



## **SUBGERENCIA DE PROTECCIÓN Y REGULACIÓN PECUARIA**

**GRUPO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA**

**SISTEMA DE INFORMACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

# **COLOMBIA**

# **SANIDAD ANIMAL 2005**



**ISSN:** 1794-547X

**Publicación del Instituto Colombiano Agropecuario**

**Tipo de publicación:** Informe Técnico.

**Código:** 00.03.11.07

**Edición:** Enero de 2007

**Producción editorial:** Imprenta Nacional de Colombia

## COLOMBIA

### SANIDAD ANIMAL 2005

Jaime E. Orjuela M.\*

Olga Lucía Díaz M.\*\*

Pedro M. González G. \*\*\*

Jorge Ortiz C. \*\*\*\*

William E. Monroy G. \*\*\*\*\*

\* D.M.V., MPhil., Profesional Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA

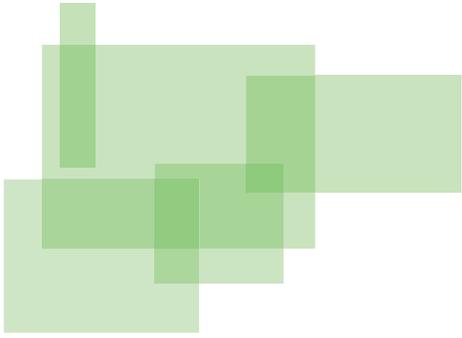
\*\* D.M.V., Esp. Coordinador Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA.

\*\*\* Zootecnista, MSc., Grupo Prevención de Riesgos Zoonosarios, ICA

\*\*\*\* D.M.V., Esp., Profesional Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA

\*\*\*\*\* D.M.V., Esp., MSc., Profesional Grupo Epidemiología Veterinaria, ICA





## CONTENIDO

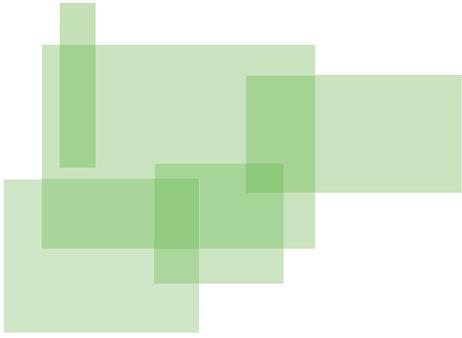
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES DE LA LISTA "A" DE LA O.I.E. ....	15
1. Enfermedades que nunca se han registrado .....	15
2. Enfermedades registradas en alguna ocasión .....	15
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES DE LA LISTA "B" DE LA O.I.E. ....	17
1. Enfermedades que nunca se han registrado .....	17
2. Enfermedades registradas en alguna ocasión .....	18
COLOMBIA SANIDAD ANIMAL 2005 .....	19
Resumen .....	19
INTRODUCCIÓN .....	23
METODOLOGÍA PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS .....	24
ENFERMEDADES VESICULARES .....	25
Generalidades .....	25
Fiebre aftosa .....	28
Fiebre aftosa tipo "A" .....	29
Diagnóstico .....	30
Medidas Sanitarias Aplicadas .....	31
Fiebre aftosa tipo "O" .....	33
Fiebre aftosa sin tipificación .....	33
Estomatitis vesicular .....	33
Estomatitis Indiana .....	34
Estomatitis New Jersey .....	35



Estomatitis vesicular sin tipificación .....	36
Enfermedades vesiculares en mataderos y plazas de feria .....	37
BRUCELOSIS .....	39
Especie bovina .....	39
Vacunación de terneras .....	40
Especies Examinadas Diferentes a la Bovina .....	41
Especie bubalina .....	41
Especie caprina .....	41
Especie ovina .....	42
Especie equina .....	42
Especie porcina .....	42
Especie humana .....	42
RABIA SILVESTRE .....	45
Distribución geográfica .....	45
Distribución geográfica de la Rabia Silvestre en Colombia .....	46
TUBERCULOSIS BOVINA .....	49
PESTE PORCINA CLÁSICA .....	51
ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA (EEV) .....	55
ENFERMEDAD DE NEWCASTLE .....	57
SALMONELOSIS AVIAR .....	61
<i>Salmonella gallinarum</i> .....	61
<i>Salmonella pullorum</i> .....	61
ENFERMEDAD DE GUMBORO .....	63
ENFERMEDAD DE MAREK .....	65
REGISTRO DE ENFERMEDADES NO SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES DE CONTROL .....	67
Especie aviar .....	67
Especie bovina .....	67
Especie porcina .....	68
Especie equina .....	68

Especies caprina y ovina .....	68
Especie canina .....	68
PÉRDIDAS ESTIMADAS POR MORTALIDAD DE ANIMALES SEGÚN CONDICIÓN PATOLÓGICA NOTIFICADA .....	69
INVERSIÓN REALIZADA EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES .....	71
IMPORTACIÓN DE ANIMALES Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL .....	73
Aves y productos avícolas .....	73
Bovinos y sus productos .....	74
Porcinos y sus productos .....	74
Ovinos, caprinos y sus productos .....	75
Équidos .....	75
Especies y productos varios .....	75
REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES Y BIOLÓGICOS DE USO VETERINARIO .....	77
PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL IMPORTADOS A LAS ISLAS DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA .....	77
MEDIOS DE TRANSPORTE ARRIBADOS AL PAÍS .....	79
Aviones .....	79
Camiones .....	79
Barcos .....	79
ESTADO SANITARIO DE ANIMALES BENEFICIADOS PARA EXPORTACIÓN .....	81
Bovinos .....	81
Animales rechazados .....	81
Órganos condenados .....	81
Ovinos y caprinos .....	81
Animales rechazados .....	81
Canales rechazadas .....	82
Órganos condenados .....	82
REFERENCIAS .....	151





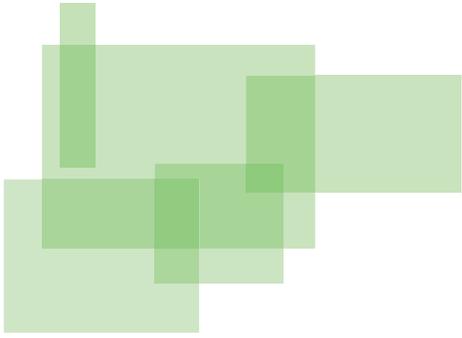
## RELACIÓN DE TABLAS

1. Enfermedades vesiculares: Distribución por tipo y por departamento. Colombia, 2005. ....	83
2. Enfermedades vesiculares: Tipo de muestra para diagnóstico por departamento. Colombia, 2005. ....	84
3. Enfermedades vesiculares: Distribución por municipios. Colombia, 2005.....	85
4. Enfermedades vesiculares: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	86
5. Enfermedades vesiculares: Distribución según la especie. Colombia, 2005. ....	87
6. Enfermedades vesiculares: Responsabilidad porcentual de la notificación de episodios. Colombia, 2005. ....	87
7. Enfermedades vesiculares: Análisis crítico de la atención de focos. Colombia, 2005. ....	88
8. Fiebre aftosa: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	89
9. Enfermedades vesiculares: Riesgo de presentación en predios por departamento. Colombia, 2005. ....	90
10. Fiebre aftosa: Tasas de ataque en bovinos por departamento. Colombia, 2005. ....	91
11. Fiebre aftosa tipo A: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	92
12. Fiebre aftosa tipo A: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005. ....	93

13. Fiebre aftosa tipo O: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	93
14. Fiebre aftosa sin tipificación: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	94
15. Estomatitis vesicular: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	95
16. Estomatitis vesicular: Tasas de ataque x 100 en bovinos por departamento. Colombia, 2005. ....	96
17. Estomatitis Indiana: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005. ....	97
18. Estomatitis Indiana: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	97
19. Estomatitis New Jersey: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005. ....	98
20. Estomatitis New Jersey. Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	99
21. Estomatitis vesicular sin tipificar: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005. ....	100
22. Estomatitis vesicular sin tipificar: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	100
23. Brucelosis. Predios y bovinos examinados y seropositivos según sexos por departamento. Colombia, 2005. ....	101
24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia, 2005.....	102
25. Brucelosis. Predios bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia, 2005. ....	103
26. Brucelosis. Bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia, 2005. ....	104
27. Brucelosis. Terneras Vacunadas por departamento. Colombia, 2005. ....	105
28. Predios bovinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Rabia, según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005. ....	106

29. Rabia: Predios y bovinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005. ....	107
30. Rabia. Tasas de ataque en bovinos por municipio. Colombia, 2005. ....	108
31. Focos compatibles con Rabia Bovina. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	109
32. Rabia. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	110
33. Tuberculosis. Predios y bovinos tuberculinizados. Colombia, 2005. ....	111
34. Predios porcinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clásica, según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005. ....	112
35. Focos compatibles con Peste Porcina Clásica. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005. ....	113
36. Predios equinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Encefalitis Equinas según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005. ....	114
37. Encefalitis equinas. Predios y equinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005. ....	115
38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia, 2005. ....	116
39. Enfermedad de Gumboro y Enfermedad de Marek. Distribución geográfica de predios afectados. Colombia, 2005. ....	119
40. Enfermedades registradas según diagnóstico etiológico y su participación según la especie. Colombia, 2005. ....	120
41. Especie aviar: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbimortalidad. Colombia, 2005. ....	120
42. Especie bovina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia, 2005. ....	121
43. Especie porcina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia, 2005. ....	122
44. Especie equina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia, 2005. ....	122

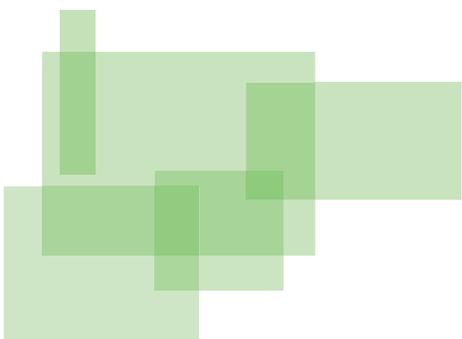
45. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia, 2005. ....	123
46. Número de aves y productos avícolas importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	125
47. Número de bovinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	126
48. Número de porcinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	127
49. Número de productos ovinos y caprinos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	127
50. Número de équidos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	127
51. Cantidad de animales y productos de especies varias importadas según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	128
52. Cantidades de material para reproducción de peces, pescado, crustáceos, moluscos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	128
53. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	129
54. Productos de origen animal importados a las islas de San Andrés y Providencia, según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	130
55. Cantidad de aviones arribados al país e inspeccionados según aeropuerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	131
56. Cantidad de camiones arribados al país e inspeccionados según puesto fronterizo de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	131
57. Cantidad de barcos arribados al país según puerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia, 2005. ....	131
58. Causas de condena de órganos de bovinos sacrificados en los frigoríficos de exportación. Colombia, 2005. ....	132
59. Causas de condena de órganos de ovinos y caprinos sacrificados en los frigoríficos de exportación. Colombia, 2005. ....	132



## RELACIÓN DE FIGURAS

<b>1a.</b>	Tendencia de presentación Fiebre Aftosa. Colombia 2001-2005. ....	133
<b>1b.</b>	Comportamiento Fiebre Aftosa, tipos A y O. Colombia 2001–2005. ....	133
<b>2.</b>	Enfermedades vesiculares: Tasas de incidencia por grupos etarios. Colombia, 2005. ....	134
<b>3.</b>	Estomatitis vesicular: Distribución mensual. Colombia, 2005.....	135
<b>4a.</b>	Tendencia de presentación Estomatitis Vesicular. Colombia 2001 – 2005.....	136
<b>4b.</b>	Comportamiento Estomatitis Vesicular tipos New Jersey e Indiana. Colombia 2001 – 2005.....	136
<b>5.</b>	Rabia bovina: Comportamiento. Colombia 2001 – 2005.....	137
<b>6.</b>	Peste porcina clásica. Comportamiento. Colombia 2001 – 2005.....	138
<b>7.</b>	Encefalitis equina. Colombia, 2005.....	139
<b>8.</b>	Presentación de enfermedades aviares. Colombia 2005.....	140
<b>9.</b>	Fiebre Aftosa tipo A. Colombia, 2005.....	141
<b>10.</b>	Estomatitis Indiana. Colombia, 2005.....	142
<b>11.</b>	Estomatitis New Jersey. Colombia, 2005.....	143
<b>12.</b>	Brucelosis. Colombia, 2005.....	144
<b>13.</b>	Rabia. Colombia, 2005.....	145
<b>14.</b>	Tuberculosis bovina. Colombia, 2005.....	146
<b>15.</b>	Peste porcina clásica. Colombia, 2005.....	147
<b>16.</b>	Encefalitis equina. Colombia, 2005.....	148
<b>17.</b>	Enfermedad de Newcastle. Colombia, 2005.....	149
<b>18.</b>	Salmonelosis Aviar, Gumboro y Marek. Colombia, 2005.....	150





## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES DE LA LISTA “A” DE LA O.I.E.

15

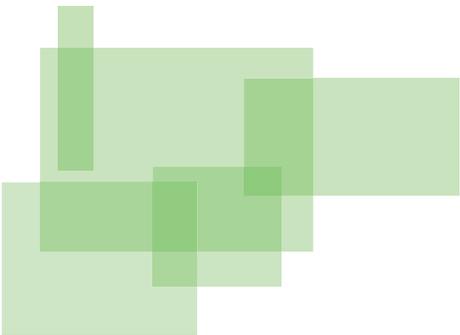
### 1. Enfermedades que nunca se han registrado

- 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 ocasión

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





## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES LISTA “B” DE LA O.I.E.

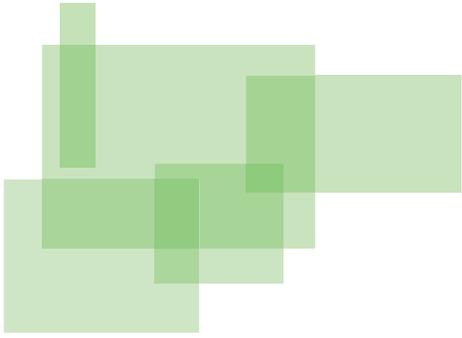
### 1. Enfermedades que nunca se han registrado

- 1.1 Enfermedades comunes a varias especies
  - Equinococosis / hidatidosis
  - Cowdriosis (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



## COLOMBIA

### SANIDAD ANIMAL 2005

#### Resumen

En el año 2005 se recibieron 442 notificaciones de enfermedades vesiculares, 16% menos que las registradas en 2004; de las notificaciones presentadas, 58% correspondió a Estomatitis N. Jersey, mientras que el 4% correspondió a Estomatitis Indiana.

Durante el año y por tercer año consecutivo no se registró la presencia de Fiebre Aftosa tipo O y solo se registró un foco de Aftosa tipo A, en predios de la Universidad Nacional de Colombia ubicada en Bogotá, Distrito Capital.

Del total de 442 episodios notificados se colectaron muestras para diagnóstico en 437 (99%), de ellas 94, el 21%, correspondió a muestras epiteliales y 291, el 21% a sueros sanguíneos.

En relación con el tipo de explotación afectada se encontró que de las 429 notificaciones el 58% correspondió a explotaciones de doble propósito, 27% a ganaderías de leche y el 15% a ganaderías de ceba.

Respecto al origen de la notificación, el 62% (274) fueron notificados por sus propietarios, 16% (71) por vigilancia activa y 97 (22%) por terceros.

De otra parte, se mantuvieron las áreas del país certificadas como libres de Fiebre Aftosa.

Dentro de las actividades desarrolladas para el control y erradicación de la Brucelosis Bovina se procesaron 200.885 muestras de suero en 9.506 predios, se diagnosticaron como positivos 10.155 (5%) bovinos, en 2.182 (23%) predios.

Los departamentos más afectados por Brucelosis Bovina fueron: Magdalena, Atlántico, Nariño y Bolívar.

Para las muestras procesadas en el periodo la proporción de hembras seropositivas fluctuó entre el 6 y el 8% y del 1 al 3% en machos.

Con relación a Rabia Silvestre se registraron 91 predios afectados. La frecuencia más alta de registros confirmados por laboratorio correspondió a los departamentos de: Antioquia (16), Córdoba (14), Magdalena (14), Casanare (11), CHOCÓ (8) y Cesar (7).

En referencia a Tuberculosis Bovina se realizaron pruebas en 1.447 predios en 216 municipios de 19 departamentos. Se identificaron episodios en 18 predios, 15 por vigilancia en salas de sacrificio y 3 por vigilancia a través de pruebas de tuberculización.

Como sospechas de Peste Porcina Clásica se notificaron en 151 predios de 27 departamentos, de ellos se confirmaron seis (6) focos, distribuidos así: En La Guajira cuatro (4), en Arauca uno (1) y en Córdoba uno (1).

El síndrome neurológico compatible con Encefalitis Equinas se notificó en 76 predios, en cinco (5) de los cuales se confirmó el diagnóstico de Encefalitis, de estos cinco (5) focos se identificaron tres (3) de Encefalitis Equina del Este y dos (2) de Encefalitis Equina Venezolana.

En lo que respecta a la especie aviar, durante el 2005 se notificaron 209 predios afectados por cuadro respiratorio o nervioso, de los cuales se confirmó Newcastle en 72 de ellos. En este periodo disminuyó la casuística clínica de la enfermedad en un 75% y el diagnóstico disminuyó en un 58% con relación al 2004. En los 72 predios afectados por la enfermedad se censaron 1.288.081 picos, de los cuales enfermó un 22% y murió el 4%.

La mayor dispersión de la enfermedad se presentó al igual que el año anterior en Cundinamarca, Santander y Norte de Santander. Las ciudades de Mocoa y Puerto Asís, en el departamento de Putumayo, presentaron la mayor casuística de la enfermedad y Piedecuesta, en Santander, el mayor número de registros clínicos.

En el año 2005 se registró un (1) cuadro diarreico y dos (2) episodios de salmonelosis aviar, el episodio clínico se notificó en Puerto Carreño (Vichada). En los dos (2) predios con diagnóstico de la enfermedad se encontraron 20 picos, de los cuales enfermaron 10 aves y murieron nueve (9).

Con respecto a lo registrado en el año anterior, en el 2005 la notificación de la enfermedad disminuyó en cinco (5) episodios.

La enfermedad de Gumboro se registró en 35 predios; en este periodo hubo una disminución del 75% con respecto a lo registrado en 2004. El departamento de Santander presentó el mayor número de municipios comprometidos.

La enfermedad de Marek se comprobó por diagnóstico histopatológico en 18 predios, localizados en 13 (1%) municipios de seis (6) (19%) departamentos; en este período se presentó una disminución del 56% en la notificación con respecto a lo registrado en 2004.

En Santander se registró la mayor dispersión y el mayor número de episodios; los municipios más comprometidos fueron Lebrija (Santander) y Tulúa (Valle) con cinco (5) y dos (2) episodios, respectivamente.

En las explotaciones afectadas existían 313.685 picos, se presentó una morbilidad del 12% y una mortalidad del 3%.

En lo que hace referencia a importaciones, se resume así:

Los productos avícolas para consumo humano presentaron un incremento en las importaciones del 46,1% más que la cantidad ingresada en el 2004. De las 20.376 toneladas importadas, la pasta de pollo (74,4%) y la carne fresca de pollo (8,7%) fueron los productos que presentaron los mayores volúmenes, siendo el principal proveedor los Estados Unidos.

En el 2005 tan solo ingresaron al país 70 bovinos para reproducción procedentes de México con destino a los departamentos de Córdoba (85,7%) y Cundinamarca (14,3%).

Del total de 55.771 toneladas de productos de origen bovino importados los mayores volúmenes correspondieron a: grasa, sebo, carnaza y lactosuero.

En el año disminuyó la cantidad de semen importado, pues ingresó un 9,9% menos con relación al total del 2004.

De la especie porcina se presentaron seis (6) importaciones, por un total de 214 porcinos para reproducción, las cuales procedían de Canadá (56,1%), Estados Unidos (33,2%) y Chile (10,7%). En cuanto a su cantidad, los productos de origen porcino importados presentaron un incremento de 32,9% con relación al 2004. De las 16.133 toneladas ingresadas los mayores porcentajes correspondieron a piel (28,6%), carne (18,0%), tocino (10,7%) y patitas (8,0%).

En el año 2005 fueron inspeccionadas por el ICA 318 toneladas de productos de origen ovino importados. Hubo un descenso en el volumen registrado de importaciones en comparación al año anterior, como resultado de una evaluación de riesgo se eximió a los tops de lana de la inspección sanitaria para su ingreso al país.

De México procedieron los 407 animales para reproducción (395 ovinos y 12 caprinos).

Procedentes de Argentina (43,5%), Estados Unidos (23,9%) y Ecuador (8,1%) ingresó la mayor cantidad de los 494 équidos (488 equinos y 6 asnales) importados en el año 2005, siendo un 68,6% mayor al total importado el año anterior.

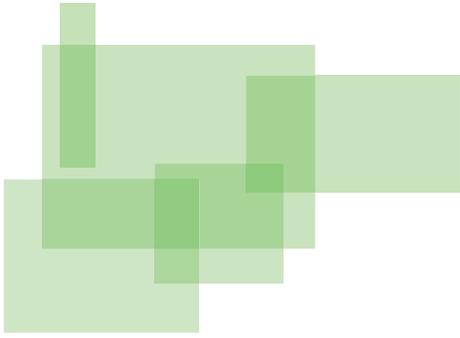
Durante el 2005 los ejemplares vivos de otras especies importadas correspondieron a 2.063 caninos, 179 felinos domésticos, 287 ratones para laboratorio, tres tigres y un chimpancé. Así mismo, se importaron 65'000.000 de nauplios de camarón y 25'820.000 ovas embrionadas de trucha.

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, muestras para diagnóstico de laboratorio (material patológico), productos apícolas, mariscos, harina de pescado, pescado fresco, pescado seco y enlatado, reactivos para el diagnóstico de enfermedades en las diferentes especies animales y los biológicos de uso veterinario.

Durante el año 2005 la importación de productos de origen animal a las Islas de San Andrés y Providencia se incrementó considerablemente, ya que alcanzó una cantidad equivalente a 1,54 veces la ingresada en el 2004. De las 3.782 toneladas importadas los principales productos fueron: carne de pollo (53,9%), embutidos de pollo (14,8%) y carne de cerdo (12,3%). Así mismo, es de mencionar que se importaron 1'494.000 huevos frescos para consumo. Estados Unidos y Costa Rica fueron los países abastecedores de los productos animales importados a las Islas.

Durante el año de 2005 se rechazó el 1,8% de los 41.811 bovinos presentados para el sacrificio de exportación, fueron condenados 5.564 órganos; las mayores proporciones correspondieron a: pulmones (74,6%), bazo (9,5%) e hígado (7,2%), siendo, respectivamente, el enfisema, la congestión y abscesos, las causas principales.

De un total de 26.572 ovinos con destino a la exportación, 880 (3,3%) fueron rechazados para el sacrificio por presentar mal estado de carnes a su ingreso a la planta de sacrificio de Camagüey en Galapa; se condenaron 6.440 órganos, las mayores proporciones correspondieron a: hígado (61,6%), cabeza (12,4%), riñones (5,7%) y bazo (4,1%), siendo, respectivamente, los abscesos, la contaminación y la congestión las principales causales del decomiso.

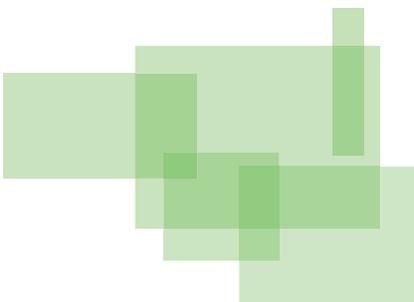


## INTRODUCCIÓN

El presente documento contiene la información oficial sanitaria relativa a las enfermedades exóticas para Colombia, según los reportes al Anuario de Sanidad Animal FAO-OIE-WHO, sobre el 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 producidas por muerte de animales causada por diversas enfermedades.

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



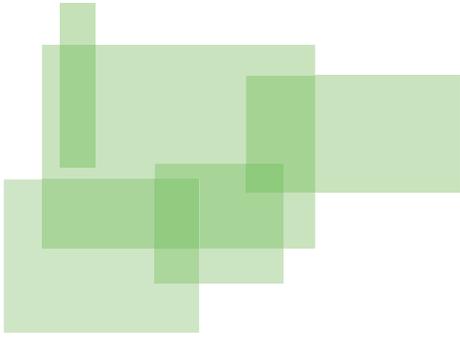
## METODOLOGÍA PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

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 realizando el control de importaciones de animales, productos y subproductos pecuarios; por oficinas de campo que recogen la información relativa a ocurrencia de enfermedades y que actúan como segunda barrera de defensa; por los centros de diagnóstico para la identificación de enfermedades y además 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 catorce 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 2005 e incluye los 32 departamentos y 1.106 municipios y al igual que en el año anterior, para las estadísticas porcentuales se utilizan como denominadores poblaciones iguales o superiores a 30 animales.



## ENFERMEDADES VESICULARES

### Generalidades

Durante el año 2005 se notificaron 442 episodios de enfermedad vesicular, lo cual representa una disminución del 16% en su incidencia comparativamente con lo registrado en el 2004.

Uno (1) (0.2%) de los episodios notificados correspondió a fiebre aftosa, en tanto que 280 (63%) correspondieron a estomatitis vesicular, en 58 (13%) se descartó la presencia de fiebre aftosa por investigación seroepidemiológica, dos (2) (0.5%) correspondieron a pododermatitis bacteriana y los 101 (23%) restantes se clasificaron como eventos vesiculares clínicos.

Por segundo año consecutivo se diagnosticó Fiebre Aftosa tipo A, en tanto que en los últimos tres años no se ha registrado ocurrencia de Fiebre Aftosa tipo O. En cuanto a estomatitis vesicular se registró el tipo Indiana en 19 (4%) predios, el tipo New Jersey en 257 (58%) explotaciones, y estomatitis vesicular sin tipificación en cuatro (4) (1%) explotaciones (Tabla 1).

En 58 (13%) episodios en los que fue posible coleccionar muestra de epitelio, o donde esta fue insuficiente, o la prueba biológica fue negativa, se descartó la presencia de fiebre aftosa por medio de investigación seroepidemiológica. 101 (23%) eventos vesiculares clínicos donde no se obtuvo confirmación ni descarte alguno sobre el tipo de enfermedad corresponden a una de las proporciones más altas obtenidas en los últimos cinco (5) años, superada únicamente en el año 2001.

Al igual que el año anterior, la ocurrencia de episodios vesiculares se notificó en 26 (81%) de los 32 departamentos del país; se presentaron mayores frecuencias en Antioquia, Norte de Santander, Putumayo, Santander y La Guajira, y la menor, en Guaviare; no hubo registros en Amazonas, CHOCÓ, Guainía, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada (Tabla 1).

El único episodio de fiebre aftosa en el 2005 se presentó en Cundinamarca, en Bogotá, D. C. El mayor número de diagnósticos de estomatitis vesicular lo registraron Antioquia, Putumayo, Norte de Santander, Santander y Cauca. Putumayo, Santander,

Antioquia y La Guajira presentaron a su vez la mayor frecuencia de diagnósticos negativos a fiebre aftosa. En cuanto a episodios que se consolidaron como vesiculares clínicos por imposibilidad de llegar a un diagnóstico final, se observó la mayor frecuencia en Norte de Santander y La Guajira. Los departamentos que reportaron ocurrencia de episodios vesiculares y tuvieron en su totalidad diagnóstico o confirmación de ausencia del virus de Fiebre Aftosa fueron: Cesar, Córdoba, Guaviare, Meta, Quindío y Risaralda (Tabla 1).

En el año 2005 no se registró la presencia del virus O de fiebre aftosa en ninguno de los departamentos del país, a diferencia del virus tipo A, que se diagnosticó en Bogotá, D. C., en el centro del país. La estomatitis vesicular tipo New Jersey se presentó con mayor frecuencia en los departamentos de Antioquia, Putumayo, Norte de Santander y Santander. Igualmente, la mayor frecuencia de la del tipo Indiana ocurrió en el departamento de Antioquia. Los dos virus de estomatitis vesicular se diagnosticaron en los departamentos de Antioquia, Cauca, Cesar, Huila, Meta, Santander, Sucre y Valle (Tabla 1).

En los 442 episodios notificados se colectó algún tipo de muestra para diagnóstico en 437 (99%) predios, se mantuvo el porcentaje del año anterior; estas fueron de tipo epitelial en 291 (66%) episodios, únicamente de tipo serológico en 52 (12%) predios y tanto epiteliales como serológicas en 94 (21%). En dos (2) (1%) de los episodios notificados no se obtuvo ningún tipo de muestra para diagnóstico (Tabla 2).

Los departamentos en los cuales hubo mayor frecuencia de toma de muestra de epitelio para diagnóstico fueron: Antioquia, Norte de Santander, Putumayo, Santander y Cauca, en tanto que los que tuvieron mayor frecuencia de investigación seroepidemiológica con toma de sueros fueron: La Guajira y Norte de Santander, al igual que en los que con mayor frecuencia en la investigación seroepidemiológica se combinó la toma de epitelio y suero. Los departamentos en que se colectó algún tipo de muestra en todos los episodios vesiculares notificados fueron: Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Caldas, Caquetá, Casanare, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Nariño, Putumayo, Quindío, Risaralda, Sucre, Tolima y Valle. Los únicos departamentos que tuvieron episodios sin toma de muestra fueron: Antioquia y Norte de Santander con dos (2) cada uno y Santander con uno (1) (Tabla 2).

Comparando los últimos cinco (5) años, 2003, 2004 y 2005 registraron el menor porcentaje de episodios sin toma de muestras para diagnóstico con 1%, siendo el total de episodios sin muestra para el 2003 de seis (6), para el 2004 de siete (7) y para el 2005 de cinco (5) (Tabla 2).

El virus A de fiebre aftosa se presentó en Bogotá, D. C., siendo el único sitio afectado en el país, donde no se reportó presentación de otros episodios vesiculares (Tabla 3).

Los dos (2) virus de estomatitis vesicular se diagnosticaron simultáneamente en los municipios de Barbosa, Santafé de Antioquia, Sonsón y Turbo, en el departamento de Antioquia; Cajibío, Caldono y Piendamó, en Cauca; Valledupar, en Cesar; Onzaga, en Santander, y San Onofre, en Sucre (Tabla 3).

La dispersión de municipios afectados por enfermedades vesiculares fue menor al comprometerse 227 (20%) municipios de los 1.109 del país, disminuyó en un 4% con relación al año 2004.

Las enfermedades vesiculares se notificaron durante todos los meses del año; las mayores frecuencias se observaron, respectivamente, en noviembre, enero y octubre, y las menores frecuencias, en abril y agosto; los departamentos con episodios durante todo el período fueron Antioquia y Valle (Tabla 4).

Los departamentos que registraron las mayores frecuencias de presentación de enfermedades vesiculares fueron en su orden: Antioquia, Norte de Santander, Putumayo, Santander y La Guajira (Tabla 4), mientras que en el 2004 estas fueron para Norte de Santander, Santander y Antioquia.

Los predios con bovinos (95%) fueron los más afectados por enfermedades vesiculares, con una discreta participación de episodios en predios que comprometieron porcinos, equinos y en aquellos con más de una especie afectada, como es el caso de los predios con bovinos y equinos (Tabla 5).

Con relación a la orientación de las explotaciones afectadas, se obtuvo información de 437 (99%), de las cuales en 429 (98%) se encontraba la especie bovina involucrada, siendo las de carácter de doble propósito las más afectadas (58%), seguidas de las explotaciones bovinas de leche (27%) y de las de carne (15%), situación similar a la de los dos (2) años inmediatamente anteriores.

En lo que a la responsabilidad porcentual de la notificación de episodios se refiere, a nivel de todo el país, 274 (62%) de los episodios de vesiculares registrados fueron notificados por los propietarios o administradores de los predios afectados, mientras que 71 (16%) se conocieron por inspección oficial, resultado de la vigilancia epidemiológica activa, y 97 (22%) fueron notificados por terceras personas. Esta situación se reflejó en general en la misma forma en los diferentes departamentos, se observó la mayor participación de los propietarios, a diferencia del año anterior, en Putumayo y Antioquia, y la menor, en La Guajira, siendo así mismo este departamento y Norte de Santander donde se observó el mayor esfuerzo por parte de los funcionarios del Estado (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 dos (2) días para los departamentos de Boyacá, Santander y Tolima y de 10 días para el departamento de Caquetá, con fluctuaciones entre

el mismo día en que se observaron signos clínicos y 136 días. El valor más alto observado en la mediana correspondió al departamento de Caquetá, al igual que el año anterior, seguido por La Guajira (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 (0) días y un (1) día, con fluctuaciones entre el mismo día en que se notificó y siete (7) días para el departamento de Norte de Santander. No hubo valores altos en la mediana para este indicador (Tabla 7).

En cuanto a la oportunidad de la disponibilidad de resultados a nivel de campo, el valor de la mediana estuvo entre 2 y 111 días, con fluctuaciones entre el mismo día en que se recibió la notificación y 185 días para el departamento de La Guajira (Tabla 7).

## **Fiebre aftosa**

Según reconocimiento de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) se continúa manteniendo el estatus de zona libre de fiebre aftosa sin vacunación de la región noroccidental 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. En mayo del presente año, esta organización reconoció oficialmente una ampliación de la zona libre de fiebre aftosa con vacunación, quedando esta zona conformada por la totalidad de los departamentos de Amazonas, Antioquia, Atlántico, Bolívar, Caldas, Cesar, Córdoba, Guainía, Guaviare, La Guajira, Magdalena, Quindío, Risaralda, Santander, Sucre, Vaupés; en Boyacá, por el municipio de Puerto Boyacá; en Chocó, por los municipios de Alto Baudó, Atrato, Bagadó, Bajo Baudó, Cantón de San Pablo, Condoto, El Carmen de Atrato, El Litoral del San Juan, Istmina, Lloró, Nóvita, Nuquí, Quibdó, Riosucio (margen derecha del río Atrato), San José del Palmar, Sipí y Tadó; en Cundinamarca, por los municipios de Caparrapí, Guaduas, Puerto Salgar y Yacopí; en Norte de Santander, por los municipios de Ábrego, Cáchira, Convención, El Carmen, Hacarí, La Esperanza, La Playa, Ocaña, San Calixto, Teorama y Villacaro; en Tolima, por los municipios de Ambalema, Armero, Casablanca, Falan, Fresno, Herveo, Honda, Lérica, Líbano, Mariquita, Murillo, Palocabildo, Santa Isabel, Venadillo y Villahermosa, y en el departamento del Valle por los municipios de Alcalá, Ansermanuevo, Caicedonia, Cartago, El Águila, El Cairo, El Dovio, La Unión, La Victoria, Obando, Roldanillo, Sevilla, Toro, Ulloa, Versalles y Zarzal.

