓN PATOLÓGICA NOTIFICADA.....	36
INVERSIÓN REALIZADA EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES.....	36
IMPORTACIÓN DE ANIMALES Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL.....	36
MEDIOS DE TRANSPORTE ARRIBADOS AL PAÍS	38
ESTADO SANITARIO DE ANIMALES BENEFICIADOS PARA EXPORTACIÓN.....	38
REFERENCIAS.....	39

RELACIÓN DE TABLAS

Tabla 1. Enfermedades vesiculares: Distribución por tipo y por departamento. Colombia 2008.....	43
Tabla 2. Enfermedades vesiculares: Tipo de muestra para diagnóstico por departamento. Colombia 2008.....	44
Tabla 3. Enfermedades vesiculares: Distribución por municipios. Colombia 2008.....	45
Tabla 4. Enfermedades vesiculares: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	46
Tabla 5. Enfermedades vesiculares: Distribución según la especie. Colombia 2008.....	47
Tabla 6. Enfermedades vesiculares: Responsabilidad porcentual de la notificación de episodios. Colombia 2008.....	48
Tabla 7. Enfermedades vesiculares: Análisis crítico de la atención de focos. Colombia 2008.....	49
Tabla 8. Enfermedades vesiculares: Riesgo de presentación en predios por departamento. Colombia 2008.....	50
Tabla 9. Fiebre aftosa: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	51
Tabla 10. Fiebre aftosa: Tasas de ataque en bovinos por departamento. Colombia 2008.....	52
Tabla 11. Fiebre aftosa tipo A: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008.....	53
Tabla 12. Fiebre aftosa tipo O: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008.....	53
Tabla 13. Fiebre aftosa sin tipificación: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008.....	53
Tabla 14. Fiebre aftosa tipo A: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	54
Tabla 15. Fiebre aftosa tipo O: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	55
Tabla 16. Fiebre aftosa sin tipificación: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	56
Tabla 17. Estomatitis vesicular: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	57
Tabla 18. Estomatitis vesicular: Tasas de ataque x100 en bovinos por departamento. Colombia 2008.....	58
Tabla 19. Estomatitis Indiana: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008.....	59
Tabla 20. Estomatitis Indiana: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	60

Tabla 21. Estomatitis New Jersey: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008.....	61
Tabla 22. Estomatitis New Jersey. Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	62
Tabla 23. Estomatitis vesicular sin tipificar: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008	63
Tabla 24. Estomatitis vesicular sin tipificar: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	64
Tabla 25. Brucelosis. Predios y bovinos examinados y seropositivos según sexos por departamento. Colombia 2008.....	65
Tabla 26. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2008.	66
Tabla 27. Brucelosis. Predios bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2008.....	70
Tabla 28. Brucelosis. Bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2008.....	71
Tabla 29. Brucelosis. Terneras Vacunadas por departamento. Colombia 2008.....	72
Tabla 30: Predios bovinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Rabia Silvestre, según diagnóstico por departamento. Colombia 2008.....	73
Tabla 31. Rabia: Predios y bovinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2008.....	74
Tabla 32. Rabia Silvestre. Tasas de ataque en bovinos por municipio. Colombia 2008.....	75
Tabla 33. Focos compatibles con Rabia Silvestre Bovina. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008	76
Tabla 34. Rabia Silvestre. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008.....	77
Tabla 35. Tuberculosis. Predios y bovinos tuberculinizados. Colombia 2008.....	78
Tabla 36: Predios Porcinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clásica, según diagnóstico por departamento. Colombia 2008.....	79
Tabla 37. Focos compatibles con Peste Porcina Clásica. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008	80
Tabla 38: Predios equinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Encefalitis Equinas según diagnóstico por departamento. Colombia 2008.....	81
Tabla 39. Encefalitis equinas. Predios y equinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2008.....	82
Tabla 40. Predios aviáres notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2008.	83

Tabla 41. Enfermedad de Gumboro y Enfermedad de Marek. Distribución geográfica de predios afectados. Colombia 2008.....	87
Tabla 42. Enfermedades registradas según diagnóstico etiológico y su participación según la especie. Colombia 2008	88
Tabla 43. Especie aviar: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbimortalidad. Colombia 2008	88
Tabla 44. Especie bovina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2008.....	89
Tabla 45. Especie porcina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2007.....	90
Tabla 46. Especie equina: condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2007	90
Tabla 47. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia 2007.	91
Tabla 48. Número de aves y productos avícolas importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	93
Tabla 49. Número de bóvidos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	94
Tabla 50. Número de porcinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	95
Tabla 51. Número de productos ovinos y caprinos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	95
Tabla 52. Número de equídeos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	96
Tabla 53. Cantidad de animales y productos de especies varias importadas según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	96
Tabla 54. Cantidades de material para reproducción de peces, pescado, crustáceos, moluscos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	97
Tabla 55. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	98
Tabla 56. Productos de origen animal importados a las islas de San Andrés y Providencia, según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	101
Tabla 57. Cantidad de aviones arribados al país e inspeccionados según aeropuerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	101
Tabla 58. Cantidad de camiones arribados al país e inspeccionados según puesto fronterizo de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2008.....	102
Tabla 59. Cantidad de barcos arribados al país según puerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2008	102

RELACIÓN DE FIGURAS

Figura 1a. Tendencia Presentación Fiebre Aftosa. Colombia 2004 - 2008.....	105
Figura 1b. Comportamiento Fiebre Aftosa tipos A y O. Colombia 2004 - 2008.....	105
Figura 2. Enfermedades vesiculares: Tasas de Incidencia por grupos etáreos.....	106
Figura 3. Estomatitis Vesicular. Distribución mensual. Colombia 2008.	107
Figura 4a . Tendencia Presentación Estomatitis Vesicular. Colombia 2004 - 2008.....	108
Figura 4b. Comportamiento Estomatitis Vesicular tipos New Jersey e Indiana. Colombia 2004 - 2008.....	108
Figura 5. Rabia Bovina. Comportamiento. Colombia 2004 - 2008.....	109
Figura 6. Peste Porcina Clásica. Comportamiento. Colombia 2004 - 2008.....	109
Figura 7. Estomatitis Equina. Colombia 2008.....	110
Figura 8. Presentación de enfermedades aviares. Colombia 2008.	111
Figura 9. Estomatitis Indiana. Colombia, 2008	112
Figura 10. Estomatitis New Jersey. Colombia, 2008.....	113
Figura 11. Brucelosis. Colombia, 2008.....	114
Figura 12. Rabia. Colombia, 2008	115
Figura 13. Tuberculosis bovina. Colombia, 2008.....	116
Figura 14. Peste Porcina Clásica. Colombia, 2008	117
Figura 15. Encefalitis equina. Colombia, 2008	118
Figura 16. Enfermedad de Newcastle. Colombia, 2008	119
Figura 17. Salmonelosis aviar, Gumboro y Marek. Colombia, 2008	120

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES DE LA LISTA DE LA O.I.E.

1. ENFERMEDADES QUE NUNCA SE HAN REGISTRADO

- Fiebre aftosa - virus Sat 1
- Fiebre aftosa - virus Sat 2
- Fiebre aftosa - virus Sat 3
- Fiebre aftosa - virus Asia 1
- Enfermedad vesicular del cerdo
- Peste bovina
- Peste de los pequeños rumiantes
- Perineumonía contagiosa bovina
- Dermatitis nodular contagiosa

- Fiebre del Valle del Rift
- Viruela ovina y viruela caprina
- Peste equina
- Peste porcina africana
- Influenza aviar altamente patógena.

2. ENFERMEDADES REGISTRADAS EN ALGUNA OCASION

- Fiebre aftosa - virus C: último foco 1970
- Lengua azul: Serología 1975.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES

1. ENFERMEDADES QUE NUNCA SE HAN REGISTRADO

1.1 ENFERMEDADES COMUNES A VARIAS ESPECIES

- Equinococosis / hidatidosis
- Coudriosis (Heartwater)

1.2 ENFERMEDADES DE LOS BOVINOS

- Theileriosis
- Encefalopatía espongiiforme bovina

1.3 ENFERMEDADES DE LOS OVINOS Y CAPRINOS

- Brucelosis ovina (*B. ovis*)
- Brucelosis caprina y ovina (*B. melitensis*)
- Agalaxia contagiosa
- Pleuroneumonía contagiosa caprina
- Adenomatosis pulmonar ovina
- Enfermedad de Nairobi
- Salmonelosis (*S. abortus ovis*)
- Maedi - Visna

1.4 ENFERMEDADES DE LOS EQUINOS

- Metritis contagiosa equina
- Durina
- Linfangitis epizoótica
- Muermo
- Viruela equina
- Arteritis viral equina
- Encefalitis japonesa

1.5 ENFERMEDADES DE LOS PORCINOS

- Triquinelosis

1.6 ENFERMEDADES DE LAS AVES

- Hepatitis viral del pato
- Enteritis viral del pato
- Clamidiosis aviar

1.7 ENFERMEDADES DE LOS LOGOMORFOS

- Tularemia
- Enfermedad hemorrágica viral del conejo

1.8 ENFERMEDADES DE LAS ABEJAS

- Loque americana

2. ENFERMEDADES REGISTRADAS EN ALGUNA OCASIÓN

2.1 ENFERMEDADES COMUNES A VARIAS ESPECIES

- Fiebre Q: Serología 1976.

2.2 ENFERMEDADES DE LOS BOVINOS

- Cisticercosis (*C. bovis*): 1989

2.3 ENFERMEDADES DE LOS OVINOS Y CAPRINOS

- Aborto enzoótico de ovejas: 1981
- Prurigo lumbar: 1981

2.4 ENFERMEDADES DE LOS EQUINOS

- Gripe equina (virus tipo A): 1992

- Rinoneumonía equina: 1992
- Surra (*Trypanosoma evansi*): 1990.

2.5 ENFERMEDADES DE LOS PORCINOS

- Gastroenteritis transmisible: 1973
- Encefalomiелitis por enterovirus: 1975

2.6 ENFERMEDADES DE LAS AVES

- Tuberculosis aviar: 1985
- Cólera aviar: 1991

2.7 ENFERMEDADES DE LOS LOGOMORFOS

- Mixomatosis: 1993

2.8 ENFERMEDADES DE LAS ABEJAS

- Acariasis de las abejas: 1991
- Loque europea: 1970

RESUMEN

Durante el año 2008 se notificaron 259 episodios de enfermedad vesicular que en comparación con el registro de 2007, significó una disminución del 55%.

Del total de episodios notificados, siete correspondieron a fiebre aftosa, 131 a estomatitis vesicular; 69 fueron determinados como negativos para fiebre aftosa, mediante una investigación seroepidemiológica complementaria, uno correspondió a fotosensibilización y los 51 restantes permanecieron como eventos vesiculares clínicos. La fiebre aftosa se presentó luego de dos años consecutivos de ausencia. Los siete focos se localizaron en el departamento de Norte de Santander, en la zona de protección de la zona libre de fiebre aftosa con vacunación.

Los 51 (20%) eventos vesiculares determinados como clínicos, constituyen de las proporciones más altas, ocurridas en los últimos cinco años.

Los episodios de vesiculares se notificaron en 24 (75%) de los 32 departamentos del país, la mayor frecuencia se presentó en Norte de Santander y las menores en Caquetá, Casanare y Sucre; no hubo registros en Amazonas, Chocó, Guainía, Guaviare, Quindío, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada. De los 1.120 municipios del país, 153 (14%) se vieron afectados por enfermedades vesiculares lo cual disminuyó la dispersión de las mismas en un 43 % con relación al año 2007.

En cuanto a la Brucelosis, se procesaron 311.433 muestras de suero sanguíneo de las especies bovina, bufalina, canina, caprina, ovina, equina y porcina. También se examinaron 1.206 sueros de personas.

Al comparar con los registros de 2007 en 2008 se observó un aumento del 28% en el número de muestras examinadas.

Se realizaron análisis serológicos de 300.116 bovinos, de 18.096 predios localizados en 28 (87%) departamentos. Se encontró positividad en 12.625 (4%) bovinos de 4.107 (23%) explotaciones de estos mismos departamentos, con una dispersión de seropositivos similar a la observada en 2007, al comprometerse igual número de departamentos.

Los departamentos con mayor proporción de predios afectados fueron en su orden, Chocó, Guaviare, Antioquia, Caquetá, Atlántico, Córdoba, Caldas, Meta y Quindío, con más del 25% de predios que resultaron positivos al examen.

Los animales pertenecientes a otras especies que fueron examinados corresponden a la especie bubalina, en la que se analizaron 4.626 sueros, 3.871 hembras y 755 machos, pertenecientes a 205 predios y se establecieron serologías positivas en 509 hembras y 30 machos. En la especie caprina, se procesaron 251 sueros y no se encontraron animales positivos. En ovinos, se procesaron 881 sueros, de 49 predios y se detectaron 12 predios positivos. En equinos, se analizaron 592 sueros de 124 predios. Se hallaron 12 predios con 27 animales positivos, 24 hembras y 3 machos. Se examinaron 1910 sueros de porcinos de 120 predios y se identificaron nueve seropositivos.

En la especie humana, se analizaron 1.206 sueros, pertenecientes a 795 hombres y 411 mujeres, donde se identificaron 48 reactores positivos, que correspondieron a 29 hombres y 19 mujeres.

El síndrome neurológico en bovinos compatible con rabia se registró en 28 departamentos con 409 predios de estos, 285 arrojaron resultados negativos a rabia. En 114 casos se comprobó presencia del virus rábico por laboratorio y en 10 ocasiones se determinó como diagnóstico clínico el síndrome neurológico. En comparación con el año anterior, aumentaron en 28 casos los diagnósticos positivos de rabia y los casos clínicos tan solo variaron en cinco episodios.

Con referencia a Tuberculosis Bovina, se identificaron 28 episodios por vigilancia en salas de sacrificio, y diez predios mediante acciones de vigilancia realizadas directamente en los predios con el compromiso de la especie Bufalina en algunos de ellos. Se ordenó el sacrificio de los animales tuberculosos y la indemnización a sus propietarios.

Con sospechas de Peste Porcina Clásica se notificaron 111 predios de 23 departamentos. De estos fueron descartados por laboratorio 106 y en cinco (5), el diagnóstico no permitió confirmar positividad.

El síndrome neurológico compatible con Encefalitis Equina se notificó en 89 predios, en uno de los cuales se confirmó el diagnóstico de Encefalitis Equina Venezolana en el departamento de Antioquia.

En lo que respecta a la especie aviar, durante el 2008 se notificaron 282 predios afectados por cuadro respiratorio o nervioso, de los cuales se confirmó Newcastle de alta virulencia en 34 de ellos. En este período disminuyó la casuística clínica de la enfermedad en cinco episodios y el diagnóstico aumentó en un 38% con relación al 2007. En los 120 predios afectados por la enfermedad se censaron 1.471.744 picos, de los cuales enfermó un 26% y murió el 4.6%.

La mayor dispersión de Newcastle se presentó en los departamentos de: Antioquia Arauca, Atlántico, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Tolima y Valle. Los municipios de Arauca (Arauca), Valledupar (Cesar), Chinú (Córdoba), Guayabal de Siquima (Cundinamarca) y Ambalema (Tolima) presentaron la mayor casuística de la enfermedad. Saravena,

Sogamoso, Pitalito, Riohacha y San Juan del Cesar se ubicaron los registros clínicos.

En el año 2008 se registró una sospecha de Salmonelosis aviar la cual fue descartada por pruebas de laboratorio.

Durante 2008, los diversos componentes del Sistema de Vigilancia Epidemiológica del ICA y extra ICA (sensores del sistema), además de los episodios de las enfermedades sujetas a Programas Nacionales de Control, notificaron diversas patologías, confirmadas unas por pruebas de laboratorio, signos clínicos o lesiones sin que se caracterizara su etiología, así:

En la especie bovina se notificaron patologías en 2.924 predios localizados en 28 en los que al igual que en años anteriores, IBR, anaplasmosis, leptospirosis, babesiosis volvieron a presentar una frecuencia alta de registros de predios afectados; La tasa de incidencia más alta se registró para la DVB y la Leucosis y de mortalidad para colibacilosis (Tabla 40).

En la especie porcina se registraron episodios de diversas patologías en 167 predios, situados en 11 (34.3%) departamentos. La casuística registrada y la problemática sanitaria fueron inferiores a las observadas en 2007, las intoxicaciones, las septicemias y la circovirus afectaron a un mayor número de predios.

En equinos se afectaron animales de 2.517 predios. La anemia infecciosa equina, al igual que el año anterior, fue la enfermedad registrada con mayor frecuencia, esta enfermedad hace parte de la lista de la OIE.

En ovinos y caprinos se notificaron 101 predios afectados por diversos problemas, principalmente relacionados con parasitismos gastrointestinales en 24, hematozoarios 20 predios y coccidiosis en 18, entre otros.

Las pérdidas ocasionadas por mortalidad de animales como consecuencia de las enfermedades notificables en programas de control oficial y otras condiciones patológicas registradas se estimaron en \$5.653.416.400.

Para atender las actividades relacionadas con la prevención y control de las enfermedades clasificadas como de control oficial se ejecutaron durante el año 2008, \$7.030.348.000.

Con relación a las importaciones de animales, productos y subproductos durante el año 2008, se importaron 1 386.726 aves, de las cuales 93,7 % correspondieron a pollitos de un día, menor en un 5,3 % con relación a 2007. En forma similar hubo disminución en la importación de huevos fértiles destinados a la producción de pollitos al importarse tan sólo el 52,5% de la cantidad registrada en el 2007.

De otra parte, la importación de bovinos durante el 2008 al igual que el año anterior, solo ingresaron ovinos y búfalos para sacrificio y consumo local en la ciudad de Leticia. Del total de 68.069 toneladas de productos de origen bovino importados, los mayores volúmenes correspondieron a grasa y sebo (45,0%), carnaza (13,0%) y lacto - suero (12,9%). En el año aumentó en 29.3% la cantidad de semen importado, principalmente de Estados Unidos (58,2%) y Canadá (20,9%).

Se importaron 186 porcinos para reproducción, procedentes de Canadá (65,0%) y Es-

tados Unidos (35,0%). En cuanto a su cantidad, los productos de origen porcino importados presentaron un leve incremento de 1,6% con relación al año anterior. De las 19.810 toneladas ingresadas, los mayores porcentajes correspondieron a carne (28,0%), piel (14,7%), patitas (9,7%) y tocino (8,0%).

Chile fue el país de origen de la única importación de ovinos para reproducción en el 2008. Este cargamento tuvo como destino el municipio de Sylvania (Cundinamarca).

En 2008 la importación de équidos presentó un notable incremento, pues ingresaron 2,5 veces más animales que en 2007.

Durante el año 2008 se importaron a las Islas de San Andrés y Providencia 3.260 toneladas. Los principales productos fueron: carne y despojos comestibles de aves (51,2%), carne de cerdo (15,6%) y embutidos de pollo (13,9%), procedentes de Estados Unidos (84,7%), Costa Rica (11,2%) Canadá (1,6%) y Argentina (1,5%).

INTRODUCCIÓN

El presente documento contiene la información oficial sanitaria de las enfermedades exóticas en Colombia, según los reportes al Anuario de Sanidad Animal FAO-OIE-WHO, acerca del comportamiento espacio-temporal y los indicadores de morbi-mortalidad de las siguientes enfermedades incluidas en programas nacionales de control: fiebre aftosa, estomatitis vesicular, brucelosis, rabia y tuberculosis en los bovinos, peste porcina clásica en porcinos, encefalitis equina (EEE y EEV) en equinos y enfermedad de Newcastle y Salmonelosis en aves.

Incluye además la verificación de ocurrencia de patologías en diferentes especies; resume aspectos del comercio internacional de animales, productos y subproductos pecuarios y suministra datos de pérdidas por muerte causada por diversas enfermedades.

Esta información es material básico para la evaluación de los programas de control, el análisis de las estrategias utilizadas y la determinación de los estudios de riesgo necesarios para la preservación de la salud animal y humana respecto a algunas zoonosis, así como para determinar las implicaciones de algunas enfermedades en la economía pecuaria y el comercio internacional.

METODOLOGÍA PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

El Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica opera con base en unidades locales constituidas por oficinas ubicadas en puertos, aeropuertos y puestos de frontera, las que en conjunto obran como primera barrera de defensa realizan el control de importaciones de animales, productos y subproductos pecuarios. Se encuentran

también oficinas de campo que colectan la información relativa a ocurrencia de enfermedades y actúan como segunda barrera de defensa; los centros de diagnóstico para la identificación de enfermedades y por sensores externos constituidos por instituciones, centros y profesionales extra-ICA que integran el Sistema.

La información se transmite periódicamente en forma inmediata, semanal y mensual a las 13 oficinas regionales de epidemiología las cuales, a su vez, la envían a la unidad central para la homologación, análisis, coordinación y elaboración de informes, boletines e información sanitaria que, continuamente requieren la institución, otras entidades, gobiernos y particulares.

Lo anterior permite desarrollar acciones para el control de enfermedades y la comunicación de alertas sanitarias para evitar su difusión.

La información aquí presentada consigna la casuística registrada en Colombia para 2006 e incluye los 32 departamentos y 1.120 municipios y al igual que en el año anterior, para las estadísticas porcentuales se utilizan denominadores poblaciones iguales o superiores a 30 animales.

ENFERMEDADES VESICULARES

GENERALIDADES

Durante el año 2008 se notificaron 259 episodios de enfermedad vesicular que en comparación con los registros de 2007, significan una disminución del 55% en su presentación.

Del total de episodios notificados, siete (3%) correspondieron a fiebre aftosa; 131 (51%) a estomatitis vesicular; 69 (27%) fueron negativos para fiebre aftosa por investigación seroepidemiológica, uno (0.4%) correspondió a fotosensibilización y los 51 (20%) restantes permanecieron como eventos vesiculares clínicos. Después de dos años consecutivos de ausencia de eventos de fiebre aftosa, se comprobaron siete focos en el departamento de Norte de Santander, en la zona considerada de protección a la zona libre de fiebre aftosa con vacunación reconocida internacionalmente por la Organización Mundial de Sanidad Animal OIE. Desde el año 2005 no se diagnosticaba Fiebre Aftosa tipo A, la cual se encontró en tres predios, que corresponden al 1.2%; Fiebre Aftosa tipo O y Fiebre Aftosa sin Tipificación no se reportaban en el país desde el año 2002, y fueron diagnosticadas en dos episodios, es decir, el 0.8% cada uno; Estomatitis Indiana en 18 (7%) predios, Estomatitis New Jersey en 107 explotaciones equivalentes al 41% y Estomatitis Vesicular Sin Tipificación en seis explotaciones, que corresponden al 2% (Tabla 1). En los eventos de estomatitis vesicular sin tipificación, el diagnóstico es de tipo clínico epidemiológico, con confirmación de la especie equina como afectada.

La presencia de fiebre aftosa se descartó por medio de la investigación seroepidemiológica en 69 episodios, es decir el 27%, en los cuales no se pudo tomar muestra epitelial, ésta fue insuficiente o la prueba biológica o Elisa Antígeno fueron negativas. Hubo un evento, equivalente al 0.4%, con diagnóstico de Fotosensibilización en el departamento de Norte de Santander. De esta forma, quedaron 51 eventos vesiculares clínicos, que corresponden

al 20%, una de las proporciones más altas en los últimos cinco años.

Los episodios de vesiculares se notificaron en 24, es decir el 75%, de los 32 departamentos del país, la mayor frecuencia se presentó en Norte de Santander y las menores en Caquetá, Casanare y Sucre; no hubo registros en Amazonas, Chocó, Guainía, Guaviare, Quindío, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada (Tabla 1).

En el departamento de Norte de Santander se concentró, tanto la mayor ocurrencia de fiebre aftosa como de estomatitis vesicular. Los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Bolívar presentaron a su vez la mayor frecuencia de diagnósticos negativos para fiebre aftosa, mientras que Bolívar y Norte de Santander reportaron el mayor número de focos vesiculares clínicos (Tabla 1).

Durante el año 2008 se registró la presencia del virus A de fiebre aftosa en el departamento de Norte de Santander, municipio de Sardinata, en tres explotaciones. El virus tipo O se diagnosticó en dos predios del departamento de Norte de Santander, en el municipio de Cúcuta. Los dos focos de fiebre aftosa sin tipificación ocurrieron también en el municipio de Cúcuta, departamento de Norte de Santander. Los episodios de estomatitis vesicular se registraron en los departamentos de Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Caldas, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, Santander, Sucre, Tolima y Valle (Tabla 1).

De los 259 episodios notificados, se tomó algún tipo de muestra para diagnóstico en 257 predios, es decir el 99%. Muestras de tipo epitelial se colectó en 130 episodios, es decir el 50%. de tipo serológico en 52 (20%) predios y tanto epiteliales como serológicas en 75 predios con un 29%. En dos de los episodios notificados (1%) no se obtuvo ningún tipo de muestra para diagnóstico (Tabla 2).

Los departamentos en los cuales hubo mayor frecuencia de toma de epitelio para diagnóstico fueron Norte de Santander, Bolívar,

Santander y Cesar en tanto que los que tuvieron mayor frecuencia de investigación seroepidemiológica con toma de sueros fueron Bolívar, Cauca, Cesar y Valle y en el que se combinó con mayor frecuencia la investigación seroepidemiológica la toma de epitelio y suero fue Norte de Santander. En el único departamento donde no se tomó ningún tipo de muestra fue en Boyacá, en dos ocasiones (Tabla 2).

Al comparar los últimos cinco años, el año 2008 registró el segundo menor número de episodios sin muestra para diagnóstico, superado solamente en el año 2007 en el que se tomó muestra en la totalidad de episodios reportados (Tabla 2).

El virus A de fiebre aftosa se presentó en el municipio de Sardinata en Norte de Santander. El virus O de fiebre aftosa se presentó en el municipio de Cúcuta en el mismo departamento. Se diagnosticaron dos episodios de fiebre aftosa por investigación seroepidemiológica, los cuales quedaron sin tipificar, en el municipio de Cúcuta, departamento de Norte de Santander (Tabla 3).

Se presentó estomatitis vesicular tipo Indiana en los municipios de Candelaria y Juan de Acosta en el departamento de Atlántico; en Cartagena en el departamento de Bolívar; en Caldon, Cauca; en Pivijay Magdalena; en Barichara, Piedecuesta y en Sabana de Torres, Santander y en Carmen de Apicalá en el departamento del Tolima (Tabla 3).

Se reportó estomatitis tipo New Jersey en los municipios de Anorí, Arboletes y San Juan de Urabá en el departamento de Antioquia; en Tame Arauca; en Malambo, Manatí y Sabanalarga, Atlántico; en Arjona, Morales y San Juan Nepomuceno en Bolívar; en Tibaná, Boyacá; en Manizales y Palestina, Caldas; en Miranda y Patía, Cauca; en Agustín Codazzi, Chimichagua, San Alberto y Valledupar, Cesar; en Ciénaga de Oro, Montería y San Carlos, Córdoba; Gachancipá, Paratebuena, Soacha y Vianí en Cundinamarca; Palermo y Pitalito, Huila; Dibulla, Maicao y Riohacha, La Guajira; Ariguaní, Santa Ana y Santa Marta, Magdalena; Cumaral, Meta; Nariño, Policarpa y San Pedro

de Cartago, Nariño; Bochalema, Bucarasica, Chinácota, El Zulia, Los Patios, Lourdes, Pamplonita, Teorama, Tibú y Villa Caro, Norte de Santander; Villagarzón, Putumayo; Belén de Umbría y Santa Rosa de Cabal, Risaralda; El Carmen de Chucurí, Puerto Parra y Rionegro, Santander; Icononzo, Tolima y Obando y Zarzal en el departamento del Valle (Tabla 3).

Se encontró estomatitis vesicular por diagnóstico clínico epidemiológico en la especie equina involucrada en el municipio de Puerto Escondido, departamento de Córdoba; en Guamal, Magdalena y en Pereira, departamento de Risaralda (Tabla 3).

Los dos virus de estomatitis vesicular, se diagnosticaron simultáneamente en Magangué y Turbaco, departamento de Bolívar; en Cáchira, Norte de Santander; en Girón, Santander y en San Onofre, Sucre. Se encontró el virus Indiana y hubo simultáneamente diagnóstico clínico epidemiológico de estomatitis vesicular en el municipio de Mahates, departamento de Bolívar. Se halló el virus tipo New Jersey y hubo también diagnóstico clínico epidemiológico de estomatitis vesicular en el municipio de Roldanillo, departamento del Valle. Se reportaron estomatitis de tipo New Jersey y Fiebre Aftosa Tipo A en el municipio de Sardinata, Norte de Santander. De la misma forma se halló estomatitis tipo New Jersey, estomatitis vesicular por diagnóstico clínico epidemiológico, Aftosa tipo "O" y Fiebre Aftosa por diagnóstico clínico epidemiológico en el municipio de Cúcuta en el departamento de Norte de Santander (Tabla 3).

De los 1.120 municipios del país, se afectaron por enfermedades vesiculares 153 (14%) municipios y disminuyó la dispersión de las mismas en un 43% con relación al año 2007.

Las enfermedades vesiculares se notificaron durante todos los meses del año. Las mayores frecuencias se observaron en los meses de julio, noviembre y junio y las menores frecuencias en los meses de marzo, diciembre, enero y octubre. No hubo ningún departamento con registro de episodios durante todo el período, lo cual es excepcional (Tabla 4).

Los departamentos que registraron las mayores frecuencias fueron en su orden Norte de Santander, Bolívar, Cesar y Santander (Tabla 4), mientras que en 2007 fueron para Antioquia, Santander y Norte de Santander.

La especie más afectada por enfermedades vesiculares fue la bovina, pero igualmente hubo episodios con más de una especie comprometida con una participación importante, como es el caso de los predios con bovinos y equinos afectados. La especie porcina también se afectó de una manera significativa (Tabla 5).

Con relación a la orientación de las explotaciones bovinas, se obtuvo información de 250 (100%). Las de carácter de doble propósito fueron las más afectadas (75%), seguidas de las explotaciones bovinas de leche (14%) y las de carne (11%). Con una situación similar a la del año inmediatamente anterior.

Desde hace cuatro años, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica implementó gradualmente la estrategia de vigilancia por medio de “SENSORES”, que son aquellas personas o entes particulares cuyo desempeño se realiza en el campo o sus labores están directamente relacionadas con este. Los sensores se capacitan en la detección de aquellas enfermedades de interés nacional para que informen al Instituto Colombiano Agropecuario, cuando en sus labores cotidianas encuentren signos clínicos compatibles con dichas enfermedades. Esta figura se fue introduciendo poco a poco en las diferentes regiones del país, con mayor aceptación cada vez hasta que en 2007, cuando se inició la formalización de los sensores en un formato con vigencia de un año, al cabo del cual se puede renovar el compromiso o no. Esta labor no se retribuye económicamente pero se genera un compromiso por parte del ICA para dar capacitación e información de la situación sanitaria que requiera el sensor. Debido a la gran acogida y sobre todo a la bondad de la mejora efectiva de la detección de sospechas de enfermedad, se decidió fortalecer esta estrategia y en el año 2008 se midió su impacto en relación con las otras formas tradicionales de detección de

enfermedad, cuyos resultados se reportan a continuación.

En lo que se refiere a responsabilidad porcentual de la notificación de episodios, a nivel de todo el país, 137 (53%) de los episodios de vesiculares registrados fueron notificados por los propietarios o administradores de los predios afectados, mientras que 44 (17%) se conocieron por inspección oficial, resultado de la vigilancia epidemiológica activa, 39 (15%) fueron notificados por terceras personas y 39 (15%) fueron notificados por sensores oficializados según convenio. Esta situación cambió drásticamente respecto a lo que se venía observando en años anteriores, con un posicionamiento muy importante de los sensores epidemiológicos aunque el propietario sigue notificando el mayor número de reportes de enfermedad, lo cual garantiza una mejor oportunidad en la atención del episodio en la mayoría de los casos. El mayor esfuerzo por parte de funcionarios del estado fue en el departamento de Norte de Santander (Tabla 6).

En la atención de focos, en general se observó que el período transcurrido entre la iniciación de los episodios y la notificación al servicio oficial, correspondió a valores de la mediana de un día para el departamento de Boyacá y de 27 días para el departamentos de Putumayo, con fluctuaciones entre el mismo día en que se observaron signos clínicos y 76 días. El valor más alto observado en la mediana, correspondió a los departamentos de Putumayo y Caquetá a diferencia del año anterior que fue para Casanare, Norte de Santander y Santander con un aumento importante en el número de días (Tabla 7).

Entre la notificación al servicio oficial y la primera visita realizada por el mismo al predio afectado, el valor de la mediana estuvo entre cero días y un día, con fluctuaciones entre el mismo día en que se notificó y 31 días para el departamento de Putumayo. Es importante anotar que también hubo valores mayores a un día en los departamentos de Norte de Santander con cuatro días y para los departamentos

de Bolívar, Boyacá y Santander con dos días (Tabla 7).

En cuanto a la oportunidad de la disponibilidad de resultados a nivel de campo, el valor de la mediana estuvo entre dos días y 66.5 días aumentando notablemente con relación al año 2007, con fluctuaciones entre el mismo día en que se recibió la notificación para los departamentos de Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Cauca, Córdoba, Norte de Santander, Risaralda, Sucre, Tolima y Valle y 112 días para el departamento de Norte de Santander (Tabla 7).

FIEBRE AFTOSA

Según reconocimiento de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), se mantiene el estatus de zona libre de fiebre aftosa sin vacunación de la región nor-occidental del departamento de Chocó, municipios de Acandí, Unguía, Juradó, Bahía Solano, Carmen del Darién (margen izquierda del río Atrato), Riosucio (margen izquierda del río Atrato) y Bojayá.

Se consideran zonas libres de fiebre aftosa con vacunación reconocidas internacionalmente por la OIE, los departamentos de Amazonas, Antioquia, Atlántico, Bolívar, Caldas, Caquetá, Cauca, Cesar, Córdoba, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Magdalena, Nariño, Putumayo, Quindío, Risaralda, Santander, Sucre, Tolima, Valle y Vaupés. En Boyacá el municipio de Puerto Boyacá, en Chocó los municipios de Alto Baudó, Atrato, Bagadó, Bajo Baudó, Belén de Bajira, Cantón de San Pablo, Certegui, Condoto, El Carmen de Atrato, El Carmen de Darién (margen derecha del río Atrato), El Litoral del San Juan, Itsmina, Lloró, Medio Atrato, Medio Baudó, Medio San Juan, Nóvita, Nuqui, Quibdó, Río Iro, Río Quito, Riosucio (margen derecho del río Atrato), San José del Palmar, Sipí, Tado, y Unión Panamericana; en Cundinamarca los municipios de Agua de Dios, Beltrán, Chaguaní, Caparrapí, Girardot, Guaduas, Guataquí, Jerusalén, Nariño, Nilo, Puerto Salgar, Pulí, Ricaurte, San Juan de Rioseco, Tocaima y Yacopí y en Norte de Santander los

municipios de Abrego, Cáchira, Convención, El Carmen, Hacarí, La Esperanza, La Playa, Ocaña, San Calixto, Teorama y Villacaro

Durante el año 2008, se adicionó una zona reconocida internacionalmente por la OIE como libre de fiebre aftosa sin vacunación, correspondiente al departamento de San Andrés y Providencia.

