



**Subgerencia de Protección Animal
Dirección Técnica de Vigilancia Epidemiológica
Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica**

COLOMBIA, SANIDAD ANIMAL 2009

¹Olga Lucía Díaz M. - ²Jaime E. Orjuela M. - ³Jorge Ortiz C.
⁴Adriana Patiño A. - ⁵Carolina Linares Ch. - ⁶Pedro M. González G.

Bogotá, D.C. Noviembre 2011

-
1. DMV, Esp., Directora Técnica de Vigilancia Epidemiológica, ICA
 2. DMV, MPhil., Profesional Dirección Técnica de Vigilancia Epidemiológica, ICA
 3. DMV, Esp., Profesional Dirección Técnica de Vigilancia Epidemiológica, ICA
 4. DMV, Profesional Dirección Técnica de Vigilancia Epidemiológica, ICA
 5. DMV, Profesional Dirección Técnica de Vigilancia Epidemiológica, ICA
 6. Zootecnista. MSc., Profesional Dirección Técnica Cuarentena, ICA



© Publicación del Instituto Colombiano Agropecuario, ICA

ISSN: 1794-547X

Código: 00.03.16.11

Edición: Noviembre de 2011

Coordinación editorial y Diseño de carátula:
Oficina Asesora de Comunicaciones, ICA

PRODUCCIÓN EDITORIAL

Diagramación, impresión y encuadernación



Tel: 893 7710 Bogotá, DC, Colombia

Impreso en Colombia

Printed in Colombia

Contenido

COLOMBIA, SANIDAD ANIMAL 2009

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES DE LAS LISTAS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SANIDAD ANIMAL (OIE).	9
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES	9
RESUMEN	11
INTRODUCCIÓN	14
METODOLOGÍA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	14
ENFERMEDADES VESICULARES	15
Generalidades	15
Fiebre Aftosa	18
- Fiebre aftosa Tipo A	19
- Fiebre aftosa Tipo O	19
- Fiebre aftosa sin tipificación	21
Estomatitis Vesicular	21
- Estomatitis Indiana	22
- Estomatitis New Jersey	23
- Estomatitis Vesicular sin tipificación	24
BRUCELOSIS	24
Especie bovina	24
Vacunación de terneras	25
Especies examinadas diferentes a la bovina	26
- Especie bufalina	26
- Especie caprina	26
- Especie ovina	26
- Especie equina	26
- Especie porcina	26
- Especie humana	27
RABIA SILVESTRE	27
TUBERCULOSIS BOVINA	29
PESTE PORCINA CLÁSICA	30
ENCEFALITIS EQUINA	32

ENFERMEDAD DE NEWCASTLE	33
SALMONELOSIS AVIAR	35
<i>Salmonella gallinarum</i>	35
<i>Salmonella pullorum</i>	35
REGISTRO DE ENFERMEDADES NO SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES DE CONTROL	36
<i>Especie aviar</i>	36
Enfermedad e Gumboro	36
Enfermedad de Marek	36
<i>Especie bovina</i>	36
<i>Especie porcina</i>	37
<i>Especie equina</i>	37
<i>Especies caprina y ovina</i>	37
<i>Especie canina</i>	37
PÉRDIDAS ESTIMADAS POR MORTALIDAD DE ANIMALES SEGÚN CONDICIÓN PATOLÓGICA NOTIFICADA	37
INVERSIÓN REALIZADA EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES	38
IMPORTACIÓN DE ANIMALES Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL	38
Aves y productos avícolas	38
Bovinos y sus productos	38
Porcinos y sus productos	39
Ovinos, caprinos y sus productos	39
Equinos	39
Especies y productos varios	39
IMPORTACIÓN DE REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES Y BIOLÓGICOS DE USO VETERINARIO	39
PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL IMPORTADOS A LAS ISLAS DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA	40
MEDIOS DE TRANSPORTE ARRIBADOS AL PAÍS	40
Aviones	40
Camiones	40
Barcos	40
ESTADO SANITARIO DE ANIMALES BENEFICIADOS PARA EXPORTACIÓN	40
REFERENCIAS	41

RELACIÓN DE TABLAS

Tabla 1.	Enfermedades vesiculares: Distribución por tipo y por departamento. Colombia 2009	45
Tabla 2.	Enfermedades vesiculares: Tipo de muestra para diagnóstico por departamento. Colombia 2009	46
Tabla 3.	Enfermedades vesiculares: Distribución por municipios. Colombia 2009	47
Tabla 4.	Enfermedades vesiculares: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	48
Tabla 5.	Enfermedades vesiculares: Distribución según la especie. Colombia 2009	49
Tabla 6.	Enfermedades vesiculares: Responsabilidad porcentual de la notificación de episodios. Colombia 2009	50
Tabla 7.	Enfermedades vesiculares: Análisis crítico de la atención de focos. Colombia 2009	51
Tabla 8.	Enfermedades vesiculares: Riesgo de presentación en predios por departamento. Colombia 2009	52
Tabla 9.	Fiebre aftosa: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	53
Tabla 10.	Fiebre aftosa: Tasas de ataque en bovinos por departamento. Colombia 2009	54
Tabla 11.	Fiebre aftosa tipo O: Predios y porcinos afectados por municipio. Colombia 2009	55
Tabla 12.	Fiebre aftosa tipo A: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	56
Tabla 13.	Fiebre aftosa tipo O: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	57
Tabla 14.	Fiebre aftosa sin tipificación: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	58
Tabla 15.	Estomatitis Vesicular: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	59
Tabla 16.	Estomatitis Vesicular: Tasas de ataque x 100 en bovinos por departamento. Colombia 2009	60
Tabla 17.	Estomatitis Indiana: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2009	61
Tabla 18.	Estomatitis Indiana: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	62
Tabla 19.	Estomatitis New Jersey: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2009	63

Tabla 20. Estomatitis New Jersey. Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	64
Tabla 21. Estomatitis Vesicular sin tipificar: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2009	65
Tabla 22. Estomatitis Vesicular sin tipificar: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	66
Tabla 23. Brucelosis. Predios y bovinos examinados y seropositivos según sexo por departamento. Colombia 2009	67
Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2009.	68
Tabla 25. Brucelosis. Predios bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2009	74
Tabla 26. Brucelosis. Bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2009	75
Tabla 27. Brucelosis. Terneras Vacunadas por departamento. Colombia 2009	76
Tabla 28: Predios Bovinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Rabia Silvestre, según diagnóstico por departamento. Colombia 2009	77
Tabla 29. Rabia Silvestre: Predios y bovinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2009	78
Tabla 30. Rabia Silvestre. Tasas de ataque en bovinos por municipio. Colombia 2009	79
Tabla 31. Focos compatibles con Rabia Silvestre Bovina. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	80
Tabla 32. Rabia Silvestre. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	81
Tabla 33. Tuberculosis. Predios y bovinos tuberculinizados. Colombia 2009	82
Tabla 34: Predios Porcinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clásica, según diagnóstico por departamento. Colombia 2009	83
Tabla 35. Focos compatibles con Peste Porcina Clásica. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009	84
Tabla 36: Predios equinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Encefalitis Equinas según diagnóstico por departamento. Colombia 2009	85
Tabla 37. Encefalitis Equinas. Predios y equinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2009	86
Tabla 38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2009.	87

Tabla 39. Enfermedades registradas según diagnóstico etiológico y su participación según la especie. Colombia 2009	90
Tabla 40. Especie aviar: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009	91
Tabla 41. Enfermedad de Gumboro y Enfermedad de Marek. Distribución geográfica de predios afectados. Colombia 2009	91
Tabla 42. Especie bovina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009	92
Tabla 43. Especie porcina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009	93
Tabla 44. Especie equina: condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009	93
Tabla 45. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia 2009.	94
Tabla 46. Número de aves y productos avícolas importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	95
Tabla 47. Número de bóvidos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	96
Tabla 48. Número de porcinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	97
Tabla 49. Número de productos ovinos y caprinos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	97
Tabla 50. Número de equídeos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	98
Tabla 51. Cantidad de animales y productos de especies varias importadas según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	98
Tabla 52. Cantidades de material para reproducción de peces, pescado, crustáceos, moluscos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	99
Tabla 53. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	100
Tabla 54. Productos de origen animal importados a las islas de San Andrés y Providencia, según peso relativo del país de origen. Colombia 2009	102
Tabla 55. Cantidad de aviones arribados al país e inspeccionados según aeropuerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2009	103

Tabla 56. Cantidad de camiones arribados al país e inspeccionados según puesto fronterizo de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2009	103
Tabla 57. Cantidad de barcos arribados al país según puerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2009	104