Así mismo, se sigue conservando como área indemne de la enfermedad el Archipiélago de San Andrés y Providencia.

En el año 2005, de los 442 episodios de enfermedad vesicular notificados, la fiebre aftosa se diagnosticó en un (1) predio durante el mes de febrero (Tablas 1 y 8).

Al analizar la frecuencia de presentación de la fiebre aftosa en los últimos cinco (5) años, se observa una significativa tendencia hacia la disminución de su ocurrencia (Figura 1a.).

## Fiebre aftosa tipo “A”

En el año 2005 hubo presencia de un (1) foco de Fiebre Aftosa tipo “A” (Tabla 1). En el año 2004 se registraron dos (2) focos en el municipio de Tibú, departamento de Norte de Santander (Tablas 1, 8, 9 y Figura 9).

El foco de fiebre aftosa se presentó en Bogotá, D. C., departamento de Cundinamarca, en el centro del país.

En la Universidad Nacional de Colombia (sede Bogotá), docentes de la Facultad de Medicina Veterinaria detectaron el 25 de febrero de 2005, un bovino hembra de 17 meses de edad, con excesiva salivación; en el examen clínico se encontró severa necrosis de la mucosa de la lengua con desprendimiento de epitelio, así como lesión necrótica de la mucosa nasal con presencia de material fibrinoso.

El bovino afectado pertenecía al grupo de hembras de uno (1) a dos (2) años de edad, conformado por cuatro (4) bovinos, los cuales se encontraban separados del grupo de hembras mayores de dos años. La población que se encontraba en el predio se muestra en la siguiente tabla:

Especie	Grupo de edad	Población vacunada	Población no vacunada	Total
Bovina	Terneros <1 año	0	4	4
	Hembras 1-2 años	4	0	4
	Hembras > 2 años	30	0	30
	Machos 1-2 años	0	0	0
	Machos > 2 años	3	0	3
	TOTAL	37	4	41
Ovinos		29	0	29
Caprinos		10	0	10
Equinos		0	34	34

Población animal, grupo de edad y estado de vacunación en el área del brote.

## Diagnóstico

El epitelio se procesó por la técnica de fijación del complemento con resultado negativo, por lo cual se procedió realizar la prueba biológica. Adicionalmente, el 28 de febrero se realizó la técnica Elisa captura antígeno con resultado negativo.

La prueba biológica se realizó inoculando células BHK21, con intervalo de 48 horas hasta completar tres pases. A cada uno de los pases se le efectuó la prueba de fijación de complemento, se observó reacción con el suero polivalente tipo A en el tercer pase, donde también se observó efecto citopático en las células BHK21; el diagnóstico se confirmó el 7 de marzo de 2005.

Mediante la técnica de PCR el 5 de marzo de 2005 se observó la presencia de una banda de nucleótidos que corresponde al gen que codifica para la proteína 2B, la cual es altamente conservada. Esta banda es amplificada por los iniciadores P32 y P33 y contiene un fragmento de 141 pares de bases, lo cual indica la presencia del virus de Fiebre Aftosa en la muestra. La banda se presentó en los siguientes tipos de muestras:

- Epitelio original con cloroformo;
- Epitelio original sin cloroformo;
- Primer pase del cultivo celular;
- Segundo pase del cultivo celular;
- Tercer pase del cultivo celular.

El suero del animal enfermo tomado al mismo tiempo con la muestra de epitelio lingual se procesó utilizando inmunodifusión en gel de AGAR (Prueba VIAA) y Sistema ELISA 3 ABC – EITB con resultado positivo.

En el Centro Panamericano de Fiebre Aftosa (PANAFTOSA) se realizó el secuenciamiento del gen que codifica para la proteína VP1 sobre 639 pares de bases; de igual forma, con el mismo procedimiento se secuenciaron las cepas A<sub>24</sub> Cruzeiro, que se utilizan tanto en la producción de vacunas como de referencia en los laboratorios de diagnóstico. El resultado de las secuencias mostró una homología del 99.8% de estas cepas con la causante del brote, por lo cual se concluye que la cepa implicada en este caso pertenecía a una cepa de referencia.

## Medidas sanitarias aplicadas

El 1° de marzo se verificó por parte del ICA el cuadro clínico reportado por la Universidad, se recomendó la adopción de medidas de control y desinfección, incluyendo el manejo del grupo de bovinos donde se encontraba el animal enfermo, por una sola persona con estricta desinfección, uso de overoles desechables, restricción de la movilización de personas y animales por el área infectada.



El 7 de marzo se estableció la cuarentena en el predio por medio de la Resolución 0098 del 8 de marzo de 2005. Se determinó acordonar la zona de mayor riesgo, para realizar un estricto control y desinfección de las personas y vehículos que transitaban necesariamente dentro de la misma.

Se determinó el sacrificio e incineración del bovino afectado y sus contactos el día de la confirmación del diagnóstico por parte del laboratorio. Ese mismo día se realizó examen clínico individual de la totalidad de los animales del predio susceptibles de fiebre aftosa y se tomaron muestras de sangre. En el examen clínico no se encontró ningún animal adicional con sintomatología de la enfermedad, pero las pruebas serológicas empleadas en la vigilancia epidemiológica de la enfermedad (sistema I-Elisa-3ABC-EITB en bovinos e inmunodifusión en gel de AGAR (VIAA) en ovinos y caprinos) identificaron tres bovinos y un ovino como reactores al virus, por lo cual se procedió a su aislamiento y posterior sacrificio e incineración.

Se realizaron tres (3) pruebas serológicas adicionales a la totalidad de animales susceptibles que se encontraban en la Universidad. Las muestras se tomaron con intervalo de 13 días, con el objetivo de abarcar tres (3) períodos de incubación de la infección.

Como resultado de dichos muestreos se obtuvo lo siguiente:

- 13 bovinos mayores de dos (2) años reactivos
- Cinco (5) ovinos positivos

Estos animales fueron también sacrificados e incinerados. Tanto la sangre como el contenido ruminal fueron recogidos en bolsas plásticas para desechos orgánicos y posteriormente incinerados. La tasa de ataque fue de  $2.4 \times 100$  para la especie bovina. No se presentaron casos clínicos en animales de las especies ovina ni caprina.

Una vez conocido el resultado del último muestreo y eliminados los reactivos, se determinaron cuatro (4) animales centinela (bovinos jóvenes no vacunados y negativos a la prueba inicial por el sistema I-ELISA-3ABC-EITB), los cuales estuvieron dentro del predio afectado, para corroborar la correcta erradicación del foco de fiebre aftosa. Se realizaron en total tres (3) muestreos con intervalos de nueve (9) días, efectuando la misma prueba de laboratorio, con resultados negativos.



Desde el inicio del foco se estableció un área perifocal de 10 km a la redonda y un área de observación de 25 km. En el área perifocal se realizó examen clínico individual de los animales susceptibles, completando cinco (5) rondas de inspección, visitando 59 predios con 1.582 bovinos, 11 ovinos y 31 porcinos, sin novedad sanitaria. En dicha área se realizó un muestreo serológico para determinar la magnitud de la circulación viral cuyos resultados fueron totalmente negativos.

Durante el episodio de fiebre aftosa no se registraron bovinos muertos.

La distribución temporal de la aftosa tipo A entre los años 2001 a 2005 presentó un comportamiento bajo con ausencia de focos hasta julio de 2004 y febrero de 2005 (Figura 1b).

### **Fiebre aftosa tipo “O”**

Al igual que en los años 2003 y 2004, en el 2005 hubo ausencia de focos de Fiebre Aftosa tipo “O” (Tabla 1). El último foco registrado de la enfermedad fue en septiembre del año 2002, en un predio del municipio de Cota, en el departamento de Cundinamarca (Tablas 1, 11 y 13).

Con relación a este virus en el período 2001-2005 se observó un comportamiento hacia la disminución, no obstante la presencia de algunos picos hacia el segundo semestre del 2002 (Figura 1b).

### **Fiebre aftosa sin tipificación**

Tanto en los años 2003, 2004 y 2005 hubo ausencia de focos de Fiebre Aftosa sin tipificación (Tablas 1, 10 y 14).

El último foco de fiebre aftosa diagnosticado por investigación seroepidemiológica ocurrió en el mes de mayo de 2002 en un (1) predio de Bogotá, D. C., en el departamento de Cundinamarca (Tabla 14).

### **Estomatitis vesicular**

La estomatitis vesicular se diagnosticó en 280 (63%) de los 442 predios afectados por enfermedad vesicular, se observó una disminución del 23% con respecto a lo ocurrido en el año 2004; los diagnósticos de estomatitis vesicular por epitelio correspondieron al 95% de los episodios vesiculares con toma de muestra epitelial (Tablas 1 y 2).

La estomatitis vesicular afectó áreas en 164 (15%) municipios de 25 (78%) departamentos, y los dos (2) tipos de virus se presentaron simultáneamente en 10 municipios de los departamentos de Antioquia, Cauca, Cesar, Santander y Sucre (Tabla 3).

La ocurrencia de estomatitis vesicular se registró durante todos los meses del año, correspondieron las mayores frecuencias a noviembre, enero y octubre. Únicamente el departamento de Antioquia presentó casuística durante todo el período (Tabla 15).

Al analizar la frecuencia de presentación de las estomatitis en los últimos cinco (5) años, se observa un decrecimiento continuo, el año 2005 registra la menor frecuencia de todo el período (Tabla 1). La tendencia de presentación muestra un comportamiento decreciente para todo el período (Figura 4a).

El riesgo de presentación de estomatitis vesicular en predios para los departamentos en donde se registró fue de  $6 \times 10.000$ , comparativamente más bajo que el año anterior; las proporciones más altas se observaron en los departamentos de Putumayo y La Guajira (Tabla 9); en bovinos la tasa de ataque general fue de  $4 \times 100$ , las más altas correspondieron a los departamentos de Nariño y Quindío, con  $26 \times 100$  y  $22 \times 100$ , respectivamente (Tabla 16).

La tasa de ataque en porcinos fue de  $2 \times 100$ ; en ovinos, de  $4 \times 100$ , y en equinos, del  $2 \times 100$ , con una tasa de mortalidad de  $0.1 \times 100$ . No se enfermaron caprinos.

En cuanto al posible origen de las estomatitis, en 270 (96%) de los predios que presentaron esta información se relaciona como posible causa la presencia de vectores, cambios climáticos, predios vecinos afectados, zonas endémicas a estomatitis y la movilización de animales.

## Estomatitis Indiana

En 19 (7%) predios de los 280 con diagnóstico de estomatitis vesicular se determinó la presencia de Estomatitis Indiana. En el año 2005 esta enfermedad disminuyó en un 30% con respecto al 2004, se presentó en cinco (5) departamentos menos y su casuística fue menor que la del virus New Jersey, al igual que en los últimos cinco (5) años (Tabla 1).

La enfermedad se diagnosticó en ocho (8) (25%) departamentos, siendo los más afectados Antioquia y Cauca, al igual que el año inmediatamente anterior (Tabla 1, Figura 10).

No se registró Estomatitis Indiana en los departamentos de Amazonas, Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Caldas, Caquetá, Casanare, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, La Guajira, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Risaralda, San Andrés y Providencia, Tolima, Vaupés y Vichada (Tabla 1, Figura 10).

En la especie bovina, la enfermedad afectó áreas de 16 (1%) municipios, la mayor frecuencia se presentó, respectivamente, en los municipios de San Onofre, en el departamento de Sucre, y Valledupar, en el departamento de Cesar, y la menor,

en 13 municipios de seis (6) departamentos, cada uno un (1) solo registro; en el municipio de Turbo, departamento de Antioquia, se presentó un foco en donde se afectaron únicamente equinos. El departamento con el mayor número de municipios afectados fue Antioquia, seguido de Cauca y Santander (Tabla 17); en este período la dispersión de la enfermedad fue menor, ya que se afectaron cinco (5) (24%) municipios menos que en el año 2004.

De acuerdo con lo registrado en los últimos cinco (5) años, la enfermedad presentó la menor ocurrencia con relación a todo el período (Tabla 1).

La estomatitis Indiana se diagnosticó durante nueve (9) meses del año, no registrándose en junio, septiembre y noviembre, la mayor ocurrencia se presentó en enero, marzo, julio y octubre, y la menor, en mayo, agosto y diciembre (Tabla 18, Figura 3). Los departamentos de Antioquia y Cauca registraron focos durante cinco (5) y cuatro (4) meses, respectivamente, mientras que Cesar, Huila, Meta y Valle solo se afectaron en un (1) mes a lo largo de todo el período (Tabla 18).

En el período 2001-2005, la enfermedad presentó un comportamiento con decremento observándose picos al inicio y finales de 2001, 2002 y 2003 (Figura 4b).

En los predios con la enfermedad, se afectaron únicamente bovinos en 18 (95%) episodios y equinos en uno (1) (5%).

De los predios en que se afectaron bovinos, 50% correspondió a explotaciones mixtas, 33% a lecherías y 17% a explotaciones de carne.

En bovinos la tasa de ataque fue de 2.2x100 y en equinos fue de 1.0x100, sin reporte de mortalidad.

En los bovinos el grupo etario con mayor tasa de ataque fue el de hembras mayores de tres (3) años, al igual que el año anterior, y el menos afectado fue el de los machos entre dos (2) y tres (3) años (Figura 2).

Durante el año 2005, en los episodios con diagnóstico de Estomatitis Indiana no hubo porcinos, ovinos o caprinos enfermos o muertos.

### Estomatitis New Jersey

De los 280 predios con diagnóstico de estomatitis vesicular, 257 (92%) se vieron afectados por Estomatitis New Jersey (Tabla 1).

En el año 2005 se presentó un 20% menos de predios afectados con respecto a lo observado en el 2004, con una dispersión menor al comprometer un (1) departamento menos.

La enfermedad afectó áreas de 25 (78%) departamentos (Figura 11), se presentó la mayor frecuencia en Antioquia, Putumayo, Norte de Santander y Santander, y la menor frecuencia y dispersión, en Atlántico, Caquetá y Risaralda, en donde solo se afectó un (1) predio (Tabla 1).

No se registró presencia de Estomatitis New Jersey en los departamentos de Amazonas, Chocó, Guainía, Guaviare, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada (Tabla 1 y Figura 11).

La enfermedad se presentó en zonas de 155 (14%) municipios, se registraron las mayores frecuencias en Orito, departamento de Putumayo, con 10 focos, y en Tibú, en Norte de Santander, y Dibulla, en La Guajira, cada uno con ocho (8) focos. La menor frecuencia se encontró en 135 municipios, que solo registraron entre uno (1) y dos (2) predios afectados; el número más alto de municipios afectados se presentó en Antioquia, a diferencia del año anterior, en el que fue Santander (Tabla 19).

Observando el registro de los últimos cinco (5) años, en el 2005 la ocurrencia de la enfermedad es la menor de todo el período (Tabla 1).

En lo referente a la distribución temporal, la Estomatitis New Jersey se presentó durante todos los meses del año, se observó las mayores frecuencias en noviembre, enero y octubre, y las menores, en abril y junio, con presencia de focos en el departamento de Antioquia durante todos los meses del año (Tabla 20, Figura 3).

La enfermedad en el período 2001-2005 presentó un comportamiento decreciente, se observaron picos a principios y finales de 2001 y de 2002 y mediados de 2003 (Figura 4b).

En los predios registrados se afectaron individualmente bovinos en 242 (94%) ocasiones, únicamente porcinos en seis (6) (2%), equinos en dos (2) (0.8%), bovinos y equinos en cuatro (4) (2%), bovinos y ovinos en dos (2) (0.8%), y bovinos y porcinos en uno (1) (0.4%).

De los predios con bovinos afectados el 13% era explotaciones de carne; el 28%, de leche, y el 59%, explotaciones mixtas.

La tasa de ataque en bovinos en los predios afectados fue de  $5 \times 100$  y la de mortalidad fue de  $0.01 \times 100$  (Tabla 19).

El grupo de bovinos con mayor tasa de ataque fue el de los machos entre dos (2) y tres (3) años y el menos afectado fue el de terneros menores de un (1) año (Figura 2).

Durante el año 2005, en los episodios en que se diagnosticó Estomatitis New Jersey se registró una tasa de ataque en equinos de  $1.5 \times 100$ ; en porcinos de  $2.4 \times 100$  y en ovinos de  $2.9 \times 100$ . No hubo caprinos enfermos ni registro de equinos, porcinos, ovinos, caprinos muertos.

### **Estomatitis vesicular sin tipificación**

De los 280 episodios en los que se presentó estomatitis vesicular, la tipificación no fue posible en cuatro (4) (1%), debido a que el diagnóstico se realizó por

investigación epidemiológica o seroepidemiológica que involucró el registro de equinos afectados (Tabla 1).

La estomatitis vesicular sin tipificación se registró en cuatro (4) (13%) departamentos, a saber: Antioquia, Bolívar, La Guajira y Quindío, afectó áreas de cuatro (4) municipios: Armenia y Santo Domingo, en el departamento de Antioquia, en los cuales solo se afectaron equinos; Morales, en el departamento de Bolívar, en donde se afectaron equinos y ovinos; y El Molino, en el departamento de La Guajira, en donde se afectaron equinos y bovinos (Tablas 1, 3 y 21).

En cuanto a la distribución temporal, la estomatitis vesicular sin tipificar se registró en los meses de marzo, mayo y septiembre; la mayor frecuencia se observó en el mes de mayo, con dos (2) predios afectados (Tabla 22).

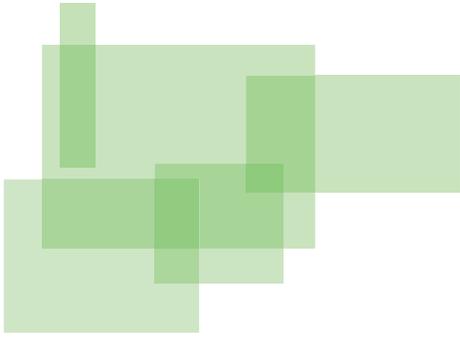
En los predios en donde se afectaron bovinos la tasa de ataque fue de 3x100 (Tabla 21), en tanto que para los equinos afectados fue de 6/22 y para los ovinos fue de 10/20.

### **Enfermedades vesiculares en mataderos y plazas de feria**

Durante el año 2005 se reportaron dos (2) hallazgos de lesiones compatibles con enfermedad vesicular en el matadero de Medellín, departamento de Antioquia, uno (1) en el mes de octubre y otro en noviembre. En ambos casos se encontraron afectados bovinos, y el resultado del análisis del epitelio por fijación de complemento y prueba biológica fue negativo.

No se registraron episodios vesiculares en plazas de ferias, en ningún sitio del país.





## BRUCELOSIS

Para el diagnóstico de esta enfermedad se procesaron 200.885 muestras de suero sanguíneo de las especies bovina, bubalina, canina, caprina, ovina, equina y porcina. También se examinaron 845 sueros de humanos. Al comparar con lo registrado en 2004 se observó un aumento de 3% en el número de muestras examinadas en 2005. Las pruebas utilizadas para estos análisis fueron Rosa de Bengala, ELISA indirecta y ELISA competitiva.

### Especie bovina

Se realizaron análisis serológicos de 194.373 bovinos, de 9.506 predios localizados en 29 (91%) departamentos; se encontró positividad en 10.155 (5%) bovinos de 2.182 (23%) explotaciones de estos mismos departamentos, con una dispersión de seropositivos similar a la observada en 2004, al comprometerse igual número de departamentos (Figura 12, Tabla 23).

Los departamentos con mayor proporción de predios afectados fueron en su orden Magdalena, Atlántico, Nariño y Bolívar. En lo referente a bovinos, los departamentos de Chocó, Nariño, Guaviare, Bolívar y Córdoba presentaron las mayores proporciones; para Chocó y Bolívar la situación fue similar a la registrada en el año anterior (Tabla 23).

Observando los diagnósticos de los cinco (5) últimos años, la proporción de predios positivos es menor a la de 2004, en tanto que el indicador para bovinos es igual al año anterior (Tabla 23).

Los predios examinados pertenecían a 361 (34%) municipios del total existente en el país y se encontraron reactores positivos en 2.182 (66%) explotaciones. En 257 municipios hubo entre tres (3) y 86 predios con bovinos seropositivos, mientras que en 1.925 el número de explotaciones con reactores positivos fluctuó entre uno (1) y dos (2); el municipio con el mayor número de bovinos seropositivos fue Yopal,

en el departamento de Casanare, seguido por Villavicencio, en el departamento del Meta (Tabla 24).

En cuanto a la información por sexos, se estableció que la mayor proporción de hembras rectoras positivas se encontraba en CHOCÓ, Guaviare y Nariño, mientras que en los machos esta correspondió a La Guajira, Magdalena y Boyacá; en Magdalena se presentó similar situación en machos a la registrada en el año 2004. En cuatro (4) departamentos en los que se procesaron sueros de animales machos no se encontraron reactores positivos (Tabla 23).

Para las muestras procesadas en el período 2001-2005, la proporción de hembras seropositivas ha fluctuado entre 6 y 8%, mientras que en los machos esta ha fluctuado entre 1 y 3% (Tabla 23).

En la actividad de certificación de hatos libres, de los 313 predios examinados se encontraron 130 (42%) positivos en 14 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 1%, para Quindío y Tolima, y el 29%, para Caldas (Tablas 25 y 26).

En la actividad de verificación de signos clínicos, de los 1.616 predios examinados se encontraron 479 (30%) positivos en 24 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 2%, para Caldas y Santander, y el 53%, para Chocó (Tablas 25 y 26).

En los exámenes para acciones de saneamiento de predios, de los 2.205 examinados se encontraron 683 (31%) positivos en 24 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 1%, para San Andrés, y el 20%, para Córdoba (Tablas 25 y 26).

En los exámenes realizados para movilización, de los 5.372 predios examinados se encontraron 890 (17%) positivos en 23 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 1%, para La Guajira, Quindío y Risaralda, y el 7%, para Bolívar (Tablas 25 y 26).

## Vacunación de terneras

En el 2005 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 obtuvo una cobertura del 72.4%, la cual contrasta con el 73.6% de 2004 y el 71% del 2003 (Tabla 27).

## Especies examinadas diferentes a la bovina

### Especie bubalina

Se analizaron 2.921 sueros, de 2.768 hembras y 153 machos, pertenecientes a 107 predios, localizados en los municipios de Arboletes, Carepa, Medellín, Puerto Nare, Puerto Triunfo, San Pedro de Urabá, Sopetrán y Titiribí, en el departamento de Antioquia; de La Dorada y Victoria, en Caldas; de Santander de Quilichao, en el Cauca; de San Alberto, en Cesar; de Ayapel, Chimá, La Apartada, Lórica, Montelíbano, Montería, Pueblo Nuevo, San Carlos y Tierralta, en Córdoba; de Guaduas y Puerto Salgar, en Cundinamarca; de Plato y Sitionuevo, en Magdalena; de Filandia y Montenegro, en Quindío; de Barrancabermeja, Cimitarra y Puerto Wilches, en Santander; de Ovejas, en Sucre, y de Piedras, en el departamento del Tolima. Se establecieron serologías positivas en 227 hembras de 53 predios de los municipios de Medellín (1), Puerto Nare (1) y Puerto Triunfo (1), en Antioquia; La Dorada (2) y Caldas (2), en Caldas; San Alberto (1), en Cesar; Ayapel (4), La Apartada (1), Montelíbano (1), Montería (12) y Pueblo Nuevo (2), en Córdoba; Puerto Salgar (5), en Cundinamarca; Plato (9) y Sitionuevo (1), en Magdalena; Filandia (2), en Quindío; Barrancabermeja (5) y Puerto Wilches (1), en Santander, y Piedras (1), en el departamento del Tolima (Figura 12).

### Especie caprina

Se procesaron 241 sueros, de 212 hembras y 29 machos, pertenecientes a 30 predios localizados en los municipios de Carmen de Viboral, Copacabana, Medellín, Retiro y Rionegro (Antioquia); Manizales y Villamaría (Caldas); El Paujil (Caquetá); Montería (Córdoba); Los Patios y Pamplona (Norte de Santander); Bucaramanga, Floridablanca, Los Santos, Piedecuesta y San Gil (Santander); Tolviejo (Sucre); Armero e Ibagué (Tolima) y Buga y Palmira (Valle). Se encontraron 11 animales positivos, un (1) macho y 10 hembras, localizados en Piedecuesta y San Gil, en Santander, y Villamaría, en Caldas.

## Especie ovina

Se procesaron 162 sueros, de 133 hembras y 29 machos, de 21 predios localizados en los municipios de Caramanta, Guatapé, Medellín y Retiro (Antioquia); Usiacurí (Atlántico); Albania y Belén de los Andaquíes (Caquetá); Ciénaga de Oro (Córdoba); Rivera y Villavieja (Huila); Pupiales (Nariño); Floridablanca y Socorro (Santander). No se registraron animales positivos.

## Especie equina

En esta especie se analizaron 1.445 sueros, de 1.140 hembras y 305 machos, de 212 predios. Se hallaron 103 animales positivos, 89 hembras y 14 machos. Los animales positivos estaban localizados en los municipios de Aguazul, Pore, Sabanalarga, Tauramena, Villanueva y Yopal (Casanare); Quimbaya (Quindío); Corozal, Galeras, San Juan de Betulia, Sincelejo y Tolviejo (Sucre); Venadillo (Tolima) y Bugalagrande (Valle) (Figura 12).

## Especie porcina

Se examinaron 1.732 sueros: 1.566 de hembras y 166 de machos, de 60 predios. Por las pruebas realizadas se identificaron cuatro (4) hembras seropositivas, localizadas en los municipios de Medellín (2), y San Pedro (2) en el departamento de Antioquia (Figura 12).

## Especie humana

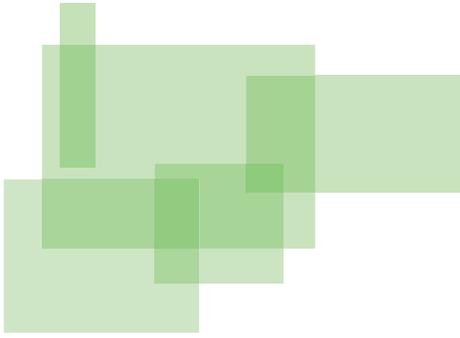
En esta especie se analizaron 845 sueros, pertenecientes a 611 hombres y 234 mujeres. Según los resultados obtenidos se identificaron 70 (8%) reactores positivos, que correspondieron a 51 hombres y 19 mujeres, quienes según el municipio y la frecuencia se localizaron en Arauca (2) y Saravena (2), en Arauca; Cartagena (2) y Magangué (1), en Bolívar; La Dorada (4) y Manizales (1), en Caldas; Florencia (1), Puerto Rico (3) y San Vicente del Caguán (3), en Caquetá; Hato Corozal (1), Paz de Aripоро (1), Trinidad (1) y Yopal (2), en Casanare; Gamarra (2), en Cesar; Lorica (4), Momil (2), Montelíbano (1), Montería (1), Planeta Rica (1), Puerto Escondido (3), Sahagún (1), San Bernardo del Viento (3) y Tierralta (1), en Córdoba; Guamal (1), en Magdalena; San Martín (1), en Meta; Linares (1) y Pasto (2), en Nariño; Puerto Santander (2) y Villa del Rosario (4), en Norte de Santander; Sabana de Torres (1), en Santander; Prado (1) y Rovira (1), en Tolima, y Tuluá (3), en el departamento del Valle (Figura 12).

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 a matadero, debido a que excepcionalmente son seguidos por el servicio oficial.

Los exámenes practicados a 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 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

### Distribución geográfica

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 epizootémicos.

La rabia continúa siendo una de las zoonosis más importante 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, incluido al hombre. El microorganismo se encuentra en la saliva y en las secreciones de los animales infectados y se inocula al hombre cuando estos lo atacan y 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 (rabiar), 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. 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, transmiten el virus de la rabia, lo cual ocasiona la muerte y, en consecuencia, provocan pérdidas a 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.

Respecto a otras 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 urbana hasta en un 100%.

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 por ésta en ese país la ocasionan animales.

## **Distribución geográfica de la Rabia Silvestre en Colombia**

En Colombia durante el año 2005 se registraron 310 notificaciones de síndrome neurológico en bovinos, 211 de estas notificaciones arrojaron resultados negativos a rabia, en 91 casos se comprobó presencia del virus rábico por laboratorio y en 8 ocasiones se consideró como diagnóstico clínico del síndrome. En comparación con el año anterior se aprecia un aumento del 24% en el número de notificaciones, aumentaron también en un 40% los diagnósticos positivos a rabia y los casos clínicos solo variaron en un episodio (Tabla 28).

Las notificaciones se presentaron en 28 de los 32 departamentos del país (88%). La mayor frecuencia de diagnósticos se presentó en el departamento de Antioquia, en donde se registró 16 positivos; 14 en el departamento de Córdoba, la misma cifra en el Magdalena, mientras se registraron 11 en Casanare; ocho (8) en Chocó y siete (7) en Cesar (Tabla 28, Figura 13).

La presencia de la enfermedad se detectó en 45 municipios; la mayor casuística se presentó en Pivijay, en el departamento del Magdalena, con 12 episodios; Acandí, en el Chocó, con 7 episodios; Trinidad, en Casanare, con seis (6) focos; Amalfi, en Antioquia; Chimá y Sahagún, en Córdoba, con cinco (5) episodios cada uno; Necoclí, en Antioquia, con cuatro (4), y Puerto Rondón, en Arauca, con tres (3) predios afectados (Tabla 30).

La especie equina también fue afectada por la rabia silvestre; los 12 predios en donde se presentó están distribuidos en los municipios de Pivijay, Sabanas de San Ángel y Arjona, en el Magdalena; Acandí, en el Chocó; Puerto Rondón, en Arauca; Hato Corozal, en Casanare; Suárez, en Cauca; Becerril, en Cesar, y Puerto Asís, en el Putumayo.

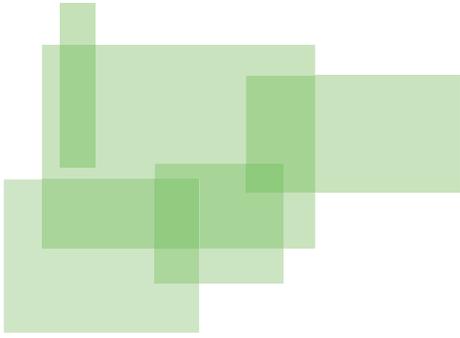
Los episodios rábicos se presentaron en todos los meses del año; los mayores índices se registraron en septiembre, con 12 casos, y en enero, agosto y diciembre, cuando se registraron 10 en cada mes (Tabla 32).

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 poner en práctica medidas de prevención en la población humana en áreas de riesgo.

Al analizar el período 2001-2005, la enfermedad con diagnóstico de laboratorio evidencia una tendencia de presentación cada vez mayor (Figura 5).

Con base en la información sobre poblaciones bovinas expuestas y afectadas, se estableció que la tasa de mortalidad fue del 1% en los predios en donde se confirmó la enfermedad (Tabla 29).





## TUBERCULOSIS BOVINA

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa crónica causada por bacterias del género *Mycobacterium*, las cuales presentan como rasgo característico el ser inmóviles, no esporuladas y ácido-alcohol resistentes.

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 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 humanos, pero produce tuberculosis en las ratas.

Del 80 al 90% de los casos la transmisión ocurre por vía aerógena; con 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. Otra vía de ingreso es la digestiva, por el consumo de pastos y alimentos contaminados con secreciones nasales, materia fecal y orina que contienen el agente causal.

La vía digestiva es muy importante en terneros que se alimentan con leche cruda proveniente de las vacas enfermas, debido a que del 1 al 2% de las vacas infectadas eliminan el microorganismo en la leche. Otras vías no usuales pero probables son: la vía cutánea, congénita y genital.

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.

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 hematológica 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, pero en algunos pueden presentarse.

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 dermoreacción, utilizando la prueba de tuberculina. Además, debe hacerse vigilancia en los mataderos y realizar evaluación macro- y microscópica de las lesiones compatibles con tuberculosis.

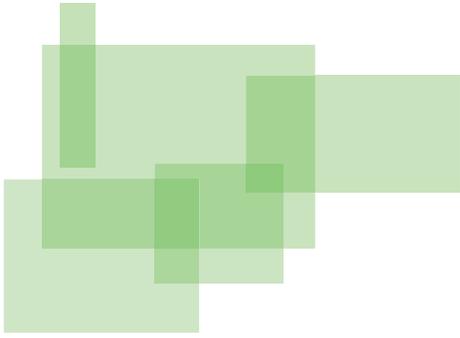
En Colombia el 2005 se caracterizó por el alto número de pruebas de tuberculina realizadas, durante el periodo se incrementó en un 65% el número de bovinos sometidos a la prueba en el país y la cantidad de predios muestreados se incrementó en un 68% con relación al año anterior.

En total se aplicó la prueba en 1.447 predios de 216 municipios localizados en 19 departamentos del territorio colombiano (Tabla 33).

Con el uso de pruebas de laboratorio se confirmaron sospechas detectadas en los mataderos de Zipaquirá (7 episodios), Ubaté (4), Chiquinquirá (2), San Juan de Pasto (1) y Bogotá (1), para un total de 15, y tres (3) identificados a través de la prueba de tuberculina en predios de los municipios de Lenguazaque, Susa y Guachetá.

En la actualidad se adelanta la tarea de saneamiento en focos activos de los departamentos de Cundinamarca, Caquetá y Nariño (Figura 14).

Como medida para prevenir la difusión de la tuberculosis a otros predios, en el país se ordena el sacrificio de los bovinos identificados como positivos y el pago de una indemnización al propietario; la vigilancia se centra a través de las autoridades de salud en las salas de beneficio y en el campo a través de la tuberculinización.



