



Revista MVZ Córdoba

ISSN: 0122-0268

editormvzcordoba@gmail.com

Universidad de Córdoba

Colombia

Reza García, Lázaro

Zoonosis prevalentes en el Departamento de Córdoba

Revista MVZ Córdoba, vol. 5, núm. 1, enero-junio, 2000, pp. 69-71

Universidad de Córdoba

Montería, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69350115>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## Zoonosis prevalentes en el Departamento de Córdoba

Lázaro Reza García MVZ

*Universidad de Córdoba, Depto de Medicina Veterinaria, Montería - Córdoba*

Es bueno aprovechar este espacio que ofrece este Simposio para referirnos a las dificultades existentes en nuestro departamento y en la región para tener un conocimiento acertado del comportamiento epidemiológico de las enfermedades zoonóticas y su incidencia en poblaciones de riesgo y comunidad en general. Fundamentalmente se pueden anotar dos problemas relevantes para este desconocimiento: La falta de Información y las debilidades del Diagnóstico.

A partir de la promulgación de la Ley 100, se ha venido observando un decaimiento en las acciones de salud pública en el país. El Ministerio de Salud ha dedicado sus acciones más que todo a procesos de reestructuración administrativa tanto a nivel central como en sus seccionales, con el recorte consecuente de personal calificado, lo que ha ocasionado, entonces un trastorno en el sistema de información; porque no se notifica desde la periferia del país y no hay recepción a nivel central, lo que hace que se pierda mucha de la información que se genera en las regiones. El problema del diagnóstico surge por la carencia de laboratorios especializados de salud pública para toda la frecuencia de enfermedades zoonóticas que creemos se dan en nuestro departamento.

Así, sólo contamos con el Centro de Investigaciones y Salud Animal —CISA- del ICA, que maneja enfermedades como Brucellosis, Leptospirosis y Rabia, esta última con restricciones por no tener disponibilidad de la prueba de Inmunofluorescencia; y el Laboratorio de la Seccional de Salud, que diagnóstica TBC, Dengue, Leismaniosis, pero que ha sufrido en estos últimos meses grandes restricciones para la adquisición de reactivos.

Con esta situación que presentan las entidades oficiales encargadas de la vigilancia sanitaria animal y humana, son muchas las dificultades que encontramos para obtener información veraz y real del panorama de las zoonosis, porque, también se agrega a esto las deficiencias encontradas en el diligenciamiento de los formularios de consulta externa y de egresos hospitalarios, que confunden el diagnóstico o simplemente se anota el diagnóstico presuntivo, situación que no se vuelve a revisar cuando ha llegado el reporte del laboratorio negando o confirmado el diagnóstico. De esta manera nosotros nos acercamos al conocimiento de la prevalencia de las zoonosis en Córdoba por todos los estudios que en el transcurso del tiempo ha realizado la Universidad de Córdoba, especialmente su Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia y que podemos expresar de la siguiente manera:

---

Correspondencia: Dr Lázaro Reza García \*MVZ Epidemiólogo. Director Depto de Veterinaria. Docente MVZ, Universidad de Córdoba  
E-mail: ireza@monteria.cetcol.net.co

**Brucellosis:** La facultad ha realizado muchísimas investigaciones de esta enfermedad. Se han realizado experiencias en casi todas las especies domésticas incluyendo bovinos, cerdos aves, caprinos, equinos y en personas a riesgo y en comunidad en general. Los hallazgos han demostrado prevalencias muy bajas entre grupos de personas de riesgo como matarifes y amas de casa y también en población general. En animales siempre se ha encontrado reactores positivos para todas las especies investigadas y en todas las regiones de la Costa Atlántica Colombiana, especialmente en Bovinos. De aquí surge la discusión del porqué, los hallazgos en humanos son tan bajos conociendo la costumbre tradicional de consumir leche cruda, que aún se mantiene en muchas regiones rurales, principalmente de la Costa, y el alto consumo de queso y suero costeño, que sabemos se elaboran con leche cruda. Una razón sería entonces, la deficiencia en el tipo de prueba que se ha venido usando en estos trabajos, donde solo se ha usado antígeno de Bang, con los inconvenientes que ella tiene para determinar sobreinfecciones de Brucelas.

**Toxoplasmosis:** La Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad de Córdoba, también ha desarrollado trabajos de investigación de esta enfermedad en toda la región de la Costa Caribe y en todas las especies domésticas. Igual que con la Brucela, se han encontrado reactores positivos con títulos bajos ( $<1:160$ ); intermedios (1:320-1:640) y altos ( $>1:1280$ ) en todas estas especies animales, con prevalencias que han alcanzado hasta el 37.5% (Visbal, S Jorge, Determinación de anticuerpos para T gondii en el Municipio de Plato, Magdalena, 1992); asimismo los trabajos realizados sobre grupos de poblaciones humanas de alto riesgo, han reportado algunas reactores positivos a la infección.