RELACIÓN DE FIGURAS

Figura 1a. Tendencia Presentación Fiebre Aftosa. Colombia 2005 – 2009	107
Figura 1b. Comportamiento Fiebre Aftosa tipos A y O. Colombia 2005 – 2009	107
Figura 2. Tendencia Presentación Estomatitis Vesicular. Colombia 2005 – 2009	108
Figura 3. Estomatitis Vesicular. Distribución mensual. Colombia 2009	108
Figura 4. Comportamiento Estomatitis Vesicular tipos New Jersey e Indiana. Colombia 2005 – 2009	109
Figura 5. Estomatitis Indiana. Tasas de incidencia por grupos etáreos. Colombia 2009	109
Figura 6. Estomatitis New Jersey. Tasas de Incidencia por grupos etáreos. Colombia 2009	110
Figura 7. Comportamiento Rabia Silvestre Bovina. Colombia 2005 – 2009	110
Figura 8. Peste Porcina Clásica. Comportamiento. Colombia 2005 – 2009	111
Figura 9. Encefalitis Equinas. Distribución mensual. Colombia 2009	111
Figura 10. Presentación de enfermedades aviares. Colombia 2009	112
Figura 11. Fiebre Aftosa. Colombia 2009	113
Figura 12. Estomatitis Indiana. Colombia 2009.	114
Figura 13. Estomatitis New Jersey. Colombia 2009.	115
Figura 14. Brucelosis. Colombia 2009.	116
Figura 15. Rabia Silvestre. Colombia 2009	117
Figura 16. Tuberculosis Bovina. Colombia 2009	118
Figura 17. Encefalitis Equina. Colombia 2009	119
Figura 18. Enfermedad de Newcastle. Colombia 2009.	120
Figura 19. Salmonelosis Aviar, Gumboro y Marek. Colombia 2009.	121

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES DE LA LISTA DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SANIDAD ANIMAL (OIE)

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 2007

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN COLOMBIA RESPECTO DE LAS ENFERMEDADES

1. ENFERMEDADES QUE NUNCA SE HAN REGISTRADO

1.1 ENFERMEDADES COMUNES A VARIAS ESPECIES

- Brucelosis (*Brucella melitensis*)
- Cowdriosis (Heartwater)
- Encefalitis japonesa
- Enfermedad hemorrágica epizoótica
- Equinococosis / hidatidosis
- Fiebre del Nilo Occidental
- Fiebre hemorrágica de Crimea – Congo
- Miasis por *Chrysomya bezziana*
- Triquinelosis
- Tularemia

1.2 ENFERMEDADES DE LOS BOVINOS

- Encefalopatía espongiiforme bovina
- Teileriosis

1.3 ENFERMEDADES DE LOS OVINOS Y CAPRINOS

- Agalaxia contagiosa
- Enfermedad de Nairobi
- Epididimitis ovina (*Brucella ovis*)
- Pleuroneumonía contagiosa caprina
- Prurigo lumbar
- Salmonelosis (*S. abortus ovis*)

1.4 ENFERMEDADES DE LOS EQUINOS

- Arteritis viral equina
- Durina
- Metritis contagiosa equina
- Encefalomielitis equina del oeste
- Metritis contagiosa equina
- Muermo

1.5 ENFERMEDADES DE LOS PORCINOS

- Encefalitis por virus Nipah

1.6 ENFERMEDADES DE LAS AVES

- Clamidiosis aviar
- Hepatitis viral del pato
- Micoplasmosis aviar (*M. synoviae*)
- Rinotraqueitis del pavo

1.7 ENFERMEDADES DE LOS LOGOMORFOS

- Enfermedad hemorrágica viral del conejo

1.8 ENFERMEDADES DE LAS ABEJAS

- Infestación de las abejas melíferas por ácaros *Tropilaelaps*
- Infestación por el escarabajo de las colmenas
- Loque americana de las abejas melíferas
- Loque europea de las abejas melíferas

2. ENFERMEDADES REGISTRADAS EN ALGUNA OCASIÓN

2.1 ENFERMEDADES COMUNES A VARIAS ESPECIES

- Encefalimielitis equina del este: 2007
- Enfermedad de Aujeszky: 2004
- Fiebre Q: 2004

- Lengua azul: 2007
- Surra (*Trypanosoma evansi*): 1990

2.2 ENFERMEDADES DE LOS BOVINOS

- Septicemia hemorrágica: 2007

2.3 ENFERMEDADES DE LOS OVINOS Y CAPRINOS

- Aborto enzoótico de ovejas: 1981
- Artritis/Encefalitis caprina: 1993
- Maedi – Visna: 2007

2.4 ENFERMEDADES DE LOS EQUINOS

- Rinoneumonía equina: 1992

2.5 ENFERMEDADES DE LOS PORCINOS

- Cisticercosis porcina: 2009
- Gastroenteritis transmisible: 1971
- Peste Porcina Clásica: 2007

2.6 ENFERMEDADES DE LAS AVES

- Cólera aviar: 1991
- Influenza aviar levemente patógena: 2005
- Pulorosis: 2007
- Tuberculosis aviar: 2006

Resumen

Durante el año 2009 se notificaron 571 episodios de enfermedad vesicular, que en comparación con el registro de 2008 significó un aumento del 120%.

Del total de episodios notificados solo uno (1) correspondió a Fiebre Aftosa, 386 a Estomatitis Vesicular, 135 fueron determinados como negativos para Fiebre Aftosa mediante una investigación seroepidemiológica complementaria y los 49 restantes permanecieron como eventos vesiculares clínicos. La Fiebre Aftosa se presentó en la zona considerada como de protección de la zona libre de Fiebre Aftosa con vacunación, reconocida internacionalmente por la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) en el departamento de Nariño.

Los episodios de vesiculares se notificaron en 25 (78%) de los 32 departamentos del país, con mayor frecuencia en Antioquia y Cauca y menor frecuencia en Caquetá y Chocó; no hubo registros en Amazonas, Casanare, Guainía, Guaviare, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada.

Con relación a brucelosis, las serologías realizadas en 756.652 bovinos de 29.086 predios, se evidenció una positividad en 21.203 (3%) bovinos de 7.268 (25%) explotaciones, localizados en 29 (91%) departamentos. Los departamentos con mayor proporción de predios afectados fueron, en su orden: Antioquia, Córdoba, Cundinamarca, Santander, Meta, Boyacá, Cesar y Casanare. En lo referente a bovinos, los departamentos de Antioquia, Cundinamarca, Córdoba, Santander, Meta, Boyacá, Cesar, Valle, Casanare y Norte de Santander presentaron las mayores proporciones, indicadores que pueden estar

reflejando un esfuerzo significativo en el desarrollo de programa de país libre de esta enfermedad.

A saber, la inmunización de terneras contra la brucelosis obtuvo una cobertura del 89%, observándose un incremento en comparación con años anteriores: 2008 del 76,5%; 2006 del 72,4%; 2004 del 73,6%; y 2003 del 71% en el desarrollo de la campaña dentro del programa de control y erradicación de la también llamada 'fiebre malta' en el país.

Para ello se analizaron 4.703 sueros de la especie bufalina de 4.143 hembras y 597 machos pertenecientes a 225 predios y se hallaron 386 hembras y veinte (20) machos seropositivos de 79 predios.

En la especie porcina se examinaron 2.008 sueros: 1.746 hembras y 262 machos en 111 predios. Se identificaron 67 hembras y un (1) macho seropositivos.

Finalmente, en la especie humana se analizaron 1.464 sueros, pertenecientes a 924 hombres y 542 mujeres. Según los resultados obtenidos se identificaron 73 (5%) reactores positivos, que correspondieron a 44 hombres y 29 mujeres.

En lo que se refiera a tuberculosis bovina, se identificaron siete (7) episodios por vigilancia en salas de sacrificio y cinco (5) predios mediante acciones de vigilancia realizadas directamente en los predios con

el compromiso de la especie bufalina en uno (1) de ellos. Se ordenó el sacrificio de los animales tuberculosos y la indemnización a sus propietarios.

En relación con la Rabia Silvestre en bovinos se registraron 139 predios afectados. La frecuencia más alta de registros confirmados por laboratorio correspondió a los departamentos de Cesar con 53 focos, Sucre con 19 focos, Arauca con 18 focos, Casanare 12 focos, Chocó y Magdalena con seis (6) focos en cada uno de ellos, y los departamentos de Córdoba, Meta y Valle con cuatro (4) focos respectivamente.

Como sospechas de Peste Porcina Clásica se notificaron 96 predios en 24 departamentos, de los cuales 93 fueron descartados por laboratorio y en tres (3) el diagnóstico no permitió confirmar positividad.