## PESTE PORCINA CLÁSICA

La Peste Porcina Clásica (PPC), también conocida como Cólera Porcino 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 (EE. UU.) 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 medio 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 medio proteico, no alcanza la resistencia de otros virus porcinos, como 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 posinfección 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 características 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 posinfección por saliva, secreciones oculares y nasales, 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 periodos de tiempo, 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 de los 250 días para el jamón ibérico a 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, la 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 estaban originados por el transporte contaminado (Sánchez-Vizcaíno, 1999).

La PPC puede cursar con una enorme variedad de manifestaciones clínicas y anatomopatológicas dependiendo de la virulencia de la cepa, del estado inmunitario y edad del animal. Las lesiones características descritas para esta enfermedad, en general, 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.

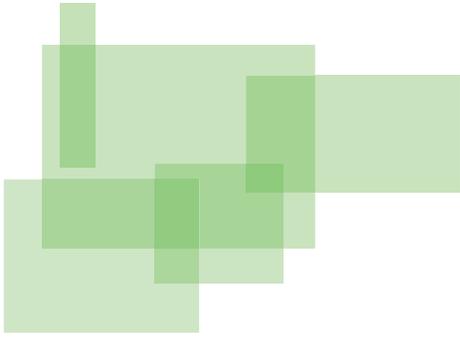
Dada la gran variedad de síntomas y lesiones con las que puede cursar la PPC así como la gran cantidad de lesiones comunes que puede presentar con otras enfermedades hemorrágicas del cerdo (Peste porcina africana, Pasterelosis aguda, Salmonelosis, Mal rojo, etc.) el diagnóstico por laboratorio es esencial.

En Colombia se notificaron durante el 2005 un total de 151 predios con sospechas de Peste Porcina Clásica en 27 departamentos. Sin embargo, la enfermedad se confirmó únicamente en seis (6) predios distribuidos así: (4) en el departamento de La Guajira, (1) en Arauca y (1) en el departamento de Córdoba, mientras se descartaron 141 sospechas por pruebas de laboratorio (Tabla 34).

Con relación al año 2004, el número de focos se incrementó dado que durante ese periodo no se presentó enfermedad, mientras que en el 2005 se diagnosticaron los seis (6) episodios mencionados. De forma tal que para el periodo 2001-2005 se observa irregularidad, con tendencia decreciente en la presentación de focos de la enfermedad (Tabla 34, Figura 6).

Como medidas para evitar la difusión de la enfermedad, el ICA recomienda, entre otras, control de 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.





## ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA (EEV)

La EEV es una enfermedad viral que afecta el sistema nervioso central, es el agente etiológico el virus de la EEV, el cual está agrupado en variedades enzoóticas o silvestres, que involucran a diferentes vertebrados que actúan como reservorios del virus y diversos mosquitos vectores y cepas epizoóticas (brotes en caballos) y enzoóticas; es esta última la responsable de los brotes de la enfermedad que se ha presentado en el país. 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, incrementa las posibilidades de infectarse con el virus y transmitirlo a los susceptibles acumulados durante la época de sequía y ocasionar 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; 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 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 en forma subaguda o leve, y en otros se desarrolla la enfermedad en forma aguda con fiebre alta, diarrea, falta de coordinación, reflejos reducidos, parálisis y muerte. Los casos fatales ocurren entre 50 y 80 por ciento.

La enfermedad en el hombre se sospecha cuando aparecen signos clínicos tales como

- Fiebre alta de 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 las encefalitis equinas es realizado sobre la base de los signos clínicos y de la incidencia de síntomas que afectan al 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 el país el síndrome neurológico en equinos compatible con EEV se notificó en 76 predios; atendidas las sospechas, analizada la situación y colectadas muestras en donde fue posible, se descartaron 49 predios, resultó imposible confirmar el diagnóstico en 22 y se confirmó Encefalitis Equina del Este (EEE) en tres (3) predios y Encefalitis Equina Venezolana EEV en dos (2) predios (Tabla 36).

Los episodios clínicos se identificaron en 19 municipios, el 2% de los que tiene del país (Figura 16). En este periodo se encontró un incremento en el número de episodios y hubo una mayor dispersión geográfica que en el año 2004.

Se diagnosticaron durante el 2005 dos episodios de EEV en el municipio de Puerto Berrío, departamento de Antioquia, y en El Piñón, en Magdalena.

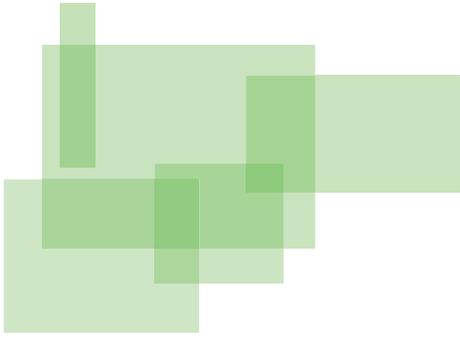
La Encefalitis Equina del Este se diagnosticó durante el año en los departamentos de Atlántico, Bolívar y Casanare.

La mayor problemática por síndrome neurológico se presentó en los departamentos de Antioquia en cinco (5) ocasiones y en Cundinamarca con cuatro (4) episodios, mientras que en los departamentos de Magdalena, Risaralda y Valle se registraron dos (2) episodios en cada uno (Tabla 37).

Las sospechas se presentaron durante todo el año, a excepción de los meses de septiembre, octubre y noviembre.

El ICA recomienda para la prevención de la enfermedad, la vacunación masiva de los équidos (caballos, asnos y mulas) ubicados en áreas de riesgo, utilizando para ello la estrategia de vacunación con la cepa TC-83.

A nivel de control de vectores se mantiene una intensa lucha por parte de las autoridades de salud contra los mosquitos adultos, utilizando la nebulización y larvarios a través de la abatización.



## ENFERMEDAD DE NEWCASTLE

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

Su periodo de incubación es de 4 a 6 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 infectadas, especialmente las heces; comida, agua, instrumentos, locales, vestimentas humanas, etc., contaminados.

Las gallinas son las aves de corral más susceptibles, contrario a los patos y los gansos.

Las principales fuentes de la 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 psitacinas 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, arrastran las patas, cabeza y cuello torcidos, desplazamientos en círculos, depresión, inapetencia, parálisis completa; puede presentarse interrupción parcial o completa de la producción de huevos; pueden encontrarse huevos deformes, de cáscara rugosa y fina con albúmina acuosa; puede encontrarse diarrea verde, 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, por ello para el 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, necrosis o ulceraciones del tejido linfóide en la mucosa de la pared intestinal; 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 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, para lo que se requerirán muestras de sangre coagulada o suero.

Hasta hoy no hay tratamiento para atacar la enfermedad.

Durante el 2005 en Colombia se notificaron 209 predios afectados por cuadro respiratorio o nervioso, de los cuales se confirmó Newcastle en 72 (Tabla 38, Figura 16). En este periodo disminuyó la casuística clínica de la enfermedad en un 75%, y el diagnóstico disminuyó en un 58% con relación al 2004.

Las áreas comprometidas con la enfermedad se localizaron en 17 (53%) departamentos y en 49 (4%) municipios del país, en tanto que los cuadros

clínicos comprometieron áreas de 12 (1%) municipios de 6 departamentos. La mayor dispersión de la enfermedad se presentó al igual que el año anterior en Cundinamarca, Santander y Norte de Santander. Las ciudades de Mocoa y Puerto Asís, en el departamento de Putumayo, presentaron la mayor casuística de la enfermedad, y Piedecuesta, en Santander, el mayor número de registros clínicos (Tabla 38).

La enfermedad se presentó durante todos los meses, a excepción de julio; la mayor casuística se registró en abril, mayo y junio, y la menor, en septiembre y diciembre (Figura 8).

En los 72 predios afectados por la enfermedad se censaron 1.288.081 picos, de los cuales enfermó un 22% y murió el 4%.

Con el propósito de controlar la difusión del problema, el ICA recomienda:

- El aislamiento estricto de los focos
- La destrucción de todas las aves infectadas y expuestas a la infección
- La limpieza y la desinfección a fondo de los locales
- Destrucción adecuada de las aves muertas
- Control de plagas en las explotaciones
- Respetar un plazo de 21 días antes de la repoblación
- Evitar el contacto con aves cuya situación sanitaria se desconoce
- Control a los desplazamientos humanos
- Cría de un grupo de edad por granja.

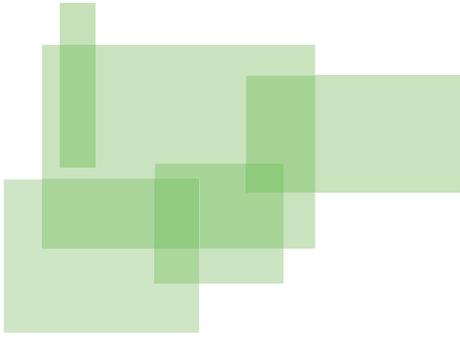
Como medidas preventivas se recomienda:

- La inmunización a partir de vacunas con virus vivo y/o en emulsión oleosa, que puede reducir sensiblemente las pérdidas en las explotaciones avícolas

- Administrar cepas activas B1 y La Sota en agua potable o por aspersión. Algunas veces se suministran por vía intranasal o intraocular. Los pollitos en buen estado pueden ser vacunados desde el 1-4 día de vida, pero la eficacia de la vacunación aumenta si se espera hasta la segunda o tercera semana.

- Algunas otras infecciones (por ejemplo, Micoplasma) pueden agravar la reacción a la vacuna. En ese caso se deben usar vacunas con virus inactivados.





## SALMONELOSIS AVIAR

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

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

Afecta a aves de cualquier edad, especialmente a pollas de 3 meses; su período de incubación es de 4 a 6 días y presenta una mortalidad variable de 4 al 50%.

Las aves progenitoras y reproductoras juegan un papel muy importante en la erradicación de la enfermedad; principalmente afecta a gallinas domésticas y pavos, aunque también puede afectar a 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 e hígado. Es aerobio y anaerobio facultativo y su temperatura óptima para el crecimiento es los 37 grados centígrados. Posee un antígeno O 1,9 y 12 similar al grupo D de la clasificación de las Salmonellas.

### *Salmonella pullorum*

Es un germen Gram negativo, no posee flagelos, 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. Su temperatura óptima para crecimiento es de 37 grados centígrados con un pH de 7.

La enfermedad se difunde a través de la ingestión de alimento y agua contaminados con las excreciones de aves clínicamente afectadas o portadoras y por vía transovárica.

La enfermedad 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 en 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. El período de incubación de esta enfermedad es de 4 a 6 días, presenta una mortalidad variable de 4 al 50% de la parvada; las aves pueden presentar polidipsia, respiración acelerada; en casos agudos esta mortalidad puede incrementarse al 100%.

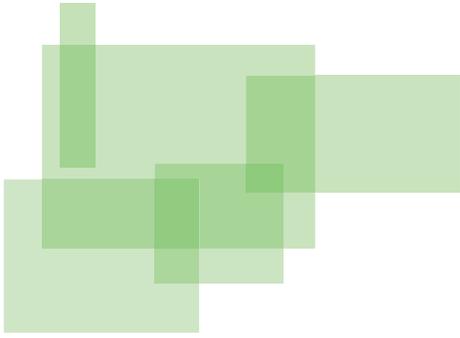
En la necropsia se puede observar aumento de volumen y congestión del hígado y bazo, los pulmones edematosos y de color pardo; después de un corto periodo de exposición al aire, la superficie del hígado muestra una coloración verde brillante.

En el año 2005 se registró un (1) cuadro diarreico y dos (2) episodios de salmonelosis aviar (Tabla 38, Figura 18).

El episodio clínico se notificó en Puerto Carreño (Vichada), y las áreas comprometidas por la enfermedad se localizaron en dos (2) (6%) departamentos y dos (2) (0.2%) municipios. Los municipios y departamentos afectados fueron: Acacías (Meta) y San Cayetano (Cundinamarca) (Tabla 38, Figura 18).

Con respecto a lo registrado en el año anterior, en el 2005 la notificación de la enfermedad disminuyó en cinco (5) episodios.

En los dos (2) predios con diagnóstico de la enfermedad se encontraron 20 picos, de los cuales enfermaron 10 aves y murieron 9.



## ENFERMEDAD DE GUMBORO

Esta enfermedad se registró en 35 predios; en este periodo hubo una disminución del 75% con respecto a lo registrado en 2004 (Tabla 39, Figura 18).

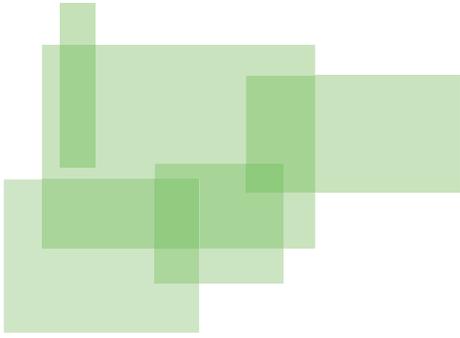
Los episodios se localizaron en 21 (2%) municipios de nueve (28%) departamentos; se presentó una dispersión similar a la del periodo anterior. Las áreas afectadas se encontraron en Antioquia, Atlántico, Caldas, Norte de Santander, Quindío, Risaralda, Santander y Valle. Estos departamentos, a excepción de Antioquia y Atlántico, también registraron la enfermedad el año anterior. El departamento de Santander presentó el mayor número de municipios comprometidos.

Los mayores registros de la enfermedad se encontraron en el Valle, en particular en los municipios de San Pedro y Candelaria, con 6 y 4 episodios, respectivamente (Tabla 39).

La enfermedad se registró durante todos los meses del año, excepto en mayo y noviembre; correspondió el mayor registro a enero, con seis (6) episodios (Figura 8).

En las explotaciones afectadas existían 973.848 aves y en estas, la tasa de ataque fue del 18% y la mortalidad del 4%.





## ENFERMEDAD DE MAREK

Esta enfermedad se comprobó por diagnóstico histopatológico en 18 predios, localizados en 13 (1%) municipios de seis (6) (19%) departamentos (Tabla 39, Figura 18). En este período se presentó una disminución del 56% en la notificación con respecto a lo registrado en 2004.

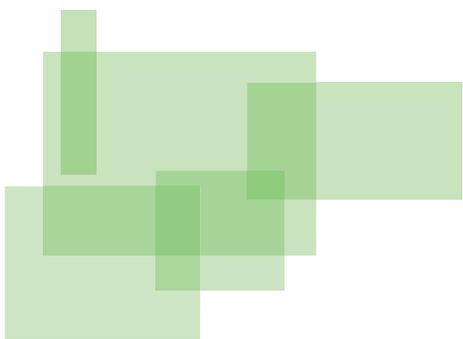
Las áreas comprometidas se encuentran en Caquetá, Huila, Quindío, Santander, Tolima y Valle. Los departamentos de Huila, Quindío, Santander, Tolima y Valle también registraron la enfermedad el año anterior.

En Santander se registró la mayor dispersión y el mayor número de episodios; los municipios más comprometidos fueron Lebrija (Santander) y Tuluá (Valle), con cinco (5) y dos (2) episodios, respectivamente (Tabla 39).

La enfermedad se registró durante todo el año, excepto en marzo y noviembre; correspondieron los mayores registros a febrero y octubre, con cuatro (4) episodios cada uno (Figura 8).

En las explotaciones afectadas existían 313.685 picos; se presentó una morbilidad del 12% y una mortalidad del 3%.





## REGISTRO DE ENFERMEDADES NO SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES DE CONTROL

Durante 2005, 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, mientras que en otras el registro se realizó 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 y por bacterias fueron las de mayor frecuencia (61%), y las enfermedades de origen micótico, parasitarias de tipo externo y pulmonares, las de menor ocurrencia (1%) (Tabla 40).

### Especie aviar

En esta especie se registraron condiciones patológicas en 366 explotaciones localizadas en 21 (66%) departamentos. La colibacilosis fue la condición notificada con mayor frecuencia (Tabla 41).

En el grupo de condiciones patológicas que afectaron a esta especie, las tasas de incidencia más altas se registraron, respectivamente, para la ERC y la micoplasmosis, en tanto que las mayores tasas de mortalidad fueron para la colisepticemia y las micotoxiosis (Tabla 41).

### Especie bovina

En esta especie se notificaron diversas condiciones patológicas en 3.039 predios localizados en 27 (84%) departamentos; en general y al igual que en años anteriores, los hemoparasitismos volvieron a presentar una frecuencia alta de registros de predios afectados; la anaplasmosis ocupó el primer lugar; la babesiosis, las mastitis

y el carbón sintomático presentaron también frecuencias elevadas, en forma similar al año anterior (Tabla 42).

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

La tasa de incidencia y de mortalidad más alta se registró para la gastroenteritis y la hepatitis (Tabla 42).

### **Especie porcina**

En esta especie se registraron episodios de diversas patologías en 210 predios, situados en 16 (50%) departamentos.

La casuística registrada y la problemática sanitaria fueron inferiores a las observadas en 2004 la leptospirosis fue la condición que afectó a un mayor número de predios. Las mayores tasas de incidencia se observaron, respectivamente, para la necrosis laminar y septicemias, en tanto que la mayor tasa de mortalidad correspondió a intoxicaciones (Tabla 43).

### **Especie equina**

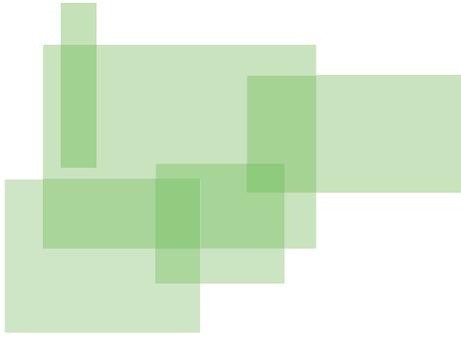
En esta especie se afectaron animales de 2.273 predios localizados en 21 (66%) departamentos; la anemia infecciosa equina, al igual que el año anterior, fue la enfermedad registrada con mayor frecuencia, esta enfermedad hace parte de la lista B de la OIE. Las tasas de incidencia y de mortalidad más altas fueron para los cuadros respiratorios y el cólico, respectivamente (Tabla 44).

### **Especies caprina y ovina**

En estas especies se notificaron 125 predios afectados por diversos problemas, principalmente relacionados con parasitismos gastrointestinales en 26 predios, *Oestrus ovis* en 10, metritis en 11, abortos en 10, anaplasmosis en nueve (9), coccidiosis en cuatro (4), fotosensibilización en seis (6), entre otros.

### **Especie canina**

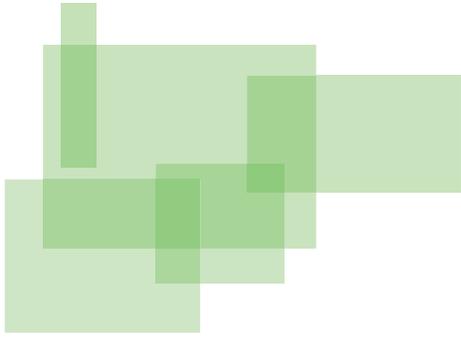
En esta especie hubo diversas notificaciones de problemas relacionados con los sistemas digestivo, respiratorio y reproductivo. Se identificaron también diversas dermatitis, otitis, neoplasias, intoxicaciones y parasitismo gastrointestinal. La mayor cantidad de casos correspondió a la dermatitis micótica, los parasitismos gastrointestinales, otitis y demodocosis.



## PÉRDIDAS ESTIMADAS POR MORTALIDAD DE ANIMALES SEGÚN CONDICIÓN PATOLÓGICA NOTIFICADA

Durante el 2005, las pérdidas ocasionadas únicamente por mortalidad de animales como consecuencia de las enfermedades notificables bajo programas de control oficial y otras condiciones patológicas registradas se estimaron en cuatro mil trescientos setenta y siete millones, noventa y cinco mil ochenta y ocho pesos (\$4.377.095.088), de los cuales 54% correspondió a la especie aviar, 38% a la especie bovina, 6% a la especie porcina, 1,9% a la equina y el porcentaje restante (0.8%) a ovinos y caprinos (Tabla 45). El cálculo se realizó con base en precios de mercado del kilogramo en pie y un estimativo del peso promedio de los animales muertos.



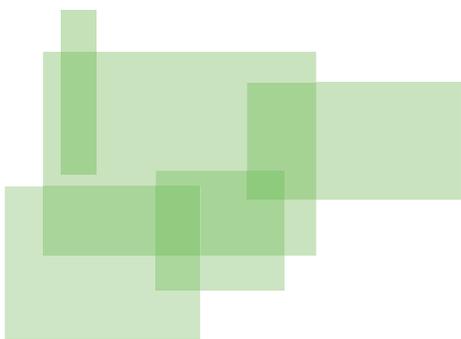


## INVERSIÓN REALIZADA EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES

Para atender las actividades relacionadas con la prevención y el control de las enfermedades clasificadas como de control oficial se ejecutaron durante el año 2005, cuatro mil ochenta y cinco millones ochocientos veintidós mil diecinueve pesos (\$4.085.822.019), de los cuales mil quinientos setenta y tres millones setecientos siete mil cinco pesos (\$1.573.707.005) (38.5%) se destinaron al proyecto de erradicación de la fiebre aftosa. Los dos mil quinientos doce millones ciento quince mil catorce pesos restantes (\$2.512.115.014) (61.5%) se destinaron para las actividades de control de otras enfermedades incluidas en proyectos sanitarios.

Del total del recurso ejecutado, cuatro mil cincuenta y un millones quinientos diez mil seiscientos doce pesos (\$4.051.510.612) (99.2%) se destinaron a gastos generales y treinta y cuatro millones trescientos once mil cuatrocientos siete pesos (\$34.311.407) (0.8%) para inversión física.





## IMPORTACIÓN DE ANIMALES Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

### Aves y productos avícolas

Durante el año 2005 se importaron 732.535 aves, de las cuales correspondieron 96,5% a pollitos de un día, 3,5% a pavitos de un día, y la cantidad restante, a aves de pelea, canarios, aves ornamentales, palomas y cóndores (Tabla 46). La cantidad de pollitos de un día importados disminuyó levemente al ingresar un 2,0% menos que el total del año anterior; los departamentos de destino de los pollitos fueron: Santander (27,0%), Valle del Cauca (23,1%), Tolima (21,5%), Cundinamarca (12,1%) y Risaralda (2,3%). La importación de pavitos de un día aumentó en un 110,0% en relación con el 2005; tuvieron como destino Antioquia (86,0%) y Cundinamarca (14,0%).

El ingreso de huevos fértiles destinados a la producción de pollitos de un día presentó un gran incremento, puesto que entró un 127,43% adicional a la cantidad registrada el año anterior. De igual manera, las importaciones de huevos frescos para consumo humano aumentaron al ingresar 4,98 veces la cantidad importada en el 2004. De otra parte, los huevos libres de patógenos específicos (S.P.F.) se importaron en menor cantidad, pues tan solo ingresó un 64,1% del total reportado el año anterior.

Los productos avícolas para consumo humano presentaron un incremento del 46,1% en las importaciones con respecto al 2004. De las 20.376 toneladas importadas, la pasta de pollo (74,4%) y la carne fresca de pollo (8,7%) fueron los productos que presentaron los mayores volúmenes; el principal proveedor fue Estados Unidos.

Los pollitos de un día ingresaron por Bogotá (76,4%), Rionegro (Antioquia) (13,0%) y el resto por Cúcuta (Norte de Santander). Los principales sitios de entrada de

los productos avícolas, medidos en kilogramos, fueron Buenaventura (59,7%), Cartagena (27,7%) y San Andrés (11,6%).

En relación con los huevos frescos para consumo humano, su ingreso se realizó por Ipiales (87,8%) y San Andrés (1,8%); estos últimos, para el abastecimiento del Archipiélago.

## **Bovinos y sus productos**

Durante el 2005 tan solo ingresaron 70 animales para reproducción, procedentes de México (Tabla 47). El ingreso de los animales se realizó por los aeropuertos de Bogotá y Barranquilla, y los departamentos de destino fueron Córdoba (85,7%) y Cundinamarca (14,3%).

Del total de 55.771 toneladas de productos de origen bovino importados (6,7% menos que en 2004), los mayores volúmenes correspondieron a grasa y sebo (39,8%), carnaza (17,7%) y lactosuero (14,8%) (Tabla 47).

Buenaventura (32,2%), Cartagena (27,4%), Barranquilla (23,1%) e Ipiales (5,2%) fueron los principales sitios de entrada para los productos de origen bovino que se miden en kilogramos.

En este año se disminuyó la cantidad de semen importado, pues ingresó un 9,9% menos con relación al total del 2004, y su importación se llevó a cabo por los aeropuertos de Bogotá (90,4%) y Rionegro (9,6%). Los principales países proveedores fueron Estados Unidos (47,5%) y Canadá (27,0%) (Tabla 47).

## **Porcinos y sus productos**

En el 2005 se realizaron seis importaciones, 214 animales para reproducción, las cuales ingresaron por los aeropuertos de Bogotá, Rionegro y Cali. Los animales procedían de Canadá (56,1%), Estados Unidos (33,2%) y Chile (10,7%), y las cuarentenas se llevaron a cabo en Cundinamarca, Antioquia y Valle del Cauca.

En cuanto a su cantidad, los productos de origen porcino importados presentaron un incremento de 32,9% con relación al año anterior. De las 16.133 toneladas ingresadas, los mayores porcentajes correspondieron a piel (28,6%), carne (18,0%), tocino (10,7%) y paticas (8,0%) (Tabla 48).

Los principales sitios de entrada y control de los productos de origen porcino fueron Cartagena (61,2%), Buenaventura (30,0%) y San Andrés (4,1%).

## Ovinos, caprinos y sus productos

En el año 2005 fueron inspeccionadas por el ICA 318 toneladas de productos de origen ovino importados. El descenso del volumen (en comparación al año anterior, tan solo se registró un 25%) radica en que como resultado de una evaluación de riesgo se eximió a los *tops* de lana de la inspección sanitaria para su ingreso al país; este producto es uno de los principales bienes de esta especie que se importan. Son la lana, con un 68,9%, y la lanolina, con un 26,3%, los productos de mayor volumen de ingreso al país (Tabla 49).

De México procedieron los 407 animales para reproducción (395 ovinos y 12 caprinos) que se importaron en el 2005 y los cuales ingresaron por los aeropuertos de Rionegro (95,6%) y Bogotá (4,4%). Por los puertos de Buenaventura (63,4%) y de Cartagena (26,4%) ingresaron el mayor volumen de los productos de esta especie.

## Équidos

Procedentes de Argentina (43,5%), Estados Unidos (23,9%) y Ecuador (8,1%) ingresó la mayor cantidad de los 494 équidos (488 equinos y 6 asnales) importados en el año 2005, un 68,6% mayor al total importado el año anterior (Tabla 50).

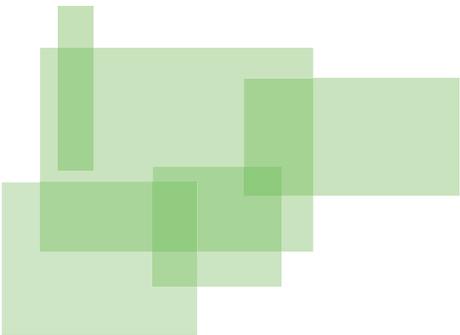
Los animales ingresaron en mayor proporción por los aeropuertos de Bogotá (74,5%) y Rionegro (16,8%) y tuvieron como destino los siguientes departamentos: Cundinamarca (77,0%), Antioquia (17,8%), Nariño (2,9%) y Valle del Cauca (2,3%).

## Especies y productos varios

Durante el 2005 los ejemplares vivos de otras especies importadas correspondieron a 2.063 caninos, 179 felinos domésticos, 287 ratones para laboratorio, tres tigres y un chimpancé. Así mismo, se importaron 65'000.000 de nauplios de camarón y 25'820.000 ovas embrionadas de trucha (Tablas 51 y 52).

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, muestras para diagnóstico de laboratorio (material patológico), productos apícolas, mariscos, harina de pescado, pescado fresco, pescado seco y enlatado (Tablas 51 y 52).





## REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES Y BIOLÓGICOS DE USO VETERINARIO

77

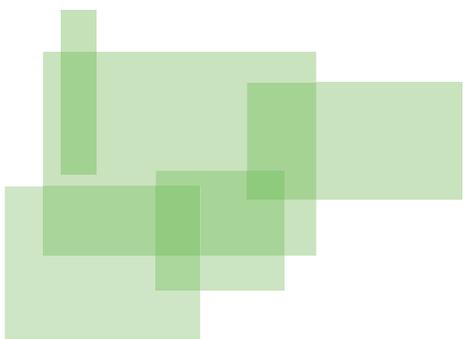
Los reactivos para el diagnóstico de enfermedades en las diferentes especies animales y los biológicos de uso veterinario que fueron importados durante el 2005 se presentan en la Tabla 53. Para las especies aviares se presentó la mayor frecuencia de ingreso de este tipo de productos y el principal país proveedor de los mismos fue Estados Unidos. El ingreso de estos productos se realizó por los aeropuertos de Bogotá (69,5%) y Cali (30,5%).

## PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL IMPORTADOS A LAS ISLAS DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA

Durante el año 2005 la importación de productos de origen animal a las Islas de San Andrés y Providencia se incrementó considerablemente, ya que alcanzó una cantidad equivalente a 1,54 veces la ingresada en el año anterior. De las 3.782 toneladas importadas, los principales productos fueron: carne de pollo (53,9%), embutidos de pollo (14,8%) y carne de cerdo (12,3%). Así mismo, es de mencionar que se importaron 1'494.000 huevos frescos para consumo (Tabla 54).

Estados Unidos y Costa Rica fueron los países abastecedores de los productos animales importados a las Islas; el primero se constituyó en el origen principal con el 87,9% del volumen de aquellas mercancías que se miden en kilogramos (Tabla 54).





## MEDIOS DE TRANSPORTE ARRIBADOS AL PAÍS

### Aviones

Se inspeccionaron 5.051 vuelos que llegaron al país (cantidad parcial por no tener información de Barranquilla, Bogotá y Pereira), en Rionegro, con el 33,9%, se registró la mayor actividad, siguiendo en orden de importancia: Cali (29,8%) y Cartagena (23,0%). Los orígenes más frecuentes de dichos vuelos fueron: Estados Unidos, Panamá y Ecuador (Tabla 55).

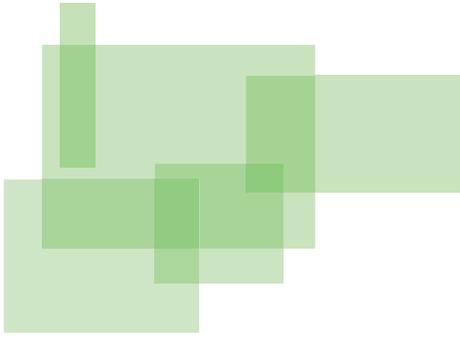
### Camiones

En cuanto se refiere a medios de transporte terrestre, se registró el ingreso e inspección de 1.246 provenientes de Venezuela, Ecuador y Perú. El puesto fronterizo que registró el mayor número de estos vehículos fue Paraguachón, con el 51,6% (Tabla 56).

### Barcos

Fueron inspeccionadas 2.981 motonaves en cuatro de los principales puertos marítimos. Se registraron los siguientes porcentajes de ingreso de barcos: Buenaventura (47,4%), Barranquilla (32,0%), Cartagena (17,9%) y San Andrés (2,7%); Estados Unidos, Panamá y Venezuela fueron los países que presentaron las mayores frecuencias de arribo (Tabla 57).





## ESTADO SANITARIO DE ANIMALES BENEFICIADOS PARA EXPORTACIÓN

### Bovinos

#### Animales rechazados

Durante el año 2005 se rechazó el 1,8% de los 41.811 animales presentados para el sacrificio de exportación.

#### Órganos condenados

En el 2005 fueron condenados 5.564 órganos; las mayores proporciones correspondieron a pulmones (74,6%), bazo (9,5%) e hígado (7,2%); el enfisema, la congestión y abscesos fueron las causas principales de las condenas (Tabla 58).

### Ovinos y caprinos

#### Animales rechazados

De un total de 26.572 animales con destino a la exportación, 880 (3.3%) fueron rechazados para el sacrificio por presentar mal estado de carnes a su ingreso a la planta de sacrificio de Camagüey en Galapa.

## **Canales rechazadas**

Se rechazaron 923,5 canales (4,5%) debido principalmente a la presencia de contaminación y a traumatismos.

## **Órganos condenados**

En el año 2005 se condenaron 6.440 órganos; las mayores proporciones correspondieron a hígado, 61,6%; cabeza, 12,4%; riñones, 5,7%, y bazo, 4,1%; fueron respectivamente los abscesos, la contaminación y la congestión las principales causales del decomiso (Tabla 59).