La zona de protección para la zona libre de fiebre aftosa con vacunación, está conformada por los municipios de Arcabuco, Belén, Beteitiva, Boavita, Briceño, Buenavista, Busbanzá, Caldas, Cerinza, Chiquinquirá, Chiquiza, Chiscas, Chitaraque, Chivatá, Cóbbita, Coper, Corrales, Covarachía, Cubará, Cucaita, Duitama, El Cocuy, El Espino, Firavitoba, Floresta, Gachantivá, Guacamayas, Guicán, Iza, La Uvita, La Victoria, Maripí, Monguí, Moniquirá, Motavita, Muzo, Nobsa, Oicatá, Otanche, Paipa, Panqueba, Pauna, Paz de Río, Quípama, Ráquira, Saboyá, Sáchica, Samacá, San José de Pare, San Mateo, San Miguel de Sema, San Pablo de Borbur, Santa Rosa de Viterbo, Santa Sofía, Santana, Sativanorte, Sativasur, Soatá, Sogamoso, Sora, Soracá, Sotaquirá, Susacón, Sutamarchán, Tasco, Tibasosa, Tinjacá, Tipacoque, Toca, Toguí, Tópaga, Tunja, Tunungua, Tuta, Tutazá, Ventaquemada y Villa de Leyva en el departamento de Boyacá; Anapoima, Apulo, Arbelaez, Bituima, Cabrera, Fusagasugá, La Palma, Paime, Pandí, Quebrada Negra, Quipile, San Bernardo, Silvania, Tibacuy, Topaipí, Utica, Venecia, Vianí, Villeta y Viotá en el departamento de Cundinamarca; La Macarena en el departamento del Meta; Arboledas, Bochalema, Bucarasica, Cácuta, Chinácota, Chitagá, Cúcuta, Cucutilla, Durania, El Tarra, El Zulia, Gramalote, Herrán, Labateca, Los Patios, Lourdes, Mutiscua, Pamplona, Pamplonita, Puerto Santander, Ragonvalia, Salazar, San Cayetano, Santiago, Sardinata, Silos, Tibú, Toledo y Villa del Rosario en el departamento de Norte de Santander y el municipio de Cumaribo en el departamento de Vichada.

En el año 2008, de los 259 episodios de enfermedad vesicular notificados, la fiebre aftosa se diagnosticó en siete predios, a

diferencia de los dos años anteriores en donde no se presentó la enfermedad en el territorio nacional. Los diagnósticos de fiebre aftosa representaron el tres (3%) del total de episodios vesiculares notificados en el año (Tabla 1).

La fiebre aftosa independientemente del tipo de virus, afectó áreas de dos (0.18%) municipios en el departamento de Norte de Santander; se diagnosticaron ambos tipos de virus y se realizó también diagnóstico clínico epidemiológico de fiebre aftosa. El virus "A" se identificó en el municipio de Sardinata y tanto el virus "O" como los diagnósticos de tipo clínico epidemiológico se realizaron en el municipio de Cúcuta (Tablas 1 y 3).

Los episodios de fiebre aftosa se presentaron durante tres meses del año. El virus "A" se diagnosticó en los meses de mayo y junio; el virus "O" se diagnosticó en el mes de abril y los focos con diagnósticos clínico epidemiológicos ocurrieron en los meses de abril y mayo. La mayor frecuencia se observó en el mes de abril con tres episodios (Tablas 9, 14, 15 y 16).

El departamento de Norte de Santander no registró fiebre aftosa en forma continua durante todo el período (Tabla 9).

Para la fiebre aftosa en general, de los siete predios afectados, la información del estado inmunitario permitió determinar que todos tenían vigente el registro de vacunación.

Durante el año 2008, el riesgo para que en Colombia enfermaran animales por fiebre aftosa en un predio fue de 0.14×10.000 y la tasa de ataque registrada en bovinos fue de 10×100 (Tablas 8 y 10).

La tasa de ataque en porcinos fue de 6/6. No se enfermaron ovinos ni caprinos.

Al analizar la frecuencia de presentación de la fiebre aftosa en los últimos cinco años, se observa una significativa tendencia hacia la disminución de su ocurrencia (Figura 1a.).

La distribución temporal de la aftosa tipo A, entre los años 2004 a 2008 presentó un comportamiento bajo con ausencia de focos a partir de julio del 2008.

Con relación al virus tipo O, en el período 2004 a 2008, se observó un comportamiento con tendencia hacia la disminución, (Figura 1b).

FIEBRE AFTOSA TIPO A

De los siete episodios con diagnóstico final de fiebre aftosa, tres correspondieron al virus tipo A. El último foco registrado fue en febrero del año 2005, en un predio de Bogotá, D.C (Tablas 1, 10 y Figura 10).

De acuerdo con lo registrado en los últimos cinco años, el 2008 ha sido el año de mayor presentación aunque su dispersión no aumentó significativamente ya que solamente se afectó el municipio de Sardinata en el departamento de Norte de Santander. Los años 2007 y 2006 registraron ausencia de la enfermedad (Tablas 1 y 10).

No hubo registro de la enfermedad en ningún otro departamento del país. El virus "A" se presentó durante los meses de mayo y junio, con uno y dos focos respectivamente (Tabla 14).

En los predios afectados por virus "A", se encontraron comprometidos en forma individual únicamente bovinos en dos focos y bovinos y porcinos en uno (1). En un episodio, no obstante encontrarse bovinos, porcinos y ovinos expuestos, solo se afectaron bovinos.

De los predios afectados dos correspondieron al tipo de producción de lechería y una (1) a engorde.

Respecto al origen probable de la enfermedad, por su cercanía con Venezuela y la caracterización del virus realizada por PANAF-TOSA, se presume que el brote de fiebre aftosa fue originado por alguna movilización ilegal desde el vecino país hacia el interior de Colombia.

La proporción de incidencia en la aparición de predios afectados por aftosa "A" en el departamentos se diagnosticó en 2×10.000 y la tasa de ataque en bovinos fue de 13×100 (Tablas 8, 10 y 11).

Durante los episodios de aftosa "A" se registró un bovino muerto. En la especie bovina,

los grupos más afectados fueron los machos de uno a dos años y el de las hembras de dos a tres años. Se afectaron todos los grupos etarios (Figura 3).

En la especie porcina, de nueve porcinos ubicados en dos predios, se afectaron seis (6), correspondientes a la totalidad de la población porcícola de un predio.

El Mapa 1 ilustra la localización del área afectada y la delimitación de las zonas focal y perifocal.

El brote fue erradicado por fusil sanitario, con sacrificio de la totalidad de los bovinos, porcinos y ovinos existentes y destrucción por enterramiento. Se realizó después una centinelización por espacio de un mes con la especie bovina y porcina y se demostró finalmente con un muestreo seroepidemiológico estadísticamente significativo, la ausencia de circulación viral en la zona. Así se comprobó el éxito en la erradicación del virus.

FIEBRE AFTOSA TIPO “O”

La fiebre aftosa se diagnosticó en siete predios de los cuales dos correspondieron a aftosa tipo “O”. El último foco registrado de la en-

fermedad fue en septiembre del año 2002, en un predio del municipio de Cota en el departamento de Cundinamarca (Tablas 1, 10 y 15).

El virus tipo “O” se presentó en el departamento de Norte de Santander, en el municipio de Cúcuta. No hubo registros en el resto de departamentos del país. (Tablas 1, y 12).

De acuerdo con los registros de los últimos cinco años, la enfermedad se presentó de manera inusual ya que no existen registros en este período (Tablas 1 y 15).

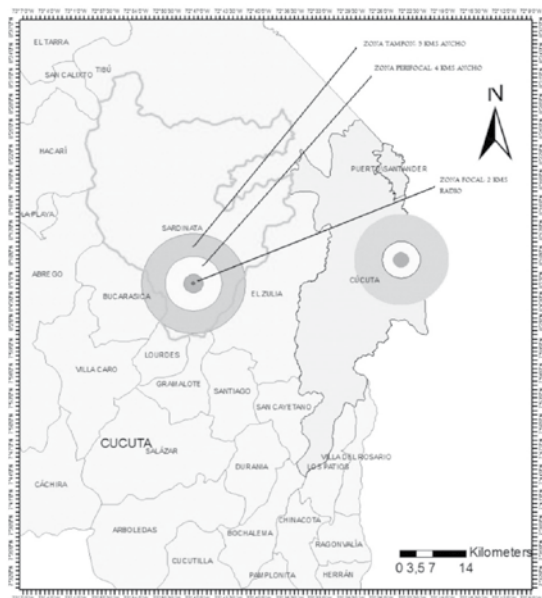
El virus O se presentó en el mes de abril únicamente (Tabla 15 y Figura 1).

En los predios afectados por virus O, solamente se encontraron comprometidos individualmente bovinos.

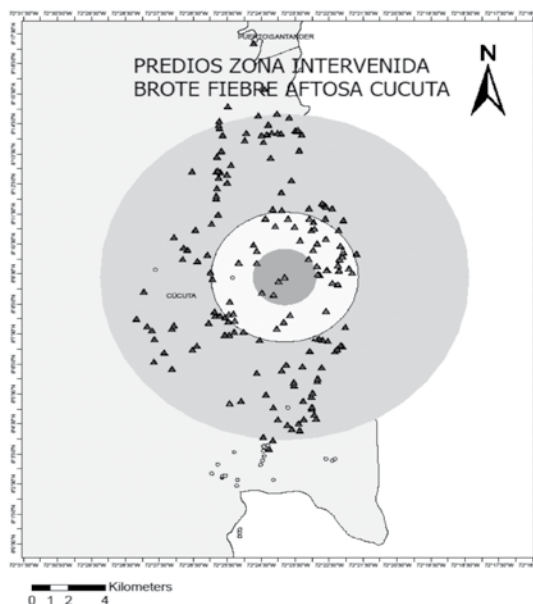
De los predios afectados, uno era tipo leche y el otro tipo carne.

Respecto al origen probable de la enfermedad, se concluyó que el brote se originó por una movilización ilegal de animales de Venezuela hacia el interior de Colombia. El foco primario se encontraba a 4 km de la frontera con el vecino país.

La proporción de incidencia en que aparecieran predios afectados por aftosa “O” en el departamento de Norte de Santander fue de



Mapa 1. localización del área afectada.



Mapa 2.

1.3x10.000 y la tasa de ataque en bovinos fue de 7x100 (Tabla 8, 10 y 12).

A al igual que en el año 2002, durante los episodios de aftosa “O” en el 2008 no se registraron bovinos muertos. En la especie bovina, el grupo más afectado fue el de machos de uno a dos años. No se afectaron las hembras en ninguna de sus categorías etarias (Figura 3).

Los animales de las demás especies susceptibles no resultaron afectados.

Al igual que el brote de fiebre aftosa tipo “A”, éste también fue erradicado con sacrificio sanitario de la totalidad de la población en ambos predios, y destrucción por enterramiento. Se realizó centinelización durante un mes y posteriormente, un riguroso muestreo seroepidemiológico con alto nivel de confianza, para comprobar la correcta erradicación y por tanto, la ausencia de circulación viral en la zona.

FIEBRE AFTOSA SIN TIPIFICACION

De los siete episodios en los que se presentó fiebre aftosa, no fue posible la tipificación en dos de ellos, por tanto el diagnóstico se realizó por investigación seroepidemiológica (Tabla 1).

Estos episodios se presentaron en el municipio de Cúcuta, departamento de Norte de Santander, en dos predios vecinos a los dos predios afectados de fiebre aftosa tipo “O”. El último foco de fiebre aftosa diagnosticado por investigación seroepidemiológica ocurrió en el mes de mayo de 2002, en un predio de Bogotá D.C., departamento de Cundinamarca. Durante los episodios se recolectaron muestras serológicas las cuales evidenciaron la infección. Las muestras fueron procesadas por el sistema I-ELISA-3ABC-EITB y por la prueba de inmunodifusión al antígeno VIIA. Adicionalmente, las investigaciones epidemiológicas permitieron establecer la existencia de factores de riesgo que favorecían la presencia del virus de la fiebre aftosa, por lo cual se concluyó que dichos episodios vesiculares se debieron a la presencia de este virus.

Los episodios se registraron en los meses de abril y mayo (Tabla 16). Los predios afectados correspondieron a una explotación de doble propósito dedicada a la cría y engorde y otra, dedicada exclusivamente a la ceba. La investigación epidemiológica permitió concluir que el origen del foco se debió a una movilización ilegal de animales de Venezuela, hacia el interior de Colombia.

La proporción de incidencia de aparición de predios afectados por aftosa sin tipificación en el departamento de Norte de Santander fue de 1.3x10.000 y la tasa de ataque en bovinos fue de 8x100 (Tabla 8, 10 y 13).

Durante los episodios de aftosa sin tipificar no se registraron bovinos muertos. En la especie bovina, el grupo más afectado fue el de machos de dos a tres años. Los terneros menores de un año no se afectaron, ni tampoco las hembras de dos a tres años (Figura 3).

En estos episodios no se registraron bovinos muertos, ni otras especies afectadas.

Se efectuó erradicación con sacrificio sanitario y destrucción por enterramiento, la cual fue parcial en uno de los predios por cuanto se encontraba afectado y en contacto sólo un lote de animales. En el otro se sacrificó y destruyó el total de bovinos. Se realizó centinelización y luego el muestreo seroepidemiológico que permitió demostrar ausencia de actividad viral en la zona.

ESTOMATITIS VESICULAR

De los 259 predios afectados por enfermedad vesicular, la estomatitis vesicular se presentó en 131 (51%) predios. Asimismo se observó una disminución del 55% con respecto a lo ocurrido en el año 2007. Los diagnósticos de estomatitis vesicular correspondieron al 51% de los episodios vesiculares con toma de muestras (Tablas 1 y 2).

Las estomatitis afectaron áreas de 78 (7%) municipios, se disminuyó su dispersión en un 60% respecto al año 2007, en 22 (69%) departamentos. En este período se afectaron dos menos con relación al año inmediatamente

anterior. Los dos tipos de virus, se presentaron simultáneamente en cinco municipios de los departamentos de Bolívar, Norte de Santander, Santander y Sucre (Tabla 3).

Los episodios de estomatitis vesicular se registraron durante todos los meses del año. El mes de mayor incidencia fue julio y los de menor frecuencia marzo y mayo respectivamente. Ningún departamento presentó casuística durante el año (Tabla 17).

Al analizar la frecuencia de presentación de las estomatitis en los últimos cinco años, se nota que en el 2008 se registró un descenso marcado respecto a lo observado en los cuatro años anteriores (Tabla 1). La tendencia de presentación muestra un comportamiento incremental para todo el período (Figura 4a).

En Colombia el riesgo de presentación de estomatitis vesicular en predios fue de 3×10.000 y las proporciones más altas se observaron respectivamente en Norte de Santander, Bolívar, Cesar y Santander (Tabla 8). En bovinos la tasa de ataque fue de 5×100 , la más baja en los últimos cinco años, la más alta correspondió al departamento de Putumayo (Tabla 18).

La tasa de ataque en porcinos fue de 3.1×100 y en equinos del 1.9×100 . No se enfermaron ovinos ni caprinos.

En cuanto al posible origen de las estomatitis, en 54 (41%) de los predios que presentaron esta información, se relaciona la presencia de vectores, cambios climáticos, predios vecinos afectados, zonas endémicas de estomatitis y movilización de animales.

ESTOMATITIS INDIANA

De los 131 predios con diagnóstico de estomatitis vesicular, 18 (14%) correspondieron a Estomatitis Indiana. En el año 2008 esta enfermedad disminuyó en un 33% respecto al 2007. Se presentó en cuatro departamentos menos por tanto su dispersión fue menor y su incidencia fue marcadamente más baja que la del virus New Jersey, al igual que en los últimos cinco años.

La enfermedad se diagnosticó en 15 municipios de ocho (25%) departamentos, se observa la mayor frecuencia en Bolívar y la menor en los departamentos de Cauca, Magdalena, Norte de Santander, Sucre y Tolima, afectados con un solo foco (Tabla 1, Figura 9).

No se registró Estomatitis Indiana en los departamentos de Amazonas, Antioquia, Arauca, Boyacá, Caldas, Caquetá, Casanare, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Meta, Nariño, Putumayo, Quindío, Risaralda, San Andrés y Providencia, Valle, Vaupés y Vichada (Tabla 1, Figura 9).

La enfermedad afectó áreas de 15 (1.3%) municipios, presentándose las mayores frecuencias se presentaron en los municipios de Turbaco y Cartagena de Indias en el departamento de Bolívar con tres y dos focos respectivamente y la menor en 13 municipios cada uno con un solo registro. El departamento con el mayor número de municipios afectados fue Bolívar (Tabla 19). En este período se afectaron tres (17%) municipios menos que en el año 2007.

De acuerdo con lo registrado en los últimos cinco años, la enfermedad presentó una ocurrencia inferior a la de los últimos cuatro años (Tabla 1).

La enfermedad se diagnosticó durante los meses de abril, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre, la mayor ocurrencia se presentó en noviembre y la menor en abril. El departamento de Bolívar registró focos durante cuatro meses, mientras que Atlántico, Cauca, Magdalena, Norte de Santander, Sucre y Tolima sólo presentaron un episodio a lo largo de todo el período (Tabla 20).

En el período 2004 - 2008, la enfermedad presentó un comportamiento irregular y bajo en contraste con la estomatitis new jersey (Figura 4b).

En los predios afectados, la enfermedad se manifestó siempre se bovinos, en 16 (89%) episodios y en predios con bovinos y equinos en 2 (11%).

De los predios en donde se afectaron bovinos, el 83% correspondió a explotaciones

mixtas, el 5.5% a lecherías, 5.5% a explotaciones de carne y del 6% restante, no se obtuvo información.

El riesgo de que en un predio enfermaran bovinos por Estomatitis Indiana fue de 0.04×10.000 en los departamentos que presentaron la enfermedad. En los bovinos la tasa de ataque fue de 7×100 con mayor indicador en el municipio de Mahates en el departamento de Bolívar. En 13 municipios de ocho departamentos solo se afectó un predio (Tabla 19).

Durante el año 2008, en los episodios con diagnóstico de Estomatitis Indiana no se registraron animales muertos. En los bovinos el grupo más afectado fue el de hembras de dos a tres años. El de los machos de dos a tres años, no fue afectado (Figura 2).

La tasa de ataque para equinos fue de 2.4×100 . No se registraron porcinos, ovinos ni caprinos enfermos.

ESTOMATITIS NEW JERSEY

De los 131 predios con diagnóstico de estomatitis vesicular, 107 (82%) se vieron afectados por Estomatitis New Jersey (Tabla 1).

En el año 2008 el número de predios afectados disminuyó en un 68% respecto a lo observado en el 2007, lo cual coincide con la fase más baja de la presentación cíclica que caracteriza el comportamiento de la estomatitis vesicular, con una dispersión menor por la reducción de áreas en dos departamentos.

La enfermedad afectó áreas de 22 (69%) departamentos (Figura 10). La mayor frecuencia y dispersión se presentó en Norte de Santander. El año inmediatamente anterior se presentó en Antioquia y Santander y las menores en Boyacá, Meta, Putumayo, Sucre y Tolima, departamentos en donde solo se afectó un predio (Tabla 1).

No se registró presencia de Estomatitis New Jersey en los departamentos de Amazonas, Caquetá, Casanare, Chocó, Guainía, Guaviare, Quindío, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada (Tabla 1 y Figura 10).

La enfermedad se presentó en zonas de 65 (6%) municipios. Las mayores frecuencias se dieron en Sardinata, Norte de Santander con 18 focos y en San Alberto, departamento del Cesar con seis focos. La menor en 49 municipios que sólo registraron un predio afectado. El número más alto de municipios afectados se presentó en Norte de Santander a diferencia del año anterior en el que Antioquia fue el departamento con mayor número de focos (Tabla 21).

Observando el registro de los últimos cinco años, se evidencia que en el 2008, la ocurrencia de la enfermedad fue inferior a la de los cuatro años inmediatamente anteriores. Como se mencionó, este registro es el punto más bajo de la onda de presentación cíclica que se observa cada 3 ó 4 años (Tabla 1).

En lo referente a la distribución temporal, la Estomatitis New Jersey se presentó durante todos los meses del año, con mayor frecuencia en julio y menor en marzo, sin registro de presencia de focos durante los 12 meses del año en ningún departamento. El departamento en donde la enfermedad se presentó el mayor número de meses fue Norte de Santander; 10 meses en el año (Tabla 22).

En el período 2004 – 2007 se incrementó, se observaron picos en 2006 y 2007, principalmente (Figura 4b).

En los predios registrados, se afectaron individualmente bovinos en 102 (95%) ocasiones, porcinos en cuatro (4%) y bovinos y equinos en una (1) (1%).

De los predios con bovinos afectados el 68% correspondía a explotaciones de doble propósito, el 14% de leche y el 11% de carne.

La tasa de ataque en bovinos en los predios afectados fue de 4×100 (Tabla 21).

Durante el año 2008, en los episodios en que se diagnosticó Estomatitis New Jersey se registraron tres bovinos muertos. En otras especies no se registraron animales muertos.

El grupo de bovinos más afectado fue el de las hembras mayores de tres años y el menos afectado fue el de machos mayores de tres años (Figura 3).

La tasa de ataque en equinos fue de 0,8x100 y en porcinos de 3x100. No se reportaron ovinos ni caprinos enfermos.

ESTOMATITIS VESICULAR SIN TIPIFICACION

De los 131 episodios en los que se presentó estomatitis vesicular, la tipificación no fue posible en seis (5%), debido a que el diagnóstico se realizó por investigación epidemiológica que involucró el registro de equinos afectados en forma individual o simultánea con bovinos (Tabla 1).

La estomatitis vesicular sin tipificación se registró en seis (19%) departamentos a saber: Bolívar, Córdoba, Magdalena, Norte de Santander, Risaralda y Valle. Se afectaron áreas de seis municipios, incluyendo a Mahates, departamento de Bolívar; Puerto Escondido, departamento de Córdoba; Guamal, departamento de Magdalena; Cúcuta, departamento de Norte de Santander; Pereira, departamento de Risaralda y Roldanillo, departamento de Valle del Cauca en los cuales se afectaron equinos (Tablas 1, 3 y 23).

En cuanto a la distribución temporal, la estomatitis vesicular sin tipificar se registró en los meses de enero, mayo, junio, septiembre y octubre con un mayor registro en el mes de enero (Tabla 24).

En los seis predios donde se afectaron bovinos la tasa de ataque fue de 5 x 100 (Tabla 23), en tanto que para los equinos afectados en los predios donde esta forma de la enfermedad se diagnosticó fue de 18x100, sin registro de animales muertos.

No se presentaron reportes de enfermedad vesicular en mataderos ni en plazas de ferias, durante el 2008.

BRUCELOSIS

Para el diagnóstico de esta enfermedad se procesaron 311.433 muestras de suero sanguíneo de las especies bovina, bufalina, canina, caprina, ovina, equina y porcina. También se

examinaron 1.206 sueros de seres humanos.

Al comparar con lo registrado en 2007 se observó en 2008 un aumento del 28% en el número de muestras examinadas.

Las pruebas utilizadas para estos análisis fueron Rosa de Bengala, ELISA indirecta y ELISA competitiva.

ESPECIE BOVINA

Se realizaron análisis serológicos de 300.116 bovinos, de 18.096 predios localizados en 28 (87%) departamentos. Se encontró positividad en 12.625 (4%) bovinos de 4.107 (23%) explotaciones de estos mismos departamentos, con una dispersión de seropositivos similar a la observada en 2007, y un compromiso de igual número de departamentos (Tabla 25, Figura 11).

Los departamentos con mayor proporción de predios afectados fueron en su orden Chocó, Guaviare, Antioquia, Caquetá, Atlántico, Córdoba, Caldas, Meta, y Quindío, con más del 25% de predios examinados con resultado positivo.

En lo referente a bovinos, los departamentos de Atlántico, Chocó, Caquetá, Meta, Norte de Santander, Arauca, Bolívar, Casanare, Córdoba y Antioquia, presentaron proporciones del 5% o más. En Caquetá, Meta, Bolívar y Antioquia, la situación fue similar a la registrada en el año anterior (Tabla 25).

En los diagnósticos de los cinco últimos años, la proporción de predios positivos es similar a la del 2005, en tanto que el indicador para bovinos es menor en los cinco últimos años (Tabla 25).

Los predios examinados pertenecían a 434 (39%) municipios del total existente en el país y se encontraron reactores positivos en 4.107 (23%) explotaciones. En 167 municipios hubo entre cinco y 231 predios con bovinos seropositivos, mientras que en 267 municipios, el número de explotaciones con reactores positivos fluctuó entre uno y cuatro (4). El municipio con el mayor número de bovinos seropositivos fue Caucasia, en el departamento de Antioquia,

seguido por Ayapel, en el departamento de Córdoba (Tabla 26).

En cuanto a la información por sexos, se estableció que la mayor proporción de hembras rectoras positivas se encontraba en Vichada, Guaviare, Atlántico, Meta, Arauca y Chocó, mientras que en los machos ésta correspondió a Caquetá, Tolima, Casanare, Nariño y Magdalena; en Magdalena. En este último departamento se presentó en animales machos una situación similar a la registrada en el año 2007 (Tabla 25).

En dos departamentos en los que se procesaron sueros de animales machos no se encontraron reactores positivos (Tabla 25).

Para las muestras procesadas en el período 2004-2008, la proporción de hembras seropositivas ha fluctuado entre 4 y 8%, mientras que en los machos esta ha fluctuado entre 1 y 2% (Tabla 25).

En la actividad de certificación de hatos libres, de los 3.477 predios examinados se encontraron 856 (25%) positivos en 21 (66%) departamentos, con una reactividad en los animales entre el 1%, para Risaralda y el 6%, para Huila y Meta (Tablas 27 y 28).

En la actividad de verificación de signos clínicos, de los 1.482 predios examinados se encontraron 364 (25%) positivos en 19 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 2%, para Cesar y Huila y el 29%, para La Guajira. En este departamento, se observó un comportamiento similar en el año 2007 (Tablas 27 y 28).

En los exámenes para acciones de saneamiento de predios, de los 1.832 predios examinados se encontraron 398 (22%) positivos en 22 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 0.4%, para Magdalena, y el 11%, para Meta y Risaralda (Tablas 27 y 28).

En los exámenes realizados para movilización, de los 11.305 predios examinados se encontraron 2.489 (22%) positivos en 26 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 1%, para Caldas, Huila y Risaralda, y el 21%, para Guaviare (Tablas 27 y 28).

Vacunación de terneras

En el 2008, la inmunización de terneras se llevó a cabo en todo el país simultáneamente con los dos ciclos de vacunación establecidos oficialmente contra la fiebre aftosa. Se logró una cobertura del 76.5%, la cual contrasta con el 79.5% en el 2007, del 72.4% en el 2006 (Tabla 25).

ESPECIES EXAMINADAS DIFERENTES A LA BOVINA

Especie bufalina

Se analizaron 4626 sueros, de 3871 hembras y 755 machos, pertenecientes a 205 predios.

Se establecieron serologías positivas en 509 hembras y 30 machos de predios en los municipios de Cáceres (5), Caucasia (4), Turbo (1) y Yondó (2), Nechi (6) Puerto Nare (1), Taraza (2), Puerto Triunfo (1), Santa Rosa de Osos (1), San Pedro de Urabá (1) en Antioquia; Morales (1), San Jacinto (1) en Bolívar; La Dorada (1), Villa María (1) en Caldas; Puerto Rico (2) y Solano (1) en Caquetá; Monterrey (1) en Casanare; Santander de Quilichao (7) en Cauca; Pelaya (2) San Alberto (2) en Cesar; Ayapel (7), Buenavista (1), Montelibano (2), Montería (10), Pueblo Nuevo (1) en Córdoba; Paratebueno (2) en Cundinamarca; San Martín (1) en el Meta; Barrancabermeja (9) Cimitarra (6), Pinchote (1) Puerto Parra (2) en Santander; San Marcos (1) en el departamento de Sucre; Buga (1) en Valle (Figura 11).

Especie caprina

Se procesaron 251 sueros, de 192 hembras y 59 machos, pertenecientes a 37 predios localizados en los departamentos de Antioquia (14), Caldas (1), Huila (1), La Guajira (1), Santander (17), Tolima (2) y Valle (1). No se encontraron animales positivos.

Especie ovina

Se procesaron 881 sueros, de 672 hembras y 209 machos, en 49 predios. Se detectaron 12 predios positivos localizados en los municipios de Caramanta (3) y Santa Rosa de Osos (1), en Antioquia; Montelíbano (6) y San Carlos (2) en el departamento de Córdoba (Figura 11).

Especie equina

En esta especie se analizaron 592 sueros, de 454 hembras y 138 machos, en 124 predios. Se hallaron 27 animales positivos, 24 hembras y 3 machos. Los predios con animales positivos estaban localizados en los municipios de Turbo (1) en Antioquia; Arauquita (2) en Arauca; Carmen de Bolívar (1) en Bolívar; Manizales (3) en Caldas; Unguía (1) en Chocó; San Carlos de Guaroa (1) en Meta; Corozal (1) en Sucre; Venadillo (1) en Tolima y Sevilla (1) en Valle (Figura 11).

Especie porcina

Se examinaron 1.910 sueros: 1468 de hembras y 442 de machos, de 120 predios. Por las pruebas realizadas se identificaron setenta y nueve (79) hembras y cinco machos seropositivos, localizados en los municipios de Copacabana (1), Medellín (32) y San Pedro (2) en Antioquia; Aguazul (2) en Casanare; Pereira (27) en Risaralda; Jamundí (5) Obando (3), Palmira (1), Ronaldillo (1), Tulúa (7), Versalles (1) y Zarzal (1) en el departamento del Valle (Figura 11).

Especie humana

En esta especie se analizaron 1206 sueros, pertenecientes a 795 hombres y 411 mujeres. Según los resultados obtenidos se identificaron 48 (4%) reactores positivos, que correspondieron a 29 hombres y 19 mujeres. Según el municipio y la frecuencia se localizaron en Cauca (1), El Bagre (1) Medellín (1), Taraza (1) en Antioquia; Arauquita (1), Saravena (1) y Tame (2) en Arauca; Barranco de Loba (1) Cartagena

(1), San Jacinto (2) en Bolívar; Manizales (1) en Caldas; Florencia (1), San Vicente de Caguán (2) en Caquetá; Paz de Ariporo (6), San Luis de Palenque (2) y Yopal (8) en Casanare; Buena Vista (1), Cereté (1) y Montería (2), Sahagún (1) en Córdoba; El Banco (1) en Magdalena; Acacías (4) en Meta; Villa del Rosario (1) en Norte de Santander; Sincelejo (1) en Sucre; Ibagué (2) en Tolima; Tulúa (2) en el departamento del Valle (Figura 11).

De otra parte, no se conoce la información relacionada con el destino de los animales seropositivos ni de aquellos que según sus propietarios son llevados al matadero debido a que, excepcionalmente, son seguidos por el servicio oficial.

Los exámenes practicados a seres humanos en los Centros de Diagnóstico del ICA obedecen a pacientes remitidos por los Servicios de Salud con sintomatología compatible con brucelosis o a exámenes rutinarios practicados a los vacunadores del proyecto de control de la enfermedad.

No existe información sobre si la casuística en seres humanos estuvo relacionada con casos en bovinos u otras especies por consumo de lácteos crudos, por manipulación de fetos y órganos de la reproducción a nivel de mataderos, por manejo del germen a nivel de laboratorio o por accidentes de vacunación de campo.

RABIA SILVESTRE

La Rabia se presenta en todos los continentes, con excepción de la mayor parte de Oceanía. En la actualidad, varios países están libres de la infección, entre ellos Uruguay, Barbados, Jamaica y otras islas del Caribe, en las Américas; Japón, en Asia; varios países escandinavos, Irlanda, Gran Bretaña, Países Bajos, Bulgaria, España y Portugal, en Europa (Organización Mundial de la Salud, 1982). La rabia no tiene una distribución uniforme en los países infectados, ya que en muchos de ellos existen áreas libres, de baja y de alta endemicidad, y otras con brotes epizootómicos.

La Rabia continúa siendo una de las zoonosis más graves en el mundo, y representa un problema serio en muchos países. Se trata de una enfermedad infecciosa viral, aguda y de consecuencias fatales. Afecta principalmente el sistema nervioso central (SNC) y al final produce la muerte.

El virus de la rabia se encuentra difundido en todo el planeta y ataca a los mamíferos domésticos y salvajes, y también al hombre. El microorganismo se encuentra en la saliva y en las secreciones de los animales infectados y se inocula al hombre cuando es atacado, provocan en él alguna lesión por mordedura. Además, puede ser transfundido cuando un individuo que tiene alguna herida en la piel (vía de entrada del virus) tiene contacto con las deyecciones o micciones de un animal infectado.

La rabia ha recibido algunos otros nombres tales como hidrofobia, derrengue o rabia paralítica; en bovinos: encefalitis bovina, lisa (locura). Los romanos usaron la palabra *rabere* (rabiarse), de donde se derivó el término actual.

Las especies carnívoras de una gran cantidad de países son los reservorios naturales de la Rabia, en donde se ha visto mayor incidencia, y son las principales transmisoras de la enfermedad. Los animales domésticos, perros y gatos principalmente, y animales silvestres, como lobos y zorros, se cuentan como los causantes de la difusión del virus en muchos lugares del mundo.

Los quirópteros (vampiros, murciélagos) también constituyen en muchos lugares un serio peligro porque muerden al ganado y transmiten el virus de la Rabia, lo cual ocasiona la muerte y, en consecuencia, provocan pérdidas para la ganadería.

En países en vías de desarrollo, la incidencia de la Rabia ha ocasionado severos problemas a las autoridades de salud y, a pesar del esfuerzo que se hace por controlarla o erradicarla de las ciudades, no se ha podido lograr una acción efectiva para detener esta enfermedad en los animales y en el hombre.

En naciones desarrolladas, como Estados Unidos e Inglaterra, ha sucedido lo contrario. Los datos de la Organización Mundial de la Salud señalan la eliminación de la rabia hasta en un 100% de las ciudades.

Sin embargo, a pesar de que la Rabia urbana ha sido eliminada por completo en los Estados Unidos, la silvestre es todavía un problema serio, ya que el mayor número de muertes en ese país la transmiten animales reservorios de la infección.

En Colombia durante el año 2008 se registraron 409 notificaciones de síndrome neurológico en bovinos, 285 de las cuales arrojaron resultados negativos para la Rabia. En 114 casos se comprobó presencia del virus rábico por laboratorio y en 10 (diez) ocasiones se consideró como diagnóstico clínico del síndrome. En comparación con el año anterior, se aprecia un aumento del 12.7% en el número de notificaciones, que aumentó también en 28 casos, los diagnósticos positivos para Rabia. Los casos clínicos tan solo variaron en cinco episodios (Tabla 30).

Las notificaciones se presentaron en 28 de los 32 departamentos del país (88%). La mayor frecuencia de diagnósticos de la enfermedad se dió en el departamento del Cesar en donde se registraron 27 predios positivos; 15 focos en el departamento del Casanare, doce focos en Sucre, diez en Córdoba, nueve en Arauca; siete en el departamento de Nariño y seis en el departamento de Bolívar (Tabla 30, Figura 12).

La enfermedad se detectó en 44 municipios y la mayor casuística en el municipio de Aguachica, departamento del Cesar con (16) episodios; San Onofre (Sucre), con diez focos; Colón - Génova (Nariño), siete focos; Paz de Ariporo (Casanare), seis focos; Araucquita (Arauca), cinco focos y los municipios de Tame (Arauca), Río de Oro (Cesar), Tierralta (Córdoba), cuatro focos en cada uno de ellos (Tabla 32).