El síndrome neurológico compatible con Encefalitis Equina se notificó en 65 predios, en uno (1) de los cuales se confirmó el diagnóstico de Encefalitis Equina venezolana en el departamento de Antioquia.

En lo que respecta a la especie aviar, durante el 2009 se notificaron 228 predios afectados por cuadro respiratorio o nervioso; en 35 de ellos se confirmó Newcastle de alta virulencia. En este periodo aumentó la casuística clínica de la enfermedad en 49 episodios y el diagnóstico de predios positivos aumentó en un (1) foco con relación al 2008. En los 35 predios afectados por la enfermedad se censaron 3.102.936 aves, de las cuales enfermó un 27% y murió el 4,9%.

La mayor dispersión de Newcastle se presentó, en el siguiente orden, en los departamentos de Tolima, Cundinamarca, Atlántico, Cauca, Meta, Nariño y Valle. Los municipios de Arauca (Arauca), Caloto y Puerto Tejada (Cauca), Fómeque (Cundinamarca), Lérída (Tolima) y Ricaurte (Nariño) presentaron la mayor ca-

suística de la enfermedad; y en los municipios de Caloto (Cauca), Fómeque (Cundinamarca), Lérída (Tolima), Manizales (Caldas), San Luis de Palenque (Casanare), Guaduas (Cundinamarca), Rivera (Tolima), Ricaurte (Nariño), Toribío (Cauca) y Ubaque (Cundinamarca) se ubicaron los registros clínicos.

En el año 2009 se registraron tres (3) sospechas de salmonelosis aviar, las cuales fueron descartadas por pruebas de laboratorio.

Durante 2009, 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, signos clínicos o lesiones sin que se caracterizara su etiología.

En la especie bovina se notificaron diversas condiciones patológicas en 2.012 predios localizados en 28 (87,5%) departamentos; en general y al igual que en años anteriores, la rinotraqueitis infecciosa bovina (IBR), la anaplasmosis, la babesiosis y la leptospirosis volvieron a presentar una frecuencia alta de registros en predios afectados. Aparte de los parasitismos hemáticos y hepáticos, las clostridiosis (incluido el carbón sintomático), la coccidiosis, la tripanosomiasis y la paratuberculosis también se diagnosticaron en este periodo.

La colisepticemia, la bronquitis y las colibacilosis son parte del grupo de condiciones patológicas que afectaron mayormente a la especie aviar.

En la especie porcina se registraron episodios de diversas patologías en 133 predios, situados en 11 (34,3%) departamentos. La casuística registrada y la problemática sanitaria fueron inferiores a las observadas en

2008. El PRSS y las micoplasmosis afectaron un mayor número de predios.

A su vez, en la especie equina se afectaron animales de 2.156 predios localizados en 28 departamentos; la anemia infecciosa equina fue la enfermedad documentada con mayor frecuencia (esta enfermedad hace parte de la lista de la OIE).

En las especies ovina y caprina se notificaron 371 predios afectados por diversos problemas, principalmente relacionados con hematozoarios en 44 predios, dermatitis en 25 y parasitismos gastroentéricos en 7 predios, entre otros.

Las pérdidas ocasionadas únicamente por mortalidad de animales como consecuencia de las enfermedades notificables en programas de control oficial y otras condiciones patológicas registradas se estimaron en \$1.845.698.200. El cálculo se realizó con base en precios de mercado del kilogramo en pie y un estimativo del peso promedio de los animales muertos. Resultará importante contrastar estas cifras con los estimativos de pérdidas que se presentarían si no hubiese programas sanitarios de prevención, control y erradicación.

Para atender las actividades relacionadas con la prevención y control de las enfermedades clasificadas como de control oficial, se ejecutaron durante el año 2009 \$9.176.677.000.

Con relación a las importaciones de animales, productos y subproductos durante el año 2009, se importaron 650.781 aves, de las cuales el 88,7% correspondió a pollitos de un día; 11,7% a pavitos de un día y la cantidad restante (0,4%) a aves ornamentales y gallinas para consumo local

en el municipio de Leticia, departamento del Amazonas. Hubo disminución en la importación de huevos fértiles destinados a la producción de pollitos al importarse tan solo el 52,5% de la cantidad registrada en el 2008.

Del total de 59.268 toneladas de productos de origen bovino importados, los mayores volúmenes correspondieron a grasa y sebo (36,0%), materia prima para la fabricación de alimentos para mascotas (17,1%), carnaza (12,9%) y lactosuero (9,6%). En el año disminuyó la cantidad de semen importado, pues ingresó un 4,4% menos comparado con el total del año anterior. Los principales países proveedores fueron Estados Unidos (45,7%), Canadá (20,1%) y Brasil (6,7%).

Así mismo, se importaron 1.353 porcinos para reproducción y 502 cabezas para el sacrificio y consumo local en el municipio de Leticia departamento del Amazonas. En cuanto a su cantidad, los productos de origen porcino importados presentaron un leve incremento de 17,7% con relación al año anterior. De las 22.570 toneladas ingresadas, los mayores porcentajes correspondieron a despojos comestibles y paticas (29,8%), carne (27,1%) y piel (22,2%).

En el 2009 fueron inspeccionadas por el ICA 286 toneladas de productos de origen ovino y caprino importados (27,2% más que el año anterior), siendo la lanolina con un 59,4%, la carne con 17,1% y la lana con un 5,2% los productos de mayor volumen que ingresaron al país.

En 2009 la importación de équidos presentó un notable incremento, pues ingresaron 18,2% más animales que en 2008.

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; además de otras enfermedades que por su ocurrencia inusual ameritan unas medidas de control inmediatas que mitiguen su diseminación y las pérdidas que puedan ocasionar.

Incluye también 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 y 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 colectan 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 por sensores externos constituidos por instituciones, centros y profesionales extra-ICA que integran dicho sistema.

La información recopilada de cada episodio atendido por la ocurrencia de una sospecha de enfermedad de control oficial u episodio inusual es registrada en el software 'Sistema de Notificación de Enfermedades de Control Oficial' (Sineco), el cual transmite en forma inmediata a todos los niveles del sistema los datos relacionados con el evento, información que es homologada y requerida para el análisis, coordinación y elaboración de informes y boletines sanitarios 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 2009 e incluye los 32 departamentos y 1.120 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

En el año 2009 se registraron 571 notificaciones de episodios de enfermedad vesicular, que comparativamente con lo registrado en 2008 con 259 episodios significó un notable aumento de más del doble en su presentación.

Del total de episodios notificados solo uno (1) (0,2%) correspondió a Fiebre Aftosa, 386 (68%) a Estomatitis Vesicular, 135 (24%) fueron negativos a Fiebre Aftosa por investigación seroepidemiológica y los 49 (9%) restantes permanecieron como eventos vesiculares clínicos. Luego de la ocurrencia de siete (7) focos en el departamento de Norte de Santander durante el año 2008 en la zona considerada como de protección a la zona libre de Fiebre Aftosa con vacunación reconocida internacionalmente por la OIE, cuyo origen fue el vecino país de Venezuela, se observa durante este año la ocurrencia de un foco de Fiebre Aftosa en el municipio de Ipiales, el cual tiene origen en el vecino país de Ecuador, y fue de tipo O. El último foco reportado de aftosa tipo O fue el año inmediatamente anterior. No se diagnosticó Fiebre Aftosa tipo A y tampoco Fiebre Aftosa sin tipificación, las cuales fueron reportadas durante el año 2008, aunque sí se reportaron 44 (8%) focos de estomatitis Indiana, 336 (59%) focos de estomatitis New Jersey y seis (6) (1%) focos de Estomatitis Vesicular en donde no fue posible realizar una tipificación (Tabla 1).

En los eventos de Estomatitis Vesicular sin tipificación el diagnóstico es de tipo clínico epidemiológico, con confirmación de la especie equina afectada.

La presencia de Fiebre Aftosa se descartó por medio de investigación seroepidemiológica en 135 (24%) episodios, en los que no se pudo tomar muestra epitelial (esta fue insuficiente) o la prueba biológica o Elisa Antígeno fueron negativas. Se presentaron 49 (9%) eventos vesiculares clínicos, una de las proporciones más bajas en los últimos cinco (5) años.

Los episodios de vesiculares se notificaron en 25 (78%) de los 32 departamentos del país, presentándose la mayor frecuencia en Antioquia y Cauca y las menores en Caquetá y Chocó; no hubo registros en Amazonas, Casanare, Guainía, Guaviare, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada (Tabla 1).