Tabla 1. Enfermedades vesiculares: Distribución por tipo y por departamento. Colombia, 2005

DEPARTAMENTOS	TOTAL	FIEBRE AFTOSA			ESTOMATITIS VESICULAR			OTRAS **		NEGATIVO		VESICULAR					
		TIPO A	TIPO O	SIN TIP.*	TOTAL	%	INDIANA	NEW JERSEY	SIN TIP.*	TOTAL	%	FIEBRE AFTOSA	%	CLINICO	%		
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
ANTIOQUIA	72	-	-	-	-	-	5	1	57	79	-	6	8	9	13		
ARAUCA	5	-	-	-	-	-	-	3	3	3/5	1	1/5	1	1/5	1/5		
ATLANTICO	4	-	-	-	-	-	-	1	1	1/4	1	1/4	2	2/4	2/4		
BOLIVAR	13	-	-	-	-	-	-	8	9	9/13	-	-	4	4/13	4/13		
BOYACA	21	-	-	-	-	-	-	17	17	17/21	1	1/21	3	3/21	3/21		
CALDAS	6	-	-	-	-	-	-	3	3	3/6	-	-	3	3/6	3/6		
CAQUETÁ	3	-	-	-	-	-	-	-	0	1/3	1	1/3	1	1/3	1/3		
CASANARE	7	-	-	-	-	-	-	5	5	5/7	-	-	2	2/7	2/7		
CAUCA	26	-	-	-	-	-	4	18	22	22/26	2	2/26	2	2/26	2/26		
CESAR	10	-	-	-	-	-	2	7	9	9/10	1	1/10	-	-	-		
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
CÓRDOBA	13	-	-	-	-	-	-	12	12	12/13	1	1/13	-	-	-		
CUNDINAMARCA	16	1	-	-	1	1/16	-	7	7	7/16	4	4/16	4	4/16	4/16		
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
GUAVIARE	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1/1	-	-	-		
HUILA	7	-	-	-	-	-	1	5	6	6/7	-	-	1	1/7	1/7		
LA GUAJIRA	38	-	-	-	-	-	-	11	12	32	2	5	16	18	47		
MAGDALENA	7	-	-	-	-	-	-	4	4	4/7	-	-	3	3/7	3/7		
META	6	-	-	-	-	-	1	3	4	4/6	-	-	-	-	-		
NARIÑO	14	-	-	-	-	-	-	8	8	8/14	-	-	-	-	-		
NORTE SANTANDER	52	-	-	-	-	-	-	24	24	46	-	-	8	2	2/14		
PUTUMAYO	39	-	-	-	-	-	-	26	26	67	-	-	10	26	8		
QUINDÍO	6	-	-	-	-	-	-	3	4	4/6	-	-	2	2/6	2/6		
RISARALDA	2	-	-	-	-	-	-	1	1	1/2	-	-	-	-	-		
SAN ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
SANTANDER	39	-	-	-	-	-	2	22	24	62	-	-	7	18	21		
SUCRE	9	-	-	-	-	-	3	4	7	7/9	-	-	-	2	2/9		
TOLIMA	7	-	-	-	-	-	-	5	5	5/7	-	-	-	2	2/7		
VALLE	19	-	-	-	-	-	1	8	9	9/19	-	-	3	7	7/19		
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
TOTAL	442	1	0	0	1	0,2	19	256	4	279	63	2	0,5	58	13	101	23
TOTAL 2004	523	2	0	0	2	0,4	27	320	15	362	69	5	1	136	26	18	3
TOTAL 2003	656	0	0	0	0	0	64	407	10	481	73	2	0,3	141	21	32	5
TOTAL 2002	922	0	8	1	9	1	146	485	21	652	71	-	-	171	19	90	10
TOTAL 2001	1253	0	5	1	6	-	250	670	0	920	-	-	-	-	-	327	26

\* Sin Tipificar (Especie equina afectada)

\*\* Pododermatitis Bacteriana

**Tabla 2. Enfermedades vesiculares: tipo de muestra para diagnóstico por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTOS	TOTAL	TIPO DE MUESTRA						SIN MUESTRA	%
		EPITELIAL	%	SEROLÓGICA	%	EPIT. + SEROL	%		
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	72	59	82	7	10	4	6	2	3
ARAUCA	5	3	3/5	-	-	2	2/5	-	-
ATLÁNTICO	4	1	1/4	1	1/4	2	2/4	-	-
BOLÍVAR	13	10	10/13	1	1/13	2	2/13	-	-
BOYACÁ	21	17	17/21	-	-	4	4/21	-	-
CALDAS	6	4	4/6	-	-	2	2/6	-	-
CAQUETÁ	3	1	1/3	1	1/3	1	1/3	-	-
CASANARE	7	5	5/7	-	-	2	2/7	-	-
CAUCA	26	21	21/26	-	-	5	5/26	-	-
CESAR	10	9	9/10	-	-	1	1/10	-	-
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	13	12	12/13	-	-	1	1/13	-	-
CUNDINAMARCA	16	8	8/16	3	3/16	5	5/16	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	1	-	-	-	-	1	1/1	-	-
HUILA	7	7	7/7	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	38	12	32	13	34	13	34	-	-
MAGDALENA	7	4	4/7	2	2/7	1	1/7	-	-
META	6	4	4/6	-	-	2	2/6	-	-
NARIÑO	14	7	7/14	-	-	7	7/14	-	-
NORTE SANTANDER	52	28	54	9	17	13	25	2	4
PUTUMAYO	39	26	67	6	15	7	18	-	-
QUINDÍO	6	4	4/6	-	-	2	2/6	-	-
RISARALDA	2	1	1/2	-	-	1	1/2	-	-
SN. ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	39	25	64	6	15	7	18	1	3
SUCRE	9	7	7/9	2	2/9	-	-	-	-
TOLIMA	7	5	5/7	-	-	2	2/7	-	-
VALLE	19	11	11/19	1	1/19	7	7/19	-	-
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>442</b>	<b>291</b>	<b>66</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>94</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

TOTAL 2004	523	355	68	59	11	102	20	7	1
TOTAL 2003	656	495	75	73	11	82	13	6	1
TOTAL 2002	922	706	77	92	10	96	10	28	3
TOTAL 2001	1.253	1.046	83	-	-	-	-	207	17

**Tabla 3. Enfermedades vesiculares: Distribución por municipios. Colombia, 2005**

MUNICIPIOS	FIEBRE AFTOSA	ESTOMATITIS VESICULAR		
	TIPO A	INDIANA	N. JERSEY	SIN TIPIFICAR
Bogotá: Distrito Capital, Cundinamarca.	X			
Retiro: Antioquia. Sotará: Cauca. San José de Isnos: Huila. Cumaral: Meta. Bucaramanga: Santander. Dagua: Valle.		X		
Abejorral, Amagá, Angelópolis, Arboletes, Bello, Copacabana, Don Matias, Santuario, Envigado, Fredonia, Hispania, Itagüí, La Ceja, Marinilla, Medellín, Necoclí, Peque, Rionegro, San Andrés, San Pedro, San Roque, Venecia: Antioquia. Saravena, Tame: Arauca. Usiacurí: Atlántico. Arjona, Cartagena, Carmen de Bolívar, San Juan Nepomuceno, Turbaná: Bolívar. Buenavista, Moniquirá, Ráquira, Soatá, Sutamarchán, Tibaná, Tinjacá, Togüí, Villa de Leyva: Boyacá. Neira, Palestina, Viterbo: Caldas. Florencia: Caquetá. Aguazul, Hato Corozal, Sabanalarga, Tauramena, Yopal: Casanare. Buenos Aires, La Vega, Miranda, Patía, Popayán, Suárez, Toribío: Cauca. Chimichagua, Curumaní, San Alberto, San Diego, Tamalameque: Cesar. Chimá, Los Córdoba, Montelíbano, Montería, Pueblo Nuevo, Purísima, Sahagún, Valencia: Córdoba. Guaduas, Guayabetal, Sylvania: Cundinamarca. Garzón, La Plata, Neiva, Palermo, Pitalito: Huila. Barrancas, Dibulla, San Juan del Cesar, Urumita: La Guajira. El Banco, Pivijay, Plato, Santa Marta: Magdalena. La Uribe, Restrepo, Villavicencio: Meta.				
El Tambo, Linares, Pasto, Samaniego, San Bernardo, San Pablo: Nariño. Chinácota, Chitagá, Cúcuta, El Zulia, La Esperanza, Labateca, Mutiscua, Ocaña, Pamplona, San Cayetano, Sardinata, Tibú: Norte Santander. La Hormiga, Mocoa, Orito, Puerto Caicedo, Puerto Guzmán, Villagarzón: Putumayo. Quimbaya, Salento: Quindío. Pereira: Risaralda. Charalá, Cimitarra, Coromoro, Gámbita, Girón, Guavatá, Málaga, Mogotes, Oiba, Pinchote, Puente Nacional, San Gil, San Vicente de Chucurí, Santa Bárbara, Socorro, Zapatoca: Santander. Los Palmitos, Majagual, Toluviejo: Sucre. Cajamarca, Ibagué, Venadillo: Tolima. Ansermanuevo, El Águila, Ginebra, Jamundí, Palmira, Sevilla, Tuluá, Ulloa: Valle.			X	
Santo Domingo: Antioquia. Morales: Bolívar. El Molino: La Guajira.				X
Barbosa, Santafé de Antioquia, Sonsón, Turbo: Antioquia. Cajibío, Caldono, Piendamó: Cauca. Valledupar: Cesar. Onzaga: Santander. San Onofre: Sucre.		X	X	
Armenia: Quindío.			X	X

**Tabla 4. Enfermedades vesiculares: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	9	7	5	2	5	4	7	4	1	7	8	13	72
ARAUCA	-	-	-	2	2	1	-	-	-	-	-	-	5
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	4
BOLÍVAR	-	-	-	-	1	-	3	-	3	2	3	1	13
BOYACÁ	5	4	7	2	-	1	1	1	-	-	-	-	21
CALDAS	-	1	-	-	1	-	-	-	-	1	1	2	6
CAQUETÁ	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	3
CASANARE	-	-	-	1	3	-	1	-	-	1	1	-	7
CAUCA	5	1	-	2	-	2	3	4	3	3	-	3	26
CESAR	-	-	-	-	3	-	2	-	2	1	-	2	10
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	2	1	-	-	-	-	2	1	3	2	2	-	13
CUNDINAMARCA	6	2	2	2	-	-	2	1	-	-	-	1	16
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
HUILA	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	2	1	7
LA GUAJIRA	-	1	-	1	12	5	6	4	2	3	4	-	38
MAGDALENA	-	-	-	-	1	1	1	1	1	-	1	1	7
META	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
NARIÑO	6	6	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	14
NORTE SANTANDER	1	-	3	1	2	2	4	4	15	16	2	2	52
PUTUMAYO	-	-	-	1	-	-	2	1	1	9	25	-	39
QUINDÍO	-	1	2	2	-	-	-	-	-	-	1	-	6
RISARALDA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	13	8	4	4	1	1	2	2	-	1	2	1	39
SUCRE	2	-	-	-	2	-	1	-	-	2	1	1	9
TOLIMA	2	1	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	7
VALLE	2	1	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	19
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>38</b>	<b>28</b>	<b>21</b>	<b>36</b>	<b>22</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>33</b>	<b>52</b>	<b>59</b>	<b>30</b>	<b>442</b>

TOTAL 2004	33	40	62	22	25	46	50	47	60	51	45	42	523
TOTAL 2003	50	68	69	33	56	90	68	71	46	36	38	31	656
TOTAL 2002	123	109	73	53	52	54	138	50	59	85	68	58	922
TOTAL 2001	92	123	195	63	92	65	65	87	97	136	146	92	1.253

**Tabla 5. Enfermedades vesiculares: Distribución según la especie. Colombia, 2005**

ESPECIES	EPISODIOS	%
BOVINOS	421	95
BOVINOS-EQUINOS	5	1
PORCINOS	6	1
BOVINOS-OVINOS	2	0,5
EQUINOS	5	1
BOVINOS-PORCINOS	1	0,2
OVINOS	1	0,2
EQUINOS-OVINOS	1	0,2
TOTAL	442	100

**Tabla 6. Enfermedades vesiculares: Responsabilidad porcentual de la notificación de episodios. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	SERVICIO OFICIAL	PROPIETARIO	TERCEROS
AMAZONAS	-	-	-
ANTIOQUIA	8	65	27
ARAUCA	-	5/5	-
ATLÁNTICO	1/4	2/4	1/4
BOLÍVAR	6/13	6/13	1/13
BOYACÁ	-	17/21	4/21
CALDAS	1/6	5/6	-
CAQUETÁ	-	3/3	-
CASANARE	1/7	6/7	-
CAUCA	-	22/26	4/26
CESAR	2/10	6/10	2/10
CHOCÓ	-	-	-
CÓRDOBA	1/13	8/13	4/13
CUNDINAMARCA	-	11/16	5/16
GUAINÍA	-	-	-
GUAVIARE	-	1/1	-
HUILA	-	4/7	3/7
LA GUAJIRA	47	45	8
MAGDALENA	2/7	4/7	1/7
META	1/6	3/6	2/6
NARIÑO	1/14	7/14	6/14
NORTE SANTANDER	33	52	15
PUTUMAYO	18	67	15
QUINDÍO	-	3/6	3/6
RISARALDA	-	2/2	-
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-
SANTANDER	13	56	31
SUCRE	1/9	6/9	2/9
TOLIMA	-	6/7	1/7
VALLE	-	9/19	10/19
VAUPÉS	-	-	-
VICHADA	-	-	-
	16	62	22

**Tabla 7. Enfermedades vesiculares: Análisis crítico de la atención de focos. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	INICIO / NOTIFICACIÓN			NOTIF. / 1ª VISITA			NOTIF. / DIAGNÓSTICO FINAL		
	*MÍN.	*MÁX.	*MED.	MÍN.	MÁX.	MED.	MÍN.	MÁX.	MED.
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	0	33	3	0	3	0	1	52	2,5
ARAUCA	3	14	5	0	1	1	2	96	3
ATLÁNTICO	2	32	5,5	0	1	0,5	1	43	33
BOLÍVAR	0	19	3	0	5	0	1	77	5
BOYACÁ	1	8	2	0	1	0	1	71	3
CALDAS	1	12	2,5	0	1	0	3	4	4
CAQUETÁ	7	16	10	0	0	0	2	43	7
CASANARE	1	25	3	0	1	0	1		2
CAUCA	0	7	2,5	0	2	0	1	58	6
CESAR	1	22	3	0	1	1	2	82	4,5
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	0	13	4	0	2	0	1	26	3
CUNDINAMARCA	1	36	3,5	0	3	0,5	1	61	7,5
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	1			0			47		
HUILA	0	23	3	0	1	0	3	8	5
LA GUAJIRA	0	136	8	0	5	1	2	185	111
MAGDALENA	0	14	3	0	3	1	2	43	6
META	1	9	6	0	1	0,5	1	68	4
NARIÑO	1	8	2,5	0	1	1	2	50	17
NORTE SANTANDER	0	54	5	0	7	1	2	46	9
PUTUMAYO	0	47	3	0	4	1	2	80	6
QUINDÍO	1	10	6	0	1	1	1	34	9
RISARALDA	2	3	2,5	0	0	0	4	65	34,5
SN. ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	0	17	2	0	2	0	1	130	7
SUCRE	2	75	6	0	1	0	2	13	3
TOLIMA	1	13	2	0	1	0	2	62	3
VALLE	1	66	6	0	1	0	1	88	22
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-

\* Valor máximo, mínimo y mediana en días para el lapso entre inicio del foco y notificación; entre notificación y primera visita y entre la notificación y el diagnóstico final incluida la investigación seroepidemiológica complementaria en caso de haberse efectuado.



**Tabla 9. Enfermedades vesiculares: Riesgo de presentación en predios por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	Nº DE PREDIOS ESTIMADOS*	PREDIOS CON FIEBRE AFTOSA	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA X 10.000	PREDIOS CON ESTOMATITIS VESICULAR	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA X 10.000
AMAZONAS	115	-	-	-	-
ANTIOQUIA	62.684	-	-	57	9
ARAUCA	7.200	-	-	3	4
ATLÁNTICO	4.639	-	-	1	2
BOLÍVAR	11.576	-	-	9	8
BOYACÁ	75.697	-	-	17	2
CALDAS	8.608	-	-	3	3
CAQUETÁ	9.793	-	-	1	1
CASANARE	11.925	-	-	5	4
CAUCA	12.118	-	-	22	18
CESAR	11.188	-	-	9	8
CHOCÓ	1.762	-	-	-	-
CÓRDOBA	25.975	-	-	12	5
CUNDINAMARCA	61.315	1	0,2	7	1
GUAINÍA	55	-	-	-	-
GUAVIARE	2.010	-	-	-	-
HUILA	15.234	-	-	6	4
LA GUAJIRA	3.640	-	-	12	33
MAGDALENA	10.680	-	-	4	4
META	10.450	-	-	4	4
NARIÑO	37.625	-	-	8	2
NORTE SANTANDER	13.812	-	-	24	17
PUTUMAYO	5.282	-	-	26	49
QUINDÍO	3.245	-	-	4	12
RISARALDA	4.021	-	-	1	2
SN. ANDRÉS Y PROV.	241	-	-	-	-
SANTANDER	39.808	-	-	24	6
SUCRE	12.814	-	-	7	5
TOLIMA	24.202	-	-	5	2
VALLE	9.905	-	-	9	9
VAUPÉS	28	-	-	-	-
VICHADA	830	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>498.477</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>280</b>	<b>6</b>

\*Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica. Instituto Colombiano Agropecuario, ICA. Censo 2005.

Tabla 10. Fiebre aftosa: Tasas de ataque en bovinos por departamento. Colombia, 2005

DEPARTAMENTO	AFTOSA TIPO A			AFTOSA TIPO O			FIEBRE AFTOSA SIN TIPIFICACIÓN			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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	41	1	2	-	-	-	-	-	-	41	1	2
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDÍO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	41	1	2	-	-	-	-	-	-	41	1	2
TOTAL 2004	486	58	12	-	-	-	-	-	-	486	58	12
TOTAL 2003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2002	-	-	-	233	16	7	16	1	1/16	249	17	7
TOTAL 2001	-	-	-	181	19	10	435	4	1	616	23	4

**Tabla 11. Fiebre aftosa tipo A: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDÍO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	<b>1</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>1</b>
<b>TOTAL 2004</b>	-	-	-	-	-	-	<b>1</b>	<b>1</b>	-	-	-	-	<b>2</b>
<b>TOTAL 2003</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL 2002</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL 2001</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Tabla 12. Fiebre aftosa tipo A: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS	BOVINOS EXPUESTOS	BOVINOS ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X100
CUNDINAMARCA	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL	1	41	1	2

**Tabla 13. Fiebre aftosa tipo O: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDÍO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

TOTAL 2004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2002	-	-	3	-	-	-	2	2	1	-	-	-	8
TOTAL 2001	-	1	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	5

**Tabla 14. Fiebre aftosa sin tipificación: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDÍO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2002	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
TOTAL 2001	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1

**Tabla 15. Estomatitis vesicular: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	8	7	4	1	3	3	3	3	1	6	6	12	57
ARAUCA	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	3
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
BOLÍVAR	-	-	-	-	1	-	2	-	3	1	2	-	9
BOYACÁ	4	3	7	2	-	1	-	-	-	-	-	-	17
CALDAS	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	3
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CASANARE	-	-	-	1	2	-	1	-	-	-	1	-	5
CAUCA	4	-	-	2	-	2	3	4	3	2	-	2	22
CESAR	-	-	-	-	3	-	2	-	1	1	-	2	9
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	2	1	-	-	-	-	2	1	3	1	2	-	12
CUNDINAMARCA	3	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	7
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	2	-	6
LA GUAJIRA	-	-	-	-	3	2	-	3	-	2	2	-	12
MAGDALENA	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	1	4
META	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
NARIÑO	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
NORTE SANTANDER	-	-	1	-	1	1	3	1	8	7	1	1	24
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	1	1	-	9	15	-	26
QUINDÍO	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	4
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	6	6	4	4	1	-	1	1	-	-	1	-	24
SUCRE	2	-	-	-	1	-	1	-	-	2	1	-	7
TOLIMA	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	5
VALLE	1	1	2	-	1	1	-	-	1	-	1	1	9
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>38</b>	<b>21</b>	<b>280</b>

Tabla 16. Estomatitis vesicular: Tasas de ataque x100 en bovinos por departamento. Colombia, 2005

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	587	5	1	1.460	187	13	*	-	-	2.047	192	9
ARAUCA	-	-	-	584	32	5	-	-	-	584	32	5
ATLÁNTICO	-	-	-	66	4	6	-	-	-	66	4	6
BOLÍVAR	-	-	-	689	46	7	-	-	-	689	46	7
BOYACÁ	-	-	-	234	26	11	-	-	-	234	26	11
CALDAS	-	-	-	5	2	2/5	-	-	-	5	2	2/5
CAQUETÁ	-	-	-	292	23	8	-	-	-	292	23	8
CASANARE	-	-	-	399	46	12	-	-	-	399	46	12
CAUCA	78	10	13	307	33	11	-	-	-	385	43	11
CESAR	308	7	2	5.805	87	1	-	-	-	6.113	94	2
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	3.384	113	3	-	-	-	3384	113	3
CUNDINAMARCA	-	-	-	231	17	7	-	-	-	231	17	7
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	10	1	1/10	79	8	10	-	-	-	89	9	10
LA GUAJIRA	-	-	-	550	70	13	114	3	3	664	73	11
MAGDALENA	-	-	-	1.522	15	1	*	-	-	1.522	15	1
META	4	1	1/4	124	14	11	-	-	-	128	15	12
NARIÑO	-	-	-	66	17	26	-	-	-	66	17	26
NORTE SANTANDER	-	-	-	831	69	8	-	-	-	831	69	8
PUTUMAYO	-	-	-	766	46	6	-	-	-	766	46	6
QUINDÍO	-	-	-	51	11	22	-	-	-	51	11	22
RISARALDA	-	-	-	4	2	2/4	-	-	-	4	2	2/4
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	12	3	3/12	1.028	82	8	-	-	-	1.040	85	8
SUCRE	1.053	17	2	2.694	8	0,3	-	-	-	3747	25	1
TOLIMA	-	-	-	76	8	11	-	-	-	76	8	11
VALLE	3	2	2/3	323	26	8	-	-	-	326	28	9
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>2.055</b>	<b>46</b>	<b>2</b>	<b>21.570</b>	<b>992</b>	<b>5</b>	<b>114</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>23.739</b>	<b>1.041</b>	<b>4</b>

TOTAL 2004	2.865	157	5	28.493	1.606	6	719	74	10	32.077	1.837	6
TOTAL 2003	6.881	424	6	44.200	1.861	4	2.261	79	3	53.342	2.364	4
TOTAL 2002	7.588	672	9	40.960	2.263	6	2.744	103	4	51.292	3.038	6
TOTAL 2001	17.665	1.035	6	47.688	2.953	6	-	-	-	65.353	3.988	6

\* En los departamentos de Antioquia y Quindío, en los focos de estomatitis vesicular sin tipificación, se afectó la especie equina.

En el departamento de Bolívar en el foco de estomatitis vesicular sin tipificación se afectaron las especies equina y ovina.

**Tabla 17. Estomatitis Indiana: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
ANTIOQUIA	BARBOSA	1	4	1	1/4
	RETIRO	1	25	2	2/25
	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	1	13	1	1/13
	SONSÓN	1	2	1	1/2
	TURBO*	1	-	-	-
CAUCA	CAJIBÍO	1	2	1	1/2
	CALDONO	1	8	3	3/8
	PIENDAMÓ	1	41	2	5
	SOTARÁ	1	27	4	4/27
CESAR	VALLEDUPAR	2	308	7	2
HUILA	ISNOS	1	10	1	1/10
META	CUMARAL	1	4	1	1/4
SANTANDER	BUCARAMANGA	1	6	2	2/6
	ONZAGA	1	6	1	1/6
SUCRE	SAN ONOFRE	3	1.053	17	2
VALLE	DAGUA	1	3	2	2/3
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>1.512</b>	<b>46</b>	<b>3</b>

\* En el municipio de Turbo sólo se afectaron equinos.

**Tabla 18. Estomatitis Indiana: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1	5
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	1	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	4
CESAR	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDÍO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
SUCRE	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	3
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>19</b>
<b>TOTAL 2004</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>27</b>
<b>TOTAL 2003</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>64</b>
<b>TOTAL 2002</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>146</b>
<b>TOTAL 2001</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>47</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>29</b>	<b>38</b>	<b>15</b>	<b>18</b>	<b>250</b>

**Tabla 19. Estomatitis New Jersey: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
ANTIOQUIA	ARBOLETES	3	247	16	6
	FREDONIA	3	69	5	7
	LA CEJA	5	206	41	20
	NECOCLÍ	4	164	14	9
	RIONEGRO	6	103	43	42
	SAN ANDRÉS	3	10	3	3/10
BOLÍVAR	SAN JUAN NEPOMUCENO	4	481	13	3
BOYACÁ	SOATÁ	4	39	4	10
	SUTAMARCHÁN	4	87	5	6
CAUCA	CAJIBÍO	3	48	6	13
	POPAYÁN	6	108	6	6
CÓRDOBA	LOS CÓRDOBAS	3	448	3	1
CUNDINAMARCA	SILVANIA	5	68	6	9
LA GUAJIRA	DIBULLA	8	371	64	17
NORTE SANTANDER	LA ESPERANZA	3	216	13	6
	TIBÚ	8	314	34	11
PUTUMAYO	MOCOA	7	175	13	7
	ORITO	10	229	16	7
	VILLAGARZÓN	5	266	10	4
TOLIMA	IBAGUÉ	3	53	5	9
10	20	97	3.702	320	
15*	135*	145	15.395	553	
TOTAL 25	155	242	19.097	873	5

**\* Departamentos y municipios con (1 ó 2) predios afectados**

Antioquia: Abejorral, Amagá, Angelópolis, Barbosa, Bello, Copacabana, Don Matías, Envigado, Hispania, Itagüí, Marinilla, Medellín, Peque, San Pedro, San Roque, Santafé de Antioquia, Santuario, Sonsón, Turbo, Venecia

Arauca: Saravena, Tame.

Atlántico: Usiacurí.

Bolívar: Arjona, Cartagena, Carmen de Bolívar, Turbaná.

Boyacá: Buenavista, Moniquirá, Ráquira, Tibaná, Tinjacá, Togui, Villa de Leyva.

Caldas: Neira, Palestina, Viterbo.

Caquetá: Florencia.

Casanare: Aguazul, Hato Corozal, Sabanalarga, Tauramena, Yopal.

Cauca: Buenos Aires, Caldono, La Vega, Miranda, Patía (El Bordo), Piendamó, Suárez, Toribio.

Cesar: Chimichagua, Curumani, San Alberto, San Diego, Tamalameque, Valledupar.

Córdoba: Chimá, Montelibano, Montería, Pueblo Nuevo, Purísima, Sahagún, Valencia.

Cundinamarca: Guaduas, Guayabetal.

Huila: Garzón, La Plata, Neiva, Palermo, Pitalito.

La Guajira: Barrancas, San Juan del Cesar, Urumita.

Magdalena: El Banco, Pivijay, Plato, Santa Marta.

Meta: La Uribe, Restrepo, Villavicencio.

Nariño: El Tambo, Linares, Pasto, Samaniego, San Bernardo, San Pablo.

Norte de Santander: Chinácota, Chitagá, Cúcuta, El Zulia, Labateca, Mutiscua, Ocaña, Pamplona, San Cayetano, Sardinata.

Putumayo: La Horniga, Puerto Caicedo, Puerto Guzmán.

Quindío: Armenia, Quimbaya, Salento.

Risaralda: Pereira.

Santander: Charalá, Cimitarra, Coromoro, Gámbita, Girón, Guavatá, Málaga, Mogotes, Oiba, Onzaga, Pinchote, Puente Nacional, San Gil, San Vicente de Chucurí, Santa Bárbara, Socorro, Zapatoca.

Sucre: Los Palmitos, Majagual, San Onofre, Tolúviejo.

Tolima: Cajamarca, Venadillo.

Valle: Ansermanuevo, El Águila, Ginebra, Jamundi, Palmira, Sevilla, Tuluá, Ulloa.

**Tabla 20. Estomatitis New Jersey: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	7	6	3	1	2	3	3	3	1	5	6	11	51
ARAUCA	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	3
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
BOLÍVAR	-	-	-	-	1	-	2	-	2	1	2	-	8
BOYACÁ	4	3	7	2	-	1	-	-	-	-	-	-	17
CALDAS	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	3
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CASANARE	-	-	-	-	1	2	-	1	-	-	1	-	5
CAUCA	3	-	-	1	-	2	2	3	3	2	-	2	18
CESAR	-	-	-	-	3	-	-	-	1	1	-	2	7
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	2	1	-	-	-	-	2	1	3	1	2	-	12
CUNDINAMARCA	3	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	7
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	2	-	5
LA GUAJIRA	-	-	-	-	2	2	-	3	-	2	2	-	11
MAGDALENA	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	1	4
META	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
NARIÑO	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
NORTE SANTANDER	-	-	1	-	1	1	3	1	8	7	1	1	24
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	1	1	-	9	15	-	26
QUINDÍO	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	3
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	6	6	3	3	1	-	1	1	-	-	1	-	22
SUCRE	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	4
TOLIMA	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	5
VALLE	1	1	1	-	1	1	-	-	1	-	1	1	8
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	<b>30</b>	<b>38</b>	<b>20</b>	<b>257</b>
TOTAL 2004	15	15	29	14	15	29	35	27	38	34	35	34	320
TOTAL 2003	23	43	49	24	39	49	49	45	30	16	25	15	407
TOTAL 2002	74	57	40	24	19	20	86	27	34	41	36	27	485
TOTAL 2001	44	77	91	28	57	38	30	49	43	74	81	58	670

**Tabla 21. Estomatitis vesicular sin tipificar: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
LA GUAJIRA	EL MOLINO	1	114	3	3
<b>TOTAL 1</b>	<b>1</b>	<b>1*</b>	<b>114</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

\*En los municipios de Santo Domingo y Armenia de los departamentos de Antioquia y Quindío, respectivamente, se reportaron únicamente equinos enfermos.

En el municipio de Morales, departamento de Bolívar, se reportaron únicamente equinos y ovinos en el predio afectado.

**Tabla 22. Estomatitis vesicular sin tipificar: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDÍO	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>
<b>TOTAL 2004</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>15</b>
<b>TOTAL 2003</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>10</b>
<b>TOTAL 2002</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>21</b>
<b>TOTAL 2001</b>	<b>-</b>												

**Tabla 23. Brucelosis. Predios y bovinos examinados y seropositivos según sexos por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	PREDIOS			BOVINOS								
	EXAMINADOS	POSITIVOS	%	TOTAL			HEMBRAS			MACHOS		
				EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADAS	POSITIVAS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	888	203	23	13.328	638	5	11.617	621	5	1.711	17	1
ARAUCA	321	77	24	6.435	377	6	2.605	277	11	3.830	100	3
ATLÁNTICO	155	73	47	6.556	486	7	5.992	471	8	564	15	3
BOLÍVAR	297	109	37	5.405	528	10	4.630	504	11	775	24	3
BOYACÁ	164	29	18	1.329	53	4	1.271	50	4	58	3	5
CALDAS	427	70	16	5.971	501	8	4.919	493	10	1.052	8	1
CAQUETÁ	176	44	25	2.748	228	8	2.543	222	9	205	6	3
CASANARE	855	243	28	13.368	688	5	11.964	660	6	1.404	28	2
CAUCA	23	1	1/23	368	13	4	364	13	4	4	-	-
CESAR	700	139	20	48.544	497	1	22.213	455	2	26.331	42	0,2
CHOCÓ	21	15	15/21	714	171	24	668	170	25	46	1	2
CÓRDOBA	1.205	281	23	26.561	2.703	10	22.536	2.589	11	4.025	114	3
CUNDINAMARCA	256	81	32	5.405	324	6	4.710	314	7	695	10	1
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	14	1	1/14	36	4	11	31	4	13	5	-	-
HUILA	247	22	9	2.071	58	3	1.563	53	3	508	5	1
LA GUAJIRA	51	9	18	1.157	28	2	1.111	21	2	46	7	15
MAGDALENA	168	89	53	6.780	516	8	6.116	483	8	664	33	5
META	825	182	22	10.117	604	6	7.332	544	7	2.785	60	2
NARIÑO	53	23	43	1.508	182	12	1.503	181	12	5	1	1/5
NORTESANTANDER	384	52	14	3.236	138	4	2.817	132	5	419	6	1
PUTUMAYO	8	-	-	37	-	-	17	-	-	20	-	-
QUINDÍO	237	39	16	2.634	90	3	2.473	89	4	161	1	1
RISARALDA	22	6	6/22	152	10	7	137	9	7	15	1	1/15
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	20	1	1/20	130	1	-	115	1	1	15	-	-
SANTANDER	824	126	15	8.791	337	4	7.352	310	4	1.439	27	2
SUCRE	464	140	30	9.786	647	7	9.103	623	7	683	24	4
TOLIMA	398	79	20	6.082	196	3	5.130	186	4	952	10	1
VALLE	299	46	15	5.112	135	3	4.623	123	3	489	12	2
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	4	2	2/4	12	2	2/12	7	-	-	5	2	2/5
<b>TOTAL</b>	<b>9.506</b>	<b>2.182</b>	<b>23</b>	<b>194.373</b>	<b>10.155</b>	<b>5</b>	<b>145.462</b>	<b>9.598</b>	<b>7</b>	<b>48.911</b>	<b>557</b>	<b>1</b>

TOTAL 2004	7.565	2.048	27	191.698	10.459	5	126.163	9.794	8	65.485	665	1
TOTAL 2003	6.224	1.490	24	119.950	7.970	7	107.844	7.630	7	12.106	340	3
TOTAL 2002	6.056	1.436	24	99.455	5.989	6	89.873	5.710	6	9.582	279	3
TOTAL 2001	4.550	830	18	58.515	3.235	6	52.860	3.084	6	5.655	151	3

**Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
ANTIOQUIA	CAUCASIA	8	4	4/8	118	15	13
	TURBO	14	7	7/14	237	14	6
ARAUCA	SARAVENA	10	3	3/10	92	8	9
ATLÁNTICO	SABANALARGA	3	3	3/3	67	4	6
BOLÍVAR	ARJONA	21	8	8/21	211	21	10
	CALAMAR	3	3	3/3	813	67	8
	CARTAGENA DE INDIAS	7	3	3/7	112	3	3
	MAGANGUÉ	4	3	3/4	56	4	7
	MAHATES	11	4	4/7	81	8	10
CALDAS	LA DORADA	6	3	3/6	224	10	4
	VICTORIA	4	3	3/4	101	9	9
CASANARE	AGUAZUL	17	6	6/17	151	11	7
	SAN LUIS DE PALENQUE	7	4	4/7	135	12	9
	TAURAMENA	13	6	6/13	56	6	11
	TRINIDAD	11	5	5/11	175	17	10
	YOPAL	279	86	31	2.985	159	5
CESAR	AGUACHICA	4	4	4/4	34	11	32
	BOSCONIA	4	3	3/4	97	11	11
	CHIRIGUANÁ	7	6	6/7	152	26	17
CHOCÓ	UNGUÍA	3	3	3/3	211	43	20
CUNDINAMARCA	GUADUAS	4	3	3/4	49	3	6
	PUERTO SALGAR	30	20	67	870	46	5
META	CASTILLA LA NUEVA	6	4	4/6	74	14	19
	CUMARAL	16	10	10/16	262	27	10
	PUERTO LLERAS	4	4	4/4	47	17	36
	PUERTO LÓPEZ	41	15	37	717	32	4
	SAN MARTÍN	8	4	4/8	123	21	17
	VILLAVICENCIO	64	24	38	712	37	5
NORTE DE SANTANDER	LA ESPERANZA	4	3	3/4	51	6	12
TOLIMA	MARIQUITA	6	3	3/6	80	3	4
12	30	619	257		9.093	665	
*16	331	2.700	1.925		89.245	9.490	
TOTAL 28	361	3.319	2.182	66	98.338	10.155	10

\*Departamentos y municipios con uno (1) o dos (2) predios con bovinos seropositivos

**ANTIOQUIA:** Amalfi, Apartadó, Arboletes, Barbosa, Bello, Belmira, Cáceres, Carepa, Carmen de Viboral, Chigorodó, Copacabana, Envigado, Fredonia, Girardota, Jericó, La Ceja, La Unión, Medellín, Nechí, Necoclí, Pto. Berrío, Pto. Nare, Retiro, S. Juan de Urabá, S. Pedro, S. Pedro de Urabá, San Roque, Sta. Bárbara, Santafé de Antioquia, Sto. Domingo, Sonsón, Tarazá, Titiribí, Valparaiso, Venecia, Yondó.