De los 114 focos diagnosticados en la especie bovina, las variantes virales clasificadas por anticuerpos monoclonales comprometidas fueron, la variante 1 (que tiene como reser-

varios a los caninos) con dos focos, variante 3 (que tiene como reservorio al *Desmodus Rotundus*) 78 focos; variante 5 (reservorio los murciélagos) en 14 focos y la variante 8 (reservorio el Zorrillo) en un foco. El agente patógeno actuante en diez y nueve (19) focos no fue clasificado.

La especie equina también fue afectada por la Rabia Silvestre; los ocho predios en donde se presentó, están distribuidos en los municipios de Aguachica y Valledupar, Cesar; Chivolo y Zapayan en el Magdalena; Paz de Ariporo y Trinidad en Casanare; San Onofre en Sucre y Tierralta en el departamento de Córdoba.

De los ocho focos identificados seis se encuentran dentro de la clasificación de la variante 3, uno variante 5 y en un foco no se hizo la clasificación.

Los episodios con cuadros clínicos neurológicos compatibles con la enfermedad se presentaron en los meses de abril, junio, julio, septiembre y octubre (Tabla 33).

Los focos de Rabia Silvestre se diagnosticaron en todos los meses del año, con mayor frecuencia de presentación en los meses de febrero 18 casos; julio, en 15 casos; marzo, 13 casos; enero y agosto, 12 casos en cada uno de ellos; junio y octubre, ocho casos en cada mes; mayo siete casos; diciembre, seis casos. En los meses de abril, septiembre y noviembre se registraron cinco episodios en cada uno de estos meses. (Tabla 34).

Para el control de la enfermedad, el ICA recomienda, además de la vacunación de bovinos, la captura y eliminación de quirópteros hematófagos, eliminación de sus refugios y práctica de medidas de prevención para la población humana en áreas de riesgo, organizadas con los organismos de salud pública local o departamental.

El análisis del período 2004-2008, permite diagnosticar una evidente tendencia al aumento de la enfermedad con diagnóstico de laboratorio (Figura 5).

Con base en la información de poblaciones bovinas expuestas y afectadas, se estableció

que la tasa de mortalidad a nivel nacional fue del 1% en los predios en donde se confirmó la enfermedad. Los departamentos con los mayores índices de mortalidad fueron Nariño (24%); Cauca, Norte de Santander, Putumayo, Santander y Vichada con el 4%. (Tabla 31).

TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa crónica causada por bacterias del género *Mycobacterium*, las cuales son inmóviles, no esporuladas y ácido-alcohol resistentes, como rasgos característicos.

Esta enfermedad ha sido erradicada de los países desarrollados. En otros países, en donde la enfermedad clásica se ha reducido, es producida por micobacterias atípicas.

Los bacilos tuberculosos clásicos son: *M. tuberculosis*, que afecta principalmente a la especie humana. *M. bovis*, que a pesar de que ataca a varias especies afecta, principalmente, a los bovinos. *M. avium*, que, a pesar de ser el más específico, afecta principalmente a las aves.

También se incluye en este grupo el *Mycobacterium microti*, el cual, a diferencia de los anteriores, no afecta a los seres humanos, pero produce tuberculosis en las ratas.

En el 80 al 90% de los casos, la transmisión ocurre por vía aerógena. Durante la tos o espiración de un animal infectado se expelen gran cantidad de microgotitas que contienen la bacteria, las cuales al ser inhaladas por otro bovino llegan al sistema respiratorio y dan comienzo a una nueva infección. Esto se ve favorecido por contacto directo de los bovinos en el pastoreo, comederos, corrales y salas de ordeño.

La vía digestiva es otro medio de ingreso, debido al consumo de pastos y alimentos contaminados con secreciones nasales, materia fecal y orina que contienen el agente causal. Por este medio, adquieren el patógeno los terneros que se alimentan con leche cruda proveniente de las vacas enfermas, debido a que del uno al 2% de las vacas infectadas elimi-

nan el microorganismo en la leche. Otras vías no usuales pero probables son: la vía cutánea, congénita y genital.

Los factores de manejo, edad y nutrición son determinantes en la vía de infección, así como en el periodo de incubación, proceso de la enfermedad y diseminación de *M. tuberculosis*, *M. bovis* y *M. avium*,

A partir de la puerta de entrada, los bacilos se localizan en el complejo primario de los ganglios linfáticos regionales, luego se diseminan por vía linfática a la cadena ganglionar. Posteriormente, la diseminación se da por vía hematogena a órganos parenquimatosos. Por último, el microorganismo es eliminado a través de exudados y secreciones procedentes de los órganos infectados.

Los síntomas son poco manifiestos en el bovino. Sin embargo, pueden presentarse en algunos ejemplares.

Las lesiones pueden localizarse en diferentes órganos y ganglios linfáticos, en forma de nódulos o tubérculos de material purulento-caseoso de color amarillento, cuyo tamaño y cantidad varían.

El diagnóstico de la tuberculosis en hatos primo-infectados habitualmente se hace por la caracterización macro- y microscópica de las lesiones en animales muertos en la finca o beneficiados en el matadero, seguido del aislamiento y tipificación en el laboratorio.

En las áreas endémicas el diagnóstico se hace por dermorreacción, para lo cual se utiliza la prueba de tuberculina. Además, debe hacerse vigilancia en mataderos y realizar evaluar macro y microscópicamente las lesiones compatibles con tuberculosis.

En Colombia, el año 2008 se caracterizó por un mayor número de pruebas de tuberculina realizadas en contraste con el 2007, con un aumento del 2.7%. El número de bovinos sometido a la prueba y la cantidad de predios en donde se realizó muestreo, aumentó en un 42% con relación al año anterior.

En total se aplicó la prueba en 3.338 predios localizados en 23 departamentos del territorio colombiano (Tabla 35).

Con el uso de pruebas de laboratorio se confirmaron sospechas detectadas en los mataderos de Zipaquirá (20 episodios), Bogotá, D.C. (2 episodios); Simijaca (un episodio), Tabio (un episodio), Rionegro (un episodio), Santa Marta (un episodio), Zona Bananera (un episodio) y Pasto (un episodio), para un total de 28. A su vez, mediante vigilancia epidemiológica realizada por aplicación de la prueba de la tuberculina, se identificaron diez predios afectados en los municipios de Tunja (Boyacá), Leticia (Amazonas); El Paso y Bosconia (Cesar); La Ceja, Yondó, Cáceres y Santa Rosa de Osos en (Antioquia) y Santa Marta (Magdalena). De estos 10 focos identificados por medio de pruebas de tuberculina, los focos de los municipios de Yondo con dos episodios, Cáceres con uno y Leticia, con un episodio, corresponden a la especie *Bufalina*.

PESTE PORCINA CLÁSICA

La Peste Porcina Clásica (PPC), también conocida como Cólera Porcina o Fiebre Porcina Clásica, es una de las principales enfermedades víricas que afecta a los porcinos, tanto domésticos como salvajes. Se caracteriza por presentar lesiones de carácter hemorrágico y de curso generalmente fatal en las formas agudas. Fue descrita por vez primera en Ohio (EU), a principios del siglo XIX. Apareció en Europa, en 1862. La PPC está ampliamente distribuida por los diferentes continentes. En este momento es considerada una importante amenaza al sistema productivo porcino.

La PPC es producida por un virus perteneciente al género *Pestivirus* y familia *Flaviviridae* (Franki, 1991).

La supervivencia del virus de la PPC en la naturaleza, depende tanto del ambiente como del medio en que se encuentre protegido (sangre, saliva, heces). Aunque se trata de un virus bastante resistente a la desecación y al medio externo, sobre todo cuando se encuentra en exudados, sangre o cualquier sustancia proteica, no alcanza la resistencia

de otros virus porcinos, por ejemplo el virus de la peste porcina africana.

Se comprobó la permanencia del virus en los productos curados del cerdo en muestras “in vivo”. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto que el virus se inactiva antes de terminar el período establecido para la curación comercial de cada producto.

El VPPC suele penetrar en el organismo por ingestión, inhalación, piel o semen. Una vez en el animal, el virus se replica en amígdalas (infección oral o nasal) o en los ganglios linfáticos regionales (vaginal, piel). Tras una primera fase de replicación el virus pasa a la sangre y produce viremia (12 a 20 horas postinfección hasta varias semanas). Tras esta fase el virus se localiza en los siguientes órganos: bazo, ganglios, riñón, pulmón y médula ósea, donde se producen nuevas replications víricas y las lesiones de carácter hemorrágico.

El contacto directo entre animales infectados (en fase aguda o portadores) y animales sanos es la forma más común de transmisión del VPPC.

La eliminación del virus en animales infectados puede comenzar a partir del segundo día postinfección por saliva, secreciones oculares y nasales y aire. Después de unos días el virus se puede eliminar también por orina, heces y semen. Es importante destacar la transmisión de madres portadoras inaparentes a sus lechones y a otros animales adultos susceptibles.

El VPPC se mantiene infeccioso en la carne porcina cruda por largos períodos, que van desde los 27 días en el tocino hasta los 1.500 días en la carne congelada. En los productos curados, el tiempo de inactivación del VPPC fluctúa entre los 250 días para el jamón ibérico y los 140 y 126 para el jamón serrano y el lomo ibérico, respectivamente.

Además del contacto de animales enfermos o portadores con animales sanos o de la ingestión de productos contaminados existen otras importantes vías de contagio de esta enfermedad. Entre ellas se destacan:

El transporte contaminado, ropa y calzado, insectos y roedores, equipo quirúrgico y/o de exploraciones médicas.

Los brotes de PPC en Europa han puesto de manifiesto que el transporte juega un papel muy importante en la transmisión de la PPC. Así se ha podido comprobar que del 25 al 50% de los brotes se originan por el transporte contaminado (Sánchez-Vizcaíno, 1999).

La PPC puede cursar con una enorme variedad de manifestaciones clínicas y anatómicas que dependen de la virulencia de la cepa, del estado inmunitario y la edad del animal. En general, las lesiones características descritas para esta enfermedad, se presentan solamente con cepas de alta virulencia, en animales no inmunizados y con más facilidad en lechones que en adultos. Pueden existir animales portadores asintomáticos de gran importancia en la eliminación del virus.

En general, se han descrito en cerdos adultos las formas aguda, subaguda y crónica de la enfermedad. Además, existe una forma trasplacentaria de la PPC que puede dar lugar a diversas afecciones fetales y neonatales e infecciones persistentes asintomáticas.

Dada la gran variedad de síntomas y lesiones con las que puede cursar la PPC así como la gran cantidad de lesiones comunes que puede presentar con otras enfermedades hemorrágicas del cerdo (Peste Porcina Africana, Pastereiosis aguda, Salmonelosis, Mal Rojo, etc.), el diagnóstico por laboratorio es esencial.

En Colombia se notificaron durante el 2008 un total de 111 predios con sospechas de Peste Porcina Clásica en 23 departamentos. Se descartaron 106 sospechas por pruebas de laboratorio y en cinco las pruebas de laboratorio realizadas no permitieron confirmar positividad. (Tabla 36).

A diferencia de los tres focos identificados en el 2007, no se presentó ningún caso en el 2008. No obstante, el trabajo realizado por el sistema de información y vigilancia epidemiológica reportó 111 predios con sospecha que no arrojaron casos positivos. Al revisar la tendencia de ocurrencia de la enfermedad

durante los últimos cinco años se observa irregularidad en la frecuencia de presentación, con tendencia decreciente en la presentación de focos (Tabla 36, Figura 6).

Como medidas para evitar la difusión de la enfermedad el ICA recomienda, entre otras, el control de la movilización, cuarentena del predio afectado, eliminación sanitaria de la mortalidad y el material contaminado, lavado, desinfección y manejo de excretas, y de ser necesario, el sacrificio y destrucción de los animales afectados y contactos.

ENCEFALITIS EQUINA

La Encefalitis Equina Venezolana (EEV) es una enfermedad viral que afecta el sistema nervioso central. El agente etiológico es el virus de la EEV, el cual está agrupado en variedades enzoóticas o silvestres que involucran diferentes vertebrados que actúan como reservorios del virus y diversos mosquitos vectores y cepas epizoóticas (brotes en caballos) y enzoóticas. Esta última es la responsable de los brotes de la enfermedad que se ha presentado en el país. Además, causa infección en animales domésticos y silvestres. Se evidencia el desarrollo de la enfermedad solo en équidos; el hombre es infectado accidentalmente.

Es evidente que la lluvia es un factor ambiental determinante en la multiplicación de la población de mosquitos pues incrementa las posibilidades de infectarse con el virus y transmitirlo a individuos susceptibles, que se acumulan durante la época de sequía y ocasionan brotes explosivos o esporádicos. La enfermedad es predominantemente rural, propia de los équidos.

Los roedores, especialmente los silvestres, y los marsupiales parecen desempeñar un papel muy importante en el mantenimiento del ciclo del virus de la EEV en la naturaleza, lo cual se ha demostrado con la captura y el estudio de varios géneros salvajes.

Como reservorios epidemiológicos se encuentran los équidos (caballos, asnos y mulas), que manifiestan la enfermedad

clínica cuando están infectados y se constituyen en el hospedador amplificador más significativo.

Como agentes o vectores, los mosquitos son los transmisores del virus de la EEV. Se han aislado cepas enzoóticas del virus en 40 especies de mosquitos diferentes.

Después de que la hembra del mosquito ingiere la sangre infectada de équidos enfermos durante la fase febril, puede transmitir la infección por una serie de picaduras a équidos sanos y al hombre.

En los équidos, el período de incubación es de uno a tres días, que puede llegar a cinco. En el hombre es de dos a cinco días.

En unos animales se manifiesta la enfermedad en forma subaguda o leve, y en otros en forma aguda con fiebre alta, diarrea, falta de coordinación, reflejos reducidos, parálisis y muerte. Los casos fatales ocurren entre el 50 y el 80 por ciento de ocurrencia.

En el hombre la enfermedad se sospecha cuando aparecen signos clínicos tales como:

- Fiebre alta con un comienzo brusco, dolor de cabeza y malestar general, somnolencia y conjuntivitis.
- En pacientes (especialmente niños) con convulsiones, rigidez de la nuca.
- En pacientes con fiebre alta, somnolencia y parálisis.

El diagnóstico presuntivo de la encefalitis equina se realiza con base en los signos clínicos y en la incidencia de síntomas que afectan el sistema nervioso central. La forma más leve de esta enfermedad requiere la identificación del virus.

No existe un tratamiento específico para la encefalitis equina, solo hay tratamiento sintomático.

En Colombia, el síndrome neurológico en equinos compatible con encefalitis equina se notificó en 89 predios. Luego de ser atendidas las sospechas, analizada la situación y colectadas las muestras, se descartaron 74 predios. Se confirmó Encefalitis Equina Venezolana (EEV)

en un predio. En catorce (14) predios no fue posible determinar el diagnóstico (Tabla 38).

Los episodios clínicos notificados compatibles con la enfermedad se identificaron en 12 municipios, el 1% de los que conforman el país (Tabla 39), en este periodo se encontró un aumento del 53% en el número de notificaciones con una similar dispersión geográfica similar a la del año 2007.

Durante el año 2008 se diagnosticó un episodio de EEV, en el municipio de Arboletes (Antioquia) (Tabla 39).

La mortalidad para la EEV fue de un muerto de los nueve ejemplares existentes en el predio.

La problemática clínica por síndrome neurológico se presentó en los departamentos de Cauca y La Guajira con dos episodios en cada uno de estos. En Caldas, Casanare, Cesar, Guaviare, Huila, La Guajira, Magdalena, Nariño, Quindío, Sucre y Valle, se presentó un episodio en cada uno de estos. (Tabla 39).

El foco de EEV se presentó en el mes de Diciembre (Figura 7).

Para la prevención de la enfermedad, el ICA recomienda la vacunación masiva de los équidos (caballos, asnos y mulas), ubicados en áreas de riesgo, con la cepa TC-83. Adicionalmente, se recomienda el control de vectores, en el cual se mantiene una intensa lucha por parte de las autoridades de salud contra los mosquitos adultos, mediante la nebulización en zonas con alta población de estos y áreas con producción de larvas por medio de la abatización.

ENFERMEDAD DE NEWCASTLE

La enfermedad de Newcastle es producida por un virus de la familia Paramyxoviridae, género Rubulavirus.

Su período de incubación es de cuatro a seis días aproximadamente. Durante éste se presenta el mayor riesgo de transmisión del virus.

La enfermedad se transmite por contacto directo con las secreciones de las aves infecta-

das, especialmente las heces; comida, agua, instrumentos, locales, vestimentas humanas, etc..

Las gallinas son las aves de corral más susceptibles, no así los patos ni los gansos.

Las principales fuentes de infección son las secreciones respiratorias, heces y todas las partes de las aves muertas.

Los índices de mortalidad y de morbilidad varían según las especies y en función de la cepa viral.

Puede existir un estado portador en las psitácidas y en algunas otras aves salvajes.

Se ha demostrado que algunos psitácidos transmiten durante más de un año el virus de la enfermedad de Newcastle, de manera intermitente.

La enfermedad se caracteriza por presentar síntomas respiratorios y/o nerviosos, jadeo y tos, alas caídas, arrastre de patas, cabeza y cuello torcidos, desplazamientos en círculos, depresión, inapetencia, parálisis completa. Puede presentarse interrupción parcial o completa de la producción de huevos o huevos deformes, de cáscara rugosa y fina con albúmina acuosa; diarrea verde y tejidos hinchados en torno a los ojos y el cuello.

La morbilidad y mortalidad dependen de la virulencia de la cepa del virus, del grado de inmunidad a la vacunación, de las condiciones ambientales y del estado de las aves de la explotación.

La enfermedad de Newcastle no produce lesiones especiales macroscópicas. Para su diagnóstico final se debe esperar el aislamiento del virus y su identificación.

Las lesiones que eventualmente se pueden encontrar son: Edema del tejido intersticial o peritraqueal del cuello, especialmente cerca de la entrada torácica; congestión y, algunas veces, hemorragias en la mucosa traqueal; petequias y pequeñas equimosis en la mucosa del proventrículo, concentradas alrededor de los orificios de las glándulas mucosas; edema, hemorragias y necrosis o ulceraciones del tejido linfóide en la mucosa de la pared intestinal y edema, hemorragias o degeneración de los ovarios.

La enfermedad de Newcastle se puede confundir y por lo tanto se debe hacer diagnóstico diferencial con:

- Cólera aviar
- Influenza aviar
- Laringotraqueítis
- Viruela aviar (forma diftérica)
- Psitacosis (clamidiosis) (aves psitácidas)
- Micoplasmosis
- Bronquitis infecciosa
- Enfermedad de Pacheco del papagayo (aves psitácidas)

También se presentan patologías por errores de manejo, tales como falta de agua, aire, alimentación. Para la identificación del agente se deben enviar al laboratorio, torundas de tráquea y cloaca (o muestras de heces) de aves vivas o de grupos de órganos y heces de aves muertas. Además, se pueden realizar pruebas serológicas en muestras de sangre coagulada o suero.

Durante el año 2008 en Colombia se notificaron 280 predios afectados por cuadro respiratorio o nervioso aviar, de los cuales se confirmó Newcastle de alta virulencia mediante la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa en Tiempo Real (RT-PCR) en 120 (Tabla 40), de los cuales se confirmaron 34 focos de alta virulencia, mediante la técnica de secuenciación. En este período disminuyó la casuística clínica de la enfermedad en tres episodios, y el diagnóstico se clasificó de acuerdo con nuevas técnicas de laboratorio implementadas en el laboratorio de Medicina Aviar.

Las áreas comprometidas con la enfermedad se localizaron en 25 departamentos (78%) y en 150 municipios (7.1%) del país, en tanto que los cuadros clínicos comprometieron áreas en tres municipios de cinco departamentos. La mayor dispersión de la enfermedad se presentó en los departamentos de Cundinamarca con doce municipios involucrados, Antioquia con once (11), Córdoba con seis y los departamentos de Atlántico,

Huila y Valle con cinco municipios afectados respectivamente. (Tabla 40.Figura 16).

Los municipios de Arauca (Arauca) con cinco focos, Ambalema (Tolima) con cuatro focos y Valledupar, Chinú y Guayabal de Siquima con tres focos) respectivamente, presentaron la mayor casuística de la enfermedad. (Tabla 40).

La enfermedad se presentó durante todos los meses, del año. La mayor casuística se registró en abril con 19 episodios; seguido de julio y agosto con 17 focos en cada mes, en febrero 13 focos y en enero 10 focos, la menor frecuencia de presentación de la enfermedad ocurrió en septiembre y diciembre. (Figura 8). En los 120 predios afectados por la enfermedad se censaron 1.471.744 picos, de los cuales enfermó un 26% y murió el 4.6%.

SALMONELOSIS AVIAR

Es una enfermedad altamente contagiosa que provoca pérdidas económicas importantes por la disminución en la producción de huevo, baja incubabilidad del mismo y gastos en tratamientos.

Es causada por las bacterias *Salmonella gallinarum* (tifoidea aviar) y *Salmonella pullorum* (pulorosis).

Afecta las aves de cualquier edad, especialmente pollas de 3 meses. Su período de incubación es de cuatro a seis días y presenta una mortalidad variable del 4 al 50%.

Las aves progenitoras y reproductoras juegan un papel muy importante en la erradicación de la enfermedad. Afecta gallinas domésticas y pavos principalmente, aunque también puede afectar patos, faisanes, pavos reales, gallinas de Guinea y aves silvestres.

Salmonella gallinarum

Es un bacilo corto y grueso sin flagelos, no forma esporas ni cápsulas, se tiñe con colorantes ordinarios, es Gram negativo, puede aislarse fácilmente de la sangre y del hígado. Es aerobio

y anaerobio facultativo y la temperatura óptima para su crecimiento es de 37 grados centígrados. Posee un antígeno O 1,9 y 12, similar al grupo D de la clasificación de las Salmonelas.

Salmonella pullorum

Es un germen Gram negativo, no posee flagelos, es aerobio y anaerobio facultativo. Puede aislarse de la sangre, hígado y bazo de aves infectadas. Este germen produce colonias lisas, brillantes opalescentes y de bordes continuos en cultivos de AGAR. La temperatura óptima para su crecimiento es de 37 grados centígrados con un pH de 7.

La enfermedad se difunde por de la ingestión de alimento y agua contaminados con las excreciones de aves clínicamente afectadas o portadoras y por vía transovárica. Tiene una presentación aguda en pollitos durante los primeros días de vida. En las gallinas adultas, el germen produce una infección crónica que causa un mayor efecto en los ovarios porque los deforma; en el caso de los pavos, la enfermedad ataca del mismo modo que a las gallinas adultas.

Los principales signos clínicos son muertes repentinas sin presentación de signología. En otros casos se puede presentar diarrea blanca, disminución del apetito, palidez de la cabeza, cresta y barbillas. Su período de incubación es de cuatro a seis días. Presenta una mortalidad variable del 4 al 50% de la parvada. Las aves pueden presentar polidipsia y respiración acelerada. En casos agudos, esta mortalidad puede incrementarse al 100%.

En la necropsia se puede observar aumento de volumen y congestión del hígado y bazo, pulmones edematosos y de color pardo. Después de un corto período de exposición al aire, la superficie del hígado muestra una coloración verde brillante.

En el año 2008 se registraron tres sospechas de salmonelosis aviar. Sin embargo las pruebas de laboratorio descartaron la enfermedad en uno de estos y en los otros dos episodios, los resultados de laboratorio no permitieron confirmar los casos (Tabla 40).

REGISTRO DE ENFERMEDADES NO SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES DE CONTROL

Durante el año 2008, los Centros de Diagnóstico, y en menor proporción, las Unidades Locales del ICA que, en conjunto, constituyen la base del Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica, además de los episodios de las enfermedades sujetas a Programas Nacionales de Control, notificaron diversas patologías, confirmadas unas por pruebas de laboratorio y otras mediante signos clínicos o lesiones sin que se caracterizara su etiología.

El diagnóstico se realizó mediante pruebas microbiológicas, histopatológicas, necropsias y observación clínica.

El registro según diagnóstico etiológico permitió establecer que las enfermedades ocasionadas por hemoparásitos (39%) y por bacterias fueron las de mayor frecuencia (25%), y las enfermedades parasitarias externas y pulmonares, las de menor ocurrencia (0.1%) (Tabla 42).

Especie aviar

En esta especie se registraron condiciones patológicas en 263 explotaciones localizadas en 10 departamentos equivalentes al 31% del total. La colibacilosis fue la condición notificada con mayor frecuencia (Tabla 43).

En el grupo de condiciones patológicas que afectaron a esta especie, las tasas de incidencia más altas se registraron, respectivamente, para la Aspergilosis, coriza, micoplasmosis y neumonías, en tanto que las mayores tasas de mortalidad fueron para Gumboro, Bronquitis, Traqueitis y Parasitismo Gastrointestinal (Tabla 43).

Enfermedad de Gumboro

Esta enfermedad se registró en 31 predios. En este periodo hubo una cifra menor de predios afectados respecto a los registros de

2007 (Tabla 41, Figura 17). Los episodios se localizaron en 17 (1.5%) municipios de ocho (25%) de los departamentos, con una dispersión similar a la del período anterior. Las áreas afectadas se encontraron en Meta, Quindío, Risaralda, Tolima, Cesar, Norte de Santander y Valle. Estos departamentos, a excepción de Meta y Tolima, también registraron la enfermedad el año anterior. El departamento del Valle presentó el mayor número de municipios comprometidos.

Los mayores registros de la enfermedad se encontraron en el Valle, en particular en los municipios de Buga, Ginebra, Cali, Tulua y Restrepo, el primero con tres (3), dos en el segundo y uno en los otros dos municipios citados (Tabla 41).

La enfermedad se registró durante todos los meses del año, excepto en agosto, septiembre y octubre y con mayor frecuencia en enero y mayo con seis focos cada uno (Figura 8).

En las explotaciones afectadas existían 29.537 aves y en estas, la tasa de ataque fue del 15% y la mortalidad del 14%.

Especie bovina

En esta especie se notificaron diversas condiciones patológicas en 2.924 predios localizados en 28 (87.5%) departamentos; en general y al igual que en años anteriores, IBR, anaplasmosis, leptospirosis, babesiosis volvieron a presentar una frecuencia alta de registros en predios afectados. En forma similar al año anterior la IBR y DVB, presentaron también frecuencias elevadas, (Tabla 44).

Teniendo en cuenta la lista de la clasificación de enfermedades de la OIE, en este período se diagnosticaron, además de los parasitismos hemáticos y hepáticos, la clostridiosis incluido el carbón sintomático, la coccidiosis, la tripanosomosis, la paratuberculosis y la leptospirosis.

La DVB y la Leucosis registraron la tasa de incidencia más alta. Por su parte, la colibacilosis, la más alta para mortalidad (Tabla 44).

Especie porcina

En esta especie se registraron episodios de diversas patologías en 167 predios, situados en 11 (34.3%) departamentos.

La casuística registrada y la problemática sanitaria fueron inferiores a las observadas en 2007. Las Intoxicaciones, las septicemias y la circovirus afectaron un mayor número de predios.

Las mayores tasas de incidencia se observaron, respectivamente, para *Mycoplasma*, ficomosis y PRSS en tanto que la mayor tasa de mortalidad correspondió a la Colibacilosis (Tabla 45).

Especie equina

En esta especie se vieron afectados animales de 2.517 predios localizados en 28 (87.5%) departamentos. Al igual que el año anterior, la anemia infecciosa equina, fue la enfermedad registrada con mayor frecuencia. Esta enfermedad hace parte de la lista de la OIE. Las tasas de incidencia más altas se presentaron para Ficomosis, y Metritis y la mortalidad más alta, para la adenitis y cólicos, respectivamente (Tabla 46).

Especies caprina y ovina

En estas especies se notificaron 101 predios afectados por diversos problemas, principalmente relacionados con parasitismo gastrointestinal en 24; hematozoarios, 20 predios y coccidiosis, en 18, entre otros.

Especie canina

En esta especie hubo diversas notificaciones de problemas relacionados con los sistemas digestivo y respiratorio. Se identificaron también diversas dermatitis, neoplasias, intoxicaciones, babesiosis y parasitismo gastrointestinal. La mayor cantidad de casos correspondió a dermatitis y babesiosis.

PÉRDIDAS ESTIMADAS POR MORTALIDAD DE ANIMALES SEGÚN CONDICIÓN PATOLÓGICA NOTIFICADA

Durante el año 2008, las pérdidas ocasionadas únicamente por mortalidad de animales como consecuencia de las enfermedades notificables en programas de control oficial y otras condiciones patológicas registradas se estimaron en \$5.653.416.400, de los cuales el 48% corresponde a la especie equina, 38% a la especie bovina; 12% a la especie aviar, 1% a la especie porcina, y el porcentaje restante es decir el 1.6% a ovinos y caprinos (Tabla 47). El cálculo se realizó con base en precios de mercado del kilogramo en pie y un estimativo del peso promedio de los animales muertos.

INVERSIÓN REALIZADA EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES

Para atender las actividades relacionadas con la prevención y control de las enfermedades clasificadas como de control oficial se ejecutaron durante el año 2008, \$7.030.348.000, de los cuales \$ 873.928.000, que corresponden al 12.4%, se destinaron al proyecto de erradicación de la fiebre aftosa. Los \$6.156.420.000 equivalentes al 87.6%, se destinaron a las actividades de control de otras enfermedades incluidas en proyectos sanitarios.

Del total del recurso ejecutado, \$6.938.844.000, es decir el 98.7%, se destinaron a gastos generales y \$91.504.000, esto es el 1.3%, para inversión física.

IMPORTACION DE ANIMALES Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

Aves y productos avícolas

Durante el año 2008 se importaron 1´386.726 aves, de las cuales 93,7 % correspondieron a pollitos de un día, 6,3 % a pavitos de un

día y la cantidad restante a aves de pelea y aves ornamentales. (Tabla 48). La cantidad importada de pollitos de un día disminuyó al ingresar un 5,3% menos que el año anterior. Los departamentos de destino de dichas aves fueron: Santander (33,4%), Tolima (22,6%), Valle del Cauca (20.7%), Cundinamarca (18.5%), Atlántico (2.7%) y Norte de Santander (2,1%). Los pollitos de un día ingresaron por Bogotá (96,6%) y por Cúcuta.

La cantidad de pavitos importados fue inferior en un 6,7% y superior en comparación con la ingresada en el 2007. Se destinó a los departamentos de Cundinamarca (92,7%) y Antioquia (7,3%).

El ingreso de huevos fértiles destinados a la producción de pollitos de un día experimentó un notable descenso, al importarse tan sólo el 52,5% de la cantidad registrada en el 2007. Las importaciones de huevos frescos para consumo humano se mantuvieron en un nivel constante con una cantidad similar. En relación con los huevos frescos para consumo humano. Su ingreso se llevó a cabo por Rumi-chaca (82,6%) y Leticia (9,1%) y se destinaron al consumo en esas ciudades.

La importación de los huevos libres de patógenos específicos (S.P.F) descendió ligeramente al ingresar un 12,5% menos del total reportado el año anterior. Los productos avícolas destinados al consumo humano presentaron un leve aumento en las importaciones, con un 8,0% mayor que la cantidad ingresada en el 2007. De las 32.563 toneladas importadas, la pasta de pollo (78,6%) y la carne de pollo (5,6%) fueron los productos que ingresaron en mayor proporción. Estados Unidos fue el principal país proveedor de los mismos.

Los tres principales sitios de ingreso de los productos avícolas, medidos en kilogramos, fueron Buenaventura (55,2%), Cartagena (35,5%) y San Andrés (6,6%).

Bovinos y sus productos

Al igual que el año inmediatamente anterior, durante el 2008, sólo ingresaron bovinos y

búfalos para sacrificio y consumo local por la ciudad de Leticia (Tabla 49).

Del total de 68.069 toneladas de productos de origen bovino importados (18,2% más que en 2007), los mayores volúmenes correspondieron a grasa y sebo (45,0%), carnaza (13,0%) y lacto - suero (12,9%) (Tabla 49).

Los productos de origen bovino, que se miden en kilogramos, ingresaron principalmente por Buenaventura (40,9%), Cartagena (37,5%) y Barranquilla (14,1%).

En el año 2008 se incrementó la cantidad de semen importado, pues ingresó un 29,3%, más con relación al total del año anterior y su importación se llevó a cabo por los aeropuertos de Bogotá (88,4%) y Rionegro (9,6%). Los principales países proveedores fueron Estados Unidos (58,2%) y Canadá (20,9%) (Tabla 49).

Porcinos y sus productos

En el año 2008 no se importaron porcinos. Sin embargo, por Leticia ingresaron 513 cabezas para sacrificio y consumo local en dicho municipio.

En cuanto a su cantidad, los productos de origen porcino importados presentaron un leve incremento del 1,6% con relación con el año anterior. De las 19.810 toneladas ingresadas, los mayores porcentajes correspondieron a carne (28,0%), piel (14,7%), patitas (9,7%) y tocino (8,0%) (Tabla 50).

Los principales sitios de entrada y control de los productos de origen porcino fueron: Cartagena (62,6%), Buenaventura (31,5%) y San Andrés (3,7%).

Ovinos, caprinos y sus productos

En el año 2008 fueron inspeccionadas por el ICA 224 toneladas de productos de origen ovino y caprino importados (tres más que el año anterior); lanolina, con un 91,5% y lana, con un 6,4%, productos de mayor volumen de ingreso al país (Tabla 51).

Chile fue el país de origen de la única importación de ovinos para reproducción en el

año 2008. Este cargamento tuvo como destino el municipio de Silvania (Cundinamarca). Por los puertos de Cartagena (91,2%) y Buenaventura (6,4%) ingresó el mayor volumen de los productos de estas especies.

Équidos

En 2008 la importación de équidos presentó un notable incremento en cuanto hace referencia a su volumen pues ingresaron 2,5 veces más animales que durante el año anterior, principalmente de Argentina, Estados Unidos y México. (Tabla 52).

Los animales ingresaron en su mayor proporción, por los aeropuertos de Bogotá (86,7%) y Rionegro (12,5%), los lugares de destino fueron los siguientes departamentos: Cundinamarca (86,7%), Antioquia (13,1%), y Valle del Cauca (0,2%),

Especies y productos varios

Durante el año 2008 los ejemplares vivos de otras especies importadas correspondieron a 2.309 animales acuáticos (con destino a un parque acuático); 150 ratones de laboratorio, tres conejos y dos canguros; así mismo se importaron 25,9 millones de ovas embrionadas de trucha (Tablas 53 y 54).

Igualmente, se importaron productos para consumo humano, alimentos para animales (aves, caninos, felinos, camarones y peces), fibras animales (cerdas de jabalí y pelo de conejo); cuero y piel de saurios, productos apícolas, mariscos, harina de pescado y pescado fresco (Tablas 53 y 54).

Reactivos para diagnóstico de enfermedades y biológicos de uso veterinario

Los reactivos para el diagnóstico de enfermedades en las diferentes especies animales y los biológicos de uso veterinario importados durante el 2008, se presentan en la Tabla 55. Para la especies aviares, se presentó la mayor frecuencia de ingreso de este tipo de

productos y el principal país proveedor de los mismos fue Estados Unidos. El ingreso de estos productos se realizó por los aeropuertos de Bogotá (55,2%) y Cali (44,8%).