En el departamento de Nariño ocurrió el único foco de Fiebre Aftosa del país. Por su parte, en el departamento del Cauca se concentró la mayor ocurrencia de Estomatitis Vesicular, seguido por Antioquia y Nariño. Los departamentos de Valle del Cauca y Huila presentaron a su vez la mayor frecuencia de diagnósticos negativos a Fiebre Aftosa, mientras que Antioquia reportó el mayor número de focos vesiculares clínicos (Tabla 1).

Durante el año 2009 se registró la presencia del virus O de Fiebre Aftosa en el departamento de Nariño, más exactamente en el municipio de Ipiales en un (1) establecimiento que correspondió al matadero municipal. Los episodios de Estomatitis Vesicular se registraron en los departamentos de Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Caldas, Cauca, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Huila, La Guajira, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Risaralda, Santander, Sucre, Tolima y Valle (Tabla 1).

En los 571 episodios notificados se tomó algún tipo de muestra para diagnóstico en 568 (99%) predios; estas muestras fueron de tipo epitelial en 387 (68%) episodios, solamente de tipo serológico en 80 (14%) predios y tanto epiteliales como serológicas en 100 (18%). En tres (3) (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 epitelio para diagnóstico fueron Cauca, Antioquia y Nariño, en tanto que los que tuvieron mayor frecuencia de investigación seroepidemiológica con toma de sueros fueron Norte de Santander, Antioquia, Cauca y Valle; y en donde con mayor frecuencia la investigación seroepidemiológica se combinó la toma de epitelio y suero fueron Antioquia, Huila y Valle. En todos los focos detectados se intentó el diagnóstico con algún tipo de muestra (Tabla 2).

El virus A de Fiebre Aftosa no se presentó en el país, entretanto el virus O de Fiebre Aftosa se presentó en el municipio de Ipiales (Nariño), a escasos kilómetros de la República del Ecuador. No se efectuaron diagnósticos de Fiebre Aftosa por investigación seroepidemiológica (Tabla 3).

Por otra parte, se presentó Estomatitis Vesicular tipo Indiana en los municipios de San Pedro de Urabá y Turbo en el departamento de Antioquia; en María La Baja en el departamento de Bolívar; en Victoria en Caldas; en Los Córdoba, Moñitos y Tierralta en Córdoba; en Algeciras, Gigante y Palermo en el Huila; en Sabanas de San Ángel en Magdalena; en La Esperanza en Norte de Santander; en Betulia, Landázuri y Socorro en Santander y en Ovejas en el departamento de Sucre (Tabla 3).

Se reportó más de un (1) foco de estomatitis tipo New Jersey en los municipios

de Abejorral, Ebéjico, El Santuario, Fredonia, Hispania, Montebello, Salgar, Santafé de Antioquia, Sonsón y Tarso en el departamento de Antioquia; en El Carmen de Bolívar y San Jacinto en Bolívar; en Caldonó, Caloto, El Tambo, Guachené, Miranda, Padilla, Piendamó, Santander de Quilichao, Silvia, Timbío y Villa Rica en Cauca; en Río de Oro en Cesar; en Sahagún en Córdoba; en Ancuyá, Buesaco, Chachagüí, Colón Génova, Consacá, Funes, Iles, La Florida, La Llanada, Linares, Pasto, Samaniego, San Lorenzo, Sandoná y Tangua en Nariño; en Abrego, El Tarra, Hacarí, Ocaña y Tibú en Norte de Santander; en Colón y Sibundoy en Putumayo; en Armenia, Calarcá, La Tebaida y Salento en Quindío; en Chaparral en Tolima; y en Caicedonia, Candelaria, Guacarí y Jamundí en el departamento del Valle (Tabla 3).

Se encontró Estomatitis Vesicular por diagnóstico clínico epidemiológico con la especie equina involucrada en el municipio de Sevilla, en el departamento del Valle (Tabla 3).

Los dos (2) virus de Estomatitis Vesicular se diagnosticaron simultáneamente en Jericó en el departamento de Antioquia; en Saravena en Arauca; en San Juan de Nepomuceno en Bolívar; en Cajibío en Cauca; en Aipe, Colombia, Pitalito, San Agustín y Tarqui en Huila; en Teorama en Norte de Santander; en Mocoa en Putumayo; y en Cajamarca, Ibagué y Palocabildo en el departamento de Tolima. Se encontró el virus Indiana y hubo simultáneamente diagnóstico clínico epidemiológico de Estomatitis Vesicular en el municipio de Arboletes en el departamento de Antioquia. Se halló el virus tipo New Jersey y hubo también diagnóstico clínico epidemiológico de Estomatitis Vesicular en el municipio de Anzá en el departamento de Antioquia; en Buenos Aires y Popayán en el Cauca; y en el Líbano en el departamento de Tolima (Tabla 3).

Se afectaron por enfermedades vesiculares 264 (24%) municipios de los 1.120 del país, aumentando marcadamente la dispersión de las mismas en un 10% con relación al año 2008.

Las enfermedades vesiculares se notificaron durante todos los meses del año, observándose las mayores frecuencias respectivamente en los meses de noviembre, octubre, diciembre y septiembre, y las menores frecuencias en los meses de abril y enero; solamente en el departamento de Antioquia hubo registro de episodios durante todo el periodo (Tabla 4).

Los departamentos que registraron las mayores frecuencias fueron, en su orden, Antioquia, Cauca y Nariño (Tabla 4), mientras que en 2008 fueron para Norte de Santander, Bolívar, Cesar y Santander.

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

Con relación a la orientación de las explotaciones bovinas, se obtuvo información de 374 (100%), siendo las de carácter de doble propósito las más afectadas (74%), seguidas de las explotaciones bovinas de leche (18%) y de las de carne (8%), situación similar a la del año inmediatamente anterior.

Cinco años atrás, a partir del año 2005, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica implementó gradualmente la estrategia de vigilancia a través de "sensores", que son aquellas personas o entes particulares cuyo desempeño se realiza en el campo o sus labores están directamente relacionadas con él. Los sensores se capacitan en la detección de aquellas enfermedades de

interés nacional para que informen su ocurrencia al Instituto Colombiano Agropecuario (ICA) cuando en sus labores cotidianas encuentren signos clínicos compatibles con ellas. Esta figura se fue introduciendo poco a poco en las diferentes regiones del país, con cada vez mayor aceptación hasta que en el año 2007 se inició la formalización de dichos sensores a través de un formato único en el país, que tiene duración de un año, al cabo del cual se puede renovar el compromiso o no. Esta labor no se retribuye económicamente, pero se genera un compromiso por parte del ICA para dar capacitación e información de la situación sanitaria que requiera el sensor. Debido a la gran acogida y sobre todo a la bondad de la mejora efectiva de la detección de sospechas de enfermedad se decidió fortalecer esta estrategia y en el año 2009 se midió su impacto en relación con las otras formas tradicionales de detección de enfermedad, con los resultados que se reportan a continuación.

En lo que a responsabilidad porcentual de la notificación de episodios se refiere, a nivel de todo el país 308 (54%) de los episodios de vesiculares registrados fueron notificados por los propietarios o administradores de los predios afectados, disminuyendo ligeramente en comparación al año 2008, mientras que 120 (21%) se conocieron por terceras personas con un marcado incremento respecto al año anterior, 108 (19%) fueron notificados por sensores oficializados según convenio también con un marcado incremento y solamente 34 (6%) fueron resultado de la inspección oficial. Esta situación refleja un posicionamiento cada vez más importante de los sensores epidemiológicos, si bien el propietario sigue conservando el mayor número de reportes de enfermedad, lo que garantiza una mejor oportunidad en la atención del episodio en la mayoría de los casos. El mayor esfuerzo por parte de funcionarios del Estado fue en los departamentos de Nariño y Huila (Tabla 6).

En general en la atención de focos se observó que el periodo transcurrido entre la iniciación de los episodios y la notificación al servicio oficial correspondió a valores de la mediana desde 1,5 días para el departamento de Magdalena hasta de 17 días para el departamento de Caquetá, con fluctuaciones entre el mismo día en que se observaron signos clínicos y 96 días en el departamento de Huila. El valor más alto observado en la mediana correspondió al departamento de Caquetá, coincidiendo con el año anterior. Esta situación amerita una estrategia especial de educación sanitaria en dicho departamento para que los propietarios, sensores y terceros denuncien los episodios oportunamente, ya que así se garantiza en mejor grado un diagnóstico y control eficiente de los mismos (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 10 días para el departamento de Cundinamarca. Es importante anotar que también hubo valores mayores a un (1) día en los departamentos de Cesar y Norte de Santander, con dos (2) días, y para los departamentos de Huila, Nariño, Putumayo y Santander con tres (3) días (Tabla 7).