**ARAUCA:** Arauca, Arauquita, Fortul, Tame

**ATLÁNTICO:** Baranoa, Candelaria, Galapa, Juan de Acosta, Malambo, Palmar de Varela, Piojó, Ponedera, Repelón, Suán, Usiacurí.

**BOLÍVAR:** Achi, Altos del Rosario, Arjona, Arroyohondo, Barranco de Loba, Cantagallo, Cicuco, Clemencia, El Carmen de Bolívar, El Guamo, El Peñón, Hatillo de Loba, María La Baja, Morales, Regidor, San Jacinto, S. Juan Nepomuceno, S. Martín de Loba, S. Pablo, Sta. Rosa, Sta. Rosa del Sur, Turbaná, Villanueva.

**BOYACÁ:** Chiquinquirá, Duitama, Firavitoba, Iza, Paipa, Pesca, Pto. Boyacá, S. Miguel de Sema, Sogamoso, Sotaquirá, Tuta, Úmbita.

**CALDAS:** Chinchiná, Filadelfia, Neira, Palestina, Villamaría.

**CAQUETÁ:** Albania, Belén de los Andaquíes, Cartagena del Chairá, El Doncello, El Paujil, Florencia, La Montañita, Morelia, Puerto Rico, S. José del Fragua, S. Vicente del Caguán, Valparaiso.

**CASANARE:** Aguazul, Hato Corozal, Maní, Monterrey, Nunchia, Orocué, Paz de Ariporo, Pore, Recetor, Sabanalarga, Tauramena, Trinidad, Villanueva, Yopal.

**CAUCA:** Buenos Aires.

**CESAR:** Agustín Codazzi, Astrea, Becerril, Chimichagua, Curumani, El Copey, El Paso, Gamarra, La Gloria, La Jagua de Ibérico, La Paz (Robles), Pailitas, Pelaya, S. Alberto, S. Diego, San Martín, Tamalameque, Valledupar.

**CHOCÓ:** Acandí, Riosucio.

**CÓRDOBA:** Ayapel, Buenavista, Canalete, Cereté, Chimá, Chinú, Ciénaga de Oro, Cotorra, La Apartada, Lórica, Los Córdoba, Momil, Montelíbano, Montería, Planeta Rica, Pueblo Nuevo, Pto. Escondido, Sahagún, S. Andrés de Sotavento, S. Antero, S. Bernardo del Viento, S. Carlos, Pto. Libertador, S. Pelayo, Tierralta, Valencia.

**CUNDINAMARCA:** Caparrapi, Fusagasugá, Guaduas, Medina, Paratebueno, Pto. Salgar, Yacopi.

**GUAVIARE:** Miraflores.

**HUILA:** Altamira, Garzón, Gigante, Hobo, Palermo, Rivera, Tello, Timaná.

**LA GUAJIRA:** Dibulla, Distracción, Hato Nuevo, La Jagua del Pilar, Manauare, Riohacha.

**MAGDALENA:** Ariguani, Chivolo, El Banco, Fundación, Guamal, N. Granada, Pijiño del Carmen, Pivijay, Plato, S. de S. Miguel, S. S. de Buenavista, S. Zenón, Sta. Ana, Sta. Bárbara, Santa Marta, Sitionuevo, Zapayán, Zona Bananera.

**META:** Acacias, Cabuyaro, Castilla La Nueva, Cumaral, Fuente de Oro, Granada, Guamal, Puerto Gaitán, Pto. López, Pto. Rico, Restrepo, S. Carlos de Guaroa, San Juan de Arama, San Luis de Cabarral, San Martín, Villavicencio, Vista Hermosa.

**NARIÑO:** Guachucal, Ipiales, Pasto, Pupiales, Sapuyes, Tangua, Túquerres.

**NORTE DE SANTANDER:** Chinácota, Cúcuta, Durania, La Esperanza, Los Patios, Lourdes, Ocaña, Pto. Santander, Ragonvalia, Tibú, Villa del Rosario.

**QUINDÍO:** Armenia, Calarcá, Circasia, Filandia, La Tebaida, Montenegro, Quimbaya.

**RISARALDA:** Belén de Umbria, Pereira

**SAN ANDRÉS:** San Andrés

**SANTANDER:** Barranca, Betulia, Bolívar, Charalá, Cimitarra, El Playón, Floridablanca, Girón, Guapató, Lebrija, Málaga, Oiba, Palmar, Palmas del Socorro, Páramo, Piedecuesta, Puerto Parra, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana de Torres, San Vicente de Chucurí, Simacota, Socorro, Vélez

**SUCRE:** Buenavista, Caimito, Corozal, El Roble, Galeras, Los Palmitos, Majagual, Morroa, Ovejas, Palmito, Sampués, San Benito Abad, San Juan Betulia, San Marcos, San Onofre, San Pedro, Sincé, Sincelajo, Sucre, Tolú, Toluviéjo.

**TOLIMA:** Alpujarra, Alvarado, Ambalema, Armero, Cajamarca, Coello, Coyaima, Espinal, Falán, Guamo, Honda, Ibagué, Mariquita, Ortega, Piedras, Prado, Purificación, San Antonio, San Luis, Suárez, Venadillo.

**VALLE:** Ansermanuevo, Buga, Bugalagrande, Caicedonia, Cali, Cartago, El Dovio, Guacarí, Jamundí, Obando, Palmira, Roldanillo, Sevilla, Toro, Tuluá, Yotoco.

**VICHADA:** La Primavera.

**Tabla 25. Brucelosis. Predios bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	VERIFIC. SIGNOS CLÍNICOS			HATOS LIBRES			SANEAMIENTO			MOVILIZACIÓN		
	EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	78	30	38	16	12	12/16	85	19	22	709	142	20
ARAUCA	2	1	1/2	-	-	-	170	46	27	149	30	20
ATLÁNTICO	10	8	8/10	-	-	-	73	50	68	72	15	21
BOLÍVAR	45	16	36	-	-	-	139	64	46	113	29	26
BOYACÁ	1	1	1/1	11	2	2/11	47	8	2/8	105	18	17
CALDAS	24	4	4/13	6	5	5/6	96	16	17	301	45	15
CAQUETÁ	3	-	-	6	4	4/6	158	40	25	9	-	-
CASANARE	443	127	29	100	34	34	131	41	31	181	41	23
CAUCA	23	1	1/23	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	122	32	26	79	39	49	72	23	32	427	45	11
CHOCÓ	7	4	4/7	-	-	-	6	4	4/6	8	7	7/8
CÓRDOBA	286	82	29	-	-	-	60	38	63	859	161	19
CUNDINAMARCA	9	4	4/9	4	2	2/4	50	12	24	193	63	33
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	13	-	-	1	1	1/1
HUILA	79	7	9	4	3	3/4	6	-	-	158	12	8
LA GUAJIRA	11	7	7/11	-	-	-	2	1	1/2	38	1	3
MAGDALENA	31	26	84	2	2	2/2	66	50	76	69	11	16
META	90	27	30	26	4	4/26	310	91	29	399	60	15
NARIÑO	53	23	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	31	6	19	1	1	1/1	8	1	1/8	344	44	13
PUTUMAYO	3	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
QUINDÍO	18	2	2/18	3	1	1/3	61	24	39	155	12	8
RISARALDA	3	1	1/3	-	-	-	13	4	4/13	6	1	1/6
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	20	1	1/20	-	-	-
SANTANDER	6	1	1/6	30	10	33	313	55	18	475	60	13
SUCRE	96	41	43	-	-	-	150	69	46	218	30	14
TOLIMA	95	18	19	21	11	11/21	34	7	2/15	248	43	17
VALLE	45	10	22	4	-	-	120	17	14	130	19	15
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	2	-	-	-	-	-	2	2	2/2	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1.616</b>	<b>479</b>	<b>30</b>	<b>313</b>	<b>130</b>	<b>42</b>	<b>2.205</b>	<b>683</b>	<b>31</b>	<b>5.372</b>	<b>890</b>	<b>17</b>

**Tabla 26. Brucelosis. Bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	VERIFIC. SIGNOS CLÍNICOS			HATOS LIBRES			SANEAMIENTO			MOVILIZACIÓN		
	EXAMINA- DOS	POSITIVOS	%	EXAMINA- DOS	POSITIVOS	%	EXAMINA- DOS	POSITIVOS	%	EXAMINA- DOS	POSITI- VOS	%
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	621	127	20	679	60	9	2.424	85	4	9.604	366	4
ARAUCA	10	1	10	-	-	-	1.691	209	12	4.734	167	4
ATLÁNTICO	360	26	7	-	-	-	4.715	427	9	1.481	33	2
BOLÍVAR	370	69	19	-	-	-	2.834	298	11	2.201	161	7
BOYACÁ	11	1	1/11	156	3	2	358	8	2	804	41	5
CALDAS	259	5	2	962	283	29	902	49	5	3.848	164	4
CAQUETÁ	13	-	-	643	30	5	2.002	198	10	90	-	-
CASANARE	4.889	314	6	3.021	116	4	2.659	136	5	2.799	122	4
CAUCA	368	13	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	2.439	148	6	3.252	152	5	1.551	121	8	41.302	76	0,2
CHOCÓ	107	57	53	-	-	-	313	46	15	294	68	23
CÓRDOBA	1.962	174	9	-	-	-	9.701	1.958	20	14.898	571	4
CUNDINAMARCA	171	24	14	122	2	2	846	134	16	4.266	164	4
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	30	-	-	6	4	4/6
HUILA	377	17	5	385	17	4	25	-	-	1.284	24	2
LA GUAJIRA	200	21	11	-	-	-	21	1	1/21	936	6	1
MAGDALENA	686	98	14	60	5	8	5.223	392	8	811	21	3
META	329	61	19	1.132	44	4	3.504	306	9	5.152	193	4
NARIÑO	1.508	182	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	248	36	15	14	1	1/14	113	3	3	2.861	98	3
PUTUMAYO	3	-	-	-	-	-	-	-	-	34	-	-
QUINDÍO	35	2	6	77	1	1	744	72	10	1.778	15	1
RISARALDA	8	1	1/8	-	-	-	65	8	12	79	1	1
SAN ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-	-	-	130	1	1	-	-	-
SANTANDER	42	1	2	1.898	60	3	2.433	145	6	4.418	131	3
SUCRE	609	123	20	-	-	-	6.571	436	7	2.606	88	3
TOLIMA	816	35	4	2.377	31	1	234	9	4	2.655	121	5
VALLE	1.091	38	3	182	-	-	1.326	47	4	2.513	50	2
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	4	-	-	-	-	-	8	2	2/8	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>17.536</b>	<b>1.574</b>	<b>9</b>	<b>14.960</b>	<b>805</b>	<b>5</b>	<b>5.0423</b>	<b>5.091</b>	<b>10</b>	<b>111.454</b>	<b>2.685</b>	<b>2</b>

Tabla 27. Brucelosis. Terneras vacunadas por departamento. Colombia, 2005

DEPARTAMENTO	TERNERAS		
	CENSADAS	VACUNADAS	%
Amazonas	400	332	83,0
Antioquia	314.800	310.081	98,5
Arauca	96.586	56.990	59,0
Atlántico	45.340	28.381	62,6
Bolívar	148.295	109.623	73,9
Boyacá	153.930	58.655	38,1
Caldas	47.047	37.725	80,2
Caquetá	177.370	139.868	78,9
Casanare	181.544	111.785	61,6
Cauca	33.788	25.964	76,8
Cesar	218.647	168.952	77,3
Chocó	8.751	5.170	59,1
Córdoba	377.882	278.316	73,7
Cundinamarca	136.935	80.213	58,6
Guainía	440	0	0,0
Guaviare	20.120	13.980	69,5
Huila	71.953	46.369	64,4
La Guajira	40.312	32.755	81,3
Magdalena	221.830	168.336	75,9
Meta	176.993	142.073	80,3
Nariño	42.500	27.689	65,2
Norte de Santander	41.429	27.989	67,6
Putumayo	15.644	6.884	44,0
Quindío	11.460	9.324	81,4
Risaralda	13.935	12.723	91,3
San Andrés	329	0	0,0
Santander	208.937	132.780	63,6
Sucre	157.273	120.178	76,4
Tolima	100.187	65.577	65,5
Valle del Cauca	71.556	53.943	75,4
Vaupés	193	0	0,0
Vichada	17.840	10.236	57,4
<b>TOTAL</b>	<b>3.154.246</b>	<b>2.282.891</b>	<b>72,4</b>

**Tabla 28. Predios Bovinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Rabia, según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNÓSTICO		
		CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	30	-	16	14
ARAUCA	11	-	3	8
ATLÁNTICO	3	1	1	1
BOLÍVAR	9	-	2	7
BOYACÁ	4	-	-	4
CALDAS	8	-	-	8
CAQUETÁ	11	-	2	9
CASANARE	32	1	11	20
CAUCA	8	-	2	6
CESAR	23	-	7	16
CHOCÓ	12	-	8	4
CÓRDOBA	32	1	14	17
CUNDINAMARCA	9	-	-	9
GUAINÍA	-	-	-	-
GUAVIARE	2	-	-	2
HUILA	2	-	1	1
LA GUAJIRA	7	-	2	5
MAGDALENA	29	4	14	11
META	26	-	2	24
NARIÑO	7	1	-	6
NORTE SANTANDER	11	-	-	11
PUTUMAYO	5	-	2	3
QUINDÍO	6	-	2	4
RISARALDA	1	-	-	1
SAN ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-
SANTANDER	10	-	-	10
SUCRE	6	-	1	5
TOLIMA	2	-	-	2
VALLE	3	-	1	2
VAUPÉS	-	-	-	-
VICHADA	1	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>310</b>	<b>8</b>	<b>91</b>	<b>211</b>

**Tabla 29. Rabia: Predios y bovinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	PREDIOS			BOVINOS DIAGNÓSTICO CLÍNICO			BOVINOS DIAGNÓSTICO LABO-RATORIO			BOVINOS TOTAL		
	CLÍNICO	LABORATORIO	TOTAL	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100
AMAZONAS	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	16	16	-	-		4.766	31	1	4.766	31	1
ARAUCA	-	3	3	-	-		1.462	34	2	1.462	34	2
ATLÁNTICO	1	1	2	128	3	2	22	1	1/22	150	4	3
BOLÍVAR	-	2	2	-	-	-	194	3	1,5	194	3	2
BOYACÁ	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	2	2	-	-		1.976	17	1	1.976	17	1
CASANARE	1	11	12	1	1	1/1	2.190	30	1	2.191	31	1
CAUCA	-	2	2	-	-		483	8	2	483	8	2
CESAR	-	7	7	-	-		3.688	16	0,4	3.688	16	0,4
CHOCÓ	-	8	8	-	-		3.819	13	0,3	3.819	13	0,3
CÓRDOBA	1	14	15	34	1	3	2.255	20	0,9	2.289	21	1
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-		-	-		-	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-		-	-		-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-		-	-		-	-	-
HUILA	-	1	1	-	-		16	2	2/16	16	2	2/16
LA GUAJIRA	-	2	2	-	-		482	5	1	482	5	1
MAGDALENA	4	14	18	703	18	3	3.359	106	3	4.062	124	3
META	-	2	2	-	-		150	10	6,7	150	10	7
NARIÑO	1	-	1	15	4	4/15	-	-	-	15	4	4/15
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	2	2	-	-		159	3	2	159	3	2
QUINDÍO	-	2	2	-	-		338	5	1	338	5	1
RISARALDA	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	1	1	-	-		800	32	4	800	32	4
TOLIMA	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
VALLE	-	1	1	-	-		286	2	1	286	2	1
VAUPÉS	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>91</b>	<b>99</b>	<b>881</b>	<b>27</b>	<b>3</b>	<b>26.445</b>	<b>338</b>	<b>1</b>	<b>27.326</b>	<b>365</b>	<b>1</b>

Tabla 30. Rabia. Tasas de ataque en bovinos por municipio. Colombia, 2005

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS		BOVINOS		
		CLÍNICO	LABORATORIO	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100
ANTIOQUIA	Amalfi	-	5	259	7	3
	Anorí	-	1	80	7	9
	Arboletes	-	2	673	5	1
	Chigorodó	-	1	695	1	0,1
	Necoclí	-	4	1.830	8	0,4
	San Juan de Urabá	-	1	712	1	0,1
	San Pedro de Urabá	-	1	96	1	1
	Turbo	-	1	421	1	0,2
ARAUCA	Pto. Rondón	-	3	1.462	34	2
ATLÁNTICO	Luruaco	1	-	128	3	2
	Santo Tomás	-	1	22	1	1/22
BOLÍVAR	Clemencia	-	1	175	2	1
	Morales	-	1	19	1	1/19
CAQUETÁ	Belén de los Andaquíes	-	2	1.976	17	1
CASANARE	Aguazul	-	1	34	2	6
	Hato Corozal	-	1	350	5	1
	San Luis de Palenque	-	2	145	6	4
	Trinidad	-	6	1.627	15	1
	Yopal	1	1	35	3	9
CAUCA	Corinto	-	1	465	1	0,2
	Santa Rosa	-	1	18	7	7/18
CESAR	Chiriguaná	-	2	2.346	5	0,2
	Curumaní	-	2	18	3	3/18
	La Jagua de Ibirico	-	1	45	1	2
	Pelaya	-	1	758	6	1
CHOCÓ	Río de Oro	-	1	521	1	0,2
	Acandí	-	7	3.756	12	0,3
	Unguía	-	1	63	1	2
CÓRDOBA	Chimá	-	5	404	5	1
	Ciénaga de Oro	1	-	34	1	3
	Montería	-	2	2	2	2/2
	Sahagún	-	5	1.636	5	0,3
HUILA	San Antero	-	2	213	8	4
	Acevedo	-	1	16	2	2/16
LA GUAJIRA	Dibulla	-	2	482	5	1
MAGDALENA	Pivijay	4	12	3.549	113	3
	Santa Marta	-	2	513	11	2
META	La Uribe	-	2	150	10	7
NARIÑO	Ricaurte	1	-	15	4	4/15
PUTUMAYO	Puerto Asís	-	1	5	1	1/5
	Puerto Leguízamo	-	1	154	2	1
QUINDÍO	La Tebaida	-	1	300	3	1
	Quimbaya	-	1	38	2	5
SUCRE	Tolú	-	1	800	32	4
VALLE	Tuluá	-	1	286	2	1
<b>TOTAL 16</b>	<b>45</b>	<b>8</b>	<b>91</b>	<b>27.326</b>	<b>365</b>	<b>1</b>

**Tabla 31. Focos compatibles con Rabia Bovina. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLÁNTICO	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCÓ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CÓRDOBA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDÍO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>8</b>
TOTAL 2004	-	3	-	-	-	1	-	1	1	-	2	1	9
TOTAL 2003	-	-	-	2	1	1	-	1	1	-	-	-	6
TOTAL 2002	15	11	10	22	10	18	19	12	9	8	15	10	159
TOTAL 2001	1	7	1	2	1	6	5	2	1	4	1	2	33

Tabla 32. Rabia. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	1	1	2	1	1	2	-	2	3	1	-	2	16
ARAUCA	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3
ATLÁNTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
BOLÍVAR	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	2
BOYACÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
CASANARE	1	1	-	-	-	-	1	1	-	3	3	1	11
CAUCA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2
CESAR	-	-	1	-	-	-	1	2	-	3	-	-	7
CHOCÓ	-	1	-	-	1	1	-	2	2	1	-	-	8
CÓRDOBA	-	-	-	3	1	2	-	2	2	1	1	2	14
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINÍA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
LA GUAJIRA	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
MAGDALENA	7	2	1	1	2	1	-	-	-	-	-	-	14
META	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2
QUINDÍO	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRÉS Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
VAUPÉS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>91</b>

TOTAL 2004	4	11	4	3	6	5	2	9	11	5	1	4	65
TOTAL 2003	4	5	10	8	8	4	6	4	2	4	2	2	59
TOTAL 2002	2	3	5	6	9	4	4	4	6	5	4	3	55
TOTAL 2001	6	2	5	1	1	7	1	2	1	5	3	1	35

**Tabla 33. Tuberculosis. Predios y bovinos tuberculinizados. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS EXAMINADOS	PREDIOS POSITIVOS	ANIMALES EXAMINADOS	ANIMALES POSITIVOS
ANTIOQUIA	CÁCERES	12	-	109	-
	CHIGORODÓ	11	-	124	-
	FREDONIA	13	-	207	-
	S. F. DE ANTIOQUIA	13	-	89	-
	VENECIA	12	-	93	-
BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	11	-	70	-
	PAIPA	17	1	212	1
	S. MIGUEL DE SEMA	11	-	299	-
CAQUETÁ	FLORENCIA	10	-	85	-
CESAR	LA GLORIA	26	-	9.448	-
	PAILITAS	21	-	6.978	-
	VALLEDUPAR	29	-	1.514	-
CÓRDOBA	MONTERÍA	55	-	2.525	-
CUNDINAMARCA	CAJICÁ	12	-	39	-
	CHÍA	14	1	187	24
	FACATATIVÁ	16	-	525	-
	FÓMEQUE	25	-	70	-
	FUNZA	10	-	63	-
	GUASCA	3	1	319	28
	GUATAVITA	1	1	70	6
	GRANADA	49	-	62	-
	LA CALERA	31	-	174	-
	LENGUAZAQUE	5	2	191	7
	NEMOCÓN	1	1	254	26
	PARATEBUENO	17	-	97	-
	BOGOTÁ	17	1	639	17
	SESQUILÉ	4	1	281	1
	SIBATÉ	87	-	102	-
	SIMIJACA	13	5	589	118
	SOPÓ	19	-	87	-
	SUBACHOQUE	11	1	155	2
	SUESCA	8	3	1.234	67
	SUSA	14	2	156	6
TENJO	13	-	363	-	
ZIPAQUIRÁ	2	2	450	55	
MAGDALENA	PIVIJAY	16	-	154	-
META	CUMARAL	21	-	133	-
	PUERTO LÓPEZ	16	-	93	-
	RESTREPO	13	-	134	-
	SAN MARTÍN	12	-	165	-
	VILLAVICENCIO	76	-	543	-
NARIÑO	IPIALES	152	-	152	-
	PASTO	4	1	10	1
PUTUMAYO	PUERTO ASÍS	12	-	95	-
SANTANDER	CIMITARRA	24	-	187	-
TOLIMA	IBAGUÉ	11	-	72	-
<b>12</b>	<b>46</b>	<b>970</b>	<b>23</b>	<b>29.598</b>	<b>359</b>
<b>* 7</b>	<b>170</b>	<b>477</b>	<b>0</b>	<b>2.5735</b>	<b>0</b>
<b>19</b>	<b>216</b>	<b>1.447</b>	<b>23</b>	<b>55.333</b>	<b>359</b>

\* Departamentos y municipios con uno (1) a nueve (9) municipios con predios examinados.

ANTIOQUIA: Arboletes, Barbosa, Bello, Betulia, Carepa, Carmen de Viboral, Carolina, Caucasia, Entrerrios, Envigado, Girardota, Gómez Plata, Guarne, La Ceja, La Pintada, Maceo, Medellín, Nechí, P. Berrio, P. Nare, Retiro, Rionegro, S. J. de la Montaña, S. J. de Urabá, S. Pedro, S. P. de Urabá, S. Roque, Sta. Bárbara, Sopetrán, Tamesis, Tarazá, Tarso, Titiribí, Turbo, Yarumal.

ARAUCA: Arauca, Saravena.

BOLÍVAR: Arjona, Calamar, Cartagena, Mahates, Turbaco.

BOYACÁ: Caldas, Duitama, Firavitoba, Floresta, Iza, P. Boyacá, Ráquira, Saboyá, S. R. de Viterbo, Sogamoso, Sotaquirá, Tibasosa, Tuta.

CALDAS: Villamaría.

CAQUETÁ: Albania, Belén de los Andaquíes, El Doncello, La Montañita, Milán, Morelia, P. Rico, S. Vicente del Caguán, Valparaiso.

CESAR: Aguachica, Agustín Codazzi, Astrea, Bosconia, Chimichagua, Chiriguana, Curumaní, El Copey, Gamarra, Pelaya, S. Alberto, S. Diego, S. Martín, Tamalameque.

CÓRDOBA: Buenavista, Lórica, Montelibano, Planeta Rica, San Pelayo, Tierralta.

CUNDINAMARCA: Albán, Apulo, Bojacá, Cachipay, Caqueza, C. de Carupa, Choachí, Chocontá, Cota, El Rosal, Gachancipá, Girardot, Guachetá, Guasca, La Vega, Madrid, Medina, San Francisco, Soacha, Tabio, Ubaque, Une, Villapinzón.

MAGDALENA: El Piñón, Guamal, Salamina.

META: Acacías, Castilla la Nueva, Fuente de Oro, S. Carlos de Guaroa, San Juan de Arama.

NARIÑO: Guachucal, Pupiales, Sapuyes, Tangua, Túquerres.

NORTE DE SANTANDER: Bucarasica, Cúcuta, La Esperanza, Los Patios, Santiago, Toledo, Villa del Rosario.

PUTUMAYO: Colón, Orito, San Francisco, Santiago, Sibundoy, Villagarzón.

QUINDÍO: Armenia, Circasia, Montenegro.

SANTANDER: Floridablanca, Girón, Lebrija, Málaga, Piedecuesta, Puerto Parra.

SUCRE: Buenavista, Corozal, Palmito, Sampués, San Marcos, San Pedro, Sincé, Sincelejo, Tolú, Toluviendo.

TOLIMA: Alvarado, Armero, Cajamarca, Chaparral, Espinal, Mariquita, Piedras, Prado, Purificación, Suárez, Venadillo.

VALLE: Bugalagrande, Calima, Ginebra, San Pedro, Tuluá, Zarzal.

**Tabla 34. Predios porcinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clásica, según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNÓSTICO		
		CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	2	-	-	2
ARAUCA	7	1	1	5
ATLÁNTICO	2	1	-	1
BOLÍVAR	2	1	-	1
BOYACÁ	16	-	-	16
CALDAS	6	-	-	6
CAQUETÁ	-	-	-	-
CASANARE	2	-	-	2
CAUCA	2	-	-	2
CESAR	7	-	-	7
CHOCÓ	3	-	-	3
CÓRDOBA	2	-	1	1
CUNDINAMARCA	23	1	-	22
GUAINÍA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	11	-	-	11
LA GUAJIRA	11	-	4	7
MAGDALENA	5	-	-	5
META	3	-	-	3
NARIÑO	4	-	-	4
NORTE SANTANDER	19	-	-	19
PUTUMAYO	3	-	-	3
QUINDÍO	3	-	-	3
RISARALDA	4	-	-	4
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	1	-	-	1
SANTANDER	3	-	-	3
SUCRE	2	-	-	2
TOLIMA	2	-	-	2
VALLE	5	-	-	5
VAUPÉS	-	-	-	-
VICHADA	1	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>151</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>141</b>

**Tabla 35. Focos compatibles con Peste Porcina Clásica. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	CLÍNICO	LABORATORIO*	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	TOTAL
ARAUCA	FORTUL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
	ARAUCA	-	1	-	-	-	-	*1	-	-	-	-	-	-	-	1
ATLÁNTICO	SABANALARGA	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
	BOLÍVAR	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
CÓRDOBA	SAN CARLOS	-	1	-	-	-	-	*1	-	-	-	-	-	-	-	1
	CUNDINAMARCA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
LA GUAJIRA	RIOHACHA	-	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	4
	7	4	6	0	0	1	0	2	1	1	0	1	1	0	3	10
TOTAL 2004		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL 2003		-	-	5	6	1	1	3	4	1	-	-	-	-	-	21
TOTAL 2002		-	-	-	-	-	-	5	4	10	8	6	4	2	2	41
TOTAL 2001		-	-	-	1	3	-	3	-	1	1	3	5	1	-	18

\* Focos con diagnóstico por laboratorio de peste porcina clásica

**Tabla 36. Predios equinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Encefalitis Equinas según diagnóstico por departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNÓSTICO		
		CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	10	5	1	4
ARAUCA	1	-	-	1
ATLÁNTICO	2	1	1	-
BOLÍVAR	3	-	1	2
BOYACÁ	-	-	-	-
CALDAS	1	-	-	1
CAQUETÁ	-	-	-	-
CASANARE	8	-	1	7
CAUCA	2	1	-	1
CESAR	-	1	-	4
CHOCÓ	1	1	-	-
CÓRDOBA	8	-	-	8
CUNDINAMARCA	7	4	-	3
GUAINÍA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	1	-	-	1
LA GUAJIRA	1	-	-	1
MAGDALENA	6	2	1	3
META	1	1	-	-
NARIÑO	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	3	1	-	2
PUTUMAYO	1	-	-	1
QUINDÍO	-	-	-	-
RISARALDA	3	2	-	1
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	-	-	-	-
SANTANDER	7	-	-	7
SUCRE	-	-	-	-
TOLIMA	1	1	-	-
VALLE	4	2	-	2
VAUPÉS	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>22</b>	<b>5</b>	<b>49</b>



**Tabla 38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS				SALMONELOSIS PREDIOS			
		NOTIFICADOS	CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO	NOTIFICADOS	CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO
ANTIOQUIA	Amagá	3	-	1	2	-	-	-	-
	Barbosa	2	-	-	2	-	-	-	-
	Caldas	2	-	1	1	-	-	-	-
	Don Matías	1	-	-	1	-	-	-	-
	Guarne	1	-	-	1	-	-	-	-
	Marinilla	1	-	1	-	-	-	-	-
	Rionegro	1	-	1	-	-	-	-	-
	San Pedro	1	-	-	1	-	-	-	-
	Támesis	1	-	-	1	-	-	-	-
ARAUCA	Arauca	3	-	-	3	-	-	-	-
	Saravena	1	-	-	1	-	-	-	-
ATLÁNTICO	Baranoa	1	-	-	1	-	-	-	-
	Barranquilla	1	-	-	1	-	-	-	-
	Galapa	1	-	-	1	-	-	-	-
	Polonuevo	3	-	3	0	-	-	-	-
BOLÍVAR	Arjona	1	-	-	1	-	-	-	-
	Magangué	1	1	-	-	-	-	-	-
	Mahates	1	-	-	1	-	-	-	-
	Morales	1	1	-	-	-	-	-	-
	Turbaco	1	-	-	1	-	-	-	-
BOYACÁ	Nobsa	1	-	-	1	-	-	-	-
	Paya	1	-	-	1	-	-	-	-
	Sogamoso	1	-	-	1	-	-	-	-
CALDAS	La Dorada	1	-	-	1	-	-	-	-
	Manizales	4	-	2	2	-	-	-	-
	Riosucio	1	-	1	-	-	-	-	-
	Villamaría	1	-	1	-	-	-	-	-
CAQUETÁ	Cartagena del Chairá	1	-	1	-	-	-	-	-
	Valparáiso	1	-	-	1	-	-	-	-
CAUCA	Bolívar	1	-	1	-	-	-	-	-
	Caloto	1	-	-	1	-	-	-	-
	Miranda	1	-	-	1	-	-	-	-
	Piendamó	1	-	-	1	-	-	-	-
	Santander de Quilichao	1	-	1	-	-	-	-	-
CESAR	El Paso	1	-	-	1	-	-	-	-
	Manaure	1	-	-	1	-	-	-	-
	Tamalameque	1	-	-	1	-	-	-	-
	Valledupar	1	-	1	-	-	-	-	-
CHOCÓ	Alto Baudó	2	-	-	2	-	-	-	-
CÓRDOBA	Chimá	1	-	-	1	-	-	-	-
	Montería	1	-	-	1	-	-	-	-

Continuación tabla 38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia, 2005.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS				SALMONELOSIS PREDIOS			
		NOTIFICADOS	CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO	NOTIFICADOS	CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO
CUNDINAMARCA	Bogotá	1	-	1	-	-	-	-	-
	Chía	1	-	-	1	-	-	-	-
	Choachí	1	-	1	-	-	-	-	-
	Facatativá	1	-	-	1	-	-	-	-
	Fómeque	1	-	1	-	-	-	-	-
	Fusagasugá	3	-	1	2	-	-	-	-
	Granada	1	-	1	-	-	-	-	-
	Guayabetal	1	-	1	-	-	-	-	-
	Ricaurte	1	-	-	1	-	-	-	-
	San Cayetano	-	-	-	-	1	-	1	-
	Silvania	1	-	-	1	-	-	-	-
	Tibacuy	1	-	1	-	-	-	-	-
	Tocancipá	1	-	1	-	-	-	-	-
	Ubaque	1	-	1	-	-	-	-	-
<b>SUBTOTAL 12</b>	<b>55</b>	<b>68</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	<b>42</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-</b>
HUILA	Paicol	1	-	1	-	-	-	-	-
	Pital	1	-	1	-	-	-	-	-
	Rivera	1	-	1	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	Riohacha	1	1	-	-	-	-	-	-
	Urumita	1	-	-	1	-	-	-	-
	Villanueva	1	-	-	1	-	-	-	-
MAGDALENA	Fundación	1	-	-	1	-	-	-	-
	Santa Marta	2	1	-	1	-	-	-	-
META	Acacías	-	-	-	-	1	-	1	-
	Granada	1	-	1	-	-	-	-	-
	Villavicencio	1	-	1	-	-	-	-	-
NARIÑO	Arboleda	2	-	1	1	-	-	-	-
	Buesaco	6	1	-	5	-	-	-	-
	Chachagüí	3	1	-	2	-	-	-	-
	Contadero	1	-	1	-	-	-	-	-
	Ipiales	1	-	-	1	-	-	-	-
	Linares	1	-	-	1	-	-	-	-
	Nariño	1	-	-	1	-	-	-	-
	Pasto	3	-	-	3	-	-	-	-
	Sandoná	1	-	-	1	-	-	-	-
	Tangua	2	-	-	2	-	-	-	-
	Yacuanquer	2	1	1	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	Ábrego	1	-	-	1	-	-	-	-
	Chinácota	7	-	3	4	-	-	-	-
	Cúcuta	1	-	-	1	-	-	-	-
	El Zulia	4	-	4	-	-	-	-	-
	Los Patios	2	-	1	1	-	-	-	-
	Ocaña	2	-	1	1	-	-	-	-
	San Cayetano	1	-	1	-	-	-	-	-
	Tibú	2	-	-	2	-	-	-	-
Villa del Rosario	4	-	2	2	-	-	-	-	
PUTUMAYO	Mocoa	5	-	5	-	-	-	-	-
	Orito	1	-	-	1	-	-	-	-
	Puerto Asís	11	1	5	5	-	-	-	-
	Puerto Caicedo	1	-	-	1	-	-	-	-