Productos de origen animal importados a las Islas de San Andrés y Providencia

Durante el año 2008, la importación de productos de origen animal a las Islas de San Andrés y Providencia experimentó un ligero descenso (4,0% menos que la cantidad ingresada en el año anterior). De las 3.260 toneladas importadas los principales productos fueron: carne y despojos comestibles de aves (51,2%), carne de cerdo (15,6%) y embutidos de pollo (13,9%).

Estados Unidos (84,7%), Costa Rica (11,2%) Canadá (1,6%) y Argentina (1,5%) fueron los países abastecedores de los productos animales importados a las Islas durante el 2008.

MEDIOS DE TRANSPORTE ARRIBADOS AL PAÍS

Aviones

Se inspeccionaron 10.446 vuelos arribados al país (cantidad parcial por no tener información de Barranquilla, Bogotá y Pereira). En el aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón de Palmira (39,8%) se registró la mayor actividad, seguido por el José María Córdova de Rionegro (28,1%), el Rafael Núñez de Cartagena (26,6%) y el Gustavo Rojas Pinilla de San Andrés (5,5%). Los orígenes más frecuentes de dichos vuelos fueron Ecuador, Panamá y Estados Unidos (Tabla 57).

Camiones

En cuanto a medios de transporte terrestre se refiere, se registró la inspección de 11.029 camiones, los cuales procedían de Venezuela y Ecuador (Tabla 58). El puesto fronterizo

en donde se registró el mayor número de camiones fue el Paraguachón en La Guajira (60,1%) seguido por los dos puestos de Cúcuta (37,6%).

Barcos

Se inspeccionaron 4.039 motonaves en cuatro de los principales puertos marítimos con un registro de los siguientes porcentajes: Cartagena (54,1%), Barranquilla (23,7%), Santa Marta (17,6%), y San Andrés (4,6%). Panamá, Estados Unidos y Venezuela, fueron los países de donde se reportaron las mayores frecuencias de arribo (Tabla 59).

ESTADO SANITARIO DE ANIMALES BENEFICIADOS PARA EXPORTACION

Teniendo en cuenta lo dispuesto en el decreto 1500 del 4 de mayo de 2007 del Ministerio de la Protección Social (Por el cual se establece el reglamento técnico a través del cual se crea el sistema oficial de inspección, vigilancia y control de la carne, productos cárnicos comestibles y derivados cárnicos destinados para el consumo humano y los requisitos sanitarios y de inocuidad que se deben cumplir en su producción primaria, beneficio, desposte, desprese, procesamiento, almacenamiento, transporte, comercialización, expendio, importación o exportación), la vigilancia del sacrificio de exportación en los frigoríficos fue asumida por el Instituto Nacional de Vigilancia de Alimentos y Medicamentos INVIMA, por tal razón no se suministra la información relacionada con el estado sanitario de los animales beneficiados para exportación. Es de anotar que las actividades de inspección, vigilancia y control de la sanidad animal en la producción primaria, son competencia del Instituto Colombiano Agropecuario ICA.

REFERENCIAS

www.oie.int : Organización Mundial de Sanidad Animal. Capítulo 2.1.15. Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los Animales Terrestres

www.oie.int . Organización Mundial de Sanidad Animal. Código Sanitario para los Animales Terrestres

RABIA:

Organización Panamericana de la Salud. www.ops.org.sv/component/option.com

Servicio Nacional de sanidad Agraria. Perú. www.senasa.gob.pe/público-general/novedades

TUBERCULOSIS:

Organización Panamericana de la Salud. www.ops.oms.org/project.asp

www.monografias.com/trabajosII

BRUCELOSIS:

Revista Electrónica Veterinaria.

www.veterinaria.org/revistas/redvet

www.mgap.gub.uv/DGSG/capacitacion

E. EQUINA:

Organización Panamericana de la Salud. Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y a los animales. Pedro N. Acha, Boris Szyfres. Vol 2. 2003.

TABLAS

Tabla 1. Enfermedades vesiculares: Distribución por tipo y por departamento. Colombia 2008

Departamentos	Total	Fiebre Aftosa				Estomatitis Vesicular				Otras**	%	Negativo Fiebre Aftosa	%	Vesicular Clínico	%
		Tipo A	Tipo O	Sin Tip*	Total	%	Indiana	New Jersey	Sin Tip*						
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	12	-	-	-	-	-	4	-	4	4/12	-	3	3/12	5	5/12
ARAUCA	3	-	-	-	-	-	2	-	2	2/3	-	1	1/3	-	-
ATLANTICO	9	-	-	-	-	2	3	-	5	5/9	-	2	2/9	2	2/9
BOLIVAR	29	-	-	-	-	7	7	1	15	15/29	-	7	7/29	7	7/29
BOYACA	6	-	-	-	-	-	1	-	1	1/6	-	1	1/6	4	4/6
CALDAS	6	-	-	-	-	-	2	-	2	2/6	-	2	2/6	2	2/6
CAQUETA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1/2	1	1/2
CASANARE	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1/2	1	1/2
CAUCA	11	-	-	-	-	1	2	-	3	3/11	-	8	8/11	-	-
CESAR	21	-	-	-	-	-	12	-	12	12/21	-	4	4/21	5	5/21
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	5	-	-	-	-	-	3	1	4	4/5	-	1	1/5	-	-
CUNDINAMARCA	10	-	-	-	-	-	5	-	5	5/10	-	2	2/10	3	3/10
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	3	-	-	-	-	-	2	-	2	2/3	-	-	-	1	1/3
LA GUAJIRA	8	-	-	-	-	-	4	-	4	4/8	-	2	2/8	2	2/8
MAGDALENA	7	-	-	-	-	1	3	1	5	5/7	-	2	2/7	-	-
META	5	-	-	-	-	-	1	-	1	1/5	-	4	4/5	-	-
NARIÑO	7	-	-	-	-	-	3	-	3	3/7	-	1	1/7	3	3/7
NORTE SANTANDER	56	3	2	2	7	13	37	1	39	70	1	2	5	6	11
PUTUMAYO	5	-	-	-	-	-	1	-	1	1/5	-	4	4/5	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	6	-	-	-	-	-	2	1	3	3/6	-	2	2/6	1	1/6
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	20	-	-	-	-	-	8	-	12	12/20	-	5	5/20	3	3/20
SUCRE	2	-	-	-	-	4	1	-	2	2/2	-	-	-	-	-
TOLIMA	8	-	-	-	-	1	1	-	2	2/8	-	3	3/8	3	3/8
VALLE	16	-	-	-	-	-	3	1	4	4/16	-	10	10/16	2	2/16
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	259	3	2	2	7	3	107	6	131	51	1	0.4	69	51	20
TOTAL 2007	580	0	0	0	0	0	27	12	404	70	2	0.3	104	70	12
TOTAL 2006	567	0	0	0	0	0	19	10	395	70	6	1.1	93	73	13
TOTAL 2005	442	1	0	0	1	0.2	19	4	280	63	2	0.5	58	101	23
TOTAL 2004	523	2	0	0	2	0.4	27	15	362	69	5	1	136	26	3

* Sin Tipificar (Especie equina afectada)

** Ectima Contagioso

**Tabla 2. Enfermedades vesiculares:
Tipo de muestra para diagnóstico por departamento. Colombia 2008**

Departamentos	Total	Tipo de muestra						Sin muestra	%
		Epitelial	%	Serológica	%	Epit + serol	%		
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	12	4	4/12	5	5/12	3	3/12	-	-
ARAUCA	3	2	2/3	-	-	1	1/3	-	-
ATLANTICO	9	6	6/9	-	-	3	3/9	-	-
BOLIVAR	29	15	15/29	8	8/29	6	6/29	-	-
BOYACA	6	3	3/6	1	1/6	-	-	2	2/6
CALDAS	6	2	2/6	3	3/6	1	1/6	-	-
CAQUETA	2	-	-	-	-	2	2/2	-	-
CASANARE	2	1	1/2	-	-	1	1/2	-	-
CAUCA	11	3	3/11	6	6/11	2	2/11	-	-
CESAR	21	12	12/21	6	6/21	3	3/21	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	5	3	3/5	1	1/5	1	1/5	-	-
CUNDINAMARCA	10	7	7/10	2	2/10	1	1/10	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	3	2	2/3	1	1/3	-	-	-	-
LA GUAJIRA	8	4	4/8	2	2/8	2	2/8	-	-
MAGDALENA	7	4	4/7	-	-	3	3/7	-	-
META	5	1	1/5	-	-	4	4/5	-	-
NARIÑO	7	3	3/7	1	1/7	3	3/7	-	-
NORTE SANTANDER	56	33	59	4	7	19	34	-	-
PUTUMAYO	5	1	1/5	2	2/5	2	2/5	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	6	2	2/6	3	3/6	1	1/6	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	20	14	14/20	1	1/20	5	5/20	-	-
SUCRE	2	2	2/2	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	8	2	2/8	-	-	6	6/8	-	-
VALLE	16	4	4/16	6	6/16	6	6/16	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	259	130	50	52	20	75	29	2	1
TOTAL 2007	580	405	70	57	10	118	20	0	0
TOTAL 2006	567	399	70	52	9	110	19	7	1
TOTAL 2005	442	291	66	52	12	94	21	5	1
TOTAL 2004	523	355	68	59	11	102	20	7	1

**Tabla 3. Enfermedades vesiculares:
Distribución por municipios. Colombia 2008**

MUNICIPIOS	ESTOMATITIS VESICULAR			FIEBRE AFTOSA		
	INDIANA	N. JERSEY	SIN TIPIFICAR	TIPO A	TIPO O	SIN TIPIFICAR
Candelaria, Juan de Acosta: Atlántico . Cartagena de Indias: Bolívar . Caldono: Cauca . Pivijay: Magdalena . Barichara, Piedecuesta, Sabana de Torres: Santander . Carmen de Apicalá: Tolima .	X					
Anori, Arboletes, San Juan Urabá: Antioquia . Tame: Arauca . Malambo, Manatí, Sabanalarga: Atlántico . Arjona, Morales, San Juan Nepomuceno: Bolívar . Tibaná: Boyacá . Manizales, Palestina: Caldas . Miranda, Patía(Bordo): Cauca . Agustín Codazzi, Chimichagua, San Alberto, Valledupar: Cesar . Ciénaga de Oro, Montería, San Carlos: Córdoba . Gachancipá, Paratebueno, Soacha, Vianí: Cundinamarca . Palermo, Pitalito: Huila . Dibulla, Maicao, Riohacha: La Guajira . Ariguani(El Difícil), Santa Ana, Santa Marta: Magdalena . Cumaral: Meta . Nariño, Policarpa, San Pedro de Cartago: Nariño . Bochalema, Bucarasica, Chinácota, El Zulia, Los Patios, Lourdes, Pamplonita, Teorama, Tibú, Villa Caro: Norte Santander . Villagarzón: Putumayo . Belén de Umbría, Santa Rosa de Cabal: Risaralda . El Carmen Chucurí, Puerto Parra, Rionegro: Santander . Icononzo: Tolima . Obando, Zarzal: Valle .		X				
Puerto Escondido: Córdoba . Guamal: Magdalena . Pereira: Risaralda .			X			
Magangué, Turbaco: Bolívar . Cáchira: Norte Santander . Girón: Santander . San Onofre: Sucre .	X	X				
Mahates: Bolívar .	X		X			
Roldanillo: Valle .		X	X			
Sardinata: Norte Santander .		X		X		
Cúcuta: Norte Santander .		X	X		X	X

*Tabla 4. Enfermedades vesiculares:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	1	1	1	4	-	-	-	3	-	-	2	-	12
ARAUCA	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	3
ATLANTICO	2	-	-	-	1	-	-	1	4	-	-	1	9
BOLIVAR	1	2	-	3	1	2	4	4	3	3	6	-	29
BOYACA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	2	6
CALDAS	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	2	6
CAQUETA	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
CASANARE	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	2
CAUCA	1	1	1	-	2	1	2	-	2	-	1	-	11
CESAR	-	-	-	-	2	3	2	2	2	4	3	3	21
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	1	-	1	2	-	1	-	-	5
CUNDINAMARCA	1	2	1	1	-	1	-	1	1	-	2	-	10
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	3
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	3	1	1	-	1	2	-	8
MAGDALENA	-	-	-	-	1	1	1	2	1	-	1	-	7
META	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	2	-	5
NARIÑO	-	-	-	1	1	2	-	1	1	1	-	-	7
NORTE SANTANDER	4	3	1	4	3	11	15	6	3	2	4	-	56
PUTUMAYO	-	-	1	-	1	-	2	-	-	-	-	1	5
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	3	1	6
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	5	1	2	1	-	5	-	2	-	4	-	20
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
TOLIMA	-	1	2	-	-	-	3	1	-	-	1	-	8
VALLE	4	4	-	3	-	-	1	-	1	-	2	1	16
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	15	19	9	19	19	30	38	25	21	15	37	12	259
TOTAL 2007	83	70	65	40	52	53	72	42	26	36	23	18	580
TOTAL 2006	55	49	61	24	49	27	44	63	73	39	48	35	567
TOTAL 2005	55	38	28	21	36	22	39	29	33	52	59	30	442
TOTAL 2004	33	40	62	22	25	46	50	47	60	51	45	42	523

*Tabla 5. Enfermedades vesiculares:
Distribución según la especie. Colombia 2008*

ESPECIES	EPISODIOS	%
BOVINOS	239	92
BOVINOS-EQUINOS	8	3.1
PORCINOS	6	2.3
CAPRINOS	2	0.8
OVINOS	1	0.4
BOVINOS-OVINOS	1	0.4
BOVINOS-EQUINOS-PORCINOS	1	0.4
BOVINOS-PORCINOS	1	0.4
TOTAL	259	100

**Tabla 6. Enfermedades vesiculares:
Responsabilidad porcentual de la notificación de episodios. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	SERVICIO OFICIAL	PROPIETARIO	TERCEROS	SENSORES
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	7/12	5/12	-
ARAUCA	-	2/3	1/3	-
ATLANTICO	1/9	6/9	-	2/9
BOLIVAR	5/29	12/29	5/29	7/29
BOYACA	-	4/6	2/6	-
CALDAS	2/6	1/6	-	3/6
CAQUETA	-	2/2	-	-
CASANARE	-	2/2	-	-
CAUCA	-	6/11	1/11	4/11
CESAR	4/21	8/21	3/21	6/21
CHOCO	-	-	-	-
CORDOBA	-	5/5	-	-
CUNDINAMARCA	-	7/10	3/10	-
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	-	1/3	-	2/3
LA GUAJIRA	1/8	7/8	-	-
MAGDALENA	-	4/7	1/7	2/7
META	-	3/5	2/5	-
NARIÑO	2/7	2/7	2/7	1/7
NORTE SANTANDER	48	34	13	5
PUTUMAYO	2/5	3/5	-	-
QUINDIO	-	-	-	-
RISARALDA	-	2/6	2/6	2/6
SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	-	-	-	-
SANTANDER	-	15/20	1/20	4/20
SUCRE	-	2/2	-	-
TOLIMA	-	6/8	1/8	1/8
VALLE	-	11/16	3/16	2/16
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
	17	53	15	15

**Tabla 7. Enfermedades vesiculares:
Análisis crítico de la atención de focos. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	INICIO / NOTIFICACION			NOTIF / 1ERA VISITA			NOTIF / DIAGNOSTICO FINAL		
	*Min	*Max	*Med	Min	Max	Med	Min	Max	Med
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	2	21	7.5	0	1	0	1	105	27.5
ARAUCA	3	4	4	0	0	0	1	36	14
ATLANTICO	0	15	4	0	1	0	1	47	22
BOLIVAR	0	41	6	0	2	1	1	102	31
BOYACA	0	5	1	0	2	0	5	82	31.5
CALDAS	1	49	8.5	0	1	0	2	60	15.5
CAQUETA	15	19	17	1	1	1	51	56	53.5
CASANARE	1	21	11	1	1	1	36	97	66.5
CAUCA	0	50	8	0	1	0	1	31	13
CESAR	0	40	4	0	1	0	2	108	14
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	1	12	2	0	1	0	1	74	2
CUNDINAMARCA	0	32	3	0	1	0	0	71	3.5
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	0	7	6	0	1	1	4	30	29
LA GUAJIRA	2	3	10	0	1	0.5	2	96	32
MAGDALENA	3	11	3	0	1	1	2	100	26
META	3	16	5	0	1	1	9	60	30
NARIÑO	1	31	14	0	1	1	3	49	28
NORTE SANTANDER	1	76	6.5	0	4	0	1	112	3.5
PUTUMAYO	1	69	27	0	31	0	2	75	24
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	0	6	3	0	1	0	1	90	55
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	0	58	3.5	0	2	1	4	73	8.5
SUCRE	3	6	4.5	0	0	0	1	16	8.5
TOLIMA	1	4	1.5	0	1	0	1	76	55.5
VALLE	1	65	5.5	0	1	1	1	50	30
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* Valor Máximo, Mínimo y Mediano en días para el lapso entre inicio del foco y notificación; entre notificación y primera visita y entre la notificación y el diagnóstico final incluyendo la investigación seroepidemiológica complementaria en caso de haberse efectuado.

**Tabla 8. Enfermedades vesiculares:
Riesgo de presentación en predios por departamento. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	Nº DE PREDIOS ESTIMADOS*	PREDIOS CON FIEBRE AFTOSA	Proporción de Incidencia X 10000	PREDIOS CON ESTOMATITIS VESICULAR	Proporción de Incidencia X 10000
AMAZONAS	134	-	-	-	-
ANTIOQUIA	63568	-	-	4	1
ARAUCA	7705	-	-	2	3
ATLANTICO	4742	-	-	5	11
BOLIVAR	12161	-	-	15	12
BOYACA	75697	-	-	1	0.13
CALDAS	8208	-	-	2	2
CAQUETA	9735	-	-	-	-
CASANARE	12130	-	-	-	-
CAUCA	13451	-	-	3	2
CESAR	12697	-	-	12	9
CHOCO	1880	-	-	-	-
CORDOBA	25683	-	-	4	2
CUNDINAMARCA	61315	-	-	5	1
GUAINIA	55	-	-	-	-
GUAVIARE	2025	-	-	-	-
HUILA	15651	-	-	2	1
LA GUAJIRA	4143	-	-	4	10
MAGDALENA	10484	-	-	5	5
META	10750	-	-	1	1
NARIÑO	38383	-	-	3	1
NORTE SANTANDER	15184	7	5	39	26
PUTUMAYO	4968	-	-	1	2
QUINDIO	2810	-	-	-	-
RISARALDA	3797	-	-	3	8
SN ANDRES Y PROV.	80	-	-	-	-
SANTANDER	41526	-	-	12	3
SUCRE	12405	-	-	2	2
TOLIMA.	23433	-	-	2	1
VALLE	10372	-	-	4	4
VAUPES	28	-	-	-	-
VICHADA	890	-	-	-	-
TOTAL	506090	7	0.14	131	3

* Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica . Instituto Colombiano Agropecuario ICA. Censo 2008.

*Tabla 9. Fiebre aftosa:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	3	2	2	-	-	-	-	-	-	7
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-	-	7

Tabla 10. Fiebre aftosa: Tasas de ataque en bovinos por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	AFTOSA TIPO A			AFTOSA TIPO O			FIEBRE AFTOSA SIN TIPIFICACION			FIEBRE AFTOSA		
	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	604	77	13	626	46	7	347	29	8	1577	152	10
PUTUMAYO*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	604	77	13	626	46	7	347	29	8	1577	152	10
TOTAL 2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2005	41	1	2	-	-	-	-	-	-	41	1	2
TOTAL 2004	486	58	12	-	-	-	-	-	-	486	58	12

**Tabla 11. Fiebre aftosa tipo A:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS	BOVINOS EXPUESTOS	BOVINOS ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
NORTE SANTANDER	SARDINATA	3	604	77	13

Se afectaron seis(6) porcinos de seis (6) existentes en una de las explotaciones

**Tabla 12. Fiebre aftosa tipo O:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS	BOVINOS EXPUESTOS	BOVINOS ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
NORTE SANTANDER	CUCUTA	2	626	46	7

**Tabla 13. Fiebre aftosa sin tipificación:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS	BOVINOS EXPUESTOS	BOVINOS ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
NORTE SANTANDER	CUCUTA	2	347	29	8

*Tabla 14. Fiebre aftosa tipo A:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	3
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	3
TOTAL 2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2005	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
TOTAL 2004	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2

**Tabla 15. Fiebre aftosa tipo O:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL 2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

*Tabla 16. Fiebre aftosa sin tipificación:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL 2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Tabla 17. Estomatitis vesicular:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	1	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	4
ARAUCA	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2
ATLANTICO	1	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	1	5
BOLIVAR	-	2	-	2	-	-	1	3	2	1	4	-	15
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CALDAS	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	3
CESAR	-	-	-	-	-	1	1	2	1	2	2	3	12
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	1	2	-	1	-	-	4
CUNDINAMARCA	-	2	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	5
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	1	-	4
MAGDALENA	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	1	-	5
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
NARIÑO	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	3
NORTE SANTANDER	2	3	-	1	1	8	13	4	3	2	2	-	39
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	3
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	5	-	2	1	-	1	-	1	-	2	-	12
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
TOLIMA	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
VALLE	3	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	8	13	2	8	4	15	21	16	12	9	17	6	131

Tabla 18. Estomatitis vesicular: Tasas de ataque x100 en bovinos por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	ESTOMATITIS INDIANA			ESTOMATITIS NEW JERSEY			ESTOMATITIS SIN TIPIFICAR			ESTOMATITIS VESICULAR		
	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100	Expuestos	Enfermos	Tasa X 100
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	5886	153	3	-	-	-	5886	153	3
ARAUCA	-	-	-	87	13	15	-	-	-	87	13	15
ATLANTICO	66	3	5	141	14	10	-	-	-	207	17	8
BOLIVAR	1271	135	11	488	51	10	147	20	14	1906	206	11
BOYACA	-	-	-	8	1	1/8	-	-	-	8	1	1/8
CALDAS	-	-	-	91	8	9	-	-	-	91	8	9
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	10	1	1/10	34	5	15	-	-	-	44	6	14
CESAR	-	-	-	2965	99	3	-	-	-	2965	99	3
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	489	52	11	800	1	0.1	1289	53	4
CUNDINAMARCA	-	-	-	1006	31	3	-	-	-	1006	31	3
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	49	4	8	-	-	-	49	4	8
LA GUAJIRA	-	-	-	3354	36	1	-	-	-	3354	36	1
MAGDALENA	341	9	3	799	42	5	87	7	8	1227	58	5
META	-	-	-	211	10	5	-	-	-	211	10	5
NARIÑO	-	-	-	40	10	25	-	-	-	40	10	25
NORTE SANTANDER	18	1	1/18	2125	212	10	81	14	17	2224	227	10
PUTUMAYO	-	-	-	31	5	16	-	-	-	31	5	16
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	19	3	3/19	96	4	4	115	7	6
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	209	8	4	421	14	3	-	-	-	630	22	3
SUCRE	340	11	3	294	30	10	-	-	-	634	41	6
TOLIMA	50	1	2	2	1	1/2	-	-	-	52	2	4
VALLE	-	-	-	338	8	2	230	32	14	568	40	7
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2305	169	7	18878	802	4	1441	78	5	22624	1049	5
TOTAL 2007	1581	123	8	27591	1936	7	2491	112	4	31663	2171	7
TOTAL 2006	3315	104	3	19565	1718	9	611	55	9	23491	1877	8
TOTAL 2005	2055	46	2	21570	992	5	114	3	3	23739	1041	4
TOTAL 2004	2865	157	5	28493	1606	6	719	74	10	32077	1837	6

**Tabla 19. Estomatitis Indiana:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE x 100
ATLANTICO	CANDELARIA	1	31	1	3
	JUAN DE ACOSTA	1	35	2	6
BOLIVAR	CARTAGENA DE INDIAS	2	245	8	3
	MAGANGUE	1	24	7	7/24
	MAHATES	1	700	111	16
	TURBACO	3	302	9	3
CAUCA	CALDONO	1	10	1	1/10
MAGDALENA	PIVIJAY	1	341	9	3
NORTE SANTANDER	CACHIRA	1	18	1	1/18
SANTANDER	BARICHARA	1	5	1	1/5
	GIRON	1	42	2	5
	PIEDRECUESTA	1	63	1	2
	SABANA DE TORRES	1	99	4	4
SUCRE	SAN ONOFRE	1	340	11	3
TOLIMA	CARMEN DE APICALA	1	50	1	2
TOTAL	8	15	2305	169	7

Tabla 20. Estomatitis Indiana:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	1	2	-	1	3	-	7
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2	-	4
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	1	-	-	4	2	3	2	6	-	18
TOTAL 2007	5	5	8	4	-	-	-	-	1	2	1	1	27
TOTAL 2006	-	1	2	-	-	1	2	2	3	-	3	1	19
TOTAL 2005	3	2	3	2	1	-	3	1	-	3	-	1	19
TOTAL 2004	4	1	-	2	1	-	2	7	4	2	1	3	27

**Tabla 21. Estomatitis New Jersey:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
ANTIOQUIA	ARBOLETES	2	3472	117	3
ARAUCA	TAME	2	87	13	15
BOLIVAR	MORALES	2	217	27	12
	SAN JUAN NEPOMUCENO	2	25	11	11/25
CESAR	AGUSTIN CODAZZI	2	400	45	11
	SAN ALBERTO	6	521	26	5
	VALLEDUPAR	3	1974	26	1
CUNDINAMARCA	VIANI	2	111	7	6
LA GUAJIRA	DIBULLA	2	2404	19	1
N. DE SANTANDER	BUCARASICA	2	17	6	6/17
	CACHIRA	3	83	8	10
	EL ZULIA	3	88	9	10
	LOS PATIOS	2	20	3	3/20
	PAMPLONITA	2	58	8	14
	SARDINATA	18	1570	70	4
SANTANDER	EL CARMEN DE CHUCURI	5	108	9	8
8	16	58	11155	404	4
14*	49*	49	7723	398	5
TOTAL	22	107	18878	802	4

Antioquia: Anorí, San Juan de Urabá.
Atlántico: Malambo, Manatí, Sabanalarga.
Bolívar: Arjona, Magangué, Turbaco.
Boyacá: Tibaná.
Caldas: Manizales, Palestina.
Cauca: Miranda, Patía (El Bordo).
Cesar: Chimichagua.
Córdoba: Ciénaga de Oro, Montería, San Carlos.
Cundinamarca: Gachancipá, Paratebueno, Soacha.
Huila: Palermo, Pitalito.
La Guajira: Maicao, Riohacha.
Magdalena: Ariguaní, Santa Ana, Santa Marta.
Meta: Cumaral.
Nariño: Nariño, Policarpa, San Pedro de Cartago.
Norte de Santander: Bochalema, Chinácota, Cúcuta, Lourdes, Teorama, Tibú, Villa Caro.
Putumayo: Villagarzón.
Risaralda: Belén de Umbría, Santa Rosa de Cabal.
Santander: Girón, Puerto Parra, Rionegro.
Sucre: San Onofre.
Tolima: Icononzo.
Valle: Obando, Roldanillo, Zarzal.

* Departamentos y municipios con un (1) predio afectado

Tabla 22. Estomatitis New Jersey.
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	1	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	4
ARAUCA	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2
ATLANTICO	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	3
BOLIVAR	-	2	-	2	-	-	-	1	1	-	1	-	7
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CALDAS	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
CESAR	-	-	-	-	-	1	1	2	1	2	2	3	12
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	3
CUNDINAMARCA	-	2	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	5
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	2
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	1	-	4
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	3
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
NARIÑO	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	3
NORTE SANTANDER	1	3	-	1	1	8	12	4	3	2	2	-	37
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	5	-	1	1	-	-	-	1	-	-	-	8
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
TOLIMA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
VALLE	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	3
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	6	13	2	7	3	14	17	14	8	6	11	6	107
TOTAL 2007	45	43	39	22	45	35	54	25	16	19	15	7	365
TOTAL 2006	45	28	38	16	32	17	27	42	53	23	27	18	366
TOTAL 2005	33	26	16	12	15	13	16	18	20	30	38	20	257
TOTAL 2004	15	15	29	14	15	29	35	27	38	34	35	34	320

*Tabla 23. Estomatitis vesicular sin tipificar:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
BOLIVAR	MAHATES	1	147	20	14
CORDOBA	PUERTO ESCONDIDO	1	800	1	0.1
MAGDALENA	GUAMAL	1	87	7	8
NORTE SANTANDER	CUCUTA	1	81	14	17
RISARALDA	PEREIRA	1	96	4	4
VALLE	ROLDANILLO	1	230	32	14
TOTAL	6	6	1441	78	5

*Tabla 24. Estomatitis vesicular sin tipificar:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	6
TOTAL 2007	2	1	2	-	-	1	3	2	-	-	1	-	12
TOTAL 2006	2	1	-	1	-	-	2	1	1	1	-	1	10
TOTAL 2005	-	-	1	-	2	-	-	-	1	-	-	-	4
TOTAL 2004	1	4	3	-	1	1	1	1	2	1	-	-	15

Tabla 25. Brucelosis.
Predios y bovinos examinados y seropositivos según sexos por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	PREDIOS			BOVINOS								
				TOTAL			HEMBRAS			MACHOS		
	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	4831	1503	31	90417	4260	5	86829	4188	5	3588	72	2
ARAUCA	379	82	22	3505	206	6	2617	192	7	888	14	2
ATLANTICO	212	60	28	4879	358	7	4446	352	8	433	6	1
BOLIVAR	570	100	18	8491	456	5	7256	438	6	1235	18	1
BOYACA	126	28	22	4267	146	3	3661	143	4	606	3	-
CALDAS	317	88	28	15505	431	3	14402	415	3	1103	16	1
CAQUETA	271	77	28	4249	282	7	3755	242	6	494	40	8
CASANARE	660	160	24	9318	469	5	8117	434	5	1201	35	3
CAUCA	147	27	18	2687	44	2	2584	43	2	103	1	-
CESAR	617	145	24	12815	489	4	11391	478	4	1424	11	1
CHOCO	44	28	64	1837	127	7	1816	127	7	21	-	-
CORDOBA	2337	653	28	28501	1380	5	26342	1360	5	2159	20	1
CUNDINAMARCA	301	42	14	5790	131	2	4914	124	3	876	7	1
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	47	26	55	1266	-	-	1173	93	8	93	7	0.05
HUILA	477	38	8	4527	86	2	3904	78	2	623	8	1
LA GUAJIRA	157	34	22	2861	111	4	2651	107	4	210	4	2
MAGDALENA	167	20	12	3208	40	1	2773	29	1	435	11	3
META	801	211	26	14085	898	6	11429	849	7	2656	49	2
NARIÑO	348	71	20	5596	170	3	5520	168	3	76	2	3
NORTE SANTANDER	509	83	16	7913	479	6	7558	475	6	355	4	1
PUTUMAYO	99	6	6	1008	15	1	910	14	2	98	1	1
QUINDIO	263	68	26	5916	231	4	5528	223	4	388	8	2
RISARALDA	47	7	15	1478	53	4	1426	53	4	52	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	1851	223	12	19926	625	3	18394	611	3	1532	14	1
SUCRE	602	69	11	8334	202	2	7215	192	3	1119	10	1
TOLIMA	858	115	13	8128	252	3	7239	226	3	889	26	3
VALLE	1055	142	13	26156	494	2	24738	486	2	1418	8	1
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	3	1	1/3	453	-	-	414	90	22	39	-	-
TOTAL	18096	4107	23	303116	12625	4	279002	12230	4	24114	395	2
TOTAL 2007	15528	3402	22	236415	11001	5	205998	10480	5	30417	521	2
TOTAL 2006	13976	3048	22	226941	10564	5	179139	9917	6	47802	647	1
TOTAL 2005	9506	2182	23	194373	10155	5	145462	9598	7	48911	557	1
TOTAL 2004	7565	2048	27	191648	10459	5	126163	9794	8	65485	665	1

Tabla 26. Brucelosis.
Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2008.

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%
ANTIOQUIA	ABEJORRAL	15	7	7/15	206	17	8
	APARTADO	19	11	11/19	287	14	5
	ARBOLETES	16	13	13/16	275	30	11
	BARBOSA	31	13	42	468	20	4
	BELLO	35	17	49	1509	38	3
	BELMIRA	160	34	21	2345	48	2
	CACERES	343	154	45	7874	711	9
	CAREPA	34	10	29	379	16	4
	CAUCASIA	610	231	38	9828	608	6
	CHIGORODO	323	111	34	3611	237	7
	DON MATIAS	352	73	21	6278	163	3
	ENTRERRIOS	376	85	23	8785	150	2
	FREDONIA	50	16	32	645	34	5
	FRONTINO	34	21	62	633	32	5
	LA UNION	177	75	42	4066	230	6
	MACEO	14	10	10/14	381	31	8
	MEDELLIN	35	14	40	715	33	5
	MUTATA	96	51	53	3047	210	7
	NECHI	111	45	41	3874	291	8
	NECOCLI	84	43	51	1923	116	6
	PUERTO BERRIO	99	55	56	1592	157	10
	PUERTO NARE	16	14	14/16	250	32	13
	PUERTO TRIUNFO	7	5	5/7	125	9	7
	S.JOSE /MONTANA	12	5	5/12	405	10	2
SAN PEDRO	125	41	33	4514	81	2	
S. PEDRO DE URABA	18	18	18/18	1456	141	10	
S. ROSA DE OSOS	135	51	38	3481	112	3	
SONSON	13	8	8/13	439	45	10	
TARAZA	166	79	48	3943	251	6	
TITIRIBI	8	5	5/8	51	6	12	
TURBO	228	105	46	4019	209	5	
VENECIA An	18	6	6/18	72	7	10	
YONDO(CASABE)	8	8	8/8	431	25	6	
ZARAGOZA	33	15	45	973	26	3	
ARAUCA	ARAUCA	24	24	24/24	471	49	10
	ARAUQUITA	27	27	27/27	431	57	13
	FORTUL	5	5	5/5	74	8	11
	SARAVENA	11	11	11/11	426	31	7
	TAME	15	15	15/15	287	61	21
ATLANTICO	PONEDERA	15	14	14/15	925	119	13
	SABANALARGA	34	23	68	934	139	15

ANTIOQUIA: Abriaqui, Amalfi, Angostura, Anza, Caldas, Caracolí, Carmen de Viboral, Carolina, Copacabana, El bagre, Envigado, Girardota, Gómez Plata, Heliconia, La Ceja, La Pintada, Puerto Triunfo, Retiro, Rionegro, San José de la Montaña, San Roque, Santa Bárbara, Santafé de Antioquia, Sopetrán, Támesis, Titiribí, Uramita, Valdivia, Yarumal, Yolombó.

ARAUCA: Fortul.

ATLANTICO: Baranoa, Campo de la Cruz, Luruaco, Malambo, Manatí, Palmar de Varela, Sabanagrande, Santo Tomás, Tubará, Usiacurí.

BOLIVAR: Córdoba, El Carmen de Bolívar, El Guamo, Hatillo de Loba, Mahates, Mompóx, Morales, San Fernando, San Juan Nepomuceno, San Pablo, Santa Catalina, Santa Rosa, Santa Rosa del Sur, Turbaná.

BOYACA: Iza, Moniquirá, Paipa, Pesca, San Miguel de Sema, Villa de Leyva

CALDAS: Aranzazu, Chinchiná, Filadelfia, Manzanares, Neira, Palestina, Pensilvania, Risaralda, Salamina, Supía.