En cuanto a la oportunidad de la disponibilidad de resultados a nivel de campo, el valor de la mediana estuvo entre dos (2) días y 53,5 días, disminuyendo con relación al año 2008. Se encontraron fluctuaciones entre el mismo día en que se recibió la notificación para los departamentos de Cauca, Cundinamarca, Norte de Santander, Risaralda y Tolima, hasta 188 días para el departamento de Antioquia (Tabla 7).

FIEBRE AFTOSA

Según reconocimiento de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), se con-

tinúa manteniendo el estatus de zona libre de Fiebre Aftosa sin vacunación de la región noroccidental del departamento de Chocó los municipios de Acandí, Unguía, Juradó, Bahía Solano, El Carmen del Darién (margen izquierda del río Atrato), Riosucio (margen izquierda del río Atrato) y Bojayá, y el departamento de San Andrés y Providencia.

Durante el año 2009 hubo un reconocimiento como zona libre de Fiebre Aftosa con vacunación por parte de la OIE para varios departamentos del país, completándose prácticamente toda su extensión. Se consideran como zonas libres de Fiebre Aftosa con vacunación reconocidas internacionalmente por la OIE la totalidad de los departamentos de Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá (excepto el municipio de Cubará), Caldas, Caquetá, Casanare, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Nariño, Putumayo, Quindío, Risaralda, Santander, Sucre, Tolima, Valle, Vaupés y Vichada; y los municipios de Alto Baudó, Atrato, Bagadó, Bajo Baudó, Belén de Bajirá, Cantón de San Pablo, Cértégui, Condoto, El Carmen de Atrato, El Carmen del Darién (margen derecha del río Atrato), Litoral de San Juan, Istmina, Lloró, Medio Atrato, Medio Baudó, Medio San Juan, Nóvita, Nuquí, Quibdó, Río Iro, Río Quito, Riosucio (margen derecho del río Atrato), San José del Palmar, Sipí, Tadó y Unión Panamericana en Chocó; así como en Norte de Santander los municipios de Abrego, Cáchira, Convención, El Carmen, Hacarí, La Esperanza, La Playa de Belén, Ocaña, San Calixto, Teorama y Villa Caro.

Colombia cuenta con una zona de protección para la zona libre de Fiebre Aftosa con vacunación conformada por el municipio de Cubará en el departamento de Boyacá y los municipios de Arboledas, Bochalema, Bucarasica, Cécota, Chinácota, Chitagá, Cúcuta, Cucutilla, Durania, El Tarra, El Zulia,

Gramalote, Herrán, Labateca, Los Patios, Lourdes, Mutiscua, Pamplona, Pamplonita, Puerto Santander, Ragonvalia, Salazar de Las Palmas, San Cayetano, Santiago, Sardinata, Santo Domingo de Silos, Tibú, Toledo y Villa del Rosario en el departamento de Norte de Santander.

Después de la certificación para las nuevas zonas libres otorgada en mayo de 2009 por la OIE, de los 571 episodios de enfermedad vesicular notificados la Fiebre Aftosa se diagnosticó en el mes de julio en un (1) predio en el departamento de Nariño, fronterizo con la República de Ecuador. El diagnóstico de Fiebre Aftosa representó el 0,2% del total de episodios vesiculares notificados en el año (Tabla 1).

En el año inmediatamente anterior se detectaron siete (7) focos de Fiebre Aftosa en el departamento de Norte de Santander, fronterizo con la República de Venezuela. En los años 2007 y 2006 no se presentó la enfermedad en el territorio nacional.

La Fiebre Aftosa afectó áreas de un (1) (0,09%) municipio en un (1) (3%) departamento del país: Nariño; se diagnosticó el virus de tipo O en el matadero municipal de Ipiales, municipio que conforma la frontera con Ecuador (tablas 1 y 3).

El episodio de Fiebre Aftosa se inició en el mes de julio, momento en el que se diagnosticó el virus O en porcinos del matadero municipal (tablas 9, 10, 11 y 13, Figura 11).

Durante el año 2009, el riesgo para que en Colombia enfermaran animales por Fiebre Aftosa en un predio fue de 0,02 x 10.000 y no se registraron bovinos infectados, viéndose afectada únicamente la especie porcina (tablas 8, 9 y 10). La tasa de ataque en porcinos fue de 9/9. No se enfermaron ovinos ni caprinos.

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).

Por su parte, la distribución temporal de la aftosa tipo A entre los años 2005 a 2009 presentó un comportamiento bajo con ausencia de focos a partir de septiembre del 2008 (Figura 1b).

Con relación al virus tipo O en el periodo 2005-2009 se observó un comportamiento hacia la disminución; no obstante, se advirtió la presencia de un pico hacia mediados del 2008 (Figura 1b).

Fiebre aftosa Tipo A

No hubo registro de presentación de episodios con diagnóstico final de Fiebre Aftosa tipo A durante el año 2009 (tablas 1 y 12). Durante el año inmediatamente anterior, tres (3) correspondieron al virus tipo A virus que no se registraba desde febrero del año 2005 en un predio de Bogotá, D.C.

De acuerdo con lo registrado en los últimos cinco (5) años, el 2008 ha sido el año de mayor presentación, si bien su dispersión no aumentó significativamente ya que solamente se afectó el municipio de Sardinata en el departamento de Norte de Santander. Los años 2009, 2007 y 2006 registraron ausencia de la enfermedad.

Fiebre aftosa Tipo O

La Fiebre Aftosa se diagnosticó en un (1) predio el cual correspondió al tipo O. Los últimos focos registrados del tipo O de la enfermedad fueron en el año 2008 en el municipio de Cúcuta (Norte de Santander) y no se presentaban desde septiembre del año 2002, cuando ocurrió uno (1) en un predio

(6) meses. No se afectaron bovinos ni otros animales de las demás especies susceptibles (tablas 10 y 11).

En este foco se aplicaron por primera vez en el país las nuevas normas de OIE, que exigen la creación de una zona de contención alrededor del foco la cual debe tener una duración mínima de seis (6) meses, con inmovilización total y marcación individual de todos los animales susceptibles que se encuentren allí en el momento de la ocurrencia del foco o brote. De acuerdo con esta normatividad, Colombia determinó una zona de contención de 4,6 km alrededor del matadero municipal, controlada por varios puestos de control alrededor de la misma. En ella se alojaron por espacio de más de seis meses 5.128 bovinos, 2.615 porcinos y 465 ovinos y caprinos que ocupaban 1.173 predios pecuarios. Se realizó erradicación del foco con sacrificio sanitario y enterramiento de la totalidad de la población de porcinos y bovinos existentes en el establecimiento; se realizó centinelización con bovinos y porcinos por un período de un mes; y posteriormente por medio de un riguroso muestreo seroepidemiológico con alto nivel de confianza se comprobó la correcta erradicación y por tanto la ausencia de circulación viral en la zona de contención, solicitando nuevamente su reconocimiento como libre de Fiebre Aftosa con vacunación a nivel internacional.

Fiebre aftosa sin tipificación

Durante el año 2009 no se presentaron focos de Fiebre Aftosa que no se pudieran tipificar (Tabla 14).

ESTOMATITIS VESICULAR

De los 571 predios afectados por enfermedad vesicular, la Estomatitis Vesicular se presentó en 386 (68%) predios, observándose un marcado aumento puesto que triplicó la

cifra ocurrida en el año 2008; los diagnósticos de Estomatitis Vesicular por muestra de epitelio correspondieron al 68% de los episodios vesiculares con toma de muestras (tablas 1 y 2).

Las estomatitis afectaron áreas de 197 (18%) municipios, aumentando su dispersión en un 60% con respecto al año 2008 en 23 (72%) departamentos, afectando uno (1) más en este periodo en comparación con el año inmediatamente anterior. Los dos (2) tipos de virus se presentaron simultáneamente en varios municipios, correspondientes a los departamentos de Antioquia, Arauca, Bolívar, Cauca, Huila, Norte de Santander, Putumayo y Tolima (Tabla 3).

Los episodios de Estomatitis Vesicular se registraron durante todos los meses del año, siendo los meses de mayor presentación noviembre, octubre y diciembre y los de menor frecuencia enero y abril; ningún departamento presentó casuística durante todo el año (Tabla 15).

Al analizar la frecuencia de presentación de las estomatitis entre 2005 y 2009, en el 2008 se registró un descenso marcado con respecto a lo observado en los otros cuatro (4) años (Tabla 1). La tendencia de presentación muestra un comportamiento incremental para todo el periodo (Figura 2).