No tenemos datos confiables de la presentación de la enfermedad en humanos, porque es bastante restringido el uso diagnóstico de la prueba y la disponibilidad de los Laboratorios

para realizarla.

**Teniasis/Cisticercosis:** Aunque no tenemos datos oficiales sobre la prevalencia de Teniasis humana, es fácil determinar la infestación parasitaria por la presencia de la cisticercosis porcina, que aunque tampoco tiene registro oficial, es de común aparición en los mataderos clandestinos de cerdos y mercados de nuestros pueblos. Sin embargo, el estudio más extenso sobre Prevalencia de Cisticercosis Porcina que se ha hecho en el Departamento de Córdoba fue realizado por Mestra, P Alberto y col. entre los cuales me incluyo, entre los meses de Agosto a Noviembre de 1992 cuando se analizaron 3.300 cerdos provenientes de las cinco regiones geográficas en que dividimos al departamento y se obtuvieron prevalencia que oscilaron entre 0.25 % hallada en la región central o medio sinú (Montería, Cereté) y 22.2% encontrada en Moñitos, municipio perteneciente a la zona costera del departamento. Este estudio permitió conocer que las regiones más infectadas eran la zona de la costa y la región de la Sabana (Ciénaga de Oro, Chinú, Sahagún).

**Rabia:** Córdoba junto con los demás departamentos de la costa caribe son los que actualmente aportan más casos de rabia canina al país. El Departamento se ha mantenido como zona endémica para la enfermedad durante muchos años, aportando en promedio 220 accidentes rábicos cada año, de los cuales tienen que aplicársele tratamiento antirrábico casi al 50% en promedio. La casuística de animales rabiosos está sostenida por los caninos, con un promedio de presentación de casos entre 6 a 10 positivos por año. Este año, a la fecha van reportados cinco casos de rabia canina, lo que muestra un ligero decaimiento de la incidencia, luego de las acciones de control estricto que hubo que tomar para controlar un foco en la ciudad de Cereté el año pasado, que generó dos casos de rabia humana en esa población. Los dos últimos casos de Rabia Humana habían ocurrido en el año de 1990 en sendos niños

de Cereté y Sahagún.

**Tuberculosis bovina:** No hay reporte de la enfermedad en nuestros hatos bovinos, sin embargo, ante una sospecha de lesiones compatibles con Tuberculosis halladas en el Matadero de Cereté, se hizo una exploración epidemiológica en ganado doble propósito de las regiones de Cereté, y Ciénaga de Oro, resultando negativa a la tuberculinización de 120 animales. (Reza G. L y col. 1999).

**Leptospirosis:** No hay datos de su presentación, y apenas se inicia la investigación de esta enfermedad en nuestro medio.

**Leishmaniosis:** Córdoba presenta focos endémicos de Leismaniosis cutánea y visceral. Las regiones del Alto Sinú y Alto San Jorge, en los municipios de Tierralta, Valencia, Puerto Libertador y Montelíbano aportan gran cantidad de casos de L. Cutánea. San Andrés de Sotavento está considerado como uno de los más

grandes focos de Leismaniosis Visceral, aunque también presenta L. Cutánea.

En el último año, los registros de la Dirección Seccional de Salud indican la presentación de 175 casos de Leishmaniosis en el Departamento, de los cuales el 92.6% fueron clasificados como cutánea y un 5% Visceral. Los municipios más afectados fueron Tierralta con 56 casos; Montería con 35; San Andrés de Sotavento, 26 y Puerto Libertador que reportó 24 casos. Mantienen la incidencia de la enfermedad aquellos grupos poblacionales considerados de riesgo entre los que hay agricultores, soldados y amas de casa de la zona rural. (Secretaría Salud Departamental-Córdoba, Of. de Epidemiología 1999).

Un último informe personal del epidemiólogo de la seccional de salud indica la detección de un nuevo foco en la región de Santiago Pobre, municipio de Ciénaga de Oro en donde podrían estar unos 15 casos.

## REFERENCIAS

Secretaría de Salud Departamental. Córdoba. Oficina de Epidemiología, 1999

Secretaría de Salud Departamental. Boletín Epidemiológico, Vol 1 No 11998

Mestra A et al . Comportamiento de la Cisticercosis Porcina en el Departamento de Córdoba en Revista MVZ CORDOBA Vol 1 No 1 Enero 1994

Reza, G. L. Situación Epidemiológica de la Rabia en Córdoba en Revista MVZ CORDOBA, Vol 2 No 1 Enero-Junio 1997

Reza, G. L Pacheco R. Ramos Y. Exploración epidemiológica de la Tuberculosis Bovina en animales de Aptitud Doble Propósito en los Municipios de Cereté y Ciénaga de Oro 1999, en Revista MVZ CORDOBA Vol 4 No 1 Enero-Junio 1999.