CAQUETA: Albania, Belén de los Andaquíes, El Doncello, La Montañita, Puerto Rico, San José de Fragua, San Vicente del Caguan, Valparaiso.

CASANARE: Hato Corozal, Monterrey, Nunchía, Orocué, Paz de Ariporo, Pore, Sabanalarga, Sacama, Támara, Villanueva.

CAUCA: Caloto, Patía(El Bordo), Popayán, Puerto Tejada.

CESAR: Aguachica, Becerril, Bosconia, Chimichagua, Curumani, El Copey, El Paso, Gamarra, La Gloria, La Jagua de Ibirico, La Paz(Robles), Pelaya, Río de Oro, San Alberto, San Martín, Tamalameque.

CHOCO: Riosucio.

CORDOBA: Canalete, Chinú, Los Córdobaes, Puerto Escondido, Purísima, San Antero, San Pelayo, Valencia.

CUNDINAMARCA: Guaduas, Tocaima, Yacopí.

GUAVIARE: Calamar, El Retorno.

HUILA: Agrado, Altamira, Campoalegre, Garzón, La Plata, Neiva, Paicol, Palermo, Pital, Pitalito, Rivera, Tarqui, Tello, Timaná.

LA GUAJIRA: Albania, Barrancas, Dibulla, Distracción, El Molino, Fonseca, La Jagua del Pilar, Maicao, Villanueva.

MAGDALENA: Algarrobo, Ariguaní(El Difícil), El Banco, Fundación, Pijino del Carmen(Pijino), Pivijay, San Sebastián de Buenavista, Santa Marta, Zona Bananera.

META: Barranca de Upía, Cumaral, Granada, La Uribe, Lejanías, San Carlos Guaroa, San Juan de Arama, San Luis de Cubarral, Vista Hermosa.

NARIÑO: Aldana, Cuaspud(Carlosama), Ipiales, Sapuyes, Tangua, Túquerres.

NORTE SANTANDER: Abrego, Bochalema, Durania, El Zulia, Gramalote, Labateca, Los Patios,

* Departamentos y municipios entre uno y cuatro predios con bovinos seropositivos.

Continua ...

Tabla 26. Brucelosis.
Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2008 (Continuación).

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%
BOLIVAR	ARJONA	30	8	27	332	15	5
	CARTAGENA DE INDIAS	35	10	29	869	136	16
	MAGANGUE	124	38	31	1887	110	6
	MARIA LA BAJA	18	7	7/18	285	12	4
	TURBACO	14	6	6/14	220	19	9
	TURBANA	25	5	5/25	361	48	13
BOYACA	CUBARA	7	7	7/7	77	15	19
	PUERTO BOYACA	15	15	15/15	1443	67	5
CALDAS	ANSERMA	6	6	6/6	395	20	5
	LA DORADA	22	17	17/22	1319	28	2
	MANIZALES	12	12	100	1133	76	7
	PENSILVANIA	5	5	5/5	158	18	11
	VICTORIA	12	10	10/12	566	36	6
CAQUETA	VILLAMARIA	13	13	13/13	1527	113	7
	CARTAG. CHAIRA	12	10	10/12	107	40	37
	EL DONCELLO	5	5	5/5	405	20	5
	FLORENCIA	13	13	13/13	168	27	16
	MILAN	20	20	20/20	888	64	7
	MORELIA	7	7	7/7	387	40	10
CASANARE	S. VICTE / CAGUAN	5	5	5/5	129	15	12
	AGUAZUL	16	8	8/16	161	19	12
	MANI	14	6	6/14	367	15	4
	OROCUE	5	5	5/5	397	25	6
	SACAMA	11	5	5/11	195	7	4
	S. LUIS PALENQUE	11	7	7/11	283	18	6
	TAURAMENA	72	16	22	1252	35	3
	TRINIDAD	16	6	6/16	121	11	9
CAUCA	YOPAL	237	85	36	3799	283	7
	POPAYAN	14	5	5/14	378	10	3
CESAR	SDER DE QUILICHAO	47	18	38	1286	30	2
	AGUSTIN CODAZZI	42	7	17	645	25	4
	ASTREA	17	6	6/17	502	17	3
	BOSCONIA	29	5	5/29	814	36	4
	CHIRIGUANA	49	24	48.98	1022	108	11
	LA GLORIA	29	5	5/29	254	8	3
	LA PAZ (ROBLES)	15	5	5/15	489	5	1
	SAN DIEGO	20	8	8/20	298	25	8
VALLEDUPAR	217	52	24	5745	181	3	
CHOCO	ACANDI	13	10	10/13	569	70	12
	UNGUIA	22	16	16/22	1123	55	5
CORDOBA	AYAPEL	333	150	45	4700	291	6
	BUENAVISTA	173	66	38	2161	125	6
	CERETE	22	22	22/22	246	45	18
	CHIMA	6	6	6/6	74	6	8
	CIENAGA DE ORO	15	15	15/15	1235	31	3

Pamplonita, Salazar, San Cayetano, Santiago, Villa del Rosario.

PUTUMAYO: Puerto Asís, Puerto Caicedo, Villagarzón.

QUINDIO: Buenavista, Calarcá, Génova, Montenegro.

RISARALDA: Belén de Umbria, Dos Quebradas, Pereira.

SANTANDER: Betulia, Bucaramanga, Charalá, Guadalupe, Guepsa, Landázuri, Lebrija, Los Santos, Málaga, Ocamonte, Oiba, Piedecuesta, Pinchote, Puente Nacional, Rionegro, San Gil, Santa Helena del Opón, San Vicente de Chucurí, Simacota, Socorro, Suratá, Valle San José, Vélez.

SUCRE: Corozal, Galeras (Nueva Granada), Los Palmitos, Majagual, Morroa, Palmito, Sampues, San Benito Abad, San Juan de Betulia, San Marcos, San Onofre, San Pedro, Since, Tolú.

TOLIMA: Alvarado, Armero (Guayabal), Cajamarca, Casabianca, Coyaima, Espinal, Honda, Lérica, Líbano, Purificación, Saldaña, San Luis, Suárez, Venadillo.

VALLE: Alcalá, Andalucía, Ansermanuevo, Bugalagrande, Caicedonia, Candelaria, Cartago, El Cerrito, Florida, Ginebra, La Cumbre, Pradera, Roldanillo, San Pedro, Trujillo, Yotoco, Yumbo, Zarzal.

VICHADA: Puerto Carreño.

* Departamentos y municipios entre uno y cuatro predios con bovinos seropositivos.

Continua ...

Tabla 26. Brucelosis.
Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2008 (Continuación).

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%
CORDOBA	LA APARTADA	136	50	37	1281	88	7
	LORICA	21	21	21/21	344	35	10
	MOMIL	9	9	9/9	452	13	3
	MONTELIBANO	167	63	38	3215	185	6
	MONTERIA	61	58	95	1394	96	7
	PLANETA RICA	129	46	36	1474	134	9
	PUEBLO NUEVO	8	8	8/8	246	19	8
	PUERTO LIBERTADOR	205	60	29	1899	91	5
	SAHAGUN	14	14	14/14	290	22	8
	SAN ANTERO	5	5	5/5	25	5	5/25
	S.BERNARDO VIENTO	7	7	7/7	183	17	9
	SAN CARLOS	10	10	10/10	185	24	13
	SAN PELAYO	5	5	5/5	44	5	11
	TIERRALTA	20	20	20/20	756	66	9
C/MARCA	MEDINA	12	12	12/12	337	22	7
	PARATEBUENO	17	17	17/17	266	40	15
	PUERTO SALGAR	29	10	10/29	1092	65	6
GUAVIARE	SAN JOSE DEL GUAVIARE	22	22	22/22	713	77	11
HUILA	GARZON	5	5	5/5	115	8	7
	PITALITO	5	5	5/5	89	8	9
LA GUAJIRA	RIOHACHA	33	7	21	376	9	2
	SAN JUAN DEL CESAR	34	7	21	553	62	11
MAGDALENA	EL BANCO	6	5	5/6	321	8	2
META	ACACIAS	29	29	29/29	407	61	15
	CABUYARO	6	6	6/6	190	16	8
	CASTILLA LA NUEVA	19	19	19/19	869	143	16
	EL DORADO	27	27	27/27	512	55	11
	FUENTE DE ORO	6	6	6/6	209	23	11
	GUAMAL	17	17	17/17	439	84	19
	PUERTO GAITAN	10	9	9/10	1207	97	8
	PUERTO LOPEZ	36	29	81	1996	134	7
	RESTREPO	13	10	10/13	238	26	11
	SAN LUIS DE CUBARRAL	5	5	5/5	205	59	29
	SAN MARTIN	11	11	11/11	177	38	21
VILLAVICENCIO	63	28	44	2044	127	6	
NARIÑO	CUMBAL	27	27	27/27	164	83	51
	GUACHUCAL	9	9	9/9	276	13	5
	PASTO(SAN JUAN DE PASTO)	13	13	13/13	176	30	17
	PUPIALES	8	8	8/8	157	10	6
NORTE DE SANTANDER	CHINACOTA	6	6	6/6	92	6	7
	CUCUTA	53	53	100	4119	431	10
	PUERTO SANTANDER	6	6	6/6	488	16	3

* Departamentos y municipios entre uno y cuatro predios con bovinos seropositivos.

Continua ...

Tabla 26. Brucelosis.
Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2008 (Continuación).

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%
QUINDIO	ARMENIA	6	6	6/6	192	18	9
	CIRCASIA	12	12	12/12	361	34	9
	FILANDIA	6	6	6/6	77	8	10
	LA TEBAIDA	9	9	9/9	345	13	4
	MONTENEGRO	5	5	5/5	129	22	17
	QUIMBAYA	18	18	18/18	946	118	12
	SALENTO	6	6	6/6	116	10	9
RISARALDA	PEREIRA	5	5	5/5	429	47	11
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	170	52	31	977	116	12
	CIMITARRA	161	76	47	3385	216	6
	GIRON	7	7	7/7	95	19	20
	PUERTO PARRA	32	20	63	1570	122	8
	SABANA DE TORRES	54	27	50	330	62	19
SUCRE	COVEÑAS	87	11	10/10	1802	19	1
	LOS PALMITOS	5	5	5/5	93	13	14
	SAMPUES	5	5	5/5	40	10	25
	SINCELEJO	7	7	7/7	70	5	7
	TOLU	6	5	5/6	194	9	5
	TOLUVIEJO	10	10	10/10	562	105	19
TOLIMA	AMBALEMA	9	9	9/9	148	18	12
	CHAPARRAL	39	15	38	140	16	11
	FLANDES	9	9	9/9	445	25	6
	GUAMO	18	6	6/18	536	9	2
	IBAGUE	12	8	8/12	515	10	2
	MARIQUITA	18	7	7/18	503	15	3
	NATAGAIMA	9	9	9/9	131	39	30
	PIEDRAS	11	11	11/11	277	20	7
	PRADO	13	6	6/13	31	7	23
VALLE	BOLIVAR	11	6	6/11	167	15	9
	BUGA	25	8	8/25	1065	32	3
	CALI	17	10	10/17	785	20	3
	CALIMA(DARIEN)	29	15	15/29	3321	113	3
	JAMUNDI	12	6	6/12	670	62	9
	LA CUMBRE	17	5	5/17	476	9	2
	OBANDO	21	6	6/21	231	13	6
	PALMIRA	15	10	10/15	418	50	12
	RIOFRIO	9	8	8/9	350	22	6
	SEVILLA	24	6	6/24	703	16	2
	TULUA	117	21	18	2699	28	1
	YOTOCO	8	5	5/8	783	23	3
ACUMULADO 26	167	8,155	3,607		178,922	11,083	
* 2	267	9,941	500		124,194	1,542	
TOTAL 28	434	18,096	4,107	23	303,116	12,625	4

* Departamentos y municipios entre uno y cuatro predios con bovinos seropositivos.

Tabla 27. Brucelosis. Predios bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	VERIFIC.SIGNOS CLINICOS			HATOS LIBRES			SANEAMIENTO			MOVILIZACION		
	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	25	6	6/25	1536	416	27	129	39	30	3141	1042	33
ARAUCA	20	16	16/20	4	3	75	176	38	22	179	25	14
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	70	31	44	142	29	20
BOLIVAR	19	6	6/19	2	1	1/2	177	49	28	372	44	12
BOYACA	10	4	4/10	4	2	2/4	44	10	23	68	12	18
CALDAS	16	1	1/16	98	49	50	70	15	21	133	23	17
CAQUETA	16	1	1/16	65	27	42	164	39	24	26	10	10/26
CASANARE	255	66	26	84	37	44	2	-	-	319	57	18
CAUCA	3	1	1/3	7	2	2/7	47	5	11	90	19	21
CESAR	53	11	21	28	12	12/28	64	12	19	472	110	23
CHOCO	-	-	-	1	-	-	-	-	-	43	28	65
CORDOBA	251	65	26	4	2	2/4	37	17	46	2045	569	28
CUNDINAMARCA	9	5	5/9	63	15	24	33	6	18	196	16	8
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	1	-	-	37	21	57	3	2	2/3	6	3	3/6
HUILA	80	7	9	14	8	8/14	3	-	-	380	23	6
LA GUAJIRA	10	4	4/10	1	-	-	7	2	2/7	139	28	20
MAGDALENA	1	-	-	1	-	-	46	6	13	119	14	12
META	32	9	28	274	98	36	122	37	30	373	67	18
NARIÑO	346	71	21	1	-	-	-	-	-	1	-	-
NORTE SANTANDER	158	42	27	2	1	1/2	10	-	-	339	40	12
PUTUMAYO	4	-	-	2	-	-	2	-	-	91	6	7
QUINDIO	-	-	-	41	20	49	62	10	16	160	38	24
RISARALDA	-	-	-	12	2	2/12	11	4	4/11	24	1	1/24
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	3	-	-	828	72	9	186	39	21	834	112	13
SUCRE	65	23	35	89	4	4	93	8	9	355	34	10
TOLIMA	95	25	26	12	6	6/12	139	12	9	612	72	12
VALLE	10	1	1/10	267	58	22	132	16	12	646	67	10
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	3	1	1/3	-	-	-
TOTAL	1482	364	25	3477	856	25	1832	398	22	11305	2489	22

Tabla 28. Brucelosis. Bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	VERIFIC.SIGNOS CLINICOS			HATOS LIBRES			SANEAMIENTO			MOVILIZACION		
	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%	EXAMI.	POSIT.	%
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	346	10	3	38343	1605	3	930	89	10	50798	2556	5
ARAUCA	581	68	12	226	4	3	1369	82	6	1329	52	4
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	2392	242	10	2487	116	5
BOLIVAR	400	27	7	23	7	7/23	3897	264	7	4171	158	4
BOYACA	30	6	20	184	11	3	1056	51	5	2997	78	3
CALDAS	277	1	0.4	8284	349	4	1653	37	2	5291	44	1
CAQUETA	50	5	10	2287	113	5	1448	118	8	464	46	10
CASANARE	2983	177	6	3334	157	5	3	-	-	2998	135	5
CAUCA	39	2	5	144	3	3	1042	12	1	1462	27	2
CESAR	770	15	2	3886	124	3	542	44	8	7617	306	4
CHOCO	-	-	-	11	-	-	-	-	-	1826	127	7
CORDOBA	1789	109	6	192	5	3	540	35	6	25980	1231	5
CUNDINAMARCA	51	7	14	1288	32	2	342	15	4	4109	77	2
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	1	-	-	1101	76	3	82	7	9	82	17	21
HUILA	571	11	2	617	37	6	6	-	-	3333	38	1
LA GUAJIRA	119	34	29	124	-	-	174	2	1	2444	75	3
MAGDALENA	1	-	-	1	-	-	1834	8	0.4	1372	32	2
META	113	18	16	4739	285	6	1389	149	11	7844	446	6
NARIÑO	5478	170	3	58	-	-	-	-	-	60	-	-
NORTE SANTANDER	4823	340	7	44	1	3	69	-	-	2977	138	5
PUTUMAYO	95	-	-	31	-	-	2	-	-	880	15	2
QUINDIO	-	-	-	2562	148	6	346	14	4	3008	69	2
RISARALDA	-	-	-	612	7	3	371	42	11	495	4	1
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	3	-	-	9329	253	3	1220	97	8	9374	275	3
SUCRE	564	41	7	2031	8	0.4	1551	79	5	4188	74	2
TOLIMA	505	54	11	416	17	4	734	22	3	6473	159	2
VALLE	200	12	6	15192	259	2	2807	48	2	7957	175	2
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	453	90	20	-	-	-
TOTAL	19,789	1,107	6	95,059	3,501	4	26,252	1,547	6	162,016	6,470	4

*Tabla 29. Brucelosis.
Terneas Vacunadas por departamento. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	TERNERAS CENSADAS	VACUNADAS	PORCENTAJE DE VACUNACIÓN
AMAZONAS	701	450	64.2
ANTIOQUIA	305,000	231,903	76.0
ARAUCA	82,983	78,605	94.7
ATLÁNTICO	31,777	25,001	78.7
BOLÍVAR	123,465	75,545	61.2
BOYACÁ	87,541	70,006	80.0
CALDAS	47,342	44,321	93.6
CAQUETÁ	169,633	143,662	84.7
CASANARE	154,504	68,825	44.5
CAUCA	26,504	22,596	85.3
CESAR	186,782	168,382	90.1
CHOCO	15,857	9,261	58.4
CÓRDOBA	280,093	179,684	64.2
CUNDINAMARCA	111,293	85,563	76.9
GUAINIA	440	0	0.0
GUAVIARE	40,042	33,205	82.9
HUILA	58,706	48,349	82.4
LA GUAJIRA	34,643	26,940	77.8
MAGDALENA	189,647	143,401	75.6
META	159,293	155,049	97.3
NARIÑO	38,250	30,946	80.9
NORTE DE SANTANDER	39,286	31,641	80.5
PUTUMAYO	14,079	11,708	83.2
QUINDÍO	10,314	7,837	76.0
RISARALDA	13,141	11,061	84.2
SAN ANDRES	329	0	0.0
SANTANDER	161,507	116,347	72.0
SUCRE	130,545	96,554	74.0
TOLIMA	76,801	55,646	72.5
VALLE DEL CAUCA	64,400	56,225	87.3
VAUPÉS	193	0	0.0
VICHADA	18,363	16,205	88.2
TOTAL	2,673,454	2,044,918	76.5

Tabla 30: Predios bovinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Rabia Silvestre, según diagnóstico por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNOSTICO		
		CLINICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	28	-	4	24
ARAUCA	31	2	9	20
ATLANTICO	11	-	3	8
BOLIVAR	15	2	6	7
BOYACA	3	-	-	3
CALDAS	3	-	-	3
CAQUETA	10	-	-	10
CASANARE	56	-	15	41
CAUCA	3	-	1	2
CESAR	72	5	27	40
CHOCO	6	-	2	4
CORDOBA	32	-	10	22
CUNDINAMARCA	2	1	-	1
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	4	-	-	4
HUILA	3	-	-	3
LA GUAJIRA	2	-	1	1
MAGDALENA	12	-	4	8
META	30	-	5	25
NARIÑO	14	-	7	7
NORTE SANTANDER	9	-	2	7
PUTUMAYO	8	-	1	7
QUINDIO	3	-	-	3
RISARALDA	1	-	-	1
SAN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-
SANTANDER	13	-	4	9
SUCRE	16	-	12	4
TOLIMA	6	-	-	6
VALLE	10	-	-	10
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	6	-	1	5
TOTAL	409	10	114	285

Tabla 31. Rabia: Predios y bovinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	PREDIOS		BOVINOS DIAGNOSTICO CLINICO		BOVINOS DIAGNOSTICO LABORATORIO		BOVINOS TOTAL		
	CLINICO	LABORAT.	TOTAL	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	4	4	-	-	570	570	5	1
ARAUCA	2	9	11	196	5	1,334	1,530	39	3
ATLANTICO	-	3	3	-	-	254	254	8	3
BOLIVAR	2	6	8	207	4	1,079	1,286	27	2
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	15	15	-	-	5,339	5,339	39	1
CAUCA	-	1	1	-	-	172	172	7	4
CESAR	5	27	32	1102	5	7,931	9,033	55	1
CHOCO	-	2	2	-	-	901	901	3	0.3
CORDOBA	-	10	10	-	-	3,536	3,536	30	1
CUNDINAMARCA	1	-	1	5	1	1/5	5	1	1/5
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	1	1	-	-	130	130	1	1
MAGDALENA	-	4	4	-	-	419	419	8	2
META	-	5	5	-	-	1,375	1,375	41	3
NARIÑO	-	7	7	-	-	33	33	8	24
NORTE SANTANDER	-	2	2	-	-	91	91	4	4
PUTUMAYO	-	1	1	-	-	25	25	1	4
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	4	4	-	-	154	154	6	4
SUCRE	-	12	12	-	-	3,096	3,096	13	0.4
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	1	1	-	-	79	79	3	4
TOTAL	10	114	124	1510	15	26,518	28,028	299	1

Tabla 32. Rabia Silvestre. Tasas de ataque en bovinos por municipio. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS		BOVINOS			
		CLINICO	LABORATORIO	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100	
ANTIOQUIA	SAN JUAN DE URABA	-	2	411	3	1	
	SAN PEDRO DE URABA	-	2	159	2	1	
ARAUCA	ARAUQUITA	-	5	521	26	5	
	FORTUL	2	-	196	5	3	
	TAME	-	4	813	8	1	
ATLANTICO	JUAN DE ACOSTA	-	3	254	8	3	
BOLIVAR	MAHATES	2	1	280	20	7	
	MORALES	-	1	48	2	4	
	REGIDOR	-	1	811	1	0.1	
	SAN PABLO	-	3	147	4	3	
CASANARE	HATO COROZAL	-	3	2,156	7	0.3	
	NUNCHIA	-	2	806	17	2	
	PAZ DE ARIPORO	-	6	2,213	9	0.4	
	SAN LUIS DE PALENQUE	-	2	86	2	2	
	TRINIDAD	-	2	78	4	5	
CAUCA	ROSAS	-	1	172	7	4	
CESAR	AGUACHICA	4	16	5,152	31	1	
	AGUSTIN CODAZZI	1	-	13	1	8	
	GAMARRA	-	2	687	5	1	
	LA GLORIA	-	1	634	1	0.2	
	PELAYA	-	2	410	2	0	
	RIO DE ORO	-	4	1,989	11	0.6	
	SAN DIEGO	-	1	15	3	3/15	
	SAN MARTIN	-	1	133	1	1	
	CHOCO	UNGUIA	-	1	729	1	0.1
		RIOSUCIO-CH	-	1	172	2	1
CORDOBA	MONTERIA	-	1	113	1	1	
	PUERTO LIBERTADOR	-	3	1,084	16	1	
	TIERRALTA	-	4	974	4	0.4	
	VALENCIA	-	2	1,365	9	1	
CUNDINAMARCA	PACHO	1	-	5	1	1/5	
LA GUAJIRA	RIOHACHA	-	1	130	1	1	
MAGDALENA	CHIVOLO	-	3	364	7	2	
	SANTA MARTA	-	1	55	1	2	
META	PUERTO LLERAS	-	3	921	14	2	
	SAN MARTIN	-	1	394	20	5	
	VILLAVICENCIO	-	1	60	7	12	
	NARIÑO	COLON(GENOVA)-N	-	7	33	8	24
NORTE SANTANDER	TIBU	-	2	91	4	4	
PUTUMAYO	PUERTO LEGUIZAMO	-	1	25	1	4	
SANTANDER	BARBOSA-SA	-	1	14	1	7	
	EL PLAYON	-	2	84	3	4	
	SABANA DE TORRES	-	1	56	2	4	
	SUCRE	COLOSO(RICAURTE)	-	1	7	1	1/7
SUCRE	SAN ONOFRE	-	10	3,078	11	0.4	
	SINCELEJO	-	1	11	1	1/11	
	VICHADA	LA PRIMAVERA	-	1	79	3	4
TOTAL	19	47	10	114	28,028	299	1

Tabla 33. Focos compatibles con Rabia Silvestre Bovina. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	1	-	3	1	-	-	5
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	1	-	2	1	-	3	3	-	-	10
TOTAL 2007	1	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	5
TOTAL 2006	2	-	1	3	2	1	1	1	-	1	1	-	13
TOTAL 2005	4	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	8
TOTAL 2004	-	3	-	-	-	1	-	1	1	-	2	1	9

Tabla 34. Rabia Silvestre.
Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	1	1	-	-	-	2	-	-	-	4
ARAUCA	1	-	-	1	1	2	-	2	-	-	-	2	9
ATLANTICO	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	3
BOLIVAR	1	2	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	6
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	1	3	3	-	1	-	3	-	2	-	2	-	15
CAUCA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
CESAR	2	4	3	1	1	1	5	5	-	4	1	-	27
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2
CORDOBA	2	3	2	1	-	-	2	-	-	-	-	-	10
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
MAGDALENA	1	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	4
META	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	2	5
NARIÑO	2	2	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	7
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	2
PUTUMAYO	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	1	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4
SUCRE	1	-	1	-	-	1	2	2	1	3	-	1	12
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
TOTAL	12	18	13	5	7	8	15	12	5	8	5	6	114
TOTAL 2007	6	8	8	8	11	8	5	3	5	6	12	6	86
TOTAL 2006	14	14	6	11	5	5	5	12	9	7	8	3	99
TOTAL 2005	10	9	5	5	8	6	2	10	12	9	5	10	91
TOTAL 2004	4	11	4	3	6	5	2	9	11	5	1	4	65

**Tabla 35. Tuberculosis.
Predios y bovinos tuberculinizados. Colombia 2008**

DEPARTAMENTO	PREDIOS		ANIMALES	
	EXAMINADOS	POSITIVOS	EXAMINADOS	POSITIVOS
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	600	6	16036	35
ARAUCA	4	-	77	-
ATLANTICO	6	-	219	-
BOLIVAR	8	-	107	-
BOYACA	117	9	1397	20
CALDAS	29	-	1715	-
CAQUETA	50	-	2294	-
CASANARE	55	-	844	-
CAUCA	9	-	340	-
CESAR	75	-	1487	-
CHOCO	1	-	34	-
CORDOBA	211	-	2905	-
CUNDINAMARCA	1666	18	11682	115
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	3	-	70	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-
MAGDALENA	1	-	1	-
META	127	-	1648	-
NARIÑO	103	1	1553	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-
QUINDIO	33	-	2135	-
RISARALDA	1	-	358	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-
SANTANDER	48	-	569	-
SUCRE	52	-	604	-
TOLIMA	90	-	1376	-
VALLE	49	1	1349	1
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
TOTAL	3338	35	48800	171
TOTAL 2007	1941	50	47494	209
TOTAL 2006	1576	20	54076	582
TOTAL 2005	1447	23	55333	359
TOTAL 2004	859	11	33410	265

Tabla 36: Predios Porcinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clásica, según diagnóstico por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNOSTICO		
		CLINICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	8	-	-	8
ARAUCA	10	2	-	8
ATLANTICO	6	-	-	6
BOLIVAR	2	-	-	2
BOYACA	4	-	-	4
CALDAS	7	-	-	7
CAQUETA	-	-	-	-
CASANARE	7	-	-	7
CAUCA	1	-	-	1
CESAR	2	-	-	2
CHOCO	-	-	-	-
CORDOBA	5	-	-	5
CUNDINAMARCA	7	-	-	7
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	6	1	-	5
LA GUAJIRA	-	-	-	-
MAGDALENA	1	-	-	1
META	2	-	-	2
NARIÑO	8	-	-	8
NORTE SANTANDER	4	-	-	4
PUTUMAYO	1	-	-	1
QUINDIO	4	-	-	4
RISARALDA	6	-	-	6
SAN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-
SANTANDER	5	1	-	4
SUCRE	3	-	-	3
TOLIMA	5	-	-	5
VALLE	7	1	-	6
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
TOTAL	111	5	0	106

Tabla 37. Focos compatibles con Peste Porcina Clásica. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	Clinico	Laborat.*	Enero	Febr.	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Ago.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	TOTAL
ARAUCA	Araucquita	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
	Fortul	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
HUILA	Pitalito	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
SANTANDER	Hato	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
VALLE	Cali	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
4	5	5	0	-	1	2	-	-	-	-	1	1	-	-	-	5

Ocurrencia de Peste Porcina Clásica

TOTAL 2007	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
TOTAL 2006	4	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	7
TOTAL 2005	-	-	-	-	-	2	-	2	-	1	-	-	-	-	3	6
TOTAL 2004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabla 38: Predios equinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Encefalitis Equinas según diagnóstico por departamento. Colombia 2008

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNOSTICO		
		CLINICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	10	-	1	9
ARAUCA	5	-	-	5
ATLANTICO	-	-	-	-
BOLIVAR	1	-	-	1
BOYACA	2	-	-	2
CALDAS	4	1	-	3
CAQUETA	-	-	-	-
CASANARE	12	1	-	11
CAUCA	6	2	-	4
CESAR	4	1	-	3
CHOCO	-	-	-	-
CORDOBA	2	-	-	2
CUNDINAMARCA	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	1	1	-	-
HUILA	3	1	-	2
LA GUAJIRA	2	2	-	-
MAGDALENA	2	1	-	1
META	-	-	-	-
NARIÑO	2	1	-	1
NORTE SANTANDER	3	-	-	3
PUTUMAYO	1	-	-	1
QUINDIO	6	1	-	5
RISARALDA	3	-	-	3
SAN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-
SANTANDER	4	-	-	4
SUCRE	2	1	-	1
TOLIMA	7	-	-	7
VALLE	7	1	-	6
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
TOTAL	89	14	1	74

*Tabla 39. Encefalitis equinas.
Predios y equinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	Predios			Diagnóstico Clínico				Encefalitis Equina del Este				Encefalitis Equina Venezolana				Total				
		Clínico	EEE	EEV	Expuestos	Enfermos	%	Muertos	Expuestos	Enfermos	%	Muertos	Expuestos	Enfermos	%	Muertos	Expuestos	Enfermos	%	Muertos	%
ANTIOQUIA	Arboletes	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	9	1	1/9	0	0	1	1/9	0	0	0
CALDAS	Belalcazar	1	-	-	13	6	6/13	6	-	-	-	-	-	-	-	-	6	6/13	6	6/13	6
CASANARE	Yopal	1	-	-	3	1	1/3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1/3	1	1/3	1
CAUCA	S/tander de Quilichao	2	-	-	6	2	2/6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	6	2/6	2	2/6	2
CESAR	Aguachica	1	-	-	3	1	1/3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1/3	1	1/3	1
GUAVIARE	El Retorno	1	-	-	10	2	2/10	2	-	-	-	-	-	-	-	-	10	2/10	2	2/10	2
HUILA	Palermo	1	-	-	12	12	12/12	3	-	-	-	-	-	-	-	-	12	12/12	3	3/12	3
LA GUAJIRA	Maicao	2	-	-	68	2	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	68	3	2	3	3
MAGDALENA	Zapayan	1	-	-	9	1	1/9	1	-	-	-	-	-	-	-	-	9	1/9	1	1/9	1
NARIÑO	Barbacoas	1	-	-	4	1	1/4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1/4	1	1/4	1
QUINDIO	La Tebaida	1	-	-	20	6	6/20	5	-	-	-	-	-	-	-	-	20	6/20	5	5/20	5
SUCRE	San Onofre	1	-	-	12	1	1/12	1	-	-	-	-	-	-	-	-	12	1/12	1	1/12	1
VALLE	El Cerrito	1	-	-	3	1	1/3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1/3	1	1/3	1
13	13	14	0	1	163	36	22	26	-	-	-	9	1	1/9	0	0	172	22	37	26	15

Tabla 40. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2008, Continúa

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS				SALMONELOSIS PREDIOS			
		NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO	NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO
ANTIOQUIA	Amagá	1	-	1	-	-	-	-	-
	Barbosa	2	-	-	2	-	-	-	-
	Bello	1	-	1	-	-	-	-	-
	Carepa	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Chigorodó	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Concepción	1	-	1	-	-	-	-	-
	El Bagre	1	-	-	1	-	-	-	-
	Girardota	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Guarne	1	-	1	-	-	-	-	-
	La Ceja	1	-	-	1	-	-	-	-
	La Estrella	1	-	-	1	-	-	-	-
	La Pintada	2	-	-	2	-	-	-	-
	Marinilla	1	-	1	-	-	-	-	-
	Medellín	1	-	-	1	-	-	-	-
	Peñol	1	-	-	1	-	-	-	-
	Rionegro	3	-	1	2	-	-	-	-
	San Juan de Urabá	1	-	1	-	-	-	-	-
	Turbo	2	-	(1*) 2	-	-	-	-	-
ARAUCA	Arauca	7	-	(1*) 5	2	-	-	-	-
	Araucuita	4	-	1	3	-	-	-	-
	Saravena	3	2	-	1	-	-	-	-
	Tame	1	-	1	-	-	-	-	-
ATLANTICO	Baranoa	5	-	1	4	-	-	-	-
	Galapa	2	-	-	2	-	-	-	-
	Juan de Acosta	1	-	1	-	-	-	-	-
	Malambo	2	-	-	2	-	-	-	-
	Polonuevo	2	-	(1*) 2	-	-	-	-	-
	Puerto Colombia	1	-	-	1	-	-	-	-
	Sabanagrande	2	-	2	-	-	-	-	-
	Sabanalarga	1	-	1	-	-	-	-	-
	Soledad	1	-	-	1	-	-	-	-
BOLIVAR	El Carmen de Bolívar	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Magangué	1	-	-	1	-	-	-	-
	San Jacinto	1	-	-	1	-	-	-	-
BOYACA	Duitama	1	-	-	1	-	-	-	-
	Motavita	1	-	1	-	-	-	-	-
	Sogamoso	1	1	-	-	-	-	-	-
	Sora	1	-	-	1	-	-	-	-
	Sotaquirá	1	-	-	1	-	-	-	-
	Tuta	1	-	-	1	-	-	-	-

(*) Cepas Secuenciadas Alta Virulencia.

Continúa...

Tabla 40. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2008 (continuación).

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS				SALMONELOSIS PREDIOS			
		NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO	NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO
CALDAS	Aranzazu	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Chinchiná	1	-	1	-	-	-	-	-
	Filadelfia	1	-	1	-	-	-	-	-
	Manizales	3	-	2	1	-	-	-	-
	Palestina	1	-	-	1	-	-	-	-
	Pensilvania	1	-	-	1	-	-	-	-
CAQUETA	Albania	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Florencia	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	San José de Fragua	1	-	-	1	-	-	-	-
CASANARE	Aguazul	1	-	-	1	-	-	-	-
	Villanueva	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
CAUCA	Mercaderes	1	-	-	1	-	-	-	-
	Popayán	1	-	-	1	-	-	-	-
	Puerto Tejada	1	-	-	1	-	-	-	-
	Suarez	1	-	-	1	-	-	-	-
	Timbío	4	-	-	4	-	-	-	-
CESAR	Chimichagua	1	-	-	1	-	-	-	-
	El Paso	1	-	1	-	-	-	-	-
	La Paz(Robles)	1	-	1	-	-	-	-	-
	Manaure(Balcon Cesar)	1	-	-	1	-	-	-	-
	Pailitas	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Valledupar	5	-	(1*) 3	2	-	-	-	-
CORDOBA	Cereté	1	-	1	-	-	-	-	-
	Chimá	1	-	-	1	-	-	-	-
	Chinú	4	-	(1*) 3	1	-	-	-	-
	Ciénaga de Oro	1	-	-	1	-	-	-	-
	Cotorra	2	-	-	2	-	-	-	-
	Moñitos	1	-	-	1	-	-	-	-
	Montería	3	-	2	1	-	-	-	-
CORDOBA	Pueblo Nuevo	1	-	1	-	-	-	-	-
	Puerto Escondido	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Sahagún	5	-	(1*) 2	3	-	-	-	-
C/MARCA	Albán	1	-	-	1	-	-	-	-
	Bogotá. D.C	1	-	1	-	-	-	-	-
	Caqueza	1	-	(1*)1	-	-	-	-	-
	Cota	1	-	(1*)1	-	-	-	-	-
	El Peñón	1	-	(1*)1	-	-	-	-	-
	Facatativá	1	-	1	-	-	-	-	-
	Fómeque	1	-	-	1	-	-	-	-

(*) Cepas Secuenciadas Alta Virulencia.