El riesgo de presentación de Estomatitis Vesicular en predios para Colombia fue de 8 x 10.000, y las proporciones más altas se observaron respectivamente en Cauca, Quindío y Putumayo (Tabla 8). En bovinos la tasa de ataque fue de 8 x 100, la más alta en los últimos cinco (5) años, al igual que en el año 2006, correspondiendo al departamento de Arauca (Tabla 16).

La tasa de ataque en equinos fue de 12,5 x 100 y en ovinos del 3,3 x 100. No se enfermaron caprinos.

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

Estomatitis Indiana

De los 386 predios con diagnóstico de Estomatitis Vesicular, 44 (11%) correspondieron a estomatitis Indiana, disminuyendo su participación en el total de estomatitis reportadas durante el 2009, aunque es el año más alto de presentación en cuanto a total de focos en los últimos cinco años. En el año 2009 la estomatitis Indiana aumentó más del doble con respecto al 2008, año en el que esta enfermedad disminuyó en un 33% con respecto al 2007. En el año 2009 se presentó en cinco (5) departamentos más abarcando el doble de municipios, por lo que su dispersión fue mayor.

La enfermedad se diagnosticó en 31 municipios de 13 (41%) departamentos, observándose la mayor frecuencia en el departamento de Huila y la menor en los departamentos de Arauca, Caldas, Magdalena, Putumayo y Sucre, afectados con un (1) solo foco (Tabla 1, Figura 12).

No se registró estomatitis Indiana en los departamentos de Amazonas, Atlántico, Boyacá, Caquetá, Casanare, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, La Guajira, Meta, Nariño, Quindío, Risaralda, San Andrés y Providencia, Valle, Vaupés y Vichada (Tabla 1, Figura 12).

La enfermedad afectó áreas de 31 (2,8%) municipios, presentándose la mayor frecuencia en el municipio de Cajamarca en el departamento del Tolima con cuatro (4) focos, seguido por los municipios de Turbo en Antioquia y Tarqui en el departamento de Huila con tres (3) focos; en los municipios de

María La Baja en el departamento de Bolívar, Cajibío en el departamento de Cauca, y en Algeciras, Palermo, Pitalito y San Agustín en el departamento de Huila con dos (2) focos; y en los municipios de Arboletes, Jericó y San Pedro de Urabá en el departamento de Antioquia, en Saravena en el departamento de Arauca, en San Juan Nepomuceno en el departamento de Bolívar, en Victoria en el departamento de Caldas, en Los Córdoba, Moñitos y Tierralta en el departamento de Córdoba, en Aipe, Colombia y Gigante en el departamento de Huila, en Sabanas de San Ángel en el departamento de Magdalena, en La Esperanza y Teorama en el departamento de Norte de Santander, en Mocoa en el departamento de Putumayo, en Betulia, Landázuri y Socorro en el departamento de Santander, en Ovejas en el departamento de Sucre y en Ibagué y Palocabildo en el departamento del Tolima con un (1) foco. El departamento con el mayor número de municipios afectados fue Huila (Tabla 17), afectándose tres veces más que en el año 2008.

De acuerdo con lo registrado en los últimos cinco (5) años, la enfermedad presentó una ocurrencia superior a la de los últimos cuatro (4) años en contraste con el 2008, que ha sido el más bajo (Tabla 1).

La enfermedad se diagnosticó durante los meses de enero, marzo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre, presentando la mayor ocurrencia en noviembre y diciembre y la menor en marzo y junio. Hubo ausencia en los meses de febrero, abril y mayo (Tabla 18, Figura 3). Los departamentos de Huila y Tolima registraron focos durante cinco (5) meses, mientras que Arauca, Caldas, Magdalena, Putumayo y Sucre solo presentaron un (1) episodio a lo largo de todo el periodo (Tabla 18).

Entre 2005 - 2009 la enfermedad presentó un comportamiento estable, observán-

dose algunos picos al inicio y mediados del 2007 (Figura 4).

En los predios con la enfermedad se afectaron bovinos en 43 (98%) episodios, entretanto que en porcinos se afectó en uno (1) (2%). De los predios en que se afectaron bovinos, 75% correspondieron a explotaciones mixtas, 16% a lecherías y 9% a explotaciones de carne.

El riesgo de que enfermaran bovinos en un predio por estomatitis Indiana fue de 1,8 x 10.000 en los departamentos que presentaron la enfermedad. En los bovinos la tasa de ataque fue de 10 x 100, con mayor indicador en el municipio de María La Baja en el departamento de Bolívar. En 22 municipios de 13 departamentos solo se afectó un (1) predio (Tabla 17).

Durante el año 2009, en los episodios con diagnóstico de estomatitis Indiana se registraron 6 animales muertos. En los bovinos los grupos más afectados fueron los de hembras y machos mayores de 3 años, y el menos afectado fue el de terneros menores de un (1) año (Figura 5).

Estomatitis New Jersey

De los 386 predios con diagnóstico de Estomatitis Vesicular, 336 (87%) se vieron afectados por estomatitis New Jersey (Tabla 1).

En el año 2009 se presentó más del triple en cuanto a predios afectados con respecto a lo observado en el 2008, con una dispersión mayor al comprometer áreas de un (1) departamento más.

La enfermedad afectó áreas de 23 (72%) departamentos (Figura 13), presentándose las mayores frecuencias y dispersiones en Cauca, Nariño y Antioquia a diferencia del año inmediatamente anterior que fue para Norte de Santander, y las menores en Arauca,

Atlántico y Chocó, departamentos en donde solo se afectó un (1) predio (Tabla 1).

No se registró presencia de estomatitis New Jersey en los departamentos de Amazonas, Caquetá, Casanare, Guainía, Guaviare, Meta, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada (Tabla 1, Figura 13).

La enfermedad se presentó en zonas de 177 (16%) municipios, notificándose las mayores frecuencias en Santander de Quilichao en el departamento de Cauca con 15 focos y la menor en 114 municipios que solamente registraron un (1) predio afectado; el número más alto de municipios afectados se presentó en Cauca, a diferencia del año anterior en el que Norte de Santander fue el departamento con mayor número de focos (Tabla 19).

Observando el registro de los últimos cinco (5) años, en el 2009 la ocurrencia de la enfermedad fue superior a la del año inmediatamente anterior pero inferior a los años 2007 y 2006 (Tabla 1).

En lo referente a la distribución temporal, la estomatitis New Jersey se presentó durante los doce (12) meses del año, con mayor frecuencia en noviembre y octubre. Los departamentos que tuvieron mayor número de meses con presentación de la enfermedad fueron Cauca y Valle, que presentaron la enfermedad once (11) y ocho (8) meses en el año respectivamente (Tabla 20, Figura 3).

La enfermedad en el periodo 2005 - 2007 presentó un comportamiento incremental marcado, observándose desde principios del 2006 hasta mediados del 2007. A principio del 2008 se evidencia una disminución en su presentación (Figura 4).

En los predios registrados se afectaron individualmente bovinos en 317 (94%) ocasiones, porcinos en nueve (9) (2,6%) y bovinos y equinos en ocho (8) ocasiones (2,4%). De

los predios con bovinos afectados el 75% fue explotaciones de doble propósito, el 17% de leche y el 8% de carne.

La tasa de ataque en bovinos en los predios afectados fue de 8 x 100 (Tabla 19).

Durante el año 2009, en los episodios en que se diagnosticó estomatitis New Jersey se registraron tres (7) bovinos muertos. No se registraron animales muertos de otras especies.

A saber, el grupo de bovinos más afectado fue el de las hembras mayores de tres (3) años, y el menos afectado fue el de terneros menores de un (1) año (Figura 6).

La tasa de ataque en equinos fue de 3,7 x 100 y en porcinos de 0,04 x 100. No se reportaron ovinos ni caprinos enfermos.

Estomatitis Vesicular sin tipificación

De los 336 episodios en los que se presentó Estomatitis Vesicular la tipificación no fue posible en seis (6) (1,8%), debido a que el diagnóstico se realizó por investigación epidemiológica que involucró el registro de equinos afectados en forma individual o simultánea con bovinos (Tabla 1).

La Estomatitis Vesicular sin tipificación se registró en cuatro (4) (13%) departamentos: Antioquia, Cauca, Tolima y Valle, afectando áreas de seis (6) municipios, incluyendo a Anzá y Arboletes en el departamento de Antioquia, Buenos Aires y Popayán en el departamento de Cauca, Líbano en el departamento de Tolima y Sevilla en el departamento de Valle del Cauca, en los cuales se afectaron equinos. En el departamento de Cauca solo se afectó la especie equina (tablas 1, 3 y 21).