**Continuación tabla 38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS				SALMONELOSIS PREDIOS			
		NOTIFICADOS	CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO	NOTIFICADOS	CLÍNICO	LABORATORIO	NEGATIVO
QUINDÍO	Armenia	3	-	2	1	-	-	-	-
	Calarcá	1	-	-	1	-	-	-	-
	Circasia	2	-	-	2	-	-	-	-
	Filandia	1	-	-	1	-	-	-	-
	La Tebaida	2	-	-	2	-	-	-	-
	Montenegro	1	-	-	1	-	-	-	-
RISARALDA	Apía	1	-	-	1	-	-	-	-
	Dosquebradas	1	-	-	1	-	-	-	-
	Marsella	1	-	1	-	-	-	-	-
	Pereira	7	-	-	7	-	-	-	-
<b>SUBTOTAL 21</b>	<b>100</b>	<b>164</b>	<b>8</b>	<b>57</b>	<b>99</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
SANTANDER	Barrancabermeja	1	1	-	-	-	-	-	-
	Capitanejo	2	-	-	2	-	-	-	-
	Floridablanca	1	-	1	-	-	-	-	-
	Girón	4	-	2	2	-	-	-	-
	Lebrija	5	1	3	1	-	-	-	-
	Los Santos	6	-	3	3	-	-	-	-
	San Gil	-	-	-	-	1	-	-	1
	Piedecuesta	6	2	1	3	-	-	-	-
	Sabana de Torres	1	-	1	-	-	-	-	-
Simacota	1	1	-	-	-	-	-	-	
SUCRE	San Marcos	1	-	-	1	-	-	-	-
TOLIMA	Ibagué	1	-	1	-	-	-	-	-
	Saldaña	1	-	1	-	-	-	-	-
VALLE	Buga	-	-	-	1	-	-	-	-
	Bugalagrande	1	-	-	1	-	-	-	-
	Candelaria	2	-	-	2	-	-	-	-
	Dagua	1	-	-	1	-	-	-	-
	Jamundí	3	-	1	2	-	-	-	-
	Palmira	1	-	1	-	-	-	-	-
	Pradera	1	-	-	1	-	-	-	-
	San Pedro	3	-	-	3	-	-	-	-
	Tuluá	1	-	-	1	-	-	-	-
Yotoco	1	-	-	1	-	-	-	-	
VICHADA	Pto. Carreño	0	-	-	-	1	1	-	-
<b>26</b>	<b>124</b>	<b>209</b>	<b>13</b>	<b>72</b>	<b>124</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

**Tabla 39. Enfermedad de Gumboro y Enfermedad de Marek. Distribución geográfica de predios afectados. Colombia, 2005**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	GUMBORO	MAREK
ANTIOQUIA	BARBOSA	1	-
ATLÁNTICO	MALAMBO	1	-
CALDAS	ANSERMA	1	-
	MANIZALES	3	-
CAQUETÁ	VALPARAÍSO	-	1
HUILA	GARZÓN	-	1
NORTE SANTANDER	VILLA DEL ROSARIO	2	-
QUINDÍO	ARMENIA	1	1
	CALARCÁ	1	-
	CIRCASIA	1	-
	FILANDIA	1	-
	MONTENEGRO	-	1
RISARALDA	PEREIRA	2	-
SANTANDER	CAPITANEJO	1	-
	CURITÍ	1	1
	LEBRIJA	1	5
	LOS SANTOS	1	-
	FLORIDABLANCA	-	1
	GIRÓN	-	1
	PIEDRECUESTA	1	-
	RIONEGRO	1	-
	SAN GIL	1	-
TOLIMA	LÉRIDA	-	1
VALLE	BUGA	-	1
	CANDELARIA	4	1
	JAMUNDÍ	2	-
	SAN PEDRO	6	1
	TULUÁ	2	2
11	28	35	18

**Tabla 40. Enfermedades registradas según diagnóstico etiológico y su participación según la especie. Colombia, 2005**

ETIOLOGÍA	REGISTRO DIAGNÓSTICO POR ESPECIES									TOTAL	%
	AVES	BOVINOS	CANINOS	CAPRINOS	EQUINOS	OVINOS	PORCINOS	OTRAS *			
BACTERIALES	185	571	34	5	97	11	99	20	1.022	27	
CARENCIALES	5	25	1	-	-	-	1	-	32	1	
HEMATOZOARIOS	-	1.120	36	6	96	8	-	11	1.277	34	
MICÓTICAS	7	3	28	-	2	-	3	-	43	1	
NEOPLASIAS	2	75	4	-	5	-	-	-	86	2	
PARASITISMO EXTERNO	-	8	3	2	4	2	2	1	22	1	
PARASITISMO HEPÁTICO	-	14	-	-	-	-	-	1	15	0	
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	27	248	22	10	58	13	12	2	392	10	
PARASITISMO PULMONAR	-	57	-	-	-	-	-	1	58	2	
PROTOZOARIOS	26	152	1	1	6	3	6	2	197	5	
TÓXICOS	32	119	3	4	2	3	5	1	169	4	
VIRALES	95	25	14	2	6	-	12	9	163	4	
OTRAS AFECIONES **	45	152	37	8	45	4	16	10	317	8	
<b>TOTAL</b>	<b>424</b>	<b>2.569</b>	<b>183</b>	<b>38</b>	<b>321</b>	<b>44</b>	<b>156</b>	<b>58</b>	<b>3.793</b>	<b>100</b>	

\* Bubalinos, conejos, felinos, peces, roedores.

\*\* Lesiones o signos sin diagnóstico etiológico.

**Tabla 41. Especie aviar: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia, 2005**

CONDICIÓN PATOLÓGICA	EXPLOTACIONES AFECTADAS	POBLACIÓN EN RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
BRONQUITIS INFECCIOSA	21	497.388	31	59
COCCIDIOSIS	29	93.349	5	32
COLIBACILOSIS	50	482.529	8	5
COLISEPTICEMIA	15	208.242	21	101
CORIZA	12	221.094	8	1
CUADRO RESPIRATORIO	7	14.934	6	23
ENCEFALOMALACIA	4	80.578	38	19
ERC	27	978.020	50	85
GUMBORO	35	973.836	18	37
HEPATITIS	4	1.266	8	61
HEPATOTOXICOSIS	17	625.993	42	53
HETERAKIASIS	3	8.020	4	4
LARINGOTRAQUEÍTIS	9	502.825	27	24
MAREK	18	313.685	12	33
MICOPLASMOSIS	16	305.764	43	92
MICOSIS PULMONAR	3	16.000	3	19
MICOTOXICOSIS	10	279.526	37	91
OVOPERITONITIS	13	134.846	22	21
PASTERELOSIS	15	239.910	5	2
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	22	19.228	72	25
TENIASIS	6	21.159	2	3
TRAQUEÍTIS	30	109.487	9	20
<b>TOTAL</b>	<b>366</b>	<b>6.127.679</b>	//////////	//////////

**Tabla 42. Especie bovina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia, 2005**

CONDICIÓN PATOLÓGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACIÓN EN RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ABORTO	101	23.481	1	0,2
ABSCESO	23	380	12	-
ANAPLASMOSIS	681	104.061	2	3
BABESIOSIS	303	48.966	3	5
BRONCONEUMONÍA	9	3.358	1	7
BRONQUITIS	12	94	20	32
CARBÓN SINTOMÁTICO	140	11.108	2	17
CLOSTRIDIOSIS	37	15.062	1	5
COCCIDIOSIS	176	21.071	4	5
COLIBACIOSIS	23	3.515	2	5
COTILOPHORUM	8	273	6	4
DERMATITIS	8	303	3	-
DIARREA	15	1.412	100	3
ECTOPARÁSITOS	7	176	11	-
ENTERITIS	39	1.928	9	23
ESTAPHILOCOCCOSIS	4	253	2	-
ESTREPTOCOCCOSIS	3	155	3	
FILARIOSIS	4	220	4	
FOTOSENSIBILIZACIÓN	46	5.007	4	2
GASTROENTERITIS	3	50	24	20
HEMATOZOARIOS	284	48.594	2	3
HEMATURIA VESICAL	39	707	6	1
HEPATITIS	7	89	17	101
HEPATOTOXICOSIS	10	3.663	3	15
HIPOCALCEMIA	5	62	8	-
INTOXICACIÓN	21	4.162	1	10
INTOXICACIÓN NITRITOS	15	995	7	7
MASTITIS	243	25.831	1	-
METRITIS	89	11.240	1	
MICROFILARIASIS	3	130	2	
MOLIBDENOSIS	31	3.308	7	2
MORDEDURA VAMPIROS	8	201	23	30
NEUMOENTERITIS	12	469	4	15
NEUMONÍA	22	2.176	3	19
PAPILOMATOSIS	120	4.267	5	0,5
PARATUBERCULOSIS	9	418	2	7
PASTERELOSIS	7	1.231	7	20
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	233	27.405	3	4
PGI-PARASITISMO HEPÁTICO	50	855	10	6
PGI-HEPÁTICO-PULMONAR	22	246	11	-
PARASITISMO PULMONAR	12	2.124	4	10
PODODERMATITIS	14	2.989	1	-
PROLAPSO UTERINO	13	283	5	-
SEPTICEMIA	14	2.353	1	8
SEPTICEMIA HEMORRÁGICA	4	105	11	38
TIMPANISMO	5	41	12	24
TRICHOSTRONGILOIDIASIS	19	8.208	1	0,1
TRIPANOSOMOSIS	86	19.687	2	4
<b>TOTAL</b>	<b>3.039</b>	<b>412.712</b>	<b>////////////////</b>	<b>////////////////</b>

**Tabla 43. Especie porcina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia, 2005**

CONDICIÓN PATOLÓGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACIÓN EN RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1.000
COCCIDIOSIS	6	423	10	50
COLIBACILOSIS	25	2.321	9,5	38
ENFERMEDAD DE LOS EDEMAS	8	418	12,9	112
ENTERITIS	27	3.534	5	22
GASTROENTERITIS	1	100	15	150
INTOXICACIÓN	5	67	25	254
LEPTOSPIROSIS	77	721	37	-
MENINGOENCEFALITIS	5	1.234	8	18
MICOPLASMOSIS	5	2.544	3	4
MICOSIS INTESTINAL	2	474	1	-
NECROSIS LAMINAR	2	2	100	-
NEFRITIS	4	1.003	10	6
NEUMOENTERITIS	1	16	63	188
NEUMONÍA	21	1.272	9	68
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	8	211	16	43
POLISEROSITIS	6	2.158	1	6
PRRS	5	247	14	-
SEPTICEMIA	2	2	100	-
<b>TOTAL</b>	<b>210</b>	<b>16.747</b>		

**Tabla 44. Especie equina: condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia, 2005**

CONDICIÓN PATOLÓGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACIÓN EN RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1.000
ANEMIA INFECCIOSA EQUINA	1.814	47.446	7	-
BABESIOSIS	41	913	12	12
COCCIDIOSIS	10	106	15	-
CÓLICO	20	152	17	46
CUADRO RESPIRATORIO	178	1.085	61	0
DERMATITIS	8	34	24	0
ERLICHIOSIS	4	88	5	0
ESTRONGILOIDIASIS	4	119	4	0
FILARIASIS	27	447	9	0
HEMOPARÁSITOS	9	720	1	1
METRITIS	54	1.455	4	0
MICROFILARIASIS	16	292	8	-
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	59	726	23	3
SARNA	4	34	12	0
TRIPANOSOMOSIS	25	205	27	-
<b>TOTAL</b>	<b>2.273</b>	<b>53.822</b>		

**Tabla 45. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia, 2005.**

ESPECIE	ENFERMEDADES	ANIMALES MUERTOS	VALOR TOTAL \$	%
AVIAR	BRONQUITIS INFECCIOSA	29.446	171.140.152	
	COCCIDIOSIS	2.965	17.232.580	
	COLIBACILOSIS	2.294	13.332.728	
	COLISEPTICEMIA	21.065	122.429.780	
	CORIZA	131	761.372	
	CUADRO DIARREICO	20	116.240	
	CUADRO RESPIRATORIO	7.315	42.514.780	
	ENCEFALOMALACIA	1.514	8.799.368	
	ERC	82.749	480.937.188	
	GUMBORO	36.269	210.795.428	
	HEPATITIS	77	447.524	
	HEPATOTOXICOSIS	33.439	194.347.468	
	HETERAKIASIS	29	168.548	
	LARINGOTRAQUEÍTIS	12.259	71.249.308	
	MAREK	10.293	59.822.916	
	MICOPLASMOSIS	28.138	163.538.056	
	MICOSIS PULMONAR	310	1.801.720	
	MICOTOXICOSIS	25.419	147.735.228	
	NEGATIVO NEWCASTLE	98.398	571.889.176	
	NEWCASTLE	51.661	300.253.732	
OOPERITONITIS	2.784	16.180.608		
PASTERELOSIS	535	3.109.420		
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	474	2.754.888		
SÍNDROME NEUROLÓGICO	109	633.508		
TENIASIS	61	354.532		
TRAQUEÍTIS	2.158	12.542.296		
<b>SUBTOTAL</b>		<b>449.912</b>	<b>2.360.688.264</b>	<b>54</b>
BOVINA	ABORTO	4	3.777.704	
	ANAPLASMOSIS	349	329.604.674	
	BABESIOSIS	255	240.828.630	
	BRONCONEUMONÍA	24	22.666.224	
	BRONQUITIS	3	2.833.278	
	CARBÓN SINTOMÁTICO	188	177.552.088	
	CLOSTRIDIOSIS	73	68.943.098	
	COCCIDIOSIS	113	106.720.138	
	COLIBACILOSIS	16	15.110.816	
	COTILOPHORUM	1	944.426	
	DIARREA	4	3.777.704	
	ENTERITIS	45	42.499.170	
	FOTOSENSIBILIZACIÓN	9	8.499.834	
	GASTROENTERITIS	1	944.426	
	HEMATOZOARIOS	155	146.386.030	
	HEMATURIA VESICAL	1	944.426	
	HEPATITIS	9	8.499.834	
	HEPATOTOXICOSIS	56	52.887.856	
	INTOXICACIÓN	41	38.721.466	
	INTOXICACIÓN NITRITOS	7	6.610.982	
MOLIBDENOSIS	7	6.610.982		
MORDEDURA VAMPIROS	6	5.666.556		
NEGATIVO RABIA	783	739.485.558		
NEUMOENTERITIS	7	6.610.982		
NEUMONÍA	41	38.721.466		
PAPILOMATOSIS	2	1.888.852		
PARATUBERCULOSIS	3	2.833.278		
PASTERELOSIS	25	23.610.650		

Continuación tabla 45. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia, 2005.

ESPECIE	ENFERMEDADES	ANIMALES MUERTOS	VALOR TOTAL \$	%
BOVINA	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	108	101.998.008	
	PGI-PARASITISMO HEPÁTICO	5	4.722.130	
	PARASITISMO PULMONAR	21	19.832.946	
	RABIA	338	319.215.988	
	SÍNDROME NEUROLÓGICO	26	24.555.076	
	SEPTICEMIA	19	17.944.094	
	SEPTICEMIA HEMORRÁGICA	4	3.777.704	
	TIMPANISMO	1	944.426	
	TRICHOSTRONGILOIDIASIS	1	944.426	
TRIPANOSOMOSIS	85	80.276.210		
	<b>SUBTOTAL</b>	<b>1.752</b>	<b>1.654.634.352</b>	<b>38</b>
PORCINA	COCCIDIOSIS	21	4.462.920	
	COLIBACILOSIS	88	18.701.760	
	CUADRO SISTÉMICO	31	6.588.120	
	ENFERMEDAD DE LOS EDEMAS	47	9.988.440	
	ENTERITIS	78	16.576.560	
	GASTROENTERITIS	15	3.187.800	
	INTOXICACIÓN	17	3.612.840	
	MENINGOENCEFALITIS	22	4.675.440	
	MICOPLASMOSIS	10	2.125.200	
	NECROSIS LAMINAR	2	425.040	
	NEGATIVO PPC	629	133.675.080	
	NEFRITIS	6	1.275.120	
	NEUMOENTERITIS	3	637.560	
	NEUMONÍA	86	18.276.720	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	9	1.912.680	
	PESTE PORCINA CLÁSICA (PPC)	61	12.963.720	
POLISEROSITIS	14	2.975.280		
SEPTICEMIA	2	425.040		
	<b>SUBTOTAL</b>	<b>1.141</b>	<b>242.485.320</b>	<b>6</b>
EQUINA	BABESIOSIS	11	5.545.584	
	COCCIDIOSIS	1	504.144	
	CÓLICO	7	3.529.008	
	ENCEFALITIS EQUINA	2	1.008.288	
	HEMOPARÁSITOS	1	504.144	
	NEGATIVO RABIA	9	4.537.296	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	2	1.008.288	
	RABIA	40	20.165.760	
	SÍNDROME NEUROLÓGICO	89	44.868.816	
TRIPANOSOMOSIS	5	2.520.720		
	<b>SUBTOTAL</b>	<b>167</b>	<b>84.192.048</b>	<b>1,9</b>
CAPRINOS-OVINOS	VARIAS	345	52.188.840	
	<b>SUBTOTAL</b>	<b>232</b>	<b>35.095.104</b>	<b>0,8</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>453.204</b>	<b>4.377.095.088</b>	<b>100</b>

**Tabla 46. Número de aves y productos avícolas importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO ( % )
Albúmina	Kilogramo	5.612	Estados Unidos (59,9), Holanda (40,1).
Aves ornamentales	Unidad	33	Italia (31/33), Costa Rica (1/33), Estados Unidos (1/33).
Aves de pelea	Unidad	410	Puerto Rico (86,1), Ecuador (4,6), Perú (3,7), Panamá (3,2), Aruba (2,4).
Canarios	Unidad	322	España (100).
Carne de codorniz	Kilogramo	2.246	Estados Unidos (100).
Carne de pato	Kilogramo	12.658	Estados Unidos (100).
Carne de pavo	Kilogramo	998.590	Perú (75,0), Venezuela (9,8), Estados Unidos (7,5), Chile (7,2), Costa Rica (0,5)
Carne de pollo	Kilogramo	1.769.068	Estados Unidos (96,6), Costa Rica (3,4).
Carne de pollo deshidratada	Kilogramo	48.027	Estados Unidos (98,6), Francia (1,4).
Cóndores	Unidad	5	Estados Unidos (100).
Despojos de pavo	Kilogramo	12	Estados Unidos (100).
Despojos de pollo	Kilogramo	13.312	Estados Unidos (63,2), Costa Rica (36,8).
Digerido de pollo	Kilogramo	63.400	Argentina (78,9), Estados Unidos (21,1).
Embutidos de pato	Kilogramo	21.096	España (100).
Embutidos de pavo	Kilogramo	5.126	Estados Unidos (100)
Embutidos de pollo	Kilogramo	633.952	Estados Unidos (60,9), Perú (19,6), Costa Rica (15,5), Panamá (4,0).
Extracto de pollo	Kilogramo	15.770	Estados Unidos (100)
Grasa de pollo	Kilogramo	120.984	Estados Unidos (100).
Harina de pollo	Kilogramo	247.631	Estados Unidos (100).
Harina de despojos de pollo	Kilogramo	12.000	Argentina (100).
Harina de pollo	Kilogramo	247.631	Estados Unidos (48,4), Brasil (41,5), Argentina (10,1).
Huevo en polvo	Kilogramo	6.000	Argentina (100).
Huevos frescos para consumo	Unidad	12.473.640	Ecuador (86,6), Costa Rica (10,5), Estados Unidos (2,9).
Huevos para incubación	Unidad	4.832.080	Estados Unidos (69,3), Panamá (17,5), Brasil (13,2).
Huevos uso laboratorio (s.p.f.)	Unidad	56.190	México (100).
Palomas	Unidad	8	Bélgica(100).
Pasta de pollo	Kilogramo	15.153.522	Estados Unidos (80,5), Chile (16,8), Canadá (2,2), Argentina (0,5).
Pavitos de un día	Unidad	25.100	Chile (82,1), Estados Unidos (17,9).
Piel de pollo	Kilogramo	961.433	Estados Unidos (89,1), Canadá (10,9).
Plumas	Kilogramo	50.400	China (60,3), Estados Unidos (39,7).
Pollitos de un día	Unidad	706.697	Estados Unidos (47,3), Alemania (23,1), Venezuela (13,0), Canadá (8,6), Holanda (5,0), Brasil (3,0)
Preparaciones de pato	Kilogramo	4.757	España (100).
Preparaciones de pavo	Kilogramo	13.963	Chile (92,8), Estados Unidos (7,2).
Preparaciones de pollo	Kilogramo	434.038	Chile (44,8), Panamá (23,8), Perú (12,8), Estados Unidos (9,4), Ecuador (3,6), Costa Rica (2,4), Argentina (0,1)
Saborizante de pollo	Kilogramo	13.100	Estados Unidos (91,6), Venezuela (8,4).
Suero de pollo	Litros	2.030	Estados Unidos (80,3), Nueva Zelanda (19,7).
Yema de huevo	Kilogramo	50.821	Estados Unidos (100).

**Tabla 47. Número de bovinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO ( % )
Base láctea	Kilogramo	14.984	España (74,4), Ecuador (25,6).
Bilis	Kilogramo	2.240	Nueva Zelanda (89,3), Alemania (6,7), Canadá (4,0).
Bovinos para reproducción	Unidad	70	México (100).
Carnaza	Kilogramo	5.141.693	Ecuador (43,0), Brasil (14,5), Corea del Sur (11,0), Perú (8,1), Tailandia (7,0), Argentina (6,1), España (5,8), Uruguay (1,4), Estados Unidos (1,1), Guatemala (1,0), Venezuela (0,5), Taiwán (0,5)
Carne deshuesada	Kilogramo	178.900	Argentina (53,9), Paraguay (46,1).
Carne hamburguesa	Kilogramo	265.400	Chile (92,3), Argentina (27,7).
Carne con hueso	Kilogramo	38.478	Paraguay (100).
Caseína	Kilogramo	206.208	Argentina (62,7), Estados Unidos (32,4), Canadá (4,8), Francia (0,1).
Crema chantilly	Kilogramo	11.058	España (90,4), Canadá (9,6).
Crema de leche	Kilogramo	38.712	Ecuador (100).
Cuajares	Kilogramo	29.148	Argentina (100).
Cuajo	Kilogramo	673	México (93,3), Italia (6,5), Estados Unidos (0,2).
Cueros curtidos	Kilogramo	817.281	Uruguay (98,3), Chile (1,7).
Cueros salados	Kilogramo	852.975	Ecuador (54,1), Venezuela (17,2), Uruguay (16,3), Brasil (12,4).
Derivado lácteo en polvo	Kilogramo	359.044	Bélgica (29,9), España (26,9), Holanda (22,6), Francia (12,6), Estados Unidos (7,0), Ecuador (1,0).
Despojos comestibles	Kilogramo	956.733	Argentina (51,2), Paraguay (36,3), Chile (12,5).
Embriones	Unidad	3.618	Uruguay (55,9), Argentina (25,2), Chile (13,9), Canadá (2,4), España (2,3), Austria (0,3)
Enzima queso	Kilogramo	2.142	Estados Unidos (100).
Extracto de carne	Kilogramo	3.746	Brasil (100).
Fibronucleasa	Kilogramo	5	Irlanda (100).
Gelatina	Kilogramo	748.374	Brasil (64,7), China (18,3), Ecuador (12,3), Estados Unidos (4,6), Alemania (0,1).
Grasa	Kilogramo	31.543.663	Estados Unidos (68,6), Canadá (31,4).
Helados	Kilogramo	3.0218	Costa Rica (93,1), Estados Unidos (6,9).
Hemoglobina	Kilogramo	3.044.670	Argentina (100).
Lactorremplazador	Kilogramo	890.368	Holanda (97,9), Canadá (2,1).
Lactosa	Kilogramo	866.884	Estados Unidos (50,1), Canadá (36,9), Holanda (11,4), España (1,6).
Lactosuero	Kilogramo	6.430.767	Estados Unidos (41,8), R. Checa (32,3), Holanda (6,7), Francia (5,4), Uruguay (5,2), Canadá (4,7), Polonia (2,1), Alemania (1,2), Irlanda (0,4), España (0,2), Italia (0,1)
Leche en polvo	Kilogramo	78.559	Costa Rica (68,1), Nueva Zelanda (15,7), Estados Unidos (8,5), Brasil (5,0), Argentina (2,7).
Leche condensada	Kilogramo	409.845	Venezuela (94,9), Brasil (5,1).
Leche líquida	Litro	34.985	Costa Rica (98,4), Estados Unidos (1,6).
Leche maternizada	Kilogramo	2.759.493	Brasil (47,1), México (26,3), Irlanda (16,7), Holanda (3,9), Canadá (2,4), España (1,8), Alemania (1,4), Estados Unidos (0,4).
Peptona láctica	Kilogramo	596	Estados Unidos (100).
Peptona cárnica	Kilogramo	500	Estados Unidos (100).
Plasma	Kilogramo	2.500	Argentina (100).
Preparaciones varias	Kilogramo	7.128	Argentina (100).
Queratina	Kilogramo	200	Estados Unidos (100).
Quesos	Kilogramo	137.856	Nueva Zelanda (41,8), Estados Unidos (29,1), Uruguay (11,6), España (4,9), Argentina (4,2), Chile (4,1), Holanda (3,1), Italia (1,2)
Suero fetal	Litro	1	Estados Unidos (100).
Suplemento lácteo alimentación animal	Kilogramo	2.419.371	Estados Unidos (92,0), España (4,8), Holanda (2,7), Francia (0,5).
Tripa de colágeno	Kilogramo	208.591	Estados Unidos (100).

**Tabla 48. Número de porcinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO ( % )
Animales para reproducción	Unidades	214	Canadá (56,1), Estados Unidos (33,2), Chile (10,7) .
Carne	Kilogramo	2.904.732	Estados Unidos (49,8), Chile (27,7), Canadá (15,3), Perú (6,3), Brasil (0,9)
Cartílagos pectorales	Kilogramo	1.074.740	Estados Unidos (80,0), Canadá (20,0).
Cerdas (pelo)	Kilogramo	70.913	China (87,1), Suiza (12,2), Chile (0,7).
Cuero	Kilogramo	4.610.275	Chile (32,9), España (30,1), Estados Unidos (22,2), Canadá (9,1), México (3,1), Venezuela (2,6).
Despojos comestibles	Kilogramo	143.165	Estados Unidos (100).
Digerido de hígado	Kilogramo	194.300	Brasil (100).
Embutidos	Kilogramo	147.880	Ecuador (27,8), Canadá (23,8), Costa Rica (22,1), Estados Unidos (15,8), España (7,1), Italia (3,5).
Extracto pituitaria	Kilogramo	400	Canadá (100).
Extracto hígado	Kilogramo	60.200	Argentina (99,7), Alemania (0,3).
Extracto proteico	Kilogramo	18.000	España (100).
Gelatina	Kilogramo	8.000	Brasil (100).
Grasa	Kilogramo	606.134	Chile (77,2), Estados Unidos (16,0), Canadá (6,8).
Hemoglobina	Kilogramo	404.000	Bélgica (95,0), Estados Unidos (15,0).
Hueso	Kilogramo	886.255	Estados Unidos (100).
Jamón	Kilogramo	74.504	Estados Unidos (61,7), España (37,0), Italia (1,3).
Paticas	Kilogramo	1.331.740	Chile (80,3), Canadá (14,2), Estados Unidos (5,5).
Plasma	Kilogramo	30.000	Canadá (100).
Preparaciones cárnicas	Kilogramo	250	Estados Unidos (100).
Sangre	Kilogramo	1.534.438	Canadá (93,76), Estados Unidos (6,2), España (0,04)
Semen	Dosis	24.834	Bélgica (100).
Tocineta	Kilogramo	136.288	Estados Unidos (51,6), Canadá (48,4).
Tocino	Kilogramo	1.721.671	Chile (46,6), Canadá (39,1), Estados Unidos (12,6), Venezuela (1,7).
Tripa	Kilogramo	223.484	Chile (83,7), Estados Unidos (16,3).

**Tabla 49. Número de productos ovinos y caprinos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO (%)
Caprinos para reproducción	Unidad	12	México (100).
Carne	Kilogramo	4.227	Chile (100).
Lana	Kilogramo	16.819	Argentina (98,6), Uruguay (1,4).
Lanolina	Kilogramo	85.477	Brasil (94,2), China (5,8).
Ovinos para reproducción	Unidad	395	México (100).
Queso caprino	Kilogramo	634	Chile (51,4), España (48,6).
Queso ovino	Kilogramo	2.500	España (74,7), Italia (25,3).
Tops de lana	Kilogramo	161.047	Uruguay (60,1), Argentina (39,8), Italia (0,1).
Tripa ovino	Kilogramo	1.060	Nueva Zelanda (100).

**Tabla 50. Número de équidos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO (%)
Asnos	Unidad	6	España (100).
Equinos	Unidad	488	Argentina (44,1), Estados Unidos (24,2), Ecuador (8,2), México (3,7), Perú (3,5), Venezuela (2,9), Aruba (2,5), Puerto Rico (2,3), Costa Rica (1,8), Francia (1,8), Uruguay (1,0), Chile (0,8), España (0,8), Holanda (0,8), Bolivia (0,6), Portugal (0,6), Panamá (0,4)

**Tabla 51. Cantidad de animales y productos de especies varias importadas según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO (%)
Alimentos para animales	Kilogramo	5.633.181	Brasil (51,2) Estados Unidos (20,3), Argentina (14,7), Perú (9,6), El Salvador (1,6), Alemania (1,4), Ecuador (0,7), Holanda (0,3), Venezuela (0,1).
Caninos	Unidad	2.063	Estados Unidos (37,4), España (15,9), México (6,3), Ecuador (5,5), Venezuela (5,4), Argentina (5,2), Italia (3,8), Brasil (2,4), Costa Rica (2,4), Chile (2,3), Perú (2,2), Canadá (2,0), Francia (1,6), , Panamá (1,4), Holanda (0,9), Puerto Rico (0,7), R. Dominicana (0,6), Suiza (0,5), Guatemala (0,5), Alemania (0,4), El Salvador (0,3), Inglaterra (0,3), Cuba (0,2), Bélgica (0,2), Honduras (0,2), Paraguay (0,2), R. Checa (0,2), Uruguay (0,2), Bolivia (0,1), China (0,1), Japón (0,1), Nicaragua (0,1), Rusia (0,1), Sudáfrica (0,1), Aruba (0,05), Azerbaiján (0,05), Portugal (0,05),Tailandia (0,05).
Células	Frasco	1	Estados Unidos (100).
Cera abejas	Kilogramo	8.517	Estados Unidos (100).
Cerdas jabalí (pelo)	Kilogramo	42.043	China (83,0), Suiza (15,6), Alemania (1,4).
Chimpancés	Unidad	1	Ecuador (100).
Gatos	Unidad	179	Estados Unidos (39,0), Venezuela (14,5), Argentina (12,8), Ecuador (6,1), México (4,4), Perú (4,4), Bolivia (2,8), Brasil (2,8), Canadá (2,2), Chile (1,7), Costa Rica (1,7), Etiopía (1,7), Senegal (1,7), Curazao (1,2), Panamá (1,2), Guatemala (0,6), Haití (0,6), Honduras (0,6).
Miel de abejas	Kilogramo	36.185	Australia (53,5), Chile (27,6), Nueva Zelanda (11,2), Estados Unidos (7,7).
Pastas rellenas	Kilogramo	1.473	Italia (100).
Pelo de conejo	Kilogramo	8.091	España (46,2), Portugal (44,5), Argentina (6,2), Italia (3,1).
Pieles de saurios	Unidad	1.473	Estados Unidos (93,2), Singapur (6,8).
Ratones para laboratorio	Unidad	287	Inglaterra (52,9), Estados Unidos (47,1).
Tigres	Unidad	8	Ecuador (6/8), México (2/8).

**Tabla 52. Cantidades de material para reproducción de peces, pescado, crustáceos, moluscos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO (%)
Aceite de pescado	Kilogramo	169.410	Ecuador (100).
Alimento para acuicultura	Kilogramo	19.551.686	Perú (96,196), Ecuador (2,1), Panamá (1,3), Estados Unidos (0,4), Alemania (0,004).
Alimento peces	Kilogramo	67	Alemania (100).
Artemia	Kilogramo	5.461	Estados Unidos (100).
Calamar	Kilogramo	237.956	Ecuador (22,88), Argentina (21,2), Estados Unidos (16,0), Chile (14,4), Perú (9,8), Uruguay (3,1), Cuba (1,6), Canadá (0,3), Panamá (0,2), España (0,02).
Cartílago y carne de tiburón	Kilogramo	229.823	Panamá (66,6), Costa Rica (21,8), Perú (11,6).
Harina de hígado de calamar	Kilogramo	108.000	Corea del Sur (100)
Harina de hígado de pescado	Kilogramo	20.492.712	Perú (53,8), Ecuador (45,2), Chile (1,0).
Hueso de jibia	Kilogramo	630	Estados Unidos (100).
Nauplios	Unidades	65.000.000	Panamá (100).
Ovas embrionadas de trucha	Unidades	25.820.000	Estados Unidos (96,9), Chile (3,1).
Pescado	Kilogramo		Argentina (69,8899), Chile (17,9), Perú (5,2), Estados Unidos (1,7), Panamá (2,0), Uruguay (0,5), Brasil (0,5), Vietnam (0,4), Paraguay (0,3), Taiwán (0,3), Ecuador (0,2), Uganda (0,1), Cuba (0,004), Canadá (0,003), Alemania (0,001), Nueva Zelanda (0,001), España (0,0004), Francia (0,0004), Holanda (0,0003).
Pescado enlatado	Kilogramo	3.997.917	Ecuador (84,78), Perú (13,2), Venezuela (2,0), Chile (0,02).
Poliquetos	Kilogramo	3.806	Estados Unidos (81,5), Inglaterra (18,5).
Preparaciones de pescado	Unidades	34.760	China (92,3), Estados Unidos (7,7).