Continúa...

Tabla 40. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2008 (continuación).

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS				SALMONELOSIS PREDIOS			
		NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO	NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO
C/MARCA	Fosca	6	-	1	5	1	-	-	1
	Guaduas	18	-	11	7	-	-	-	-
	Guayabal de Siquima	4	-	(3*) 3	1	-	-	-	-
	Manta	2	-	2	-	-	-	-	-
	Paratebueno	1	-	1	-	-	-	-	-
	Silvania	1	-	-	1	-	-	-	-
	Supatá	1	-	1	-	-	-	-	-
	Villeta	1	-	1	-	-	-	-	-
HUILA	Acevedo	1	-	-	1	-	-	-	-
	Agrado	1	-	1	-	-	-	-	-
	Aipe	2	-	1	1	-	-	-	-
	Garzón	1	-	-	1	-	-	-	-
	La Plata	5	-	2	3	-	-	-	-
	Palermo	3	-	1	2	-	-	-	-
	Pitalito	-	-	-	-	1	1	-	-
	Rivera	3	-	-	3	-	-	-	-
	Tarqui	1	-	-	1	-	-	-	-
	Teruel	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Timana	1	-	-	1	-	-	-	-
LA GUAJIRA	Dibulla	2	-	1	1	-	-	-	-
	Maicao	1	-	-	1	-	-	-	-
	Riohacha	1	1	-	-	-	-	-	-
	San Juan del Cesar	-	-	-	-	1	1	-	-
MAGDALENA	Santa Marta	2	-	1	1	-	-	-	-
META	Guamal	2	-	1	1	-	-	-	-
	Puerto López	1	-	1	-	-	-	-	-
	Restrepo	3	-	1	2	-	-	-	-
	Villavicencio	6	-	(2*) 2	4	-	-	-	-
NARIÑO	Albán(San José)	3	-	-	3	-	-	-	-
	Arboleda(Berruecos)	1	-	-	1	-	-	-	-
	Chachagüí	4	-	(1*) 2	2	-	-	-	-
	Imués	1	-	-	1	-	-	-	-
	Pasto	2	-	(1*) 1	1	-	-	-	-
N. S/TANDER	Bochalema	1	-	-	1	-	-	-	-
	Chinacota	5	-	1	4	-	-	-	-
	Cucuta	4	-	1	3	-	-	-	-
	Los Patios	1	-	-	1	-	-	-	-
	Ocaña	1	-	-	1	-	-	-	-
	San Cayetano	1	-	1	-	-	-	-	-
	Villa del Rosario	6	-	2	4	-	-	-	-

(*) Cepas Secuenciadas Alta Virulencia.

Continúa...

Tabla 40. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2008.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS				SALMONELOSIS PREDIOS			
		NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO	NOTIFIC.	CLINICO	LABORAT.	NEGATIVO
PUTUMAYO	Puerto Asís	5	-	2	3	-	-	-	-
QUINDIO	Armenia	2	-	-	2	-	-	-	-
	Buenavista	1	-	-	1	-	-	-	-
	Circasia	1	1	-	-	-	-	-	-
	Montenegro	1	-	1	-	-	-	-	-
RISARALDA	Pereira	2	-	-	2	-	-	-	-
SANTANDER	Confines	1	-	-	1	-	-	-	-
	Oiba	2	-	-	2	-	-	-	-
	Piedecuesta	2	-	-	2	-	-	-	-
	Socorro	2	-	(1*) 2	-	-	-	-	-
SUCRE	Caimito	1	-	1	-	-	-	-	-
	Corozal	2	-	1	1	-	-	-	-
	Sampués	1	-	-	1	-	-	-	-
	San Marcos	1	-	-	1	-	-	-	-
	Sincelejo	3	-	(1*) 1	2	-	-	-	-
	Toluviejo	1	-	1	-	-	-	-	-
TOLIMA	Ambalema	5	-	(3*) 4	1	-	-	-	-
	Armero Guayabal	2	-	2	-	-	-	-	-
	Chaparral	2	-	-	2	-	-	-	-
	Fresno	1	-	-	1	-	-	-	-
	Ibagué	2	-	-	2	-	-	-	-
	Piedras	1	-	1	-	-	-	-	-
	Saldaña	1	-	-	1	-	-	-	-
VALLE	Andalucía	1	-	-	1	-	-	-	-
	Buga	1	-	(1*) 1	-	-	-	-	-
	Cali	2	-	-	2	-	-	-	-
	Candelaria	3	-	(1*) 2	1	-	-	-	-
	Jamundi	1	-	1	-	-	-	-	-
	Roldanillo	1	-	-	1	-	-	-	-
	San Pedro	5	-	1	4	-	-	-	-
	Tulúa	1	-	1	-	-	-	-	-
TOTAL 25	150	282	5	(34*) 120	155	3	2	-	1

*Tabla 41. Enfermedad de Gumboro y Enfermedad de Marek.
Distribución geográfica de predios afectados. Colombia 2008*

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	GUMBORO	MAREK
CESAR	VALLEDUPAR	2	-
HUILA	AIPE	1	-
		4	-
QUINDIO	CALARCA	2	-
	CIRCASIA	2	-
META	VILLAVICENCIO	1	-
		1	-
NORTE DE SANTANDER	BOCHALEMA	2	-
	DURANIA	1	-
	OCAÑA	1	-
	VILLA DE ROSARIO	1	-
RISARALDA	PEREIRA	2	-
TOLIMA	MARIQUITA	1	-
	ROVIRA	1	-
VALLE	BUGA	3	-
	CALI	1	-
	GINEBRA	2	-
	TULUA	1	-
	RESTREPO	2	-
8	17	31	0

Tabla 42. Enfermedades registradas según diagnóstico etiológico y su participación según la especie. Colombia 2008

ETIOLOGIA	REGISTRO DIAGNOSTICO POR ESPECIES									
	Aves	Bovinos	Caninos	Caprinos	Equinos	Ovinos	Porcinos	Otras *	Total	%
BACTERIALES	139	364	36	4	45	12	108	1	709	25
CARENCIALES	-	10	-	-	2	1	2	2	17	1
HEMATOZOARIOS	-	920	26	6	121	18	-	5	1096	39
MICOTICAS	6	2	2	1	4	-	3	3	21	1
NEOPLASIAS	2	10	3	-	3	-	1	1	20	1
PARASITISMO EXTERNO	-	6	3	-	-	2	1	1	13	0.5
PARASITISMO HEPATICO	-	3	-	-	-	-	-	-	3	0.1
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	14	172	9	4	49	23	18	4	293	10
PARASITISMO PULMONAR	-	2	-	-	-	-	-	-	2	0.1
PROTOZOARIOS	29	117	1	6	12	12	3	1	181	6
TOXICOS	4	54	1	2	16	3	4	1	85	3
VIRALES	22	149	1	1	13	-	44	1	231	8
OTRAS AFECCIONES **	8	84	3	2	37	1	23	2	160	6
TOTAL	224	1893	85	26	302	72	207	22	2831	100

* Bubalinos, conejos, felinos, peces, roedores.

** Lesiones o signos sin diagnóstico etiológico.

**Tabla 43. Especie aviar:
Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbimortalidad. Colombia 2008**

CONDICION PATOLOGICA	EXPLOTACIONES AFECTADAS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ASPERGILOSIS	5	32	28	0
BRONQUITIS	52	195,305	17	40
COCCIDIOSIS	29	722,180	1	1
COLIBACILOSIS	78	2,526,834	14	20
CORIZA	3	12,650	63	8
CUADRO RESPIRATORIO	4	31,975	12	7
ENCEFALOMIELITIS	3	63	21	0
ESTAFILOCOCCOSIS	3	27,385	1	1
GUMBORO	26	29,537	15	145
HAEMOPHILUS	3	46,075	1	2
LARINGOTRAQUEITIS	2	154	3	0
MICOPLASMOSIS	6	150	31	0
NEUMONIA	4	15,172	12	19
NEUMOVIRUS	3	179	24	0
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	10	9,488	4	25
PSEUDOMONIASIS	3	167,940	1	1
TRAQUEITIS	29	154,130	17	34
TOTAL	263	3,939,249	//////////	//////////

**Tabla 44. Especie bovina:
Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2008**

CONDICION PATOLOGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ABORTO	23	1371	1.8	0.7
ANAPLASMOSIS	350	62784	2	5
ANEMIA	6	224	4	4.5
BABESIOSIS	267	55433	2	5
CAMPILOBACTERIOSIS	5	8	50	-
CARCINOMA OCULAR	9	172	5	5.8
CARBON SINTOMATICO	75	5778	2	13
CLOSTRIDIOSIS	29	3071	2	17
COCCIDIOSIS	112	17581	2	4
COLIBACILOSIS	14	6395	7	69
DVB	222	1180	56	-
ENTERITIS	30	2469	5	2
ESTAFILOCOCCOSIS	13	372	2	-
ESTREPTOCOCCOSIS	6	292	1	-
FOTOSENSIBILIZACION	9	152	7	6.6
HEMOPARASITOS	194	22225	2	7
HEMATURIA VESICAL	23	707	6	3
IBR	608	4452	51	-
INTOXICACION	14	1331	4	14
LEPTOSPIROSIS	327	5741	16	0.2
LEUCOSIS	147	304	149	7
MASTITIS	100	4220	4	-
MOLIBDENOSIS	5	68	28	-
PAPILOMATOSIS	19	494	6	-
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	150	20237	3	-
PARATUBERCULOSIS	5	1227	2	-
PARASITISMO HEPATICO	8	129	9	-
PROLAPSOS	16	559	3	-
RETENCIÓN PLACENTARIA	15	119	16	-
SEPTICEMIA HEMORRAGICA	19	2274	3	-
TRICHOSTRONGILOIDIASIS	5	236	4	21
TRIPANOSOMOSIS	99	12284	3	8
TOTAL	2924	233889		

Tabla 45. Especie porcina:
Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2007

CONDICION PATOLOGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ASCARIDIASIS	2	3	67	-
BALANTIDIASIS	9	7246	5	31
BRONQUITIS	2	625	22	198
CIRCOVIROSIS	4	4344	6	13
COCCIDIOSIS	4	173	20	-
COLIBACILOSIS	20	25142	2	13
DIARREA	2	23	30	43
ENFERMEDAD DE LOS EDEMAS	2	31	6	65
ENTERITIS	5	362	9.7	64
ERISPELA	7	254	16	-
ESTAFILOCOCCOSIS	2	35	46	314
LEPTOSPIROSIS	21	1016	13	31
MICOPLASMOSIS	25	2942	15	82
NEUMONIA	10	4913	11	80
PARVOVIROSIS	18	926	21	3
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	22	778	18	23
PLEURONEUMONIA	3	83	27	48
PRRS	25	5580	4	9
SEPTICEMIA	8	913	3	30
TRICHOMONIASIS INTESTINAL	2	1730	14	106
TOTAL	193	57119	//////////	//////////

Tabla 46. Especie equina:
condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2007

CONDICION PATOLOGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ACTINOMICOSIS	2	10	20	-
ANEMIA INFECCIOSA EQUINA	2300	66294	7	-
ANEMIA	4	38	11	-
BABESIOSIS	60	997		6
COLIBACILOSIS	2	57	4	-
COLICO	12	49	24	41
DERMATITIS	4	289	2	-
ESTRONGILOIDIASIS	13	120	48	-
FILARIOSIS	5	40	13	-
HEMATOZOARIOS	10	574	3	3
LEPTOSPIROSIS	123	397	62	-
METRITIS	3	75	7	-
MICOSIS	12	89	29	-
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	60	816	24	27
TETANO	3	66	5	-
TRIPANOSOMOSIS	13	157	25	19
VAGINITIS	2	18	33	-
TOTAL	2628	70086	//////////	//////////

Tabla 47. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia 2007.

ESPECIE	ENFERMEDADES	ANIMALES MUERTOS	VALOR TOTAL \$	%
AVIAR	NEWCASTLE	132670	899,104,590	
	SALMONELOSIS	1500	10,165,500	
	ASCARIDIASIS	10	67,770	
	ASPERGILOSIS	1182	8,010,414	
	BRONQUITIS	8249	55,903,473	
	COCCIDIOSIS	1097	7,434,369	
	COLIBACILOSIS	4265	28,903,905	
	COLISEPTICEMIA	3470	23,516,190	
	CORIZA	930	6,302,610	
	DEFICIENCIA PANTOTENICO	835	5,658,795	
	ERC	4315	29,242,755	
	ENTERITIS	463	3,137,751	
	ESTAFILOCOCCOSIS	190	1,287,630	
	GUMBORO	22791	154,454,607	
	HEPATOTOXICOSIS	6347	43,013,619	
	HIGADO GRASO	1229	8,328,933	
	MAREK	472	3,198,744	
	MICOPLASMOSIS	3516	23,827,932	
	MICOTOXICOSIS	170	1,152,090	
	NEUMONIA	812	5,502,924	
	OVOOPERITONITIS	3029	20,527,533	
	PASTERELOSIS	130	881,010	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	925	6,268,725	
TRAQUEITIS	5923	40,140,171		
SUBTOTAL		204,520	1,386,032,040	40
BOVINA	BRUCELOSIS	17	18,720,417	
	TUBERCULOSIS	15	16,518,015	
	RABIA	284	312,741,084	
	ABORTO	3	3,303,603	
	ANAPLASMOSIS	279	307,235,079	
	ANEMIA	33	36,339,633	
	BABESIOSIS	154	169,584,954	
	CARBON SINTOMATICO	88	96,905,688	
	CLOSTRIDIOSIS	32	35,238,432	
	COCCIDIOSIS	80	88,096,080	
	COLIBACILOSIS	14	15,416,814	
	DIARREAS	1	1,101,201	
	ENTERITIS	12	13,214,412	
	ESTRONGILOIDIASIS	1	1,101,201	
	FOTOSENSIBILIZACION	2	2,202,402	
	HEMATOZOARIOS	150	165,180,150	

Continúa ...

Tabla 47. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia 2007 (continuación).

ESPECIE	ENFERMEDADES	ANIMALES MUERTOS	VALOR TOTAL \$	%
BOVINA	HEMATURIA VESICAL	1	1,101,201	
	IBR	1	1,101,201	
	INTOXICACION	28	30,833,628	
	LEPTOSPIROSIS	6	6,607,206	
	LEUCOSIS	3	3,303,603	
	MASTITIS	8	8,809,608	
	MOLIBDENOSIS	2	2,202,402	
	PAPILOMATOSIS	4	4,404,804	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	56	61,667,256	
	PASTERELOSIS	10	11,012,010	
	SEPTICEMIA HEMORRAGICA	5	5,506,005	
	TRICHOSTRONGILOIDIASIS	16	17,619,216	
	TRIPANOSOMOSIS	90	99,108,090	
	SUBTOTAL	1,395	1,536,175,395	44
PORCINA	PESTE PORCINA CLASICA	47	11,656,000	
	BALANTIDIASIS	228	56,544,000	
	BRONQUITIS	124	30,752,000	
	CIRCOVIROSIS	207	51,336,000	
	COLIBACILOSIS	330	81,840,000	
	DIARREA	1	248,000	
	ENFERMEDAD DE LOS EDEMAS	2	496,000	
	ENTERITIS	23	5,704,000	
	ESTAFILOCOCCOSIS	11	2,728,000	
	LEPTOSPIROSIS	32	7,936,000	
	MICOPLASMOSIS	240	59,520,000	
	NEUMONIA	393	97,464,000	
	PARVOVIROSIS	3	744,000	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	18	4,464,000	
	PLEURONEUMONIA	4	992,000	
	PRRS	51	12,648,000	
	SEPTICEMIA	27	6,696,000	
	TRICHOMONIASIS INTESTINAL	184	45,632,000	
	SUBTOTAL	1925	477,400,000	14
EQUINA	ENCEFALITIS EQUINAS	5	2,939,160	
	RABIA	11	6,466,152	
	BABESIOSIS	6	3,526,992	
	COLICO	2	1,175,664	
	HEMATOZOARIOS	2	1,175,664	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	22	12,932,304	
	TETANO	2	1,175,664	
	TRIPANOSOMOSIS	3	1,763,496	
	SUBTOTAL	53	31,155,096	0.9
CAPRINOS-OVINOS	VARIAS	421	67,506,508	
	SUBTOTAL	421	67,506,508	1.9
TOTAL		208,314	3,498,269,039	100

Tabla 48. Número de aves y productos avícolas importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Albumina de huevo	Unidad	27,371	Estados Unidos (67,1), Argentina (32,9).
Aves de pelea	Unidad	22	España (22/22).
Aves ornamentales	Unidad	2	Estados Unidos (2/2).
Carne de codorniz	Kilogramo	3,592	Estados Unidos (100).
Carne de pato	Kilogramo	47,432	Estados Unidos (54,6), Canadá (45,4).
Carne de pavo	Kilogramo	1,894,651	Perú (88,8), Chile (8,5), Estados Unidos (2,2).
Carne de pollo	Kilogramo	1,954,630	EU (84,1), Brasil (7,3), Ecuador (4,0), Perú (2,5), Costa Rica (2,2).
Cóndores	Unidad	4	Estados Unidos (4/4).
Despojos de pollo	Kilogramo	12,800	Estados Unidos (74,2), Costa Rica (25,8).
Grasa de pollo	Kilogramo	10,161	Estados Unidos (100).
Huevo en polvo	Kilogramo	76,000	Chile (78,9), Argentina (21,1).
Huevos frescos para consumo	Unidad	713,900	Ecuador (82,6), Perú (14,6), Brasil (2,8).
Huevos para incubación	Unidad	1,504,080	Estados Unidos (66,4), Perú (29,1), Brasil (4,5).
Huevos uso laboratorio (s.p.f)	Unidad	48,160	México (100).
Materias primas para alimentación animal	Kilogramo	427,429	Argentina (67,0), EU (19,7), Chile (5,6), Brasil (4,4), México (3,2).
Pasta de pollo	Kilogramo	25,597,900	Estados Unidos (91,2), Chile (5,9), Canadá (2,9).
Pavitos de un día	Unidad	87,645	Perú (88,1), Chile (11,4), Canadá (0,5).
Piel de pollo	Kilogramo	1,685,850	Estados Unidos (100).
Plumas pato	Kilogramo	15,031	China (100).
Pollitos de un día	Unidad	1,299,053	Holanda (40,8), EU (30,3), Brasil (19,4), Canadá (6,0), Venezuela (3,5).
Preparaciones de pato	Kilogramo	768	Francia (100).
Productos cárnicos de pollo	Kilogramo	1,196,572	EU (47,9), Perú (35,7), Costa Rica (6,9), Chile (5,3), Alemania (2,3), España (1,0), Francia (0,7), México (0,3), Ecuador (0,1).
Preparaciones de pavo	Kilogramo	10,662	Estados Unidos (100).
Yema de huevo	Kilogramo	57,119	Argentina (42,0), Estados Unidos (40,5), Perú (17,5).

Tabla 49. Número de bóvidos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Bovinos para sacrificio consumo local (Leticia)	Unidad	1,479	Brasil (96,5), Perú (3,5).
Búfalos para sacrificio consumo local (Leticia)	Unidad	119	Brasil (100).
Carnaza	Kilogramo	9,445,944	Brasil (59,2), Ecuador (11,8), Tailandia (6,7), Uruguay (5,8), Argentina (5,7), Guatemala (5,1), Corea del Sur (4,4), Perú (1,1), Estados Unidos (0,2).
Carne	Kilogramo	1,024,824	Argentina (43,1), Paraguay (29,2), Chile (13,2), Estados Unidos (8,4), Bolivia (6,1).
Cueros	Kilogramo	2,250,121	Uruguay (62,6969), Ecuador (19,4), Venezuela (17,0), Estados Unidos (0,6), Chile (0,2).
Derivados lácteos	Kilogramo	883,551	Argentina (31,2), España (27,8), Francia (24,4), Costa Rica (3,9), Canadá (3,8), Estados Unidos (3,6), Brasil (3,0), Alemania (2,3).
Despojos comestibles	Kilogramo	2,110,360	Paraguay (46,3), Argentina (43,3), Estados Unidos (8,7), Canadá (1,1), Chile (0,5).
Embriones	Unidad	6,967	Argentina (68,9), Canadá (8,2), Alemania (8,1), Estados Unidos (7,9), Austria (5,1), Italia (1,0), Uruguay (0,8).
Gelatina de piel	Kilogramo	551,512	Brasil (60,1), Canadá (13,1), China (18,28), Estados Unidos (10,8), Ecuador (7,3), China (7,0), Venezuela (1,8).
Grasa y sebo	Kilogramo	30,596,714	Estados Unidos (81,8), Canadá (18,1), Ecuador (0,1).
Lactorreemplazadores y sustitutos lácteos para alimentación animal	Kilogramo	1,998,473	Estados Unidos (66,4), Holanda (32,1), Francia (1,0), España (0,5).
Leche	Kilogramo	2,077,648	Estados Unidos (66,3), Ecuador (16,1), Costa Rica (11,3), Singapur (3,7), Uruguay (2,2), Brasil (0,4).
Materias primas para la alimentación animal	Kilogramo	8,777,985	Argentina (90,1), Chile (5,4), Uruguay (4,5).
Pastas rellenas	Kilogramo	7,984	Chile (76,0), Italia (24,0).
Queso	Kilogramo	425,388	Brasil (28,3), Estados Unidos (23,3), Nueva Zelanda (13,8), Holanda (10,4), México (6,8), Uruguay (5,1), Suiza (2,9), Chile (2,7), Dinamarca (2,5), Francia (2,2), España (1,5), Italia (0,7).
Semen bovino	Dosis	721,481	Estados Unidos (49,9), Canadá (26,2), Francia (7,9), Holanda (4,8), Suiza (3,9), Alemania (2,0), Brasil (1,9), Suecia (1,8).
Semen bubalino	Dosis	1,652	Italia (100).
Suero de leche	Kilogramo	7,702,379	Canadá (38,4), República Checa (24,0), Estados Unidos (14,1), Holanda (9,1), Chile (7,1), Uruguay (2,6), Francia (2,0), Polonia (1,3), España (0,9), Argentina (0,3).

Tabla 50. Número de porcinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Animales para sacrificio consumo local (Leticia)	Unidad	513	Perú (69,8), Brasil (30,2).
Carne	Kilogramo	8,565,605	Estados Unidos (42,3), Canadá (30,6), Chile (27,1).
Cerdas (pelo)	Kilogramo	81,215	China (99,0), India (1,0).
Cuero curtido	Kilogramo	8,588	China (100).
Despojos comestibles	Kilogramo	4,676,400	Estados Unidos (62,6), Chile(31,1), Canadá (6,3).
Embutidos	Kilogramo	138,035	Estados Unidos (45,8), España (23,6), Ecuador (22,2), Argentina (7,2), Brasil (1,1).
Extracto pituitaria	Dosis	1,200	Canadá (100).
Gelatina	Kilogramo	179,598	Brasil (65,9), Canadá (21,2), Inglaterra (12,5), Alemania (0,3), Estados Unidos (0,2).
Grasa	Kilogramo	668,421	Chile (68,0), Estados Unidos (32,0).
Materias primas para la alimentación animal	Kilogramo	424,550	Brasil (38,9), Canadá (23,1), México (18,6), Bélgica (11,2), Argentina (8,3).
Piel comestible	Kilogramo	5,125,618	Chile (51,7), España (18,3), México (15,6), Estados Unidos (14,4).
Productos cárnicos	Kilogramo	596,700	Estados Unidos (47,17), Chile (20,3), Canadá (15,9), España (13,9), Francia (1,8), Ecuador (0,6), Italia (0,3), Brasil (0,03).
Tocino	Kilogramo	2,622,114	Chile (73,2), Estados Unidos (25,0), Canadá (1,8).
Tripa para embutidos	Kilogramo	261,934	Chile (81,7), Estados Unidos (18,3).

Tabla 51. Número de productos ovinos y caprinos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Carne de ovino	Kilogramo	1,313	Chile (100).
Caprinos para reproducción	Unidades	46	Chile (46/46).
Lana	Kilogramo	14,464	Uruguay (100).
Lanolina	Kilogramo	205,728	Brasil (50,4), Inglaterra (47,2), Uruguay (2,4).
Ovinos para reproducción	Unidad	89	Uruguay (100).
Quesos caprino	Kilogramo	1,160	Holanda (51,8), Chile (45,1), Francia (3,1).
Queso ovino	Kilogramo	384	España (100).
Semen caprino	Dosis	200	Francia (100).
Tripa ovino	Kilogramo	1,600	Australia (100).

Tabla 52. Número de equídos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Asnos	Unidad	5	Estados Unidos (4/5), México (1/5).
Equinos	Unidad	1,212	Argentina (62,9), Estados Unidos (24,3), México (4,5), Bélgica (3,0), Uruguay (1,7), R. Dominicana (1,0), España (0,7), Venezuela (0,6), Ecuador (0,4), Aruba (0,2), Francia (0,2), Portugal (0,2), Guatemala (0,2), Italia (0,1).
Semen	Dosis	400	Francia (100).

Tabla 53. Cantidad de animales y productos de especies varias importadas según peso relativo del país de origen. Colombia 2008

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Alimentos para acuicultura	Kilogramo	32,078,230	Perú(99,92), Estados Unidos (0,04), Alemania (0,04).
Alimentos para avicultura (consumo local Leticia)	Kilogramo	98,350	Brasil (100).
Alimentos para mascotas	Kilogramo	8,390,012	Estados Unidos (33,2), Brasil (25,58), Argentina (17,6), México (10,2), Perú (6,7), (8,5), Holanda (6,0), Ecuador (0,5), Alemania (0,1), Inglaterra (0,1), Taiwán (0,02).
Alimentos para porcicultura	Kilogramo	684,927	México (100).
Alimentos para bovinos (consumo local Leticia)	Kilogramo	500	Brasil (100).
Canguros	Unidad	2	Estados Unidos (100).
Cera abejas	Kilogramo	10,250	Estados Unidos (90,2), Alemania (9,8).
Conejos	Unidad	3	Estados Unidos (2/3), Austria (1/3).
Grasas varias	Kilogramo	122,410	Colombia (zona franca) (81,7), China (18,2), India (0,1).
Miel de abejas	Kilogramo	24,360	Australia (100).
Pelo de conejo	Kilogramo	9,915	Portugal (76,1), España (23,9).
Pieles curtidas varias	Kilogramo	3,523	Estados Unidos (39,0), México (30,7), Italia (17,3), Singapur (7,7), Francia (4,0), Vietnam (1,3)
Productos alimenticios varios	Kilogramo	11,897	España (96,3), Italia (3,7).
Ratones de Laboratorio	Unidad	150	Estados Unidos (100).

Tabla 54. Cantidades de material para reproducción de peces, pescado, crustáceos, moluscos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Animales acuáticos varios	Unidades	2,309	Estados Unidos (100),
Artemia	Kilogramo	15,113	Estados Unidos (100).
Atún	Kilogramo	1,062,799	Islas Scheylles (97,9), Surinam (2,1).
Crustáceos	Kilogramo	17,069	Ecuador (43,4), Suecia (43,2), Canadá (13,4).
Materias primas acuícolas para alimentación animal	Kilogramo	13,908,185	Ecuador (83,79), Perú (12,5), Brasil (2,9), Chile (0,8), Estados Unidos (0,01).
Ovas embrionadas	Unidades	25,853,000	Estados Unidos (91,0), Dinamarca (6,2), Chile (2,8).
Poliquetos	Kilogramo	5,030	Holanda (46,2), Estados Unidos (31,9), Inglaterra (21,9).
Tiburón	Kilogramo	160	Perú (100).

Tabla 55. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Anticuerpo anti-raton conjugado fluorescente de cabra	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo anti-raton conjugado fluorescente de conejo	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo anti-raton conjugado peroxidasa de cabra	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo clamidia psittacide conjugado fluorescente	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo conjugado fluorescente encefalomieltis aviar	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo coronavirus bovino conjugado fluorescente	Frasco	2	Estados Unidos
Anticuerpo diarrea viral bovina conjugado fluorescente	Frasco	2	Estados Unidos
Anticuerpo monoclonal Diarrea viral bovina	Frasco	1	Alemania (1/1)
Anticuerpo monoclonal fiebre catarral maligna	Frasco	1	Estados Unidos
Anticuerpo monoclonal herpes virus bovino	Frasco	3	Estados Unidos
Anticuerpo monoclonal pestivirus	Frasco	1	Alemania (1/1)
Anticuerpo monoclonal ppc	Frasco	1	Alemania (1/1)
Anticuerpo policlonal peste porcina marcado con fitc	Frasco	8	Holanda (8/8).
Anticuerpo rotavirus bovino conjugado fluorescente	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo virus bovino herpes 2 conjugado fluorescente	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo virus ectima contagioso conjugado fluorescente	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo virus estomatitis papular bovina conjugado fluorescente	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Anticuerpo virus viruela bovina conjugado fluorescente	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Antigeno border disease (Enfermedad de la frontera)	Frasco	1	Alemania (1/1)
Antigeno (Brucella canis) 2-mercaptoetanol	Frasco	3	Estados Unidos (3/3).
Antigeno (Brucella ovis) para fc	Frasco	2	Estados Unidos (2/2).
Antigeno de Salmonella pollorum	Frasco	3000	Holanda (100).
Antigeno Diarrea viral bovina	Frasco	1	Alemania (1/1).
Antigeno estimulacion tuberculina ppd (aviar)	Frasco	2	Holanda (2/2)
Antigeno estimulacion tuberculina ppd (bovina)	Frasco	2	Holanda (2/2).
Antigeno estimulacion tuberculina ppd (bovina)	Frasco	2	Holanda (2/2).
Antigeno influenza aviar inmunodifusion (aiid)	Frasco	110	Estados Unidos (100).
Anti-porcino conjugado marcado peroxidasa rabano de cabra	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Antisuero diarrea viral bovina (fuente bovina multivalente)	Frasco	2	Estados Unidos (2/2).
Antisuero diarrea viral bovina (fuente porcina multivalente)	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Antisuero ectima contagioso	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Antisuero especifico newcastle	Frasco	7	Estados Unidos (7/7).
Antisuero rotavirus bovino	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Antisuero virus bovino herpes 2	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Antisuero virus estomatitis papular bovina	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).
Antisuero virus viruela bovina	Frasco	1	Estados Unidos (1/1).

Continúa...

Tabla 55. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Celulas	Frasco	527	Dinamarca (98,5), Estados Unidos (1,3), Argentina (0,2).
Cepas	Frasco	7	Estados Unidos (7/7).
Control H5 gene RNA	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Control H7 gene RNA	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Control matrix gene rna (influenza aviar)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Control negativo Brucella ovis fc	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Control positivo alto (Brucella ovis) fc	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Control positivo bajo (Brucella ovis) fc	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Kits para detección de antígenos (salmonelosis porcina)	Juego	7	Suiza (7/7).
Medios cultivo	Juego	778	Estados Unidos (99,8); Brasil (0,2).
Plasmido para pcr en tiempo real ppc kit	Juego	1	Alemania (1/1).
Reactivos Dirofilaria immitis	Juego	180	Corea del Sur (100).
Varios	Juego	22	Estados Unidos (22/10), Israel (10/22).
Actinobacillus pleuroneumoniae	Juego	6	Suiza (5/6), España (1/6)
Anemia aviar	Juego	40	Estados Unidos (40/40).
Anemia infecciosa equina	Juego	200	Estados Unidos (100).
Artritis encefalitis caprina	Juego	6	Francia (6/6).
Babesia equi	Juego	3	Estados Unidos (3/3).
Bronquitis aviar	Juego	206	Estados Unidos (100).
Brucella abortus	Juego	325	Estados Unidos (99,7), Suecia (0,3).
Diarrea viral bovina	Juego	22	Suiza (15/22), Francia (5/22), Suecia (2/22).
Encefalopatía espongiiforme bovina	Juego	6	Estados Unidos (6/6).
Encefalomiocarditis	Juego	3	Estados Unidos (3/3).
Enfermedad de Aujeszky	Juego	12	Suiza (9/12), Estados Unidos (3/12).
Enfermedad de Gumboro	Juego	191	Estados Unidos (100).
Enfermedad de Newcastle	Juego	154	Estados Unidos (100).
Erisipelotrix rhusiopathiae	Juego	1	España (1/1).
Estomatitis vesicular indiana)	Juego	6	Brasil (6/6).
Estomatitis vesicular new jersey	Juego	2	Brasil (2/2).
Fiebre aftosa	Juego	220	Brasil (100).
Gastroenteritis transmisible	Juego	3	Estados Unidos (3/3).
Gastroenteritis transmisible /coronavirus respiratorio porcino	Juego	85	Suecia (100),
Herpes virus equino tipo 1 y 4	Juego	4	Suecia (4/4).
influenza aviar	Juego	379	Estados Unidos (100).
Influenza porcina	Juego	5	Estados Unidos (5/5).
Lawsonia intracelularis	Juego	28	Suecia (28/28).

Continúa...

Tabla 55. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Lengua azul	Juego	11	Brasil (11/11).
Leucosis bovina	Juego	33	Suiza (33/33).
Maedi-visna/artritis encefalitis caprina	Juego	9	Francia (9/9).
Mycoplasma gallisepticum	Juego	54	Estados Unidos (54/54).
Mycoplasma hyopneumoniae	Juego	17	Estados Unidos (17/17).
Neospora caninum	Juego	8	Estados Unidos (8/8).
Paratuberculosis	Juego	8	Francia (8/8).
Parvovirus porcino	Juego	2	Estados Unidos (2/2).
Peste porcina clásica	Juego	7	Holanda (7/7).
Reovirus aviar	Juego	56	Estados Unidos (56/56).
Rinotraqueitis aviar	Juego	2	España (2/2).
Rinotraqueitis bovina	Juego	13	Suiza (10/13), Francia (3/13).
Rotavirus porcino	Juego	2	Estados Unidos (2/2).
Salmonella enteritidis	Juego	3	Suecia (3/3).
Síndrome disgenésico respiratorio porcino	Juego	67	Estados Unidos (67/67).
Brucelosis canina	Juego	12	Corea del Sur (12/12).
Influenza porcina	Juego	1	España(1/1).
Moquillo canino	Juego	220	Corea del Sur (100).
Parovirus canina	Juego	200	Corea del Sur (100).
Tuberculosis bovina	Juego	1	Holanda (1/1).
Suero control negativo leptospira (aglutinación microscópica)	Juego	2	Estados Unidos(2/2).
Suero control positivo estomatitis papular bovina (virus neutralizado)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Suero control positivo herpesvirus bovino 2(virus neutralizado)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Suero de referencia fuerte positivo neumonia prog. Ovina artritis-encefalitis caprina	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Suero porcino	Juego	34	Alemania (34/34).
Tuberculina aviar	Juego	201	Nueva Zelanda (100).
Tuberculina bovina	Juego	1,923	Nueva Zelanda (100).
Varios	Juego	250	España (100).
Vacunas de uso veterinario	Dosis	3,557,439,272	Estados Unidos (58,4), Holanda (13,4), Italia (7,591), Hungría (5,9), Brasil (5,2), Francia (4,0), Alemania (2,7) España (3,0), México, (1,0), España (0,7), Argentina (0,6), República Checa (0,1), Venezuela (0,1), Uruguay (0,1), Canadá (0,1), Ecuador (0,1), Nueva Zelanda (0,003), Cuba (0,003), Australia (0,003).