En cuanto a la distribución temporal, la Estomatitis Vesicular sin tipificar se registró en los meses de abril, mayo, septiembre,

octubre y noviembre, con un mayor registro en el mes de abril (Tabla 22).

En los seis (6) predios donde se afectaron bovinos la tasa de ataque fue de 11 x 100 (Tabla 21), en tanto que para los equinos afectados en los predios donde esta forma de la enfermedad se diagnosticó fue de 11,5 x 100, sin registro de animales muertos.

No se presentaron reportes de enfermedad vesicular en mataderos ni en plazas de ferias durante el 2009.

BRUCELOSIS

Para el diagnóstico de esta enfermedad se procesaron 786.396 muestras de suero sanguíneo de las especies bovina, bufalina, canina, caprina, ovina, equina y porcina. También se examinaron 2.461 sueros de seres humanos.

Al comparar con lo registrado en 2008, se observó en 2009 un aumento del 153% en el número de muestras examinadas; esto debido a las serologías realizadas por los laboratorios privados autorizados por el ICA para el diagnóstico de la infección.

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

Especie bovina

Se realizaron análisis serológicos de 756.652 bovinos de 29.086 predios localizados en 29 (91%) departamentos. Se encontró positividad en 21.203 (3%) bovinos de 7.268 (25%) explotaciones en estos mismos departamentos, con una dispersión de seropositivos similar a la observada en 2008 y un compromiso de igual número de departamentos (Tabla 23, Figura 14).

Los departamentos con mayor proporción de predios afectados fueron, en su orden: Guaviare, La Guajira, Magdalena, Cesar, Meta, Córdoba, Caquetá y Risaralda, con 29% o más de predios examinados con resultado positivo.

En lo concerniente a bovinos, los departamentos de Chocó, Risaralda, Guaviare, Córdoba, Cesar, Boyacá y Santander presentaron proporciones del 4% o más. En Chocó, Guaviare, Caquetá y Meta la situación fue similar a la registrada en el año anterior (Tabla 23).

En los diagnósticos de los cinco (5) últimos años, la proporción de predios positivos es la mayor del periodo, en tanto que el indicador para bovinos es la menor en los cinco (5) últimos años (Tabla 23).

Los predios examinados pertenecían a 600 (54%) municipios del total existente en el país y se encontraron reactores positivos en 7.268 (25%) explotaciones. En 276 municipios hubo más de cuatro (4) predios con bovinos seropositivos, mientras que en 324 municipios el número de explotaciones con reactores positivos fluctuó entre uno (1) y cuatro (4). El municipio con el mayor número de bovinos seropositivos fue Montería, en el departamento de Córdoba, seguido por Puerto Boyacá, en el departamento de Boyacá (Tabla 24).

En cuanto a la información por sexos, se estableció que la mayor proporción de hembras rectoras positivas estaba en Chocó, Guaviare, Caquetá, Cesar, Amazonas y Norte de Santander, mientras que en los machos esta proporción correspondió a Antioquia, Cesar, Córdoba, Risaralda, Meta, Santander y Magdalena. En este último departamento se presentó en animales machos una situación similar a la registrada en el año 2008 (Tabla 23). En cinco (5) departamentos en los que se procesaron sueros

de animales machos no se encontraron reactores positivos (Tabla 23).

Para las muestras procesadas en el periodo 2005-2009, la proporción de hembras seropositivas ha fluctuado entre 4% y 7%, en tanto que en los machos esta ha fluctuado entre 1% y 0,4% (Tabla 23).

En la actividad de certificación de hatos libres, de los 7.755 predios examinados se encontraron 2.274 (29%) positivos en 26 (81%) departamentos, con una reactividad en los animales entre el 0,4% para Arauca y el 6% para Boyacá (tablas 25 y 26).

Respecto a la actividad de verificación de signos clínicos, de los 1.735 predios examinados se encontraron 391 (23%) positivos en 22 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 1% para Bolívar, Cauca y Nariño, el 8% para Arauca y el 7% para Santander. En Arauca, se observó un comportamiento similar en el año 2008 (tablas 25 y 26).

En los exámenes para acciones de saneamiento de predios, de los 1.253 predios examinados se encontraron 318 (25%) positivos en 22 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 0,2% para Sucre y el 30% para Chocó (tablas 25 y 26).

En los exámenes realizados para movilización, de los 18.343 predios examinados se encontraron 4.285 (23%) positivos en 27 departamentos, con una reactividad en los animales entre el 1% para Arauca, Caldas, Cauca, Putumayo, Quindío y Tolima, y el 11% para Chocó (tablas 25 y 26).

Vacunación de terneras

En el 2009 la inmunización de terneras se llevó a cabo en todo el país simultáneamente con los dos ciclos de vacunación establecidos oficialmente contra la Fiebre Aftosa. Se logró

una cobertura del 89%, alcanzando mayores índices con respecto a la realizada en el 2008 del 76,5% y del 79,5% en el 2007 (Tabla 27).

ESPECIES EXAMINADAS DIFERENTES A LA BOVINA

Especie bufalina

Se analizaron 10.747 sueros, de 7.199 hembras y 3.548 machos, pertenecientes a 352 predios.

Además, se establecieron serologías positivas en 334 hembras y 23 machos de 98 predios. Los predios con animales positivos estaban localizados en los municipios de Ariguaní (4), Ayapel (8), Barrancabermeja (10), Caldas (2), Caucasia (2), Cimitarra (5), Loricá (2), Montería (14), Pelaya (2), Planeta Rica (2), Pueblo Nuevo (3), Puerto Boyacá (8), Puerto Wilches (4), San Carlos de Guaroa (3) y Sopetrán (2); y con un solo predio positivo en Chinchiná, Chinú, Ciénaga de Oro, Dibulla, El Bagre, Girón, Ibagué, La Dorada, Mariquita, Santa Cruz de Mompós, Puerto Nare, Puerto Salgar, Sabanalarga (Antioquia), Sahagún, Saldaña, San Bernardo del Viento, San Marcos, San Martín (Cesar), Santa Rosa del Sur (Bolívar), Simacota, Sitio Nuevo, Subachoque, Tarazá, Tierralta, Usiacurí, Victoria y Viotá (Figura 14).

Especie caprina

Se procesaron 1.104 sueros, de 703 hembras y 401 machos, pertenecientes a 101 predios; se detectaron 25 animales positivos de 11 predios localizados en los departamentos de Antioquia (3), Cundinamarca (7) y Santander (1) (Figura 14).

Especie ovina

Se procesaron 2.542 sueros, de 1.192 hembras y 1.350 machos, en 107 predios. Se detectaron 19 predios positivos localizados así: Facatativá, La Calera y Marinilla con dos

(2) predios positivos en cada uno; y en Anapoima, Arbeláez, Arboletes, Bello, Bosconia, Caldas (Antioquia), Caramanta, Montelíbano, Nemocón, Pamplonita, Puerto Libertador, Santa Rosa de Osos y Simijaca, con un (1) predio positivo en cada uno (Figura 14).

Especie equina

En esta especie se analizaron 4.687 sueros, de 1.373 hembras y 3.314 machos, en 250 predios. Se hallaron 74 animales positivos, 71 hembras y 3 machos. Los predios con animales positivos estaban localizados en los municipios de Arauca (12), Arauquita (5), María La Baja (2), Saravena (3), Tame (10), y con un (1) predio positivo en los municipios de Bugalagrande, Fortul, Mahates, Montería, Puerto Triunfo, San Francisco, Sotaquirá, Talaigua Nuevo y Villavicencio (Figura 14).

Especie porcina

Se examinaron 8.060 sueros: 4.089 de hembras y 3.971 de machos, de 259 predios. Por las pruebas realizadas se identificaron 376 hembras y 26 machos seropositivos. Los predios con animales positivos estaban localizados en los municipios de Cali (3), Chía (2), Choachí (2), Ciénaga de Oro (2), Don Matías (3), El Cerrito (2), Fómeque (3), Guamal (Magdalena) (2), Lebrija (2), Manizales (4), Palmira (4), Piendamó (3) y Puerto López (3); y con un predio positivo en los municipios de Albán (Cundinamarca), Amagá, Anapoima, Armenia, Buga, Bugalagrande, Cajibío, Caldas (Antioquia), Calima, Candelaria, Cartagena, Caucasia, Chaguani, Chiquinquirá, Dagua, Duitama, Facatativá, Florencia, Floridablanca, Fusagasugá, Guacarí, Guarne, Guasca, Ibagué, La Ceja, La Plata, La Unión (Valle), La Vega, Malambo, Marinilla, Nilo, Pereira, Piedecuesta, Purificación, Restrepo (Valle), Sabanalarga (Antioquia), Sampués, San Carlos de Guaroa, San Francisco, San Pedro, Santa Marta, Santa Rosa de Cabal, Santa Rosa de Osos, Tena, Tibasosa, Tibirita, Toguí, Tubará, Ulloa y Vijes (Figura 14).