**Tabla 53. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario, importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO ( % )
Antígeno rosa de bengala	Frasco	85	Francia (100).
Anticuerpo monoclonal anti <i>Babesia caballi</i>	Frasco	1	Estados Unidos (100).
Anticuerpo monoclonal anti <i>Babesia equi</i>	Frasco	1	Estados Unidos (100).
Antígeno brucella 2 M	Frasco	2	Estados Unidos (100).
Antígeno influenza aviar	Frasco	80	Estados Unidos (100).
Antígeno recombinante C Elisa <i>Babesia caballi</i>	Frasco	1	Estados Unidos (100).
Antígeno recombinante C Elisa <i>Babesia equi</i>	Frasco	1	Estados Unidos (100).
Antisuero influenza aviar	Frasco	80	Estados Unidos (100).
Cepas bacterianas varias	Frasco	6	Estados Unidos (4/6), Francia (2/6).
Cuajo microbiano	Kilogramo	250	México (60,0), Dinamarca (40,0).
Cultivos lácticos	Kilogramo	2.297	Estados Unidos (53,5), Dinamarca (38,3), Francia (3,4), Alemania (4,0), Holanda (0,8).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Actinobacillus Pleuroneumoniae</i>	Juego	10	España (100).
Reactivos para el diagnóstico de anemia aviar	Juego	24	Estados Unidos (100).
Reactivos para el diagnóstico de anemia infecciosa equina	Juego	85	Estados Unidos (100).
Reactivos para el diagnóstico de bronquitis infecciosa aviar	Juego	150	Estados Unidos (86,6), Inglaterra (6,7), Irlanda del Norte (6,7).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Brucella abortus</i>	Juego	144	Suecia (96,5), Francia (3,5).
Reactivos para el diagnóstico de Circovirus porcino tipo 2	Juego	4	Francia (100).
Reactivos para el diagnóstico de Diarrea viral bovina	Juego	3	Francia (100).
Reactivos para el diagnóstico del Síndrome de la caída de la postura EDS	Juego	4	Inglaterra (3/4), Irlanda del Norte (1/4).
Reactivos para el diagnóstico de Encefalomiелitis aviar	Juego	2	Irlanda del Norte (100).
Reactivos para el diagnóstico de la enfermedad de gumboro	Juego	143	Estados Unidos (90,2), Inglaterra (7,0), Irlanda del Norte (2,8).
Reactivos para el diagnóstico de la enfermedad de Newcastle	Juego	103	Estados Unidos (85,4), Inglaterra (9,7), Irlanda del Norte (4,9).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Erisipelotrix rhusiopathiae</i>	Juego	15	España (100).
Reactivos para el diagnóstico de la influenza aviar	Juego	173	Estados Unidos (88,4), Irlanda del Norte (10,4), España (1,2).
Reactivos para el diagnóstico de la influenza equina	Juego	3	Suecia (100).
Reactivos para el diagnóstico de la influenza porcina	Juego	4	España (100).
Reactivos para el diagnóstico de la Laringotraqueitis aviar	Juego	24	España (50,0), Irlanda del Norte (50,0).
Reactivos para el diagnóstico de la leucosis aviar tipo J	Juego	1	Irlanda del Norte (100).
Reactivos para el diagnóstico de la leucosis bovina	Juego	15	Estados Unidos (100).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Mycoplasma gallisepticum</i>	Juego	17	Estados Unidos (47,1), Irlanda del Norte (35,3), Inglaterra (17,6).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i>	Juego	25	Estados Unidos (84,0), España (16,0).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Mycoplasma sinoviae</i>	Juego	8	Irlanda del Norte (5/8), Inglaterra (3/8).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Ornithobacterium rinothraheale</i>	Juego	1	Inglaterra (100).
Reactivos para el diagnóstico de paratuberculosis	Juego	6	Francia (100).

**Continuación tabla 53. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO ( % )
Reactivos para el diagnóstico de la peste porcina clásica	Juego	9	Holanda (100).
Reactivos para el diagnóstico de la pleuroneumonía porcina	Juego	10	España (100).
Reactivos para el diagnóstico del Síndrome respiratorio reproductivo porcino	Juego	61	Estados Unidos (100).
Reactivos para el diagnóstico del reovirus aviar	Juego	25	Estados Unidos (88,0), Irlanda del Norte (12,0).
Reactivos para el diagnóstico de la Rinotraqueítis aviar	Juego	1	Inglaterra (100).
Reactivos para el diagnóstico de la Rinotraqueítis bovina	Juego	23	Holanda (82,6), Francia (17,4).
Reactivos para el diagnóstico de <i>Salmonella enteritidis</i>	Juego	2	Irlanda del Norte (100).
Reactivos diagnóstico varios	Juego	811	Estados Unidos (48,6), Brasil (22,1), Francia (10,6), Suecia (8,6), España (4,8), Irlanda (4,7), Inglaterra (0,4), Holanda (0,2).
Suero control negativo brucelosis	Juego	3	Francia (100).
Suero control positivo brucelosis	Juego	3	Francia (100).
Suero control positivo C Elisa <i>Babesia caballi</i>	Juego	1	Estados Unidos (100).
Suero control positivo C Elisa <i>Babesia equi</i>	Juego	1	Estados Unidos (100).
Suero control negativo C Elisa <i>Babesia equi</i>	Juego	5	Estados Unidos (100).
Sueros hiperinmunes	Juego	7	Brasil (100).
Tuberculina aviar	Dosis	100	Holanda (100).
Tuberculina bovina	Dosis		España (93,6), Holanda (6,4).
Biológicos de uso veterinario	Dosis	2.867.130.194	Estados Unidos (58,8459), Holanda (18,7), México (5,9), Italia (5,7), Francia (4,9), Alemania (2,0), España (1,3), Hungría (0,8), Argentina (0,7), Brasil (0,5), Venezuela (0,3), Uruguay (0,1), Canadá (0,1), Inglaterra (0,1), Ecuador (0,05), Nueva Zelanda (0,004), Cuba (0,0001).

**Tabla 54. Productos de origen animal importados a las islas de San Andrés y Providencia, según peso relativo del país de origen. Colombia, 2005.**

DENOMINACIÓN	MEDIDA	CANTIDAD	PAÍSES Y SU PESO RELATIVO ( % )
Alimento para mascotas	Kilogramo	17.113	Estados Unidos (100).
Carne de cerdo	Kilogramo	403.059	Estados Unidos (100).
Carne de pavo	Kilogramo	79.578	Estados Unidos (94,0), Costa Rica (6,0).
Carne de pollo	Kilogramo	1.769.068	Estados Unidos (96,6), Costa Rica (3,4).
Despojos de cerdo	Kilogramo	93.985	Estados Unidos (100).
Despojos de pavo	Kilogramo	12	Estados Unidos (100).
Despojos de pollo	Kilogramo	13.132	Estados Unidos (63,1), Costa Rica (36,9).
Embutidos de cerdo	Kilogramo	35.768	Costa Rica (91,2), Estados Unidos (8,8).
Embutidos de pavo	Kilogramo	5.029	Estados Unidos (100).
Embutidos de pollo	Kilogramo	484.457	Estados Unidos (79,8), Costa Rica (20,2).
Helados	Kilogramo	30.218	Costa Rica (93,1), Estados Unidos (6,9).
Huevos frescos	Unidades	1.494.000	Costa Rica (88,0), Estados Unidos (12,0).
Jamón	Kilogramo	45.909	Estados Unidos (100).
Leche en polvo	Kilogramo	78.319	Costa Rica (89,0), Estados Unidos (11,0).
Leche líquida	Litro	34.985	Costa Rica (98,4), Estados Unidos (11,6).
Paticas de cerdo	Kilogramo	57.957	Estados Unidos (100).
Preparaciones de pavo	Kilogramo	906	Estados Unidos (100).
Preparaciones de pollo	Kilogramo	46.977	Estados Unidos (78,0), Costa Rica (22,0).
Queso	Kilogramo	10.690	Estados Unidos (100).
Tocineta	Kilogramo	20.385	Estados Unidos (100).
Tocino	Kilogramo	674	Estados Unidos (100).

**Tabla 55. Cantidad de aviones arribados al país e inspeccionados según aeropuerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

AEROPUERTO*	TOTAL	PAÍSES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS ( % )
CARTAGENA	1.161	Panamá (49,3), Estados Unidos (22,9), España (10,2), Ecuador (6,5), Venezuela (5,4), Costa Rica (2,2), Canadá (1,3), México (0,4), Puerto Rico (0,3), Brasil (0,3), El Salvador (0,1), Guatemala (0,1), R. Dominicana (0,1), Argentina (0,1), Aruba (0,1), Bahamas (0,1), Italia (0,1), Perú (0,1).
CALI	1.507	Estados Unidos (58,6), Panamá (24,1), Ecuador (10,4), México (3,5), España (3,4).
RIONEGRO	1.714	Estados Unidos (63,0), Panamá (21,0), Varios conexiones (16,0).
SAN ANDRÉS	669	Panamá (38,9), Costa Rica (31,1), Ecuador (19,9), Canadá (4,5), Islas Caimán (2,8), México (1,8), Venezuela (0,3), Honduras (0,3), El Salvador (0,3), Estados Unidos (0,1).

\* Sin información de Barranquilla, Bogotá y Pereira.

**Tabla 56. Cantidad de camiones arribados al país e inspeccionados según puesto fronterizo de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

PUESTO*	TOTAL	PAÍSES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS ( % )
CÚCUTA	40	Venezuela (100)
RUMICHACA	563	Ecuador (95,9), Perú (4,1).
PARAGUACHÓN	643	Venezuela (100)

**Tabla 57. Cantidad de barcos arribados al país según puerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia, 2005**

PUERTO*	TOTAL	PAÍSES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS ( % )
BARRANQUILLA	956	Estados Unidos (31,6), Venezuela (17,6), Panamá (12,9), República Dominicana (7,1), Curazao (5,3), Jamaica (4,4), Costa Rica (3,7), Brasil (2,7), México (2,4), Aruba (2,0), Alemania (1,0), Haití (1,0), Trinidad Tobago (0,9), Perú (0,8), Argentina (0,8), Canadá (0,8), Bélgica (0,4), Cuba (0,4), Ecuador (0,4), Guatemala (0,4), Honduras (0,4), Turquía (0,4), España (0,3), Puerto Rico (0,3), Bulgaria (0,2), Islas Azores (0,2), Noruega (0,2), Puerto Rico (0,2), El Salvador (0,2), Suiza (0,2), Bahamas (0,1), Estonia (0,1), Inglaterra (0,1), Islas Caimán (0,1), Islas Vírgenes (0,1), Sudáfrica (0,1), Ucrania (0,1).
BUENAVENTURA	1.412	Panamá (18,4), Estados Unidos (12,9), Chile (12,7), Perú (11,0), Ecuador (10,0), México (5,3), China (4,5), Corea (3,7), Guatemala (2,8), Canadá (2,3), Japón (2,3), Costa Rica (2,1), Argentina (1,5), Venezuela (1,3), Bahamas (1,1), El Salvador (0,8), Alemania (0,8), Hong-Kong (0,8), Jamaica (0,8), República Dominicana (0,8), Nicaragua (0,6), Bélgica (0,4), Brasil (0,4), Taiwán (0,4), Cuba (0,29), Ucrania (0,28), Uruguay (0,28), España (0,2), Francia (0,2), Latvia (0,2), Trinidad Tobago (0,2), Guyana (0,14), Holanda (0,14), Rusia (0,14), Egipto (0,07), Filipinas (0,07), Haití (0,07), Honduras (0,07), Libia (0,07), Polonia (0,07), Puerto Rico (0,07), Singapur (0,07), Surinam (0,07).
CARTAGENA	533	Panamá (25,9), Venezuela (19,9), Estados Unidos (12,6), Jamaica (10,9), R. Dominicana (6,5), Guatemala (4,7), México (3,7), Aruba (3,2), Costa Rica (2,4), Ecuador (2), Perú (1,3), Puerto Rico (1,3), Bahamas (0,9), Francia (0,9), Curazao (0,8), España (0,8), Brasil (0,6), Honduras (0,6), Alemania (0,2), Argentina (0,2), Australia (0,2).
SAN ANDRÉS	80	Estados Unidos (33,8), Panamá (28,8), Costa Rica (27,4), Nicaragua (5,0), Honduras (5,0).

\* Sin información de Santa Marta

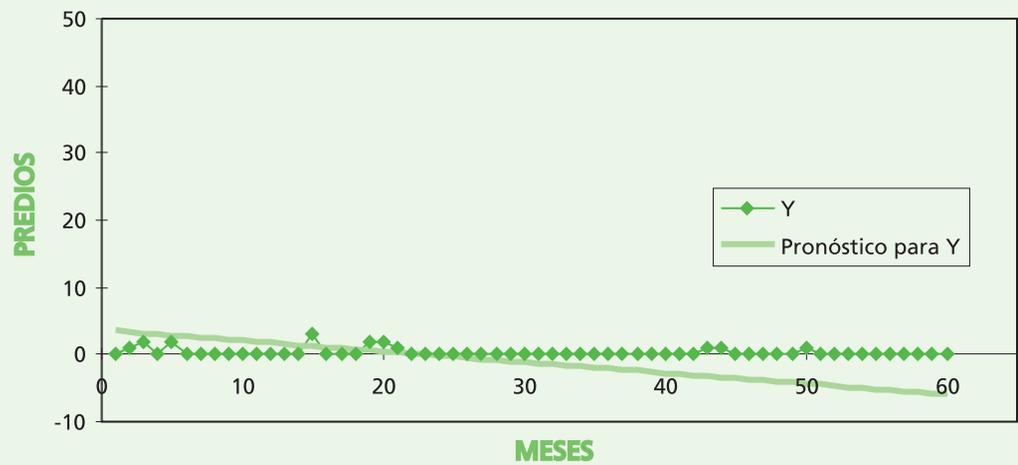
**Tabla 58. Causas de condena de órganos de bovinos sacrificados en los frigoríficos de exportación. Colombia, 2005**

ÓRGANO	TOTAL UNIDADES	CAUSAS DE CONDENA Y SUS PESOS RELATIVOS ( % )
BAZO	526	Congestión (96,4), Hemorragias (1,1), Contaminación (1,1), Esplenomegalia (1,0), Adherencias (0,4).
CABEZA	3	Sinusitis (2/3), Contaminación (1/3).
COLA	1	Necrosis (100).
CORAZÓN	90	Pericarditis (76,7), Congestión (13,3), Hemorragias (7,8), Contaminación (1,1), Septicemia (1,1).
HÍGADO	400	Abscesos (48,7), Congestión (39,7), Adherencias (3,0), Cirrosis (2,8), Ictericia (1,8), Degeneración grasa (1,0), Contaminación (1,0), Angiomatosis (0,8), Hemorragias (0,5), Lesión parásitos (0,5), Septicemia (0,23).
INTESTINOS	53	Enteritis (94,3), Contaminación (3,8), Septicemia (1,9).
LENGUA	4	Sinusitis (2/4), Contaminación (1/4), Traumatismos (1/4).
OMASO	8	Enteritis nodular (5/8), Congestión (3/8).
PILARES DEL DIAFRAGMA	166	Contaminación (95,8), Abscesos (1,8), Traumatismos (1,2), Adherencias (0,6), Septicemia (0,6).
PANZA	1	Septicemia (100).
PATAS	5	Panadizo (3/5), Podofilitis (2/5).
PENES	1	Necrosis (100).
PULMONES	4.148	Enfisema (41,5), Congestión (32,1), Regurgitación (15,7), Edemas (4,2), Neumonía (1,8), Antracosis (1,7), Contaminación (1,3), Hemorragias (1,0), Adherencias (0,6), Abscesos (0,1).
RIÑONES	158	Congestión (30,6), Nefritis (29,9), Quistes (19,7), Hidronefrosis (5,1), Contaminación (3,8), Abscesos (1,3), Degeneración grasa (0,6).

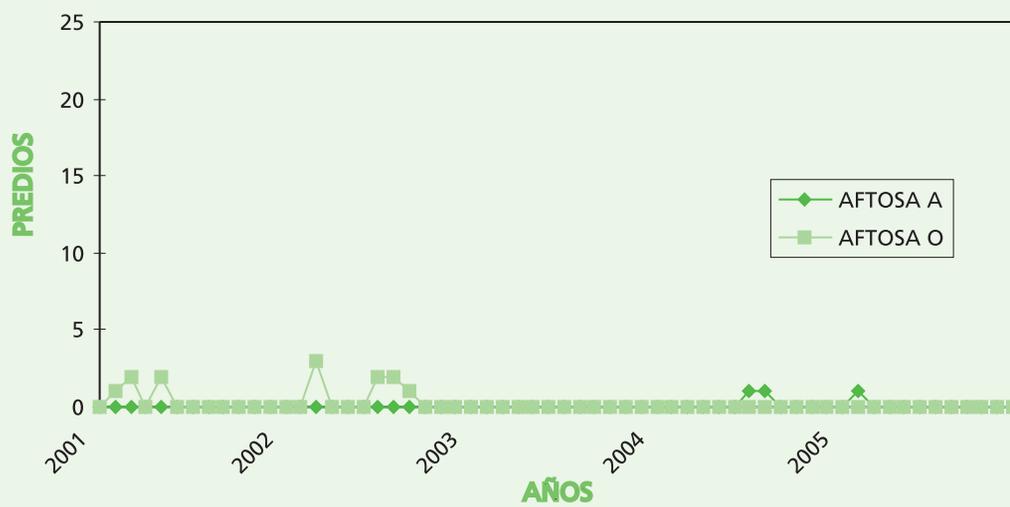
**Tabla 59. Causas de condena de órganos de ovinos y caprinos sacrificados en los frigoríficos de exportación\*. Colombia, 2005**

ÓRGANO	TOTAL	CAUSAS DE CONDENA Y SUS PESOS RELATIVOS ( % )
BAZO	264	Congestión (68,6), Contaminación (31,1) Esplenomegalia (0,3).
CABEZA	801	Contaminación (100).
CORAZÓN	163	Contaminación (62,6), Pericarditis (24,5), Congestión (12,3), Abscesos (0,6).
HÍGADO	3.971	Abscesos (65,8), Lesiones parásitos (12,9), Congestión (9,5), Contaminación (5,2), Degeneración grasa (3,1), Adherencias (1,6), Cisticercosis (1,2), Cirrosis (0,9)
LENGUA	801	Contaminación (100).
PILAR DEL DIAFRAGMA	8	Contaminación (100).
PULMONES	40	Adherencias (100).
RIÑONES	392	Contaminación (70,2), Congestión (18,6), Nefritis (9,4), Quistes (1,8).

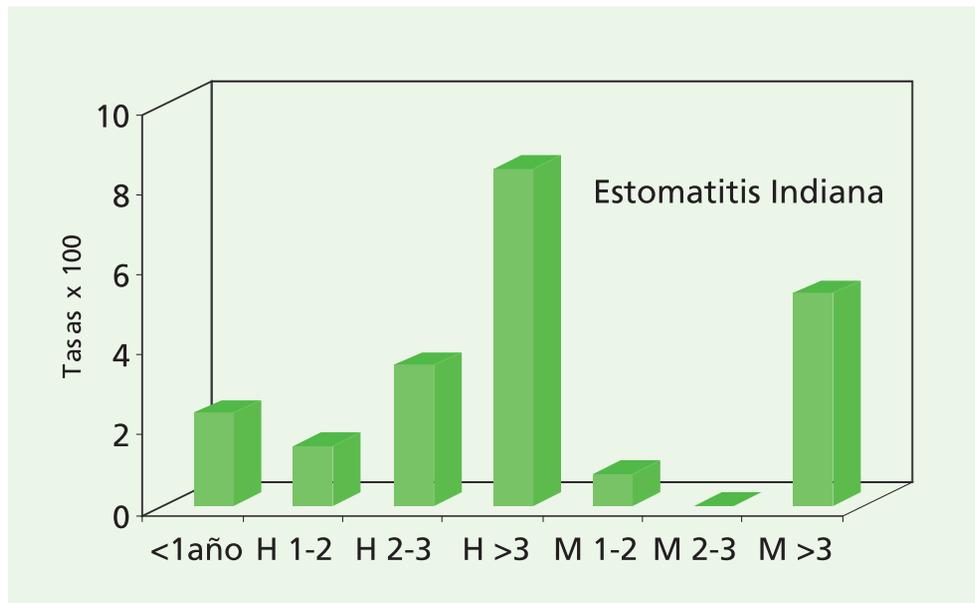
\* Frigorífico Camagüey (Galapa)



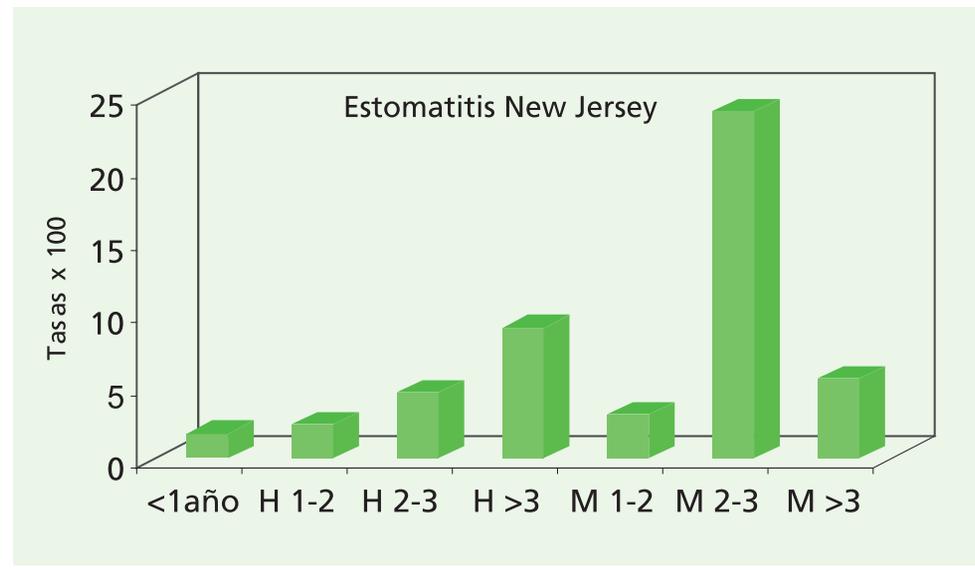
**Figura 1a. Tendencia Presentación Fiebre Aftosa Colombia, 2001 - 2005**



**Figura 1b. Comportamiento Fiebre Aftosa tipos A y O Colombia, 2001 - 2005**

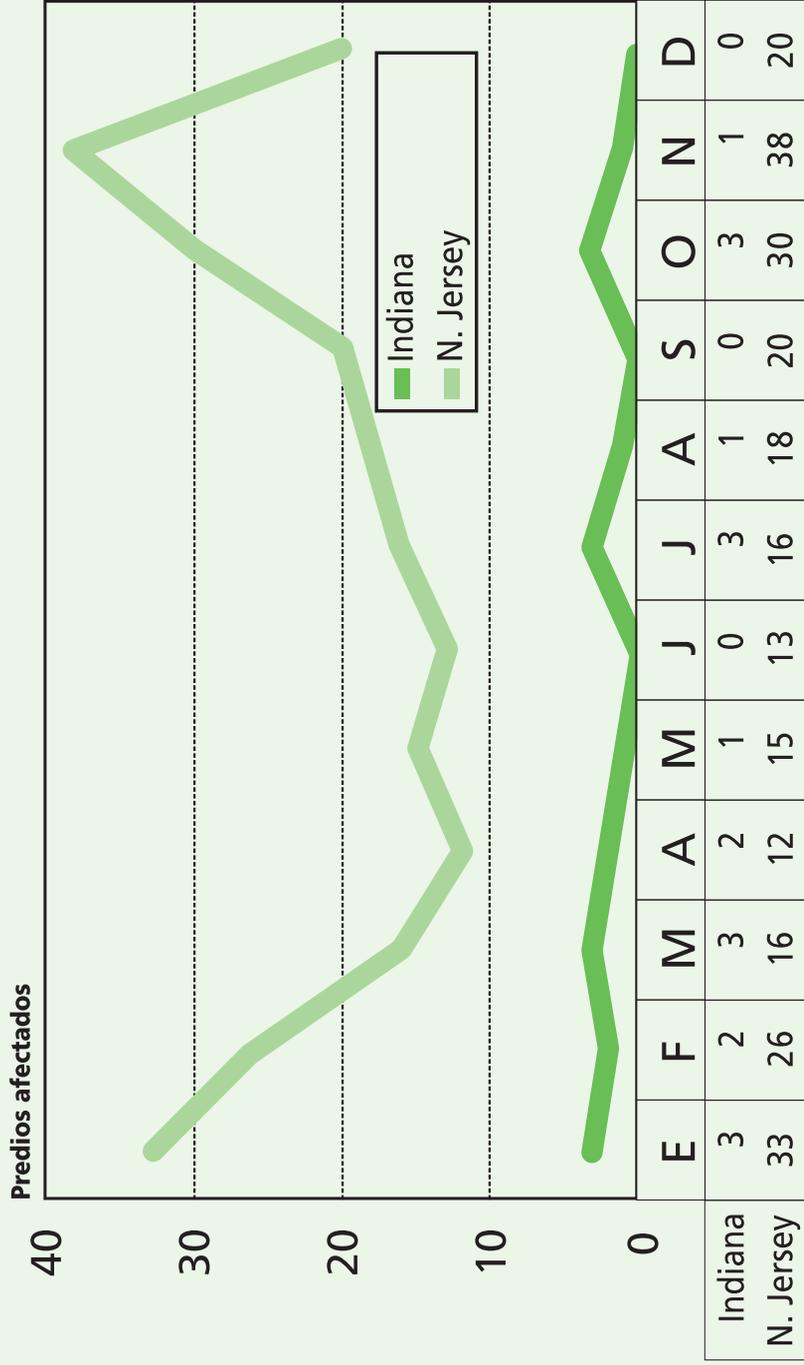


Categorías etarias.

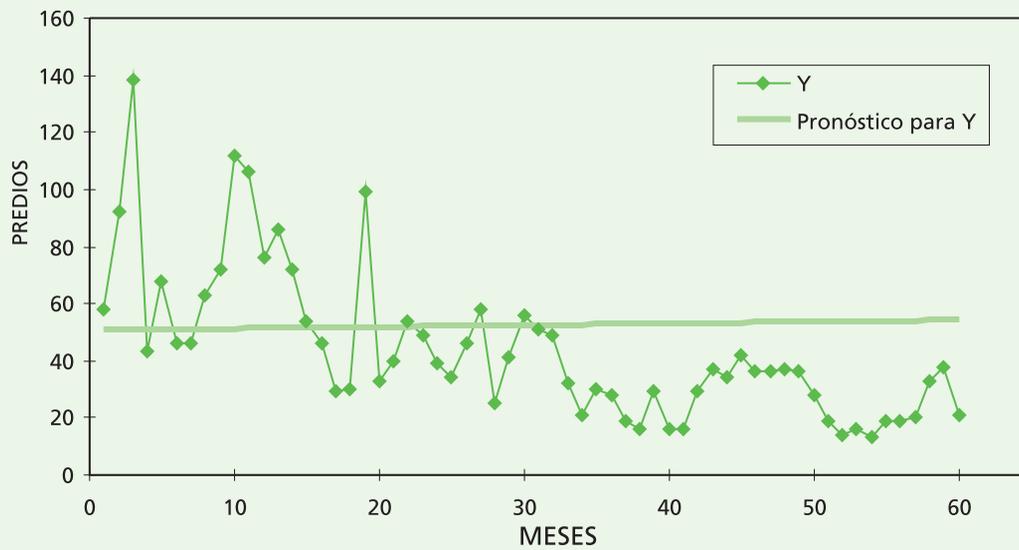


Categorías etarias.

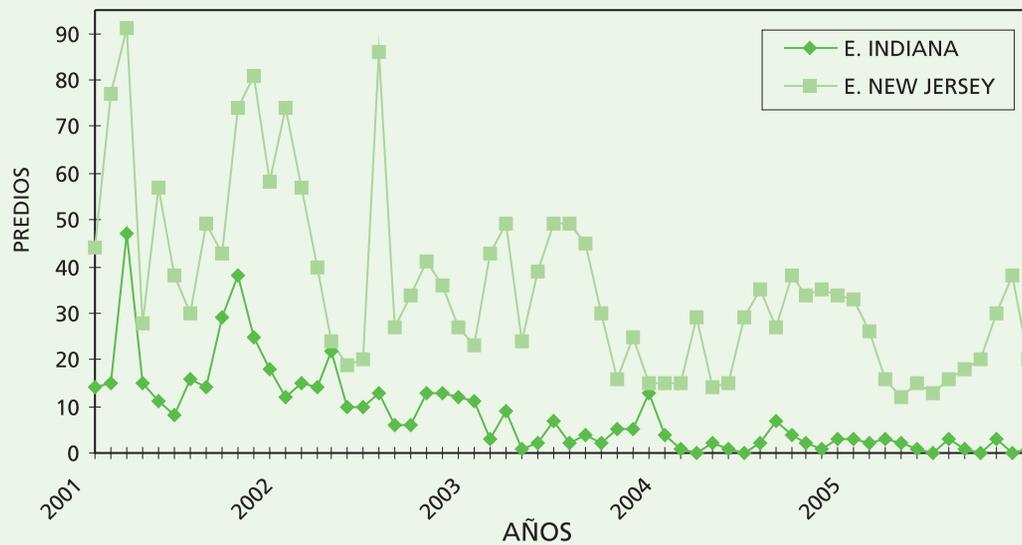
**Figura 2. Enfermedades vesiculares:  
Tasa de incidencia por grupos etarios.**



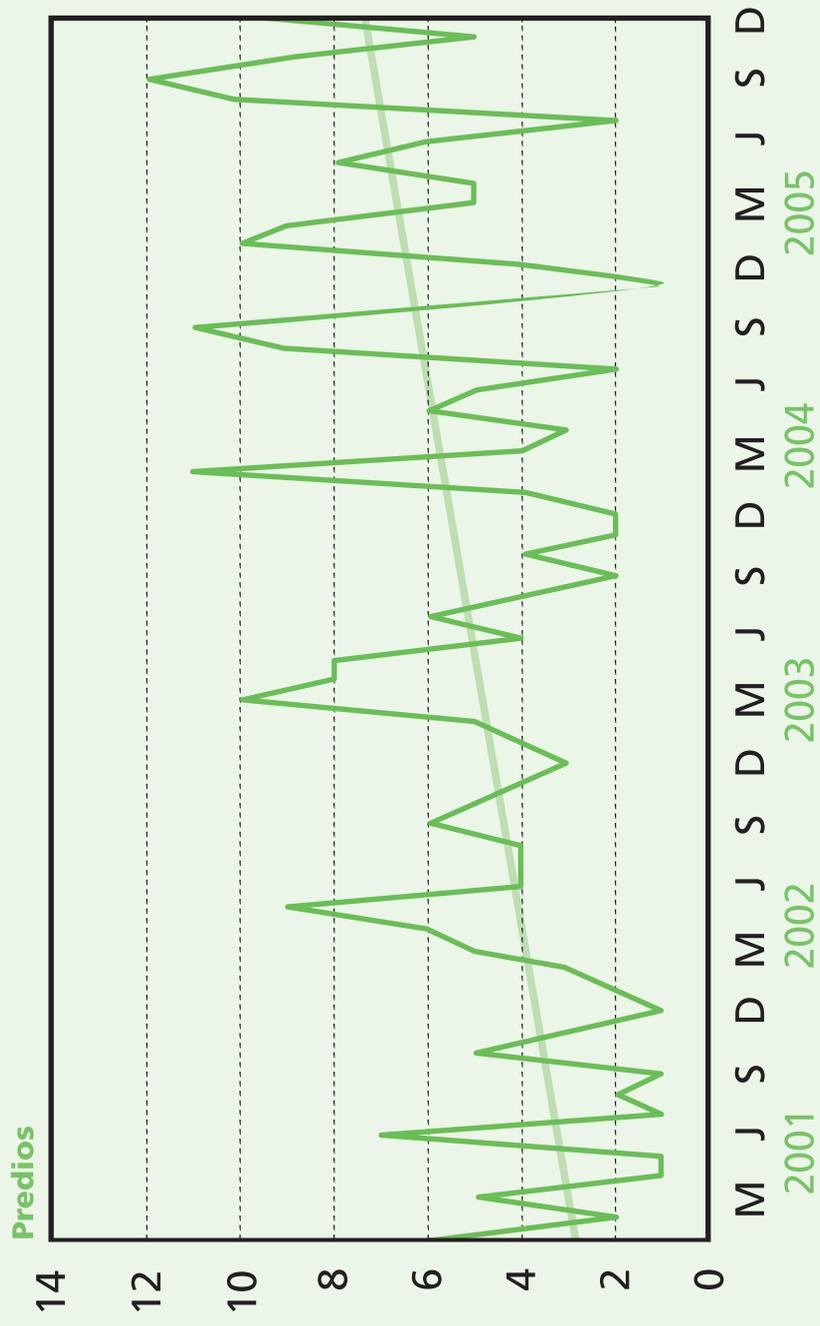
**Figura 3. Estomatitis Vesicular: Distribución mensual Colombia, 2005**