Tabla 56. Productos de origen animal importados a las islas de San Andrés y Providencia, según peso relativo del país de origen. Colombia 2008.

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Carne de cerdo	Kilogramo	509,619	Costa Rica (99,2), Estados Unidos (0,8).
Carne de pavo	Kilogramo	36,299	Estados Unidos (100),
Carne de pollo	Kilogramo	1,680,953	Estados Unidos (97,5), Costa Rica (2,5).
Despojos de cerdo	Kilogramo	158,334	Estados Unidos (68,5), Canadá (31,5).
Despojos de pollo	Kilogramo	12,800	Estados Unidos (74,2), Costa Rica (25,8).
Derivados lacteos	Kilogramo	35,182	Estados Unidos (98,3), Costa Rica (1,7).
Productos cárnicos de bovino	Kilogramo	40,000	Argentina (100).
Productos cárnicos de cerdo	Kilogramo	89,183	Estados Unidos (88,8), Argentina (11,2).
Productos cárnicos de pollo	Kilogramo	453,266	Estados Unidos (81,9), Costa Rica (18,1).
Productos cárnicos de pavo	Kilogramo	10,662	Estados Unidos (100),
Leche	Kilogramo	234,674	Costa Rica (100).

Tabla 57. Cantidad de aviones arribados al país e inspeccionados según aeropuerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2008

AEROPUERTO*	TOTAL	PAISES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS (%)
CALI	4,158	Ecuador (52,2), Estados Unidos (25,8), Panamá (18,0), España (3,9), Venezuela (0,1),
CARTAGENA	2,775	Panamá (46,3), Estados Unidos (32,82), Venezuela (10,1), Ecuador (4,7), Puerto Rico (0,8), México (0,6), Italia (0,5), Jamaica (0,4), Costa Rica (0,4), Aruba (0,3), Argentina (0,2), Islas Caimán (0,2), Cuba (0,1), España (0,1), Guatemala (0,1), Perú (0,1), Canadá (0,04), El Salvador (0,04), Grenada (0,04), Haití (0,04), San Marteen(0,04), Portugal (0,04), R. Dominicana (0,04).
RIONEGRO	2,937	Estados Unidos (45,5), Panamá (31,6), Ecuador (11,1), Venezuela (6,5), Perú (3,3), Chile (1,9), Brasil (0,1).
SAN ANDRES	576	Panamá (63,0), Costa Rica (15,8), Ecuador (14,4), Canadá (5,7), Islas Caimán (1,0).

Tabla 58. Cantidad de camiones arribados al país e inspeccionados según puesto fronterizo de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2008

PUESTO*	TOTAL	PAISES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS (%)
CUCUTA	4,146	Venezuela (100).
RUMICHACA	253	Ecuador (100).
PARAGUACHON	6,630	Venezuela (100).

Tabla 59. Cantidad de barcos arribados al país según puerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2008

PUERTO*	TOTAL	PAISES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS (%)
BARRANQUILLA	957	Estados Unidos (26,6), Panamá (16,1), Venezuela (12,5), República Dominicana (7,1), Brasil (4,4), México (4,0), Costa Rica (3,5), Jamaica (3,4), Curazao (3,2), Trinidad (3,0), Aruba (2,2), Honduras (1,7), Cuba (1,6), Guatemala (1,5), Puerto Rico (1,3), Haití (1,1), Argentina (0,7), Ecuador (0,7), España (0,7), Canadá (0,5), Islas Caicos (0,4), Turquía (0,4), Alemania (0,3), Guayana (0,3), Islas Canarias (0,3), Japón (0,3), Noruega (0,3), Belize (0,2), Bulgaria (0,2), Chile (0,2), Holanda (0,2), San Marteen (0,2), Antigua (0,1), China (0,1), Costa de Marfil (0,1), Francia (0,1), Islas Caimán (0,1), Marruecos (0,1), Perú (0,1), El Salvador (0,1), Ucrania (0,1)
CARTAGENA	2,187	Panamá (20,9), Estados Unidos (17,75), Venezuela (14,8), R. Dominicana (9,1), México (5,6), Costa Rica (4,4), España (3,5), Jamaica (3,3), Curazao (3,0), Ecuador (2,4), Perú (2,3), Aruba (1,8), Brasil (1,3), Bahamas (1,1), Honduras (1,0), Nueva Zelanda (1,0), Puerto Rico (0,94), Chile (0,7), Martinica (0,6), Canadá (0,5), Argentina (0,5), Francia (0,5), Islas Caimán (0,4), Trinidad y Tobago (0,4), Guatemala (0,3), Haití (0,3), Cuba (0,2), Holanda (0,2), Japón (0,2), Italia (0,2), Portugal (0,2), Nicaragua (0,14), China (0,9), Guadalupe (0,9), El Salvador (0,9), Bélgica (0,5), Corea (0,5), Dinamarca (0,5), Grecia (0,5), Guayana (0,5), Hawai (0,5), Italia (0,5) Namibia (0,5).
SAN ANDRES	184	Costa Rica (36,9), Panamá (31,0), Estados Unidos (32,1).
SANTA MARTA	711	Estados Unidos (30,6), Venezuela (9,6), Bélgica (5,9), Holanda (5,3), Aruba (3,8), Italia (3,4), España (3,2), Panamá (2,8), Costa Rica (2,4), República Dominicana (2,3), Trinidad y Tobago (2,1), Rusia (1,7), Argentina (1,5), Curazao (1,5), Inglaterra (1,5), Francia (1,3), Guatemala (1,3), Israel (1,3), Jamaica (1,1), Portugal (1,1), Suecia (1,1), Egipto (1,0), Brasil (0,8), Cuba (0,8), Haití (0,4), Polonia (0,4), Puerto Rico (0,4), Turquía (0,4), Bahamas (0,3), Bélize (0,3), (0,3), Irlanda (0,3), Japón (0,3), Rumania (0,3), Senegal (0,3), Suráfrica (0,3), Surinam (0,3), Senegal (0,3), Suráfrica (0,3), Surinam (0,3), Guayana (0,2), Australia (0,1), Benin (0,1), Camerún (0,1), China (0,1), Dinamarca (0,1), España (0,1), Grenada (0,1), Malta (0,1), Nicaragua (0,1), Nigeria (0,1).

FIGURAS

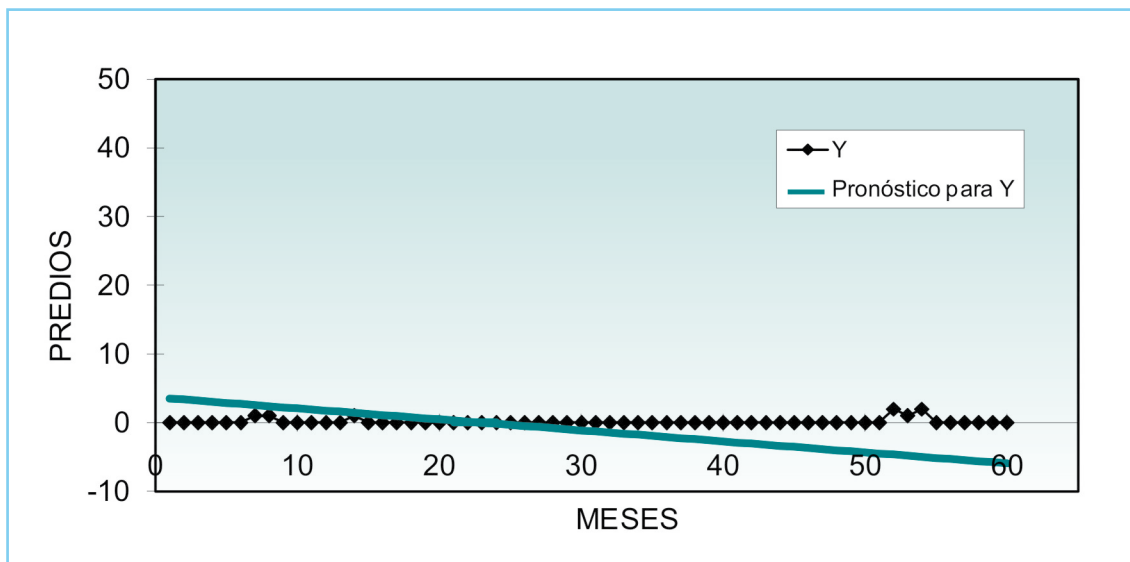


Figura 1a. Tendencia Presentación Fiebre Aftosa Colombia 2004 - 2008

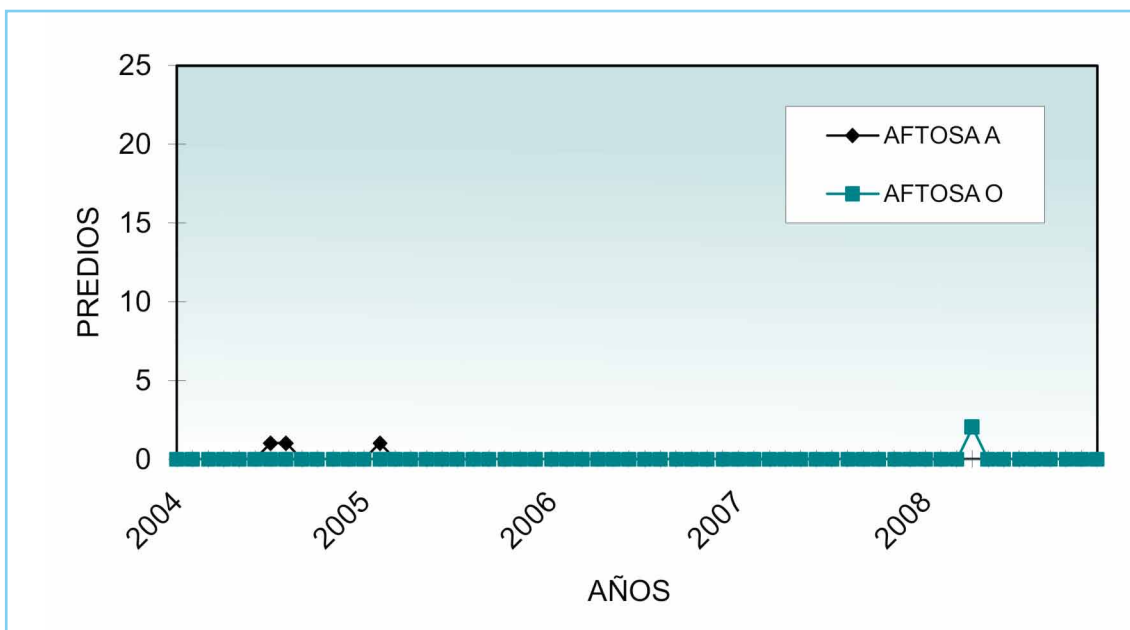


Figura 1b. Comportamiento Fiebre Aftosa tipos A y O Colombia 2004 - 2008

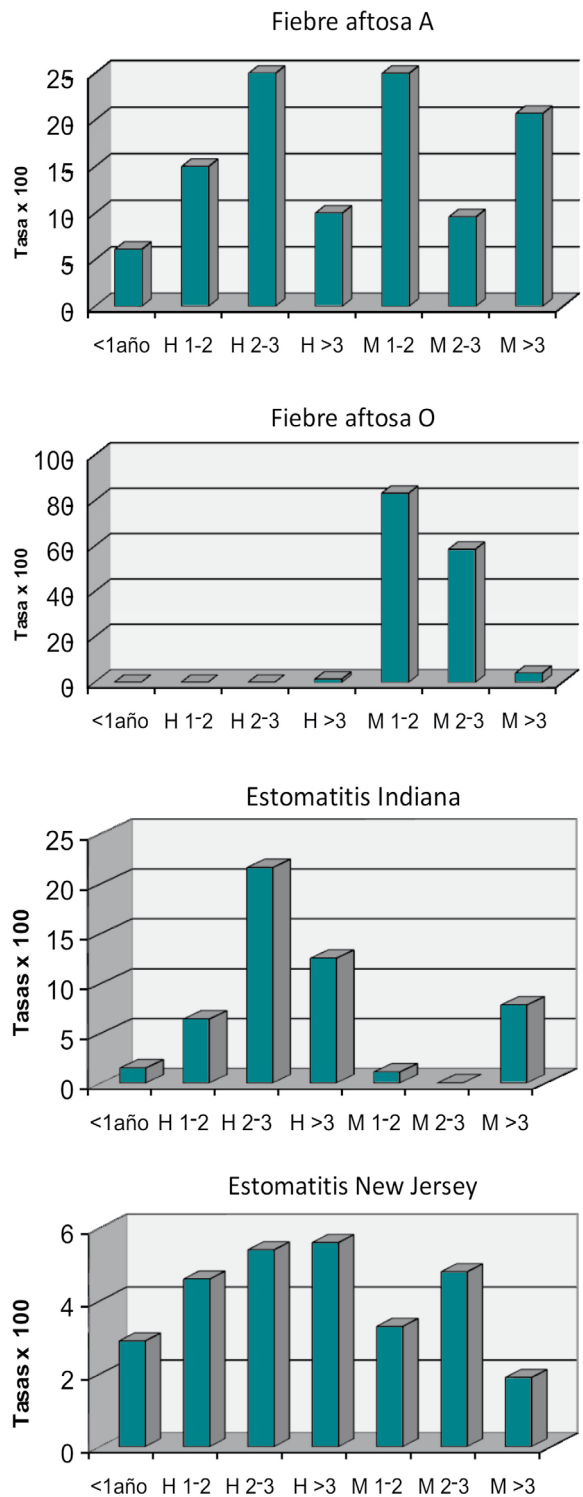


Figura 2. Enfermedades vesiculares: Tasas de Incidencia por grupos étnicos.

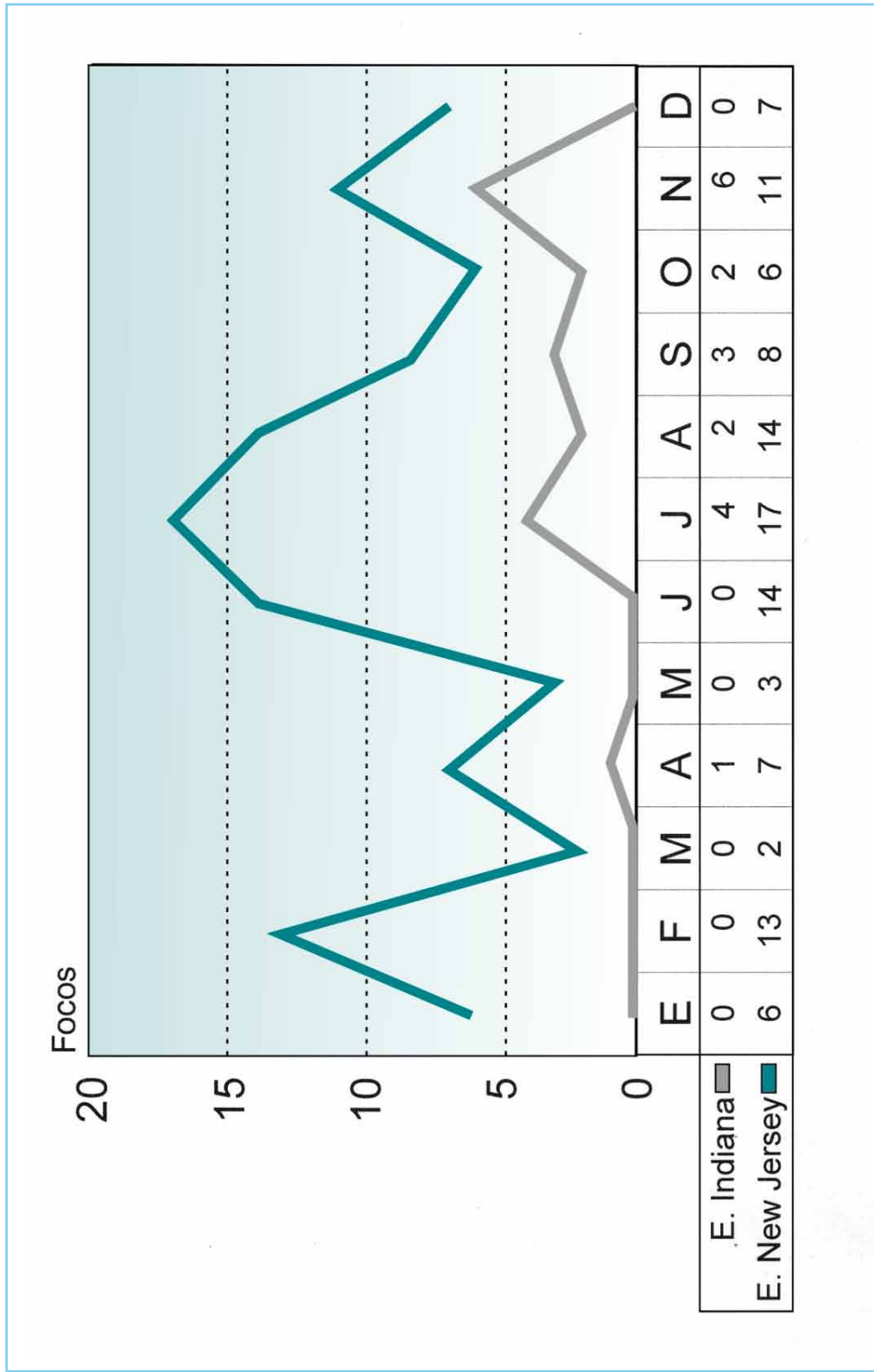


Figura 3. Estomatitis Vesicular: Distribución mensual. Colombia 2008.

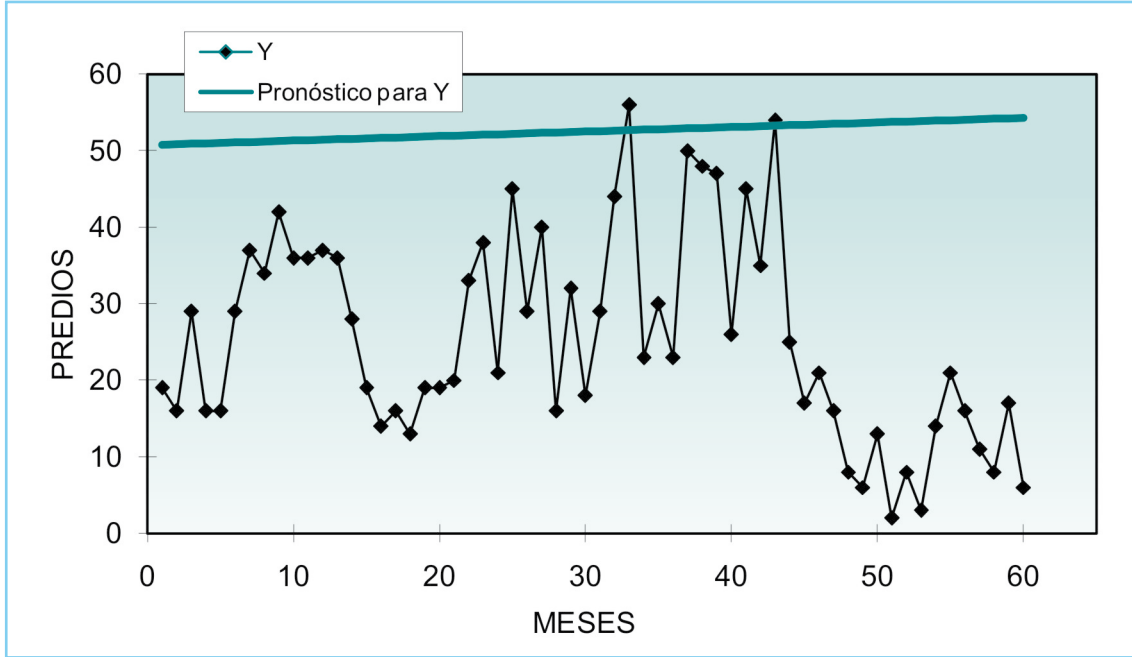


Figura 4a . Tendencia Presentación Estomatitis Vesicular. Colombia 2004 - 2008

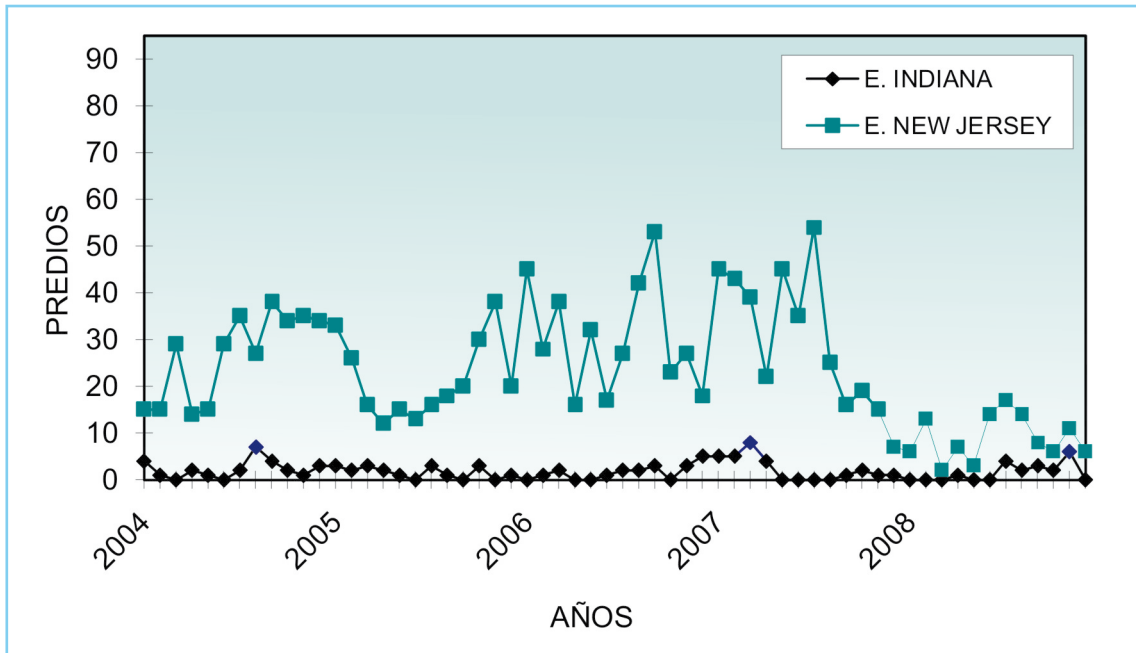


Figura 4b. Comportamiento Estomatitis Vesicular tipos New Jersey e Indiana. Colombia 2004 - 2008

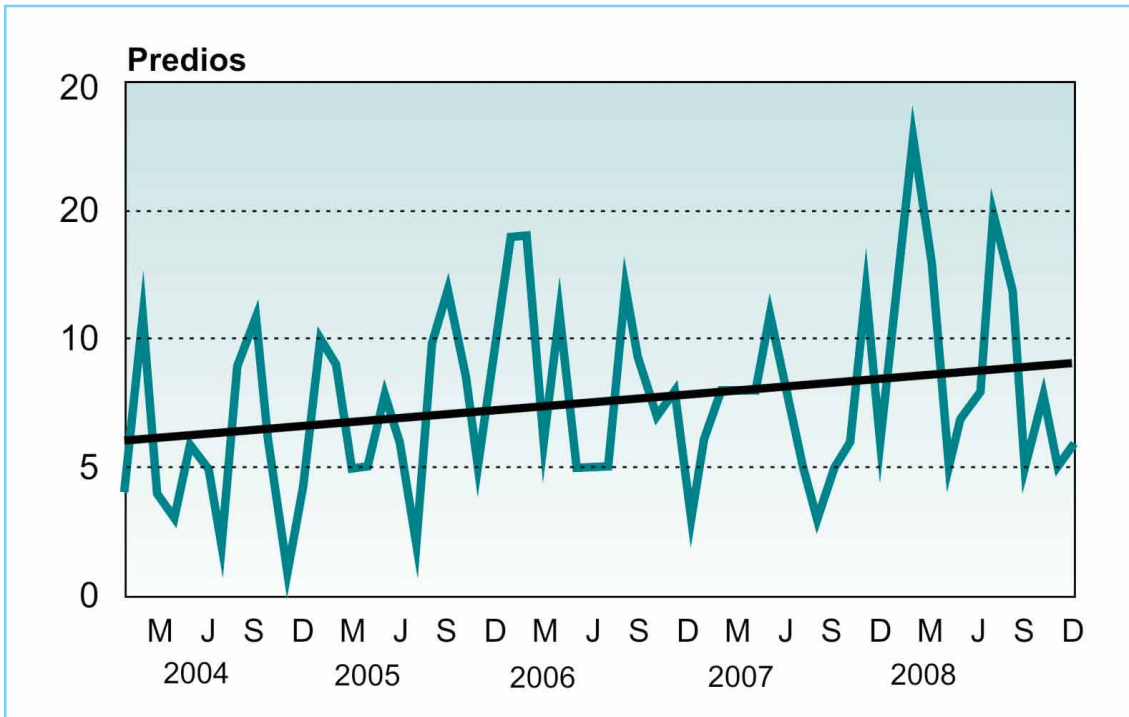


Figura 5. Rabia Bovina. Comportamiento Colombia 2004 - 2008

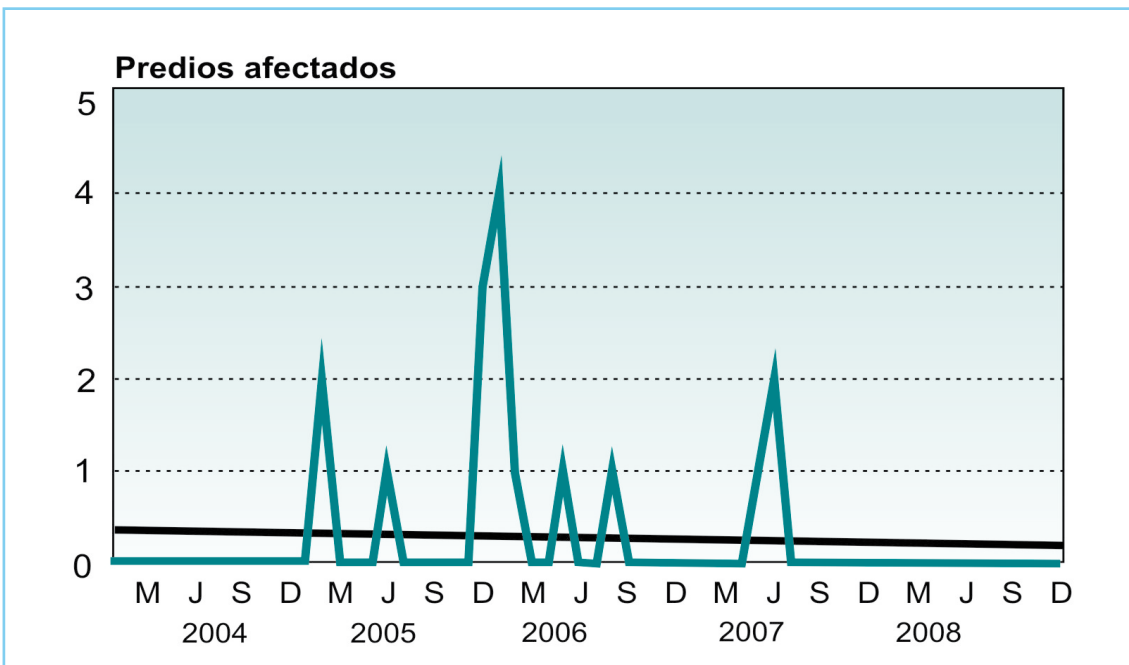


Figura 6. Peste Porcina Clásica. Comportamiento. Colombia 2004 - 2008

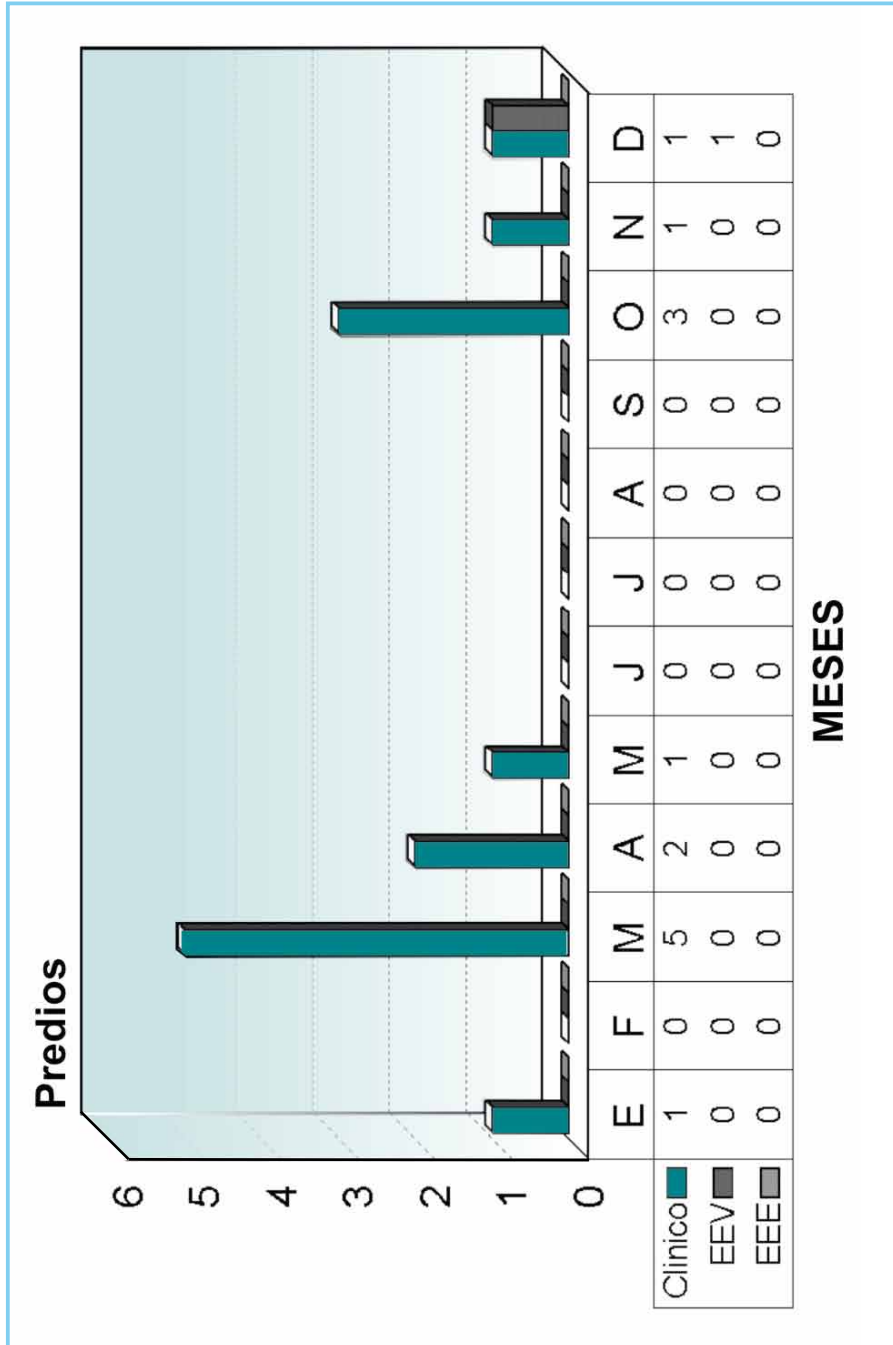
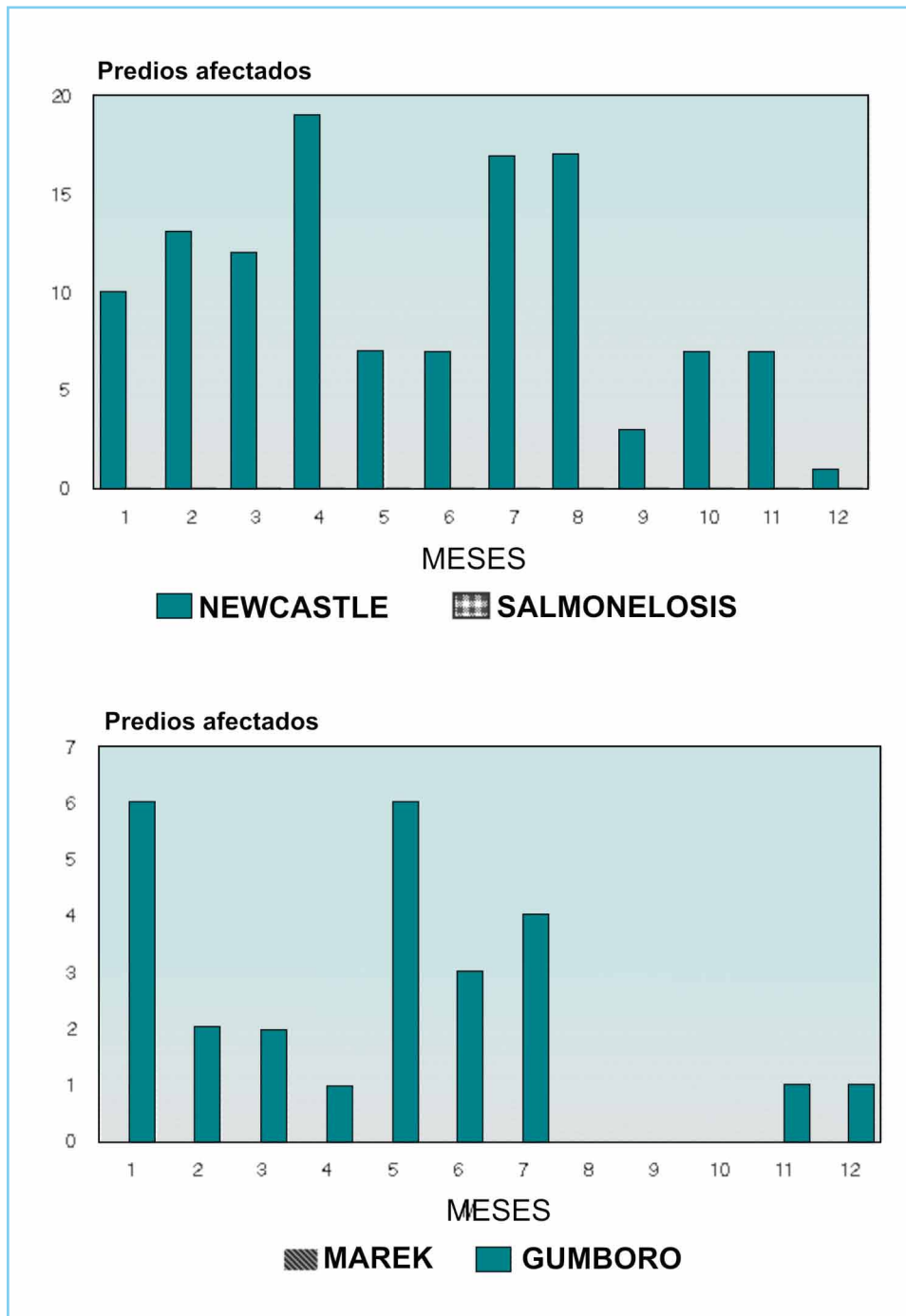


Figura 7. Estomatitis Equina. Colombia 2008.



*Figura 8. Presentación de enfermedades aviarias.
Colombia 2008.*

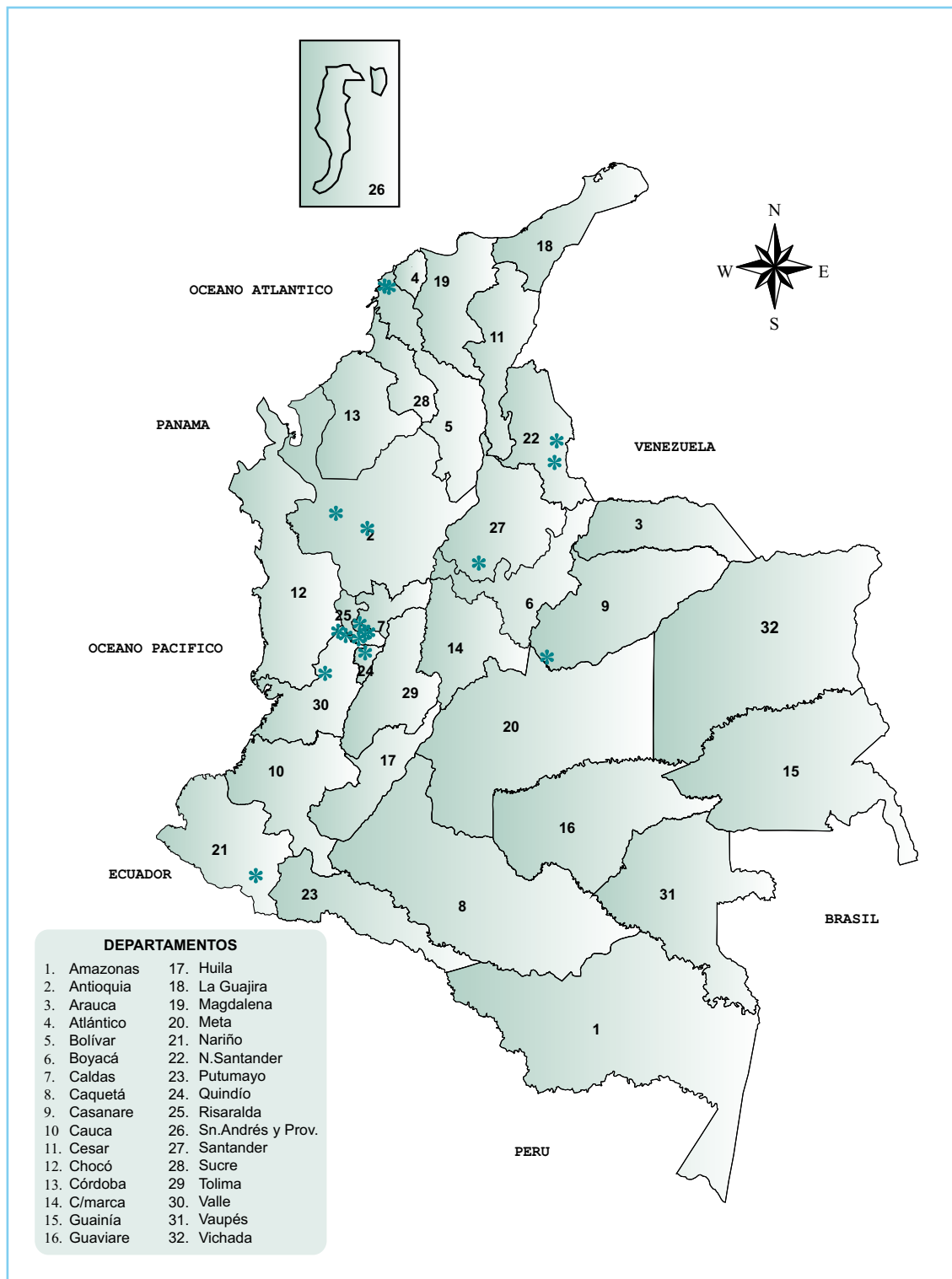


Figura 9. Estomatitis Indiana. Colombia, 2008

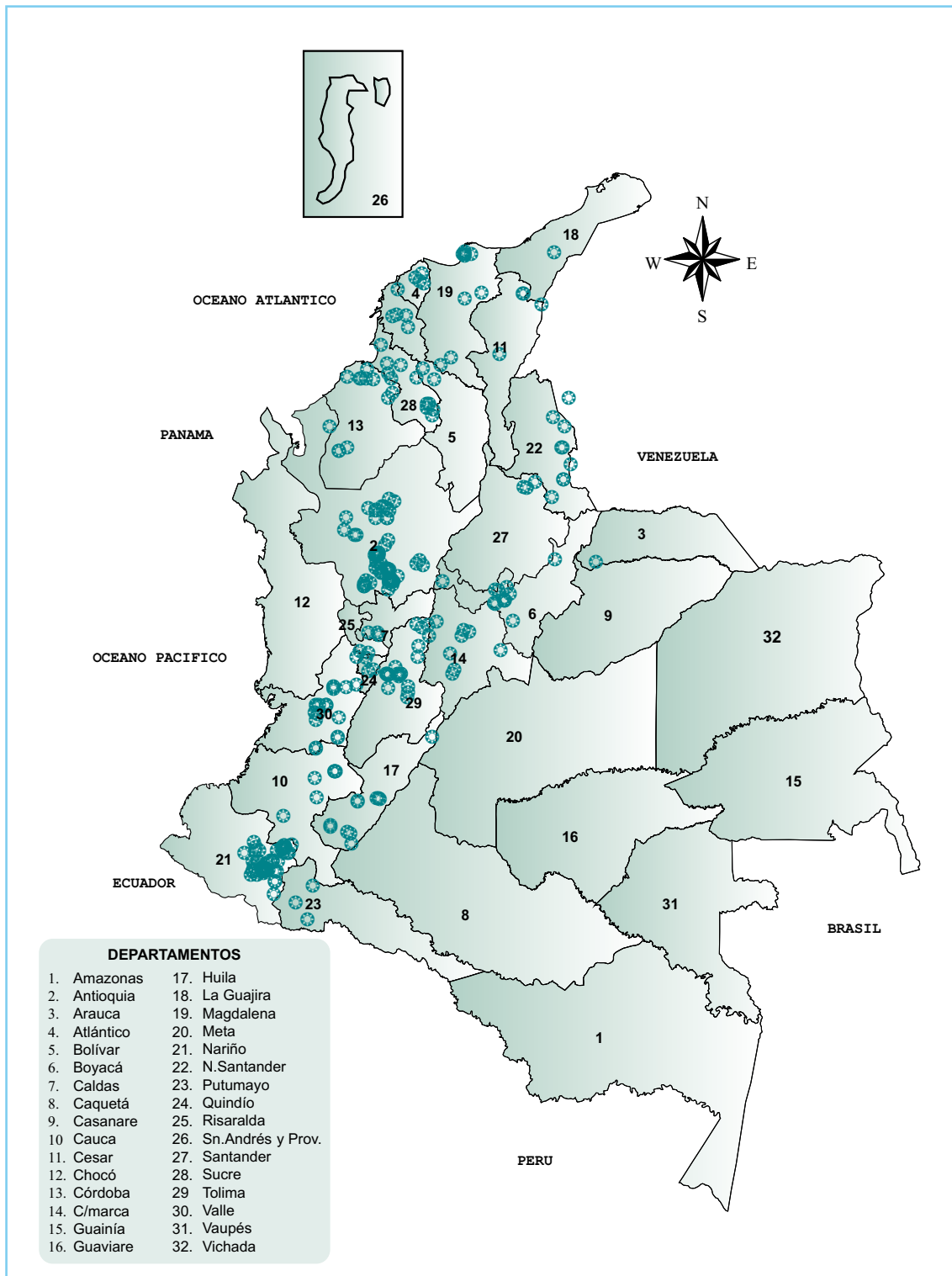


Figura 10. Estomatitis New Jersey. Colombia, 2008

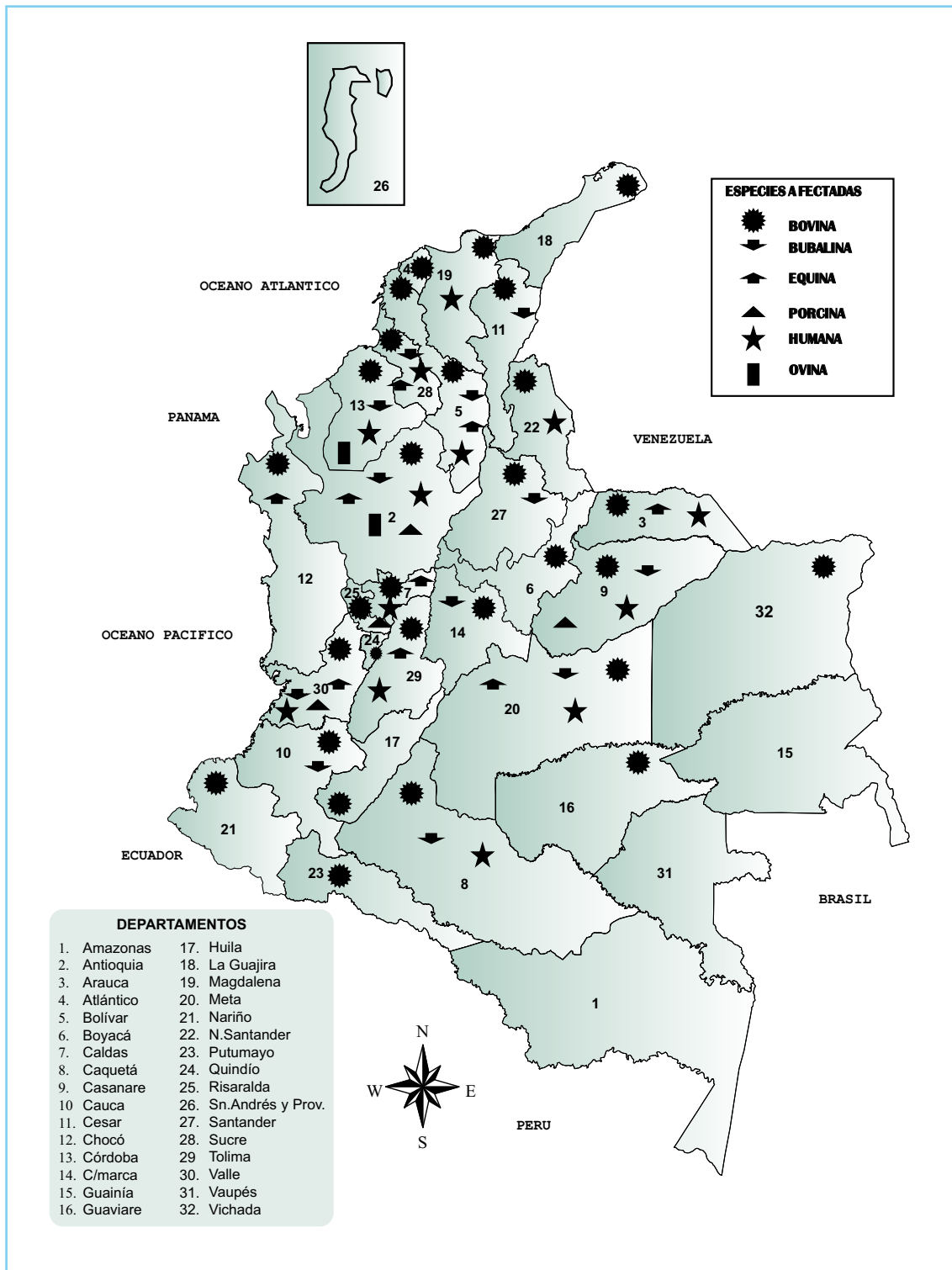


Figura 11. Brucelosis. Colombia, 2008

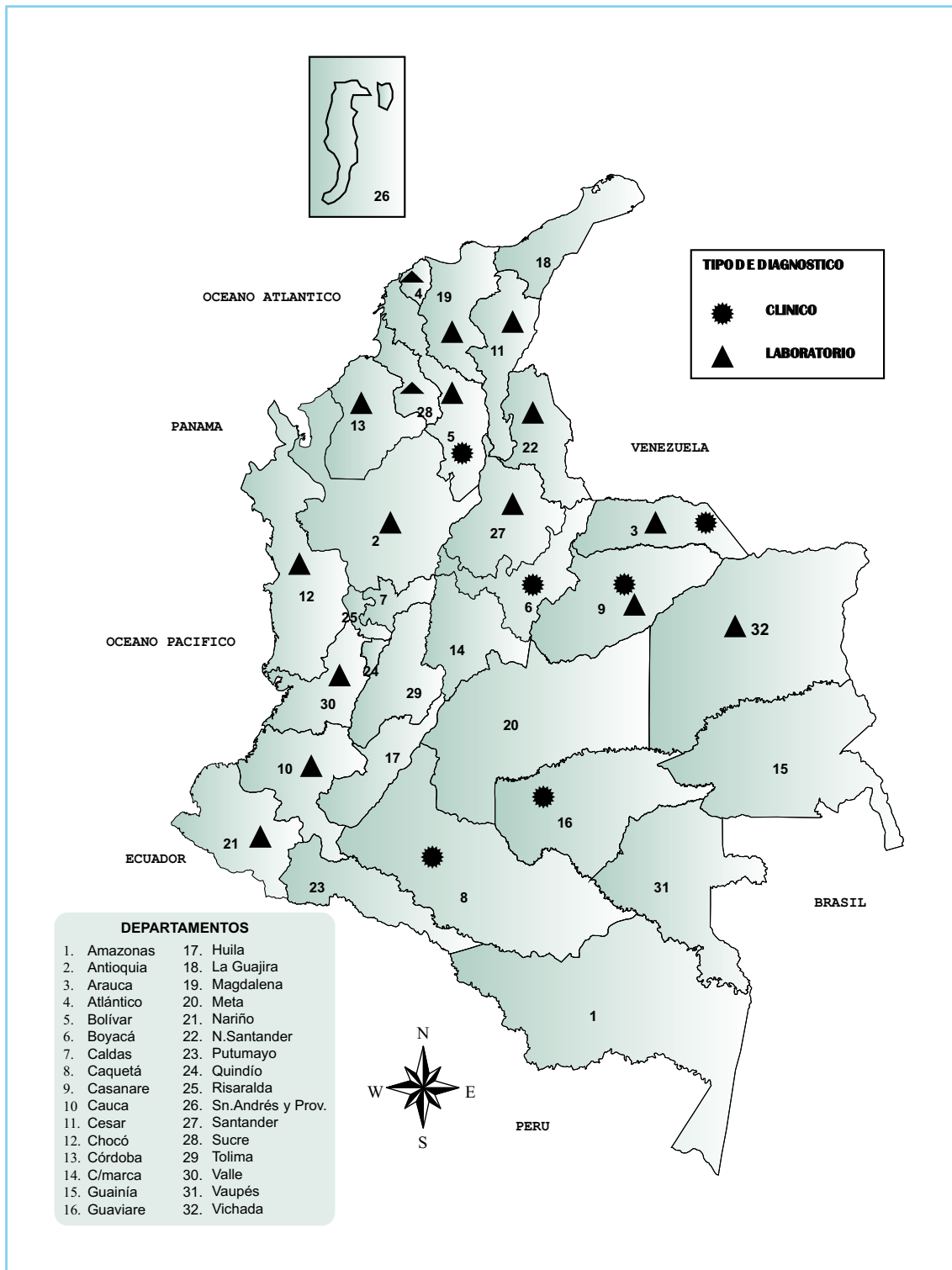


Figura 12. Rabia. Colombia, 2008

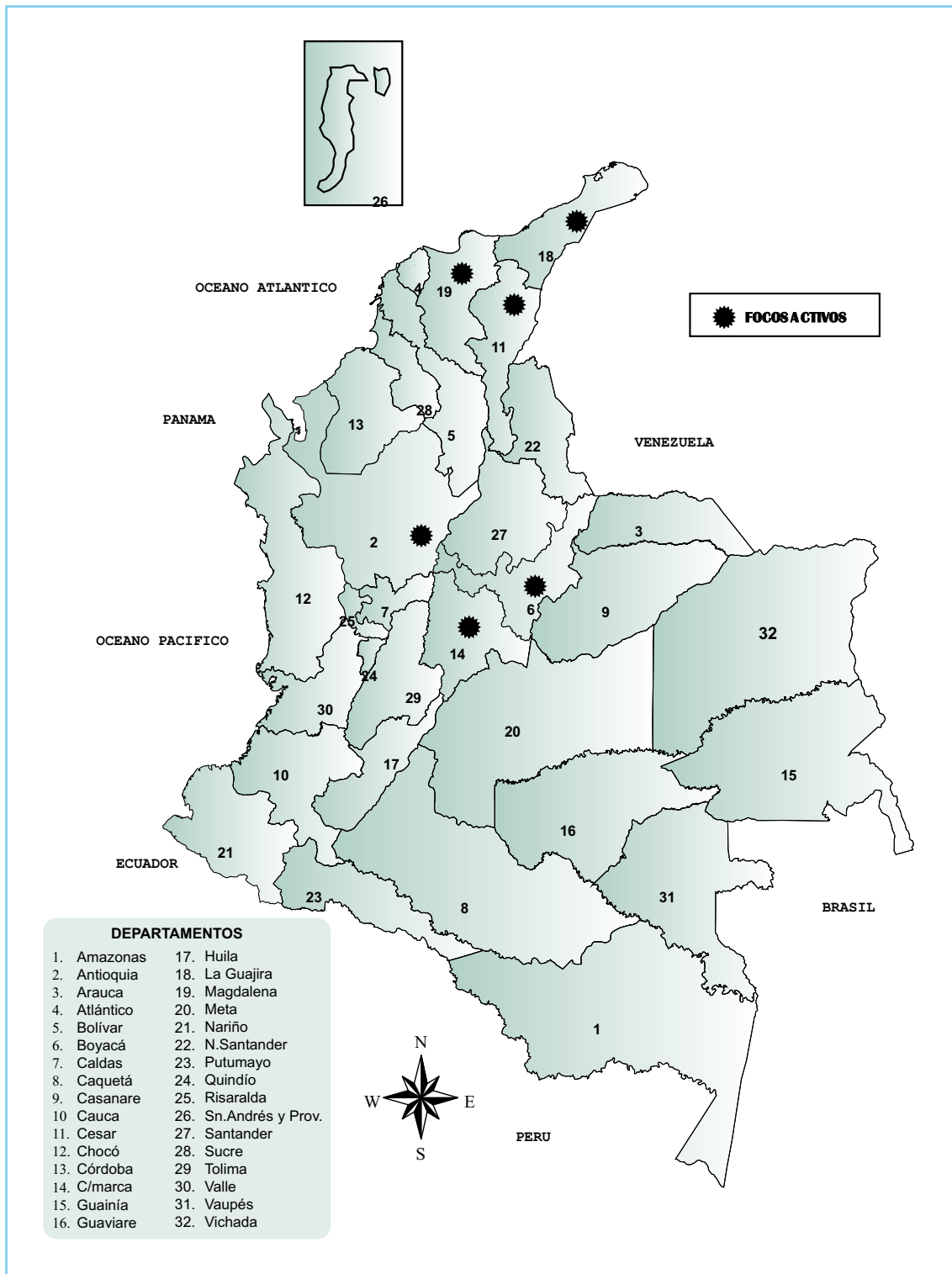


Figura 13. Tuberculosis bovina. Colombia, 2008

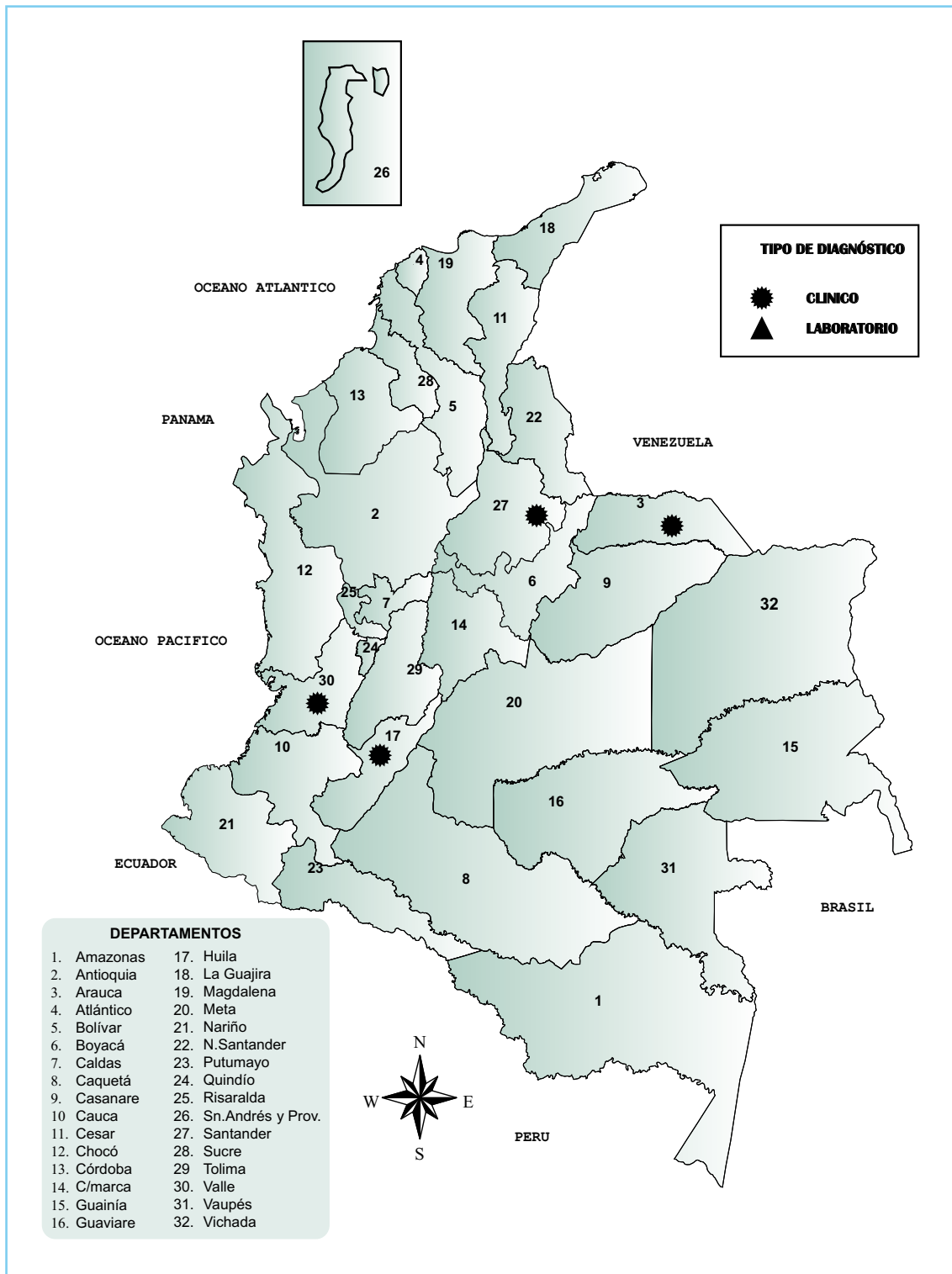


Figura 14. Peste Porcina Clásica. Colombia, 2008

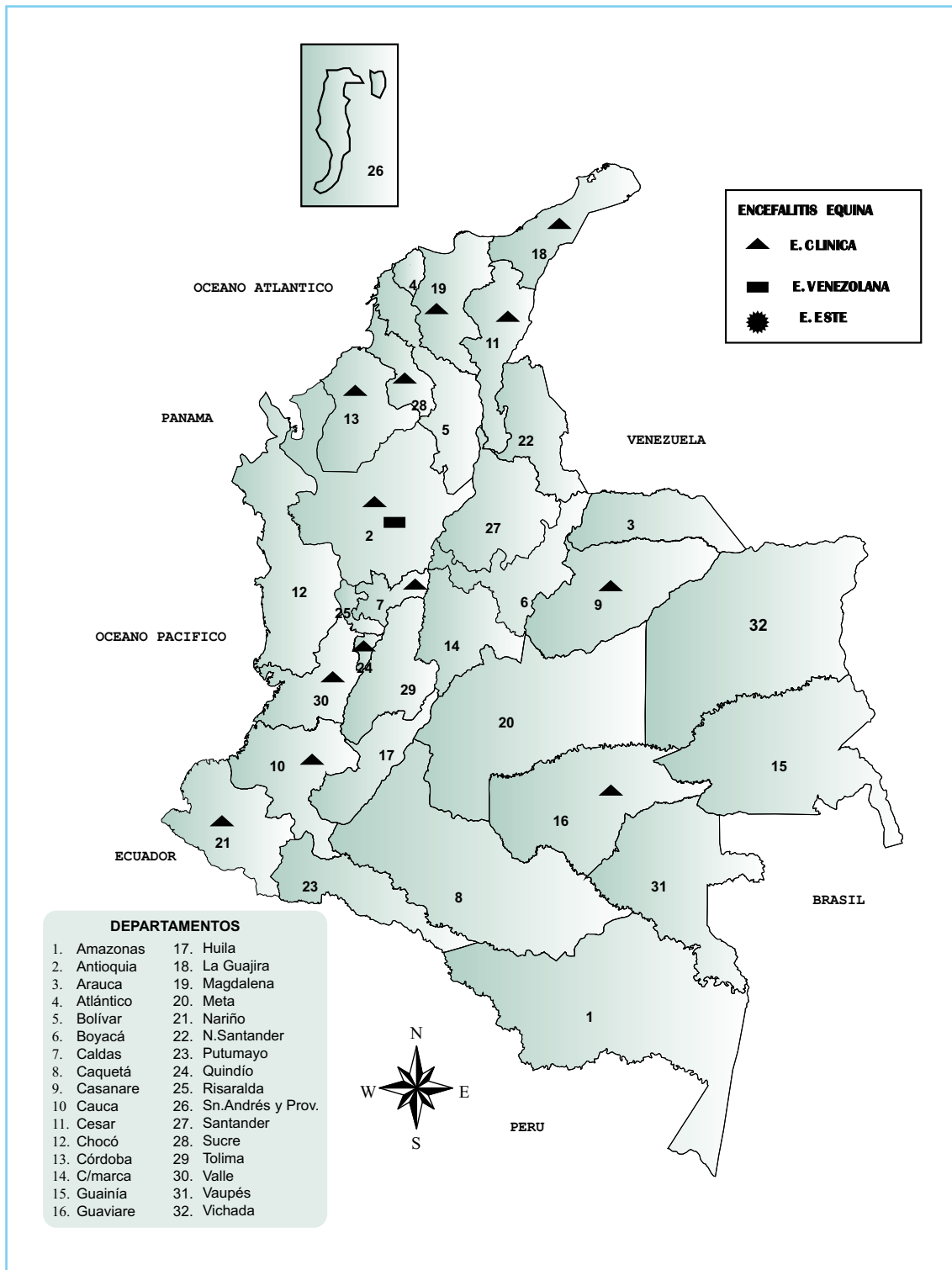


Figura 15. Encefalitis equina. Colombia, 2008

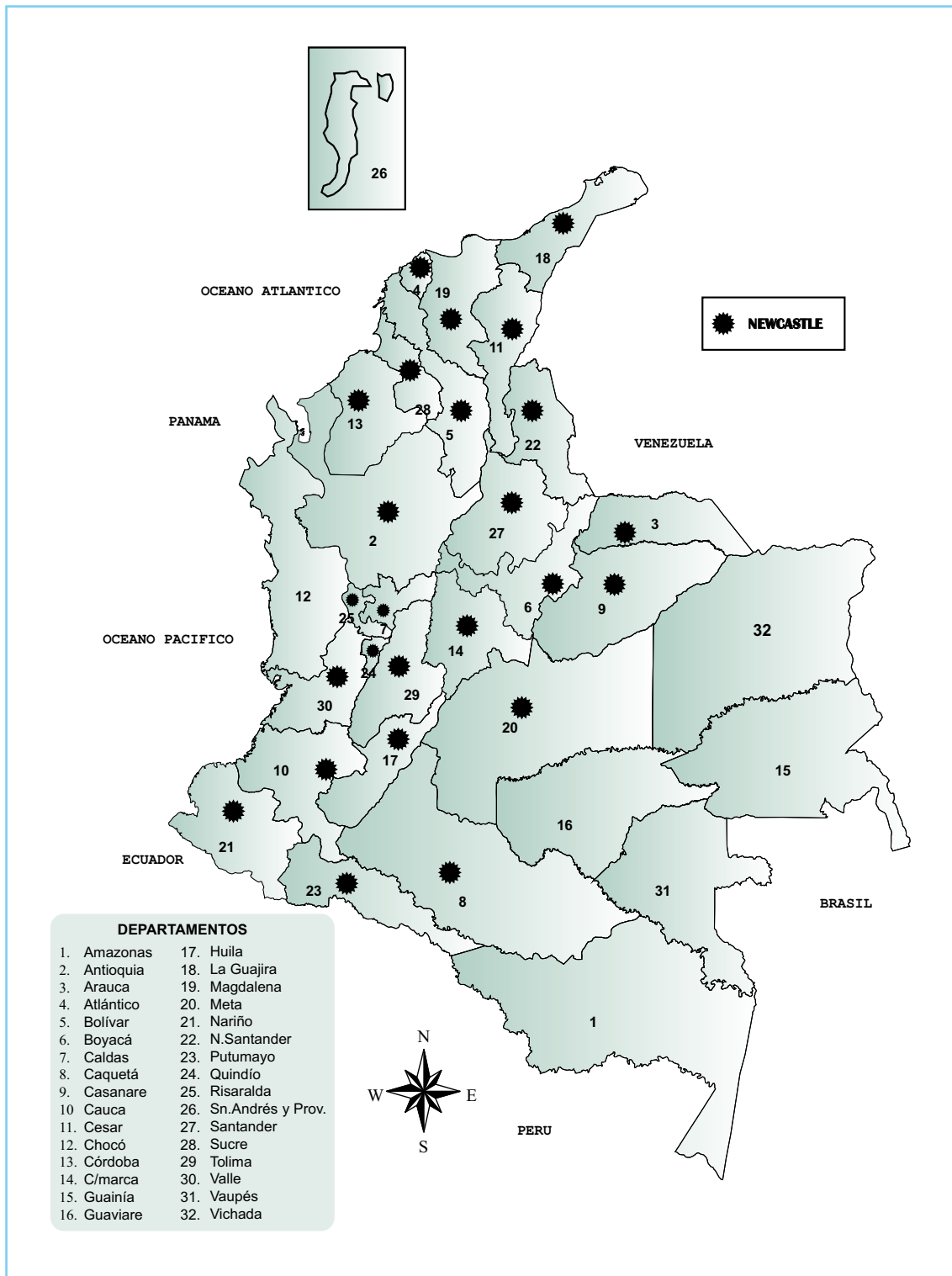


Figura 16. Enfermedad de Newcastle. Colombia, 2008

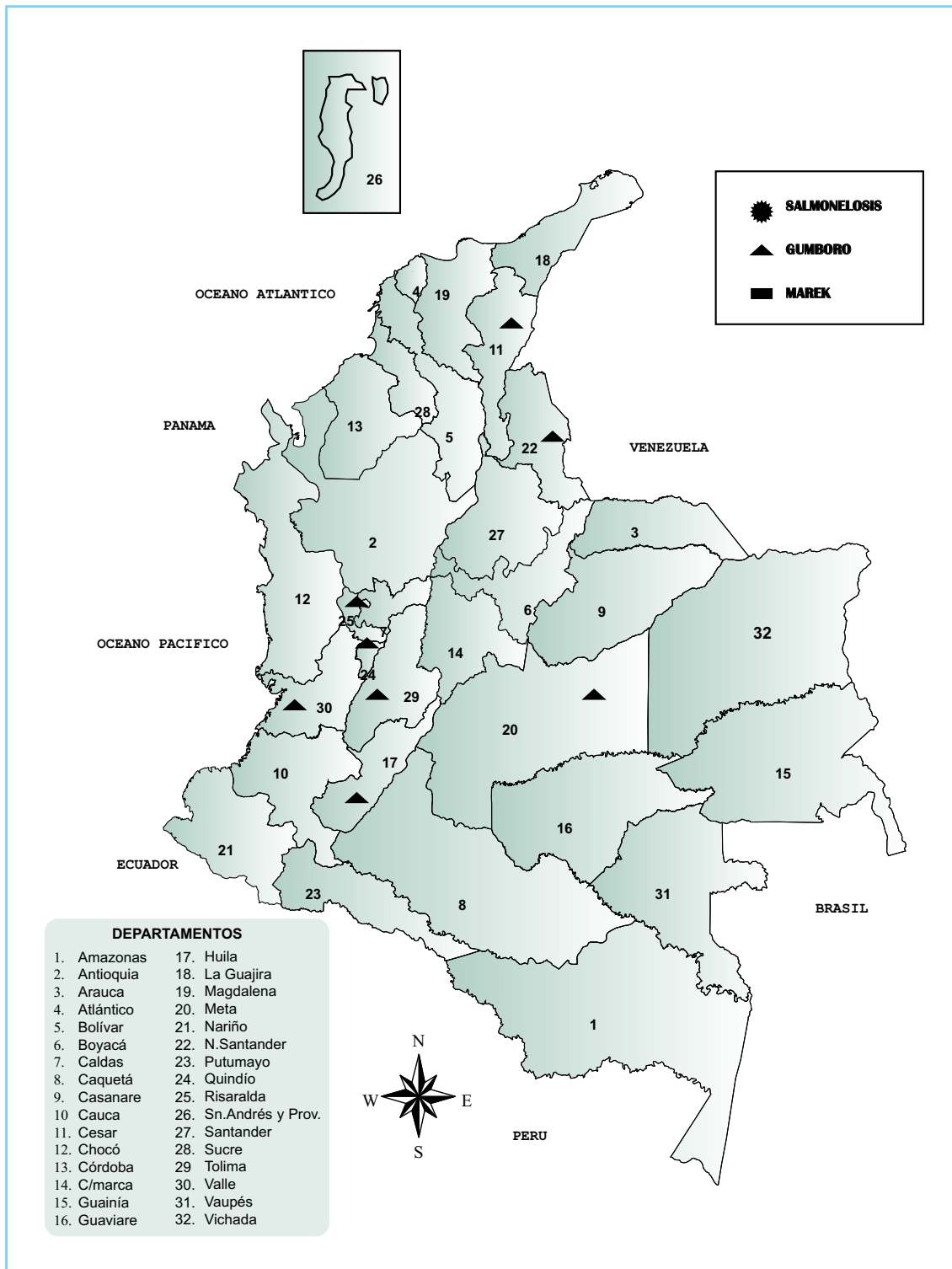


Figura 17. Salmonellosis aviar, Gumboro y Marek. Colombia, 2008

Terminó de imprimirse en
octubre de 2009 en



Tel: 2885338
Bogotá, DC, Colombia