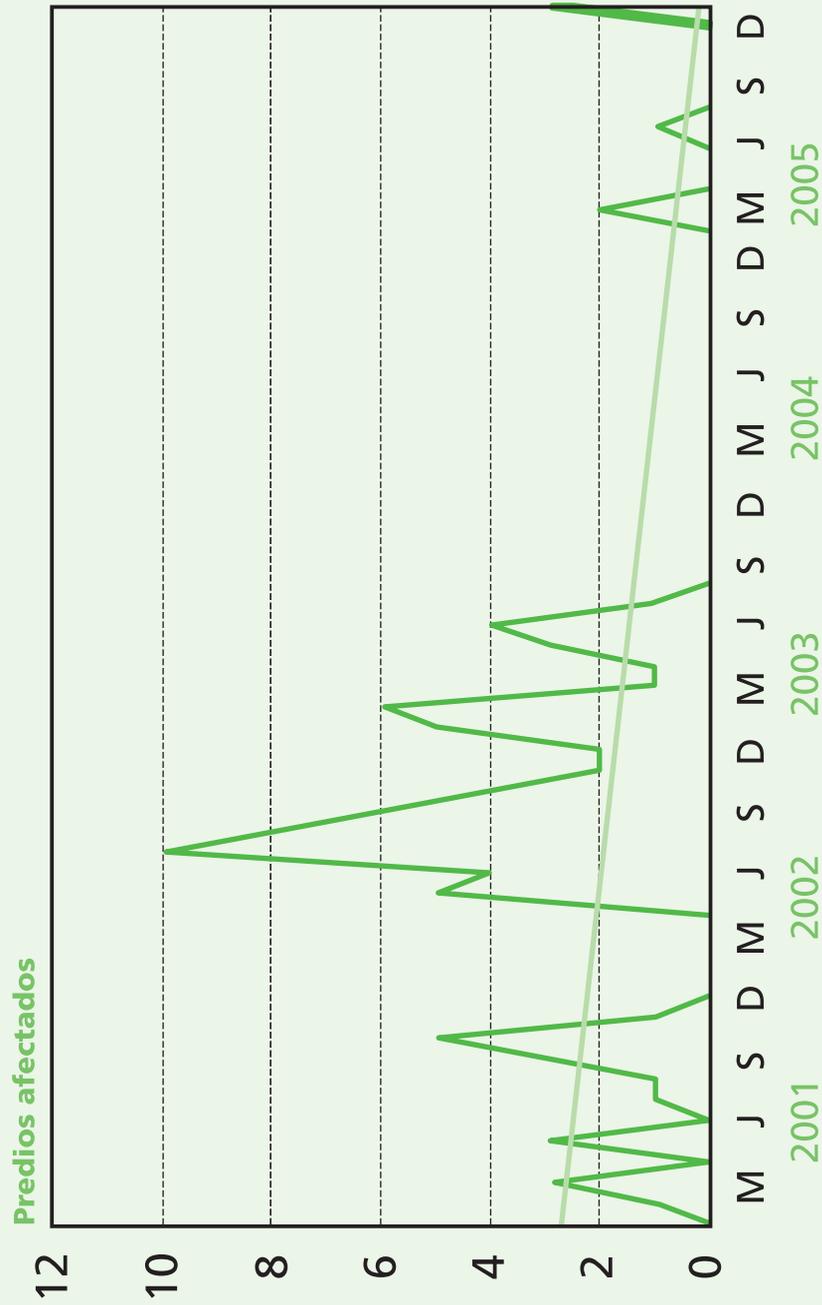
**Figura 4a. Tendencia Presentación Estomatitis Vesicular Colombia, 2001 - 2005**



**Figura 4b. Comportamiento Estomatitis Vesicular tipos New Jersey e Indiana. Colombia, 2001 - 2005**



**Figura 5. Rabia Bovina. Comportamiento. Colombia, 2001 - 2005**



**Figura 6. Peste Porcina Clásica. Comportamiento. Colombia, 2001 - 2005**

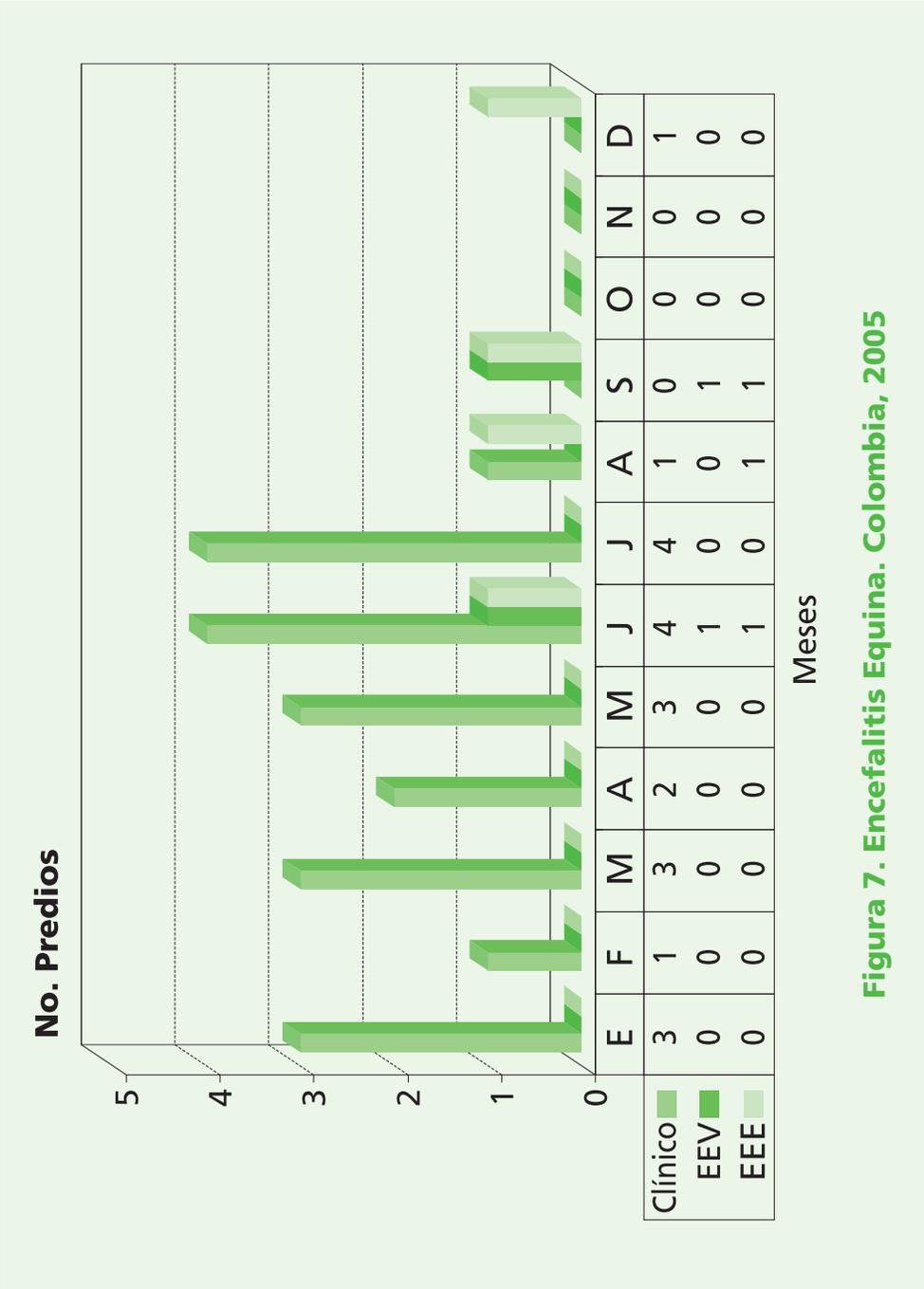
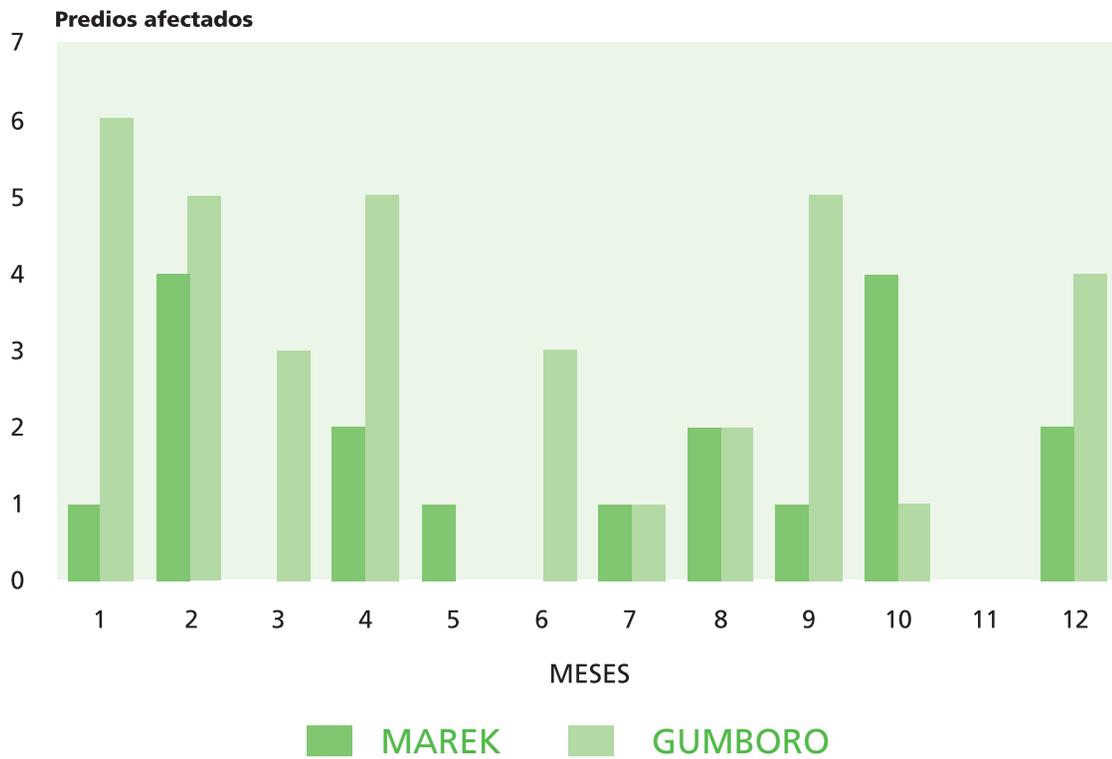
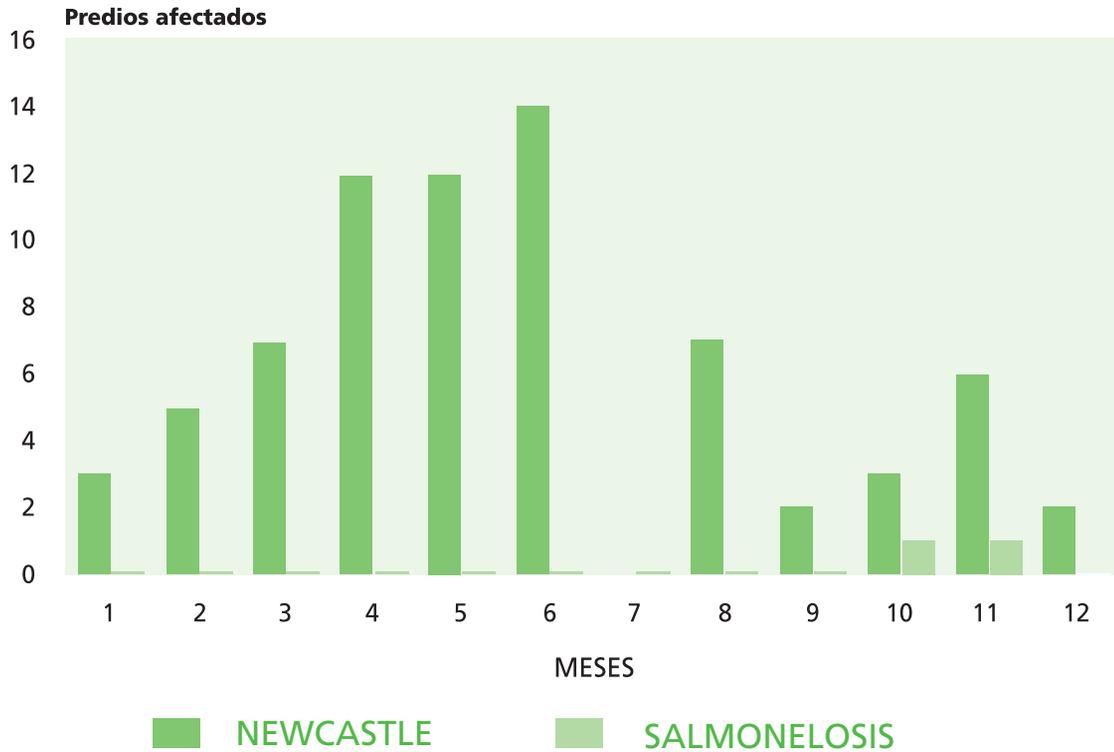


Figura 7. Encefalitis Equina. Colombia, 2005



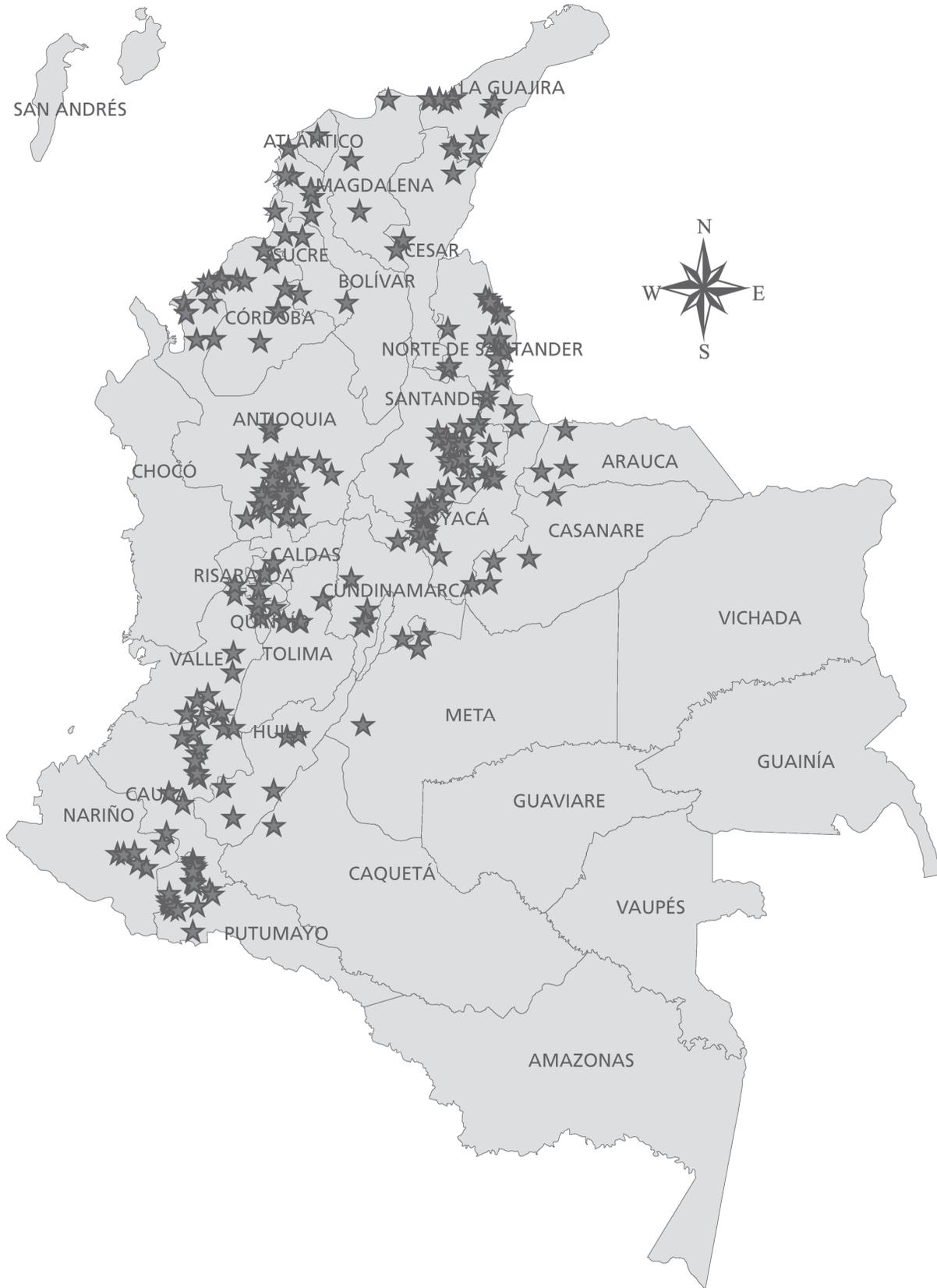
**Figura 8. Presentación de enfermedades aviarias Colombia, 2005.**



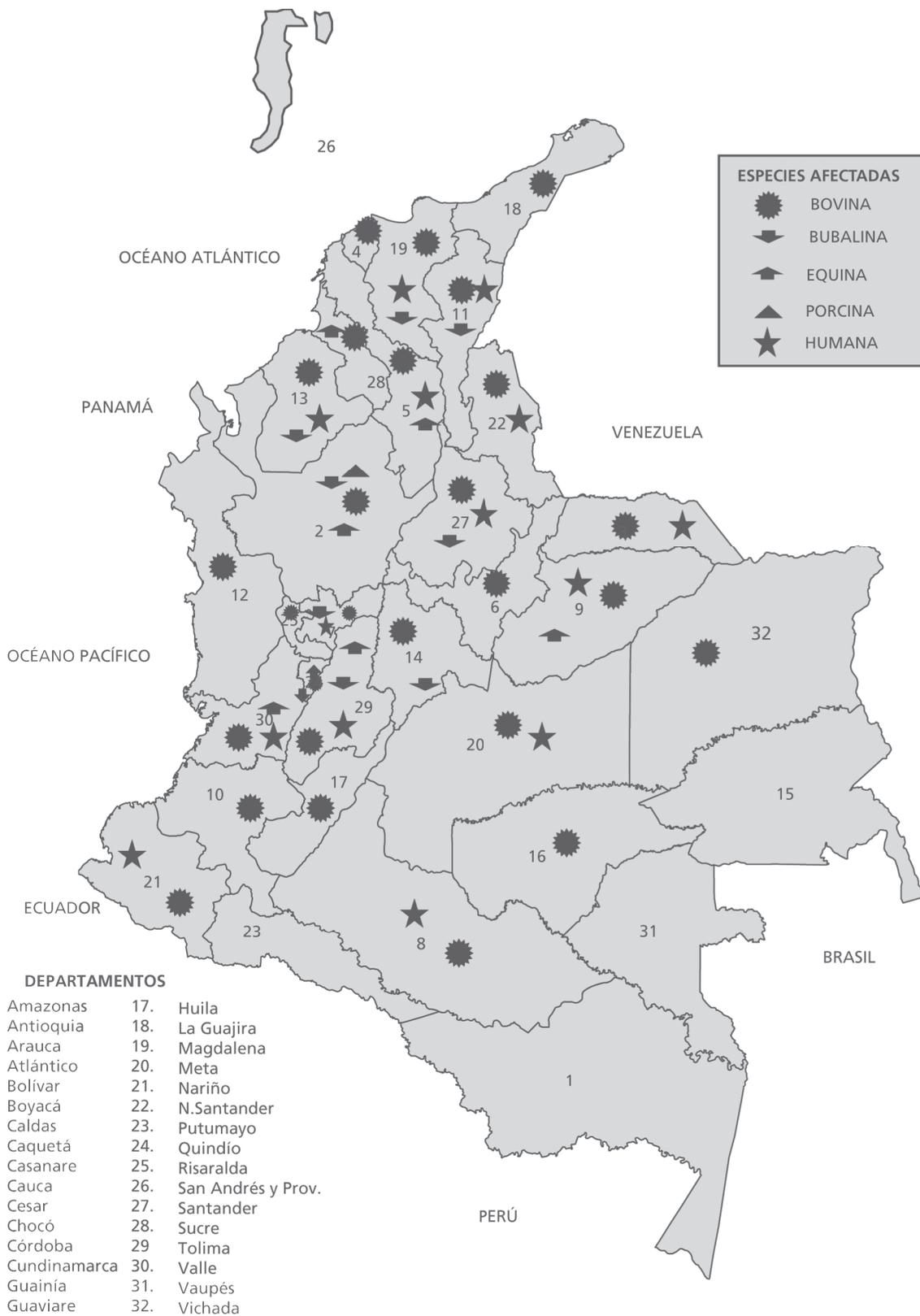
**Figura 9. Fiebre Aftosa tipo A. Colombia, 2005**



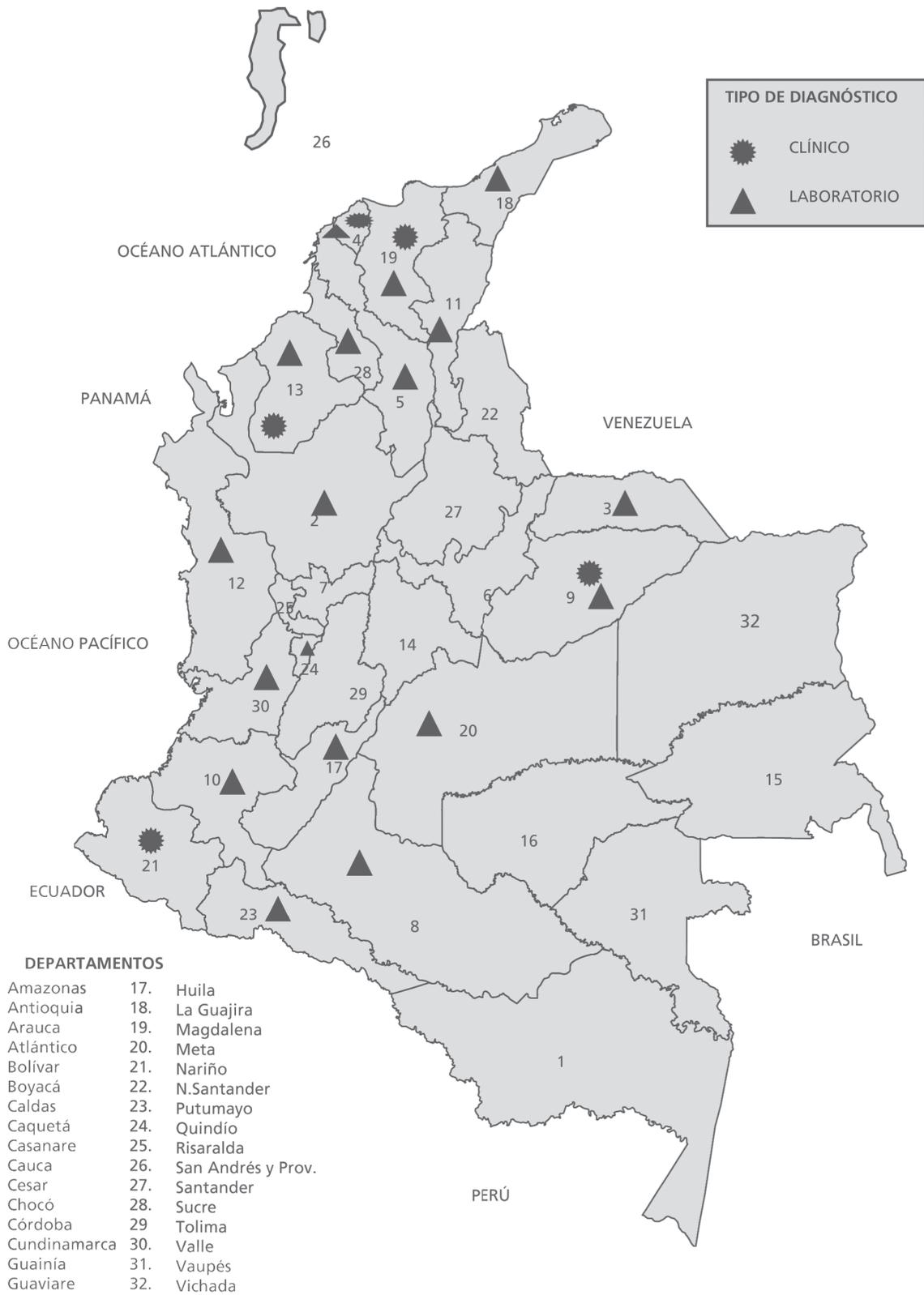
**Figura 10. Estomatitis Indiana. Colombia, 2005**



**Figura 11. Estomatitis New Jersey. Colombia, 2005**



**Figura 12. Brucelosis. Colombia, 2005**



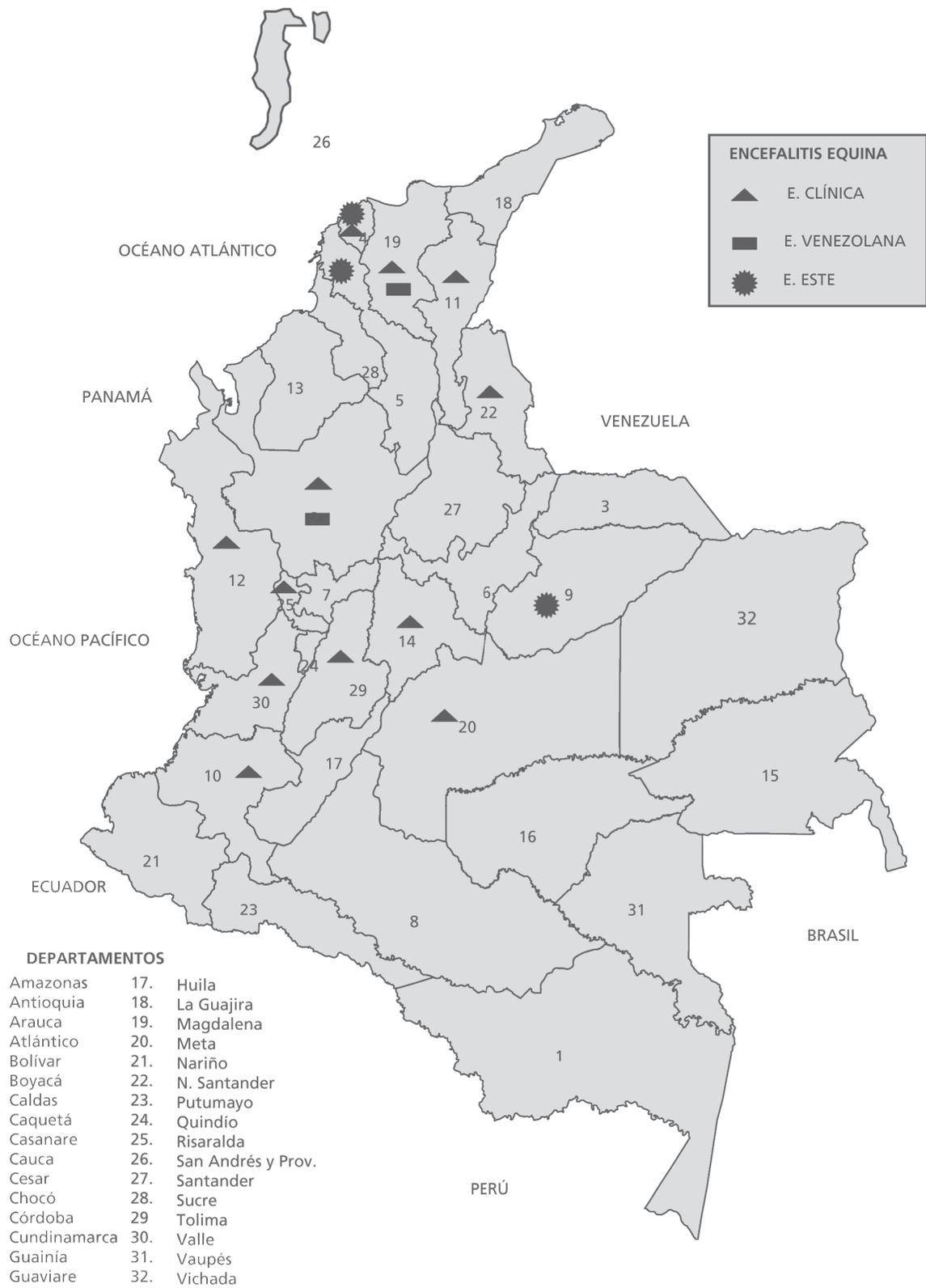
**Figura 13. Rabia. Colombia, 2005**



**Figura 14. Tuberculosis bovina. Colombia, 2005**



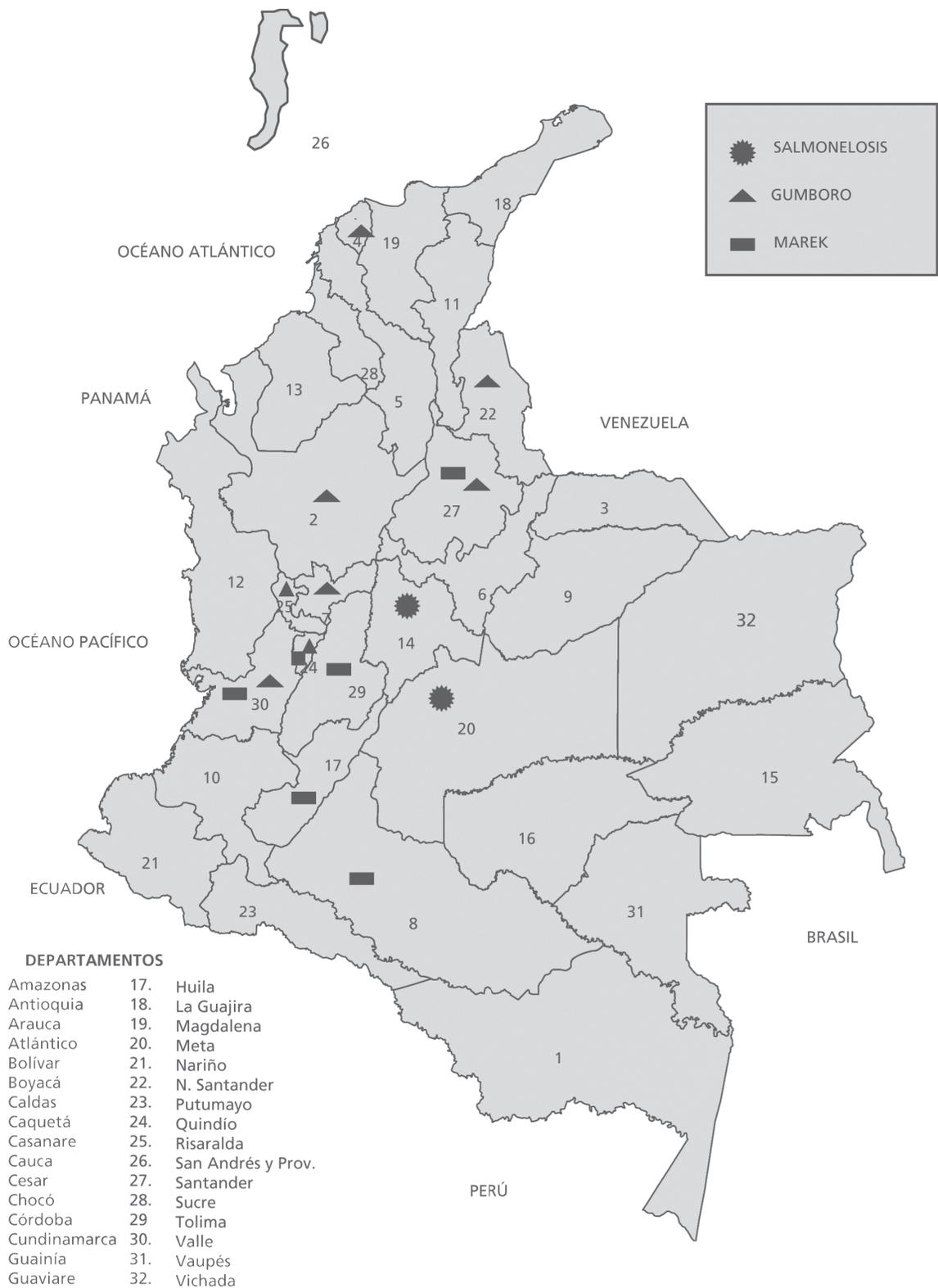
**Figura 15. Peste porcina clásica. Colombia, 2005**



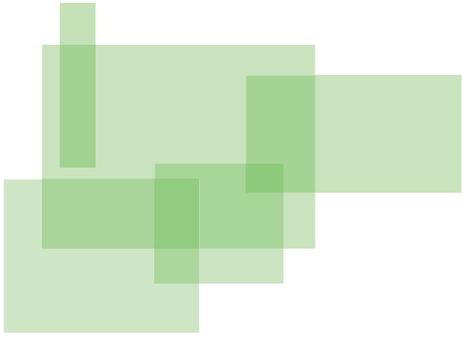
**Figura 16. Encefalitis equina. Colombia, 2005**



**Figura 17. Enfermedad de Newcastle. Colombia, 2005**



**Figura 18. Salmonellosis Aviar, Gumboro y Marek. Colombia, 2005**



## REFERENCIAS

Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los Animales Terrestres. Capítulo 2.1.15. [www.oie.int](http://www.oie.int)

Código Sanitario para los Animales Terrestres. [www.oie.int](http://www.oie.int)

### RABIA:

[www.ops.org.sv/component/option.com](http://www.ops.org.sv/component/option.com)

[www.senasa.gob.pe/publico-general/novedades](http://www.senasa.gob.pe/publico-general/novedades)

### TUBERCULOSIS:

[www.ops.oms.org/project.asp](http://www.ops.oms.org/project.asp)

[www.monografias.com/trabajosII](http://www.monografias.com/trabajosII)

### BRUCELOSIS:

[www.veterinaria.org/revistas/redvet](http://www.veterinaria.org/revistas/redvet)

[www.mgap.gub.uv/DGSG/capacitacion](http://www.mgap.gub.uv/DGSG/capacitacion)

### E. EQUINA:

[www.ops-oms.org.ve/desastres/vigilancia](http://www.ops-oms.org.ve/desastres/vigilancia)

[eis.ifas.ufl.edu/spwhat.htm](http://eis.ifas.ufl.edu/spwhat.htm)



[www.imprenta.gov.co](http://www.imprenta.gov.co)  
PBX (0571) 457 80 00  
Carrera 66 No. 24-09  
Bogotá, D. C., Colombia