Especie humana

En esta especie se analizaron 2.461 sueros, pertenecientes a 1.886 hombres y 575 mujeres. Según los resultados obtenidos se identificaron 81 (3%) reactores positivos, que correspondieron a 45 hombres y 36 mujeres. Según el municipio y la frecuencia se localizaron en Barranquilla (3), El Banco (2), La Dorada (2), Montería (4), Monterrey (12), Necoclí (8), Pasto (3), Pereira (3), San Jacinto (3), Sincé (2), Sincelejo (6), Soledad (2), Túquerres (3) y Yopal (6); y una persona seropositiva en los municipios de Aguazul, Calarcá, Castilla la Nueva, Circasia, Cotorra, Cumaral, Ibagué, Majagual, Montelíbano, Morelia, Neiva, Orocué, Prado, Sampués, San Marcos, Trinidad, Tuluá, Turbaná, Turbo y Yaguará (Figura 14).

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

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

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

RABIA SILVESTRE

La rabia se presenta en todos los continentes, con excepción de la mayor parte de Oceanía.

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

La rabia continúa siendo una de las zoonosis más importantes 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.

Este virus 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 es conocida como encefalitis bovina o lisa (locura). Los romanos usaron la palabra **rabere** (rabiarse), de donde se derivó el término actual.

Las especies carnívoras de una gran cantidad de países son los reservorios naturales de la rabia, en donde se ha visto mayor incidencia, y son las principales transmisoras de la enfermedad. Animales domésticos, perros y gatos principalmente, y animales silvestres como lobos y zorros, se

cuentan como los causantes de la difusión del virus en muchos lugares del mundo.

Los quirópteros (vampiros, murciélagos) también constituyen en muchos lugares un serio peligro porque muerden al ganado y transmiten el virus, 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 esta en el mencionado país la ocasionan animales.

En Colombia durante el año 2009 se registraron 411 notificaciones de síndrome neurológico en bovinos: 263 de estas notificaciones arrojaron resultados negativos a rabia, en 139 casos se comprobó presencia del virus rábico por laboratorio y en nueve (9) ocasiones se consideró como diagnóstico clínico del síndrome. En comparación con el año anterior, se aprecia un aumento de dos (2) notificaciones, aumentando también en 25 focos los diagnósticos positivos a rabia; los casos clínicos tan solo variaron en un (1) episodio (Tabla 28).

Las notificaciones se presentaron en 26 de los 32 departamentos del país (81%).

La mayor frecuencia de diagnósticos de la enfermedad se presentó en el departamento de Cesar, en donde se registraron 53 predios positivos; seguido a esto se presentaron 19 focos en el departamento de Sucre, dieciocho (18) focos en Arauca, doce (12) en Casanare, seis (6) en cada uno de los departamentos de Magdalena y Chocó, y en los departamentos de Córdoba, Meta y Valle cuatro (4) focos respectivamente (tablas 28 y 29, Figura 15).

La presencia de la enfermedad se detectó en 48 municipios. La mayor casuística se presentó en el municipio de Aguachica en el departamento del Cesar con (17) focos; Fortul (Arauca) y Río de Oro (Cesar) con 14 focos respectivamente; San Onofre (Sucre) y Valledupar (Cesar) con diez (10) focos respectivamente; Ovejas (Sucre) con seis (6) focos; La Gloria (Cesar) con cinco (5) focos; y los municipios de Paz de Ariporo (Casanare) y Florida (Valle) con cuatro (4) focos en cada uno de ellos (Tabla 30).

De los 139 focos diagnosticados en la especie bovina, las variantes virales clasificadas por anticuerpos monoclonales comprometidas fueron: variante 3 (que tiene como reservorio al *Desmodus Rotundus*) en 136 focos y variante 5 (reservorio los murciélagos) en tres (3) focos.

La especie equina también fue afectada por la Rabia Silvestre. Los 16 predios en donde se presentó están distribuidos en los municipios de Aguachica, Río de Oro y Valledupar en el departamento de Cesar; Chivolo y Tenerife en Magdalena; Fortul y Tame en Arauca; Pore en Casanare; Ovejas en Sucre; y Arboletes en Antioquia.

Los episodios con cuadros clínicos neurológicos compatibles con la enfermedad se presentaron en los meses de febrero, marzo, mayo, agosto, septiembre y noviembre (Tabla 31).

Los focos de Rabia Silvestre se diagnosticaron en todos los meses del año, con mayor frecuencia de presentación en los meses de agosto, con veintitrés (23) focos; septiembre con dieciocho (18) focos; julio y diciembre con doce (12) focos respectivamente; enero y febrero con once (11) focos respectivamente; marzo, abril y mayo con diez (10) focos en cada uno de ellos; junio y octubre con ocho (8) focos respectivamente; y noviembre con seis (6) focos (Tabla 32).

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

Al analizar el periodo 2005-2009, la enfermedad con diagnóstico de laboratorio evidencia tendencia al aumento (Figura 7).

Con base en la información sobre poblaciones bovinas expuestas y afectadas, se estableció que la tasa de mortalidad a nivel nacional fue del 1% en los predios en donde se confirmó la enfermedad; los departamentos con mayores índices de mortalidad fueron Vichada (100%) y Boyacá (17%) (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; y *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 contiene 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, la congénita y la 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 de *M. tuberculosis*, *M. bovis* y *M. avium*.

A partir de la puerta de entrada los bacilos se localizan en el complejo primario de los ganglios linfáticos regionales, luego se

diseminan por vía linfática a la cadena ganglionar, posteriormente la diseminación se da por vía hematogena a órganos parenquimatosos, y 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 dermorreacción, 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 2009 se caracterizó por el alto número de pruebas de tuberculina realizadas; durante este periodo no obstante disminuyó en un 5% el número de bovinos sometidos a la prueba en el país y la cantidad de predios muestreados disminuyó en un 45% con relación al año anterior.

En total se aplicó la prueba en 1.843 predios localizados en 22 departamentos del territorio colombiano (Tabla 33).

Con el uso de pruebas de laboratorio se confirmaron sospechas detectadas en los mataderos de Zipaquirá (4 episodios), Simijaca (1 episodio), Chía (1 episodio) y Valledupar (1 episodio), para un total de 7 episodios; a su vez, mediante vigilancia epidemiológica

realizada mediante la aplicación de la prueba de la tuberculina se identificaron cinco (5) predios afectados en el departamento de Cundinamarca en los municipios de Nemocón con dos (2) focos, Guatavita y Cogua con un (1) foco respectivamente, y en Tarazá en el departamento de Antioquia con un (1) foco en la especie bufalina (Figura 16).

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. Apareció en Europa en 1862 y fue descrita por vez primera en Ohio (EE. UU.) a principios del siglo XIX. La PPC está ampliamente distribuida por los diferentes continentes; en este momento es considerada una importante amenaza al sistema productivo porcino.

Esta enfermedad 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 periodo establecido para la curación comercial de cada producto.

El VPPC suele penetrar en el organismo por ingestión, inhalación, piel o semen. Una vez en el animal, el virus se replica en amígdalas (infección oral o nasal) o en los ganglios linfáticos regionales (vaginal, piel). Tras una primera fase de replicación el virus pasa a la sangre y produce viremia (12 a 20 horas postinfección hasta varias semanas). Tras esta fase el virus se localiza en los siguientes órganos: bazo, ganglios, riñón, pulmón y médula ósea, donde se producen nuevas replications víricas y las lesiones 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 postinfección por saliva, secreciones oculares y nasales, y aire. Después de unos días el virus se puede eliminar también por orina, heces y semen. Es importante destacar la transmisión de madres portadoras inaparentes a sus lechones y a otros animales adultos susceptibles.

El VPPC se mantiene infeccioso en la carne porcina cruda por largos 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 el calzado, los insectos y los roedores, y el 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 de la edad del animal. Habitualmente, las lesiones características descritas para esta enfermedad se presentan solamente con cepas de alta virulencia, en animales no inmunizados y con más facilidad en lechones que en adultos. Pueden existir animales portadores asintomáticos de gran importancia en la eliminación del virus.

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

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

En Colombia se notificaron durante el 2009 un total de 96 predios con sospechas de Peste Porcina Clásica en 24 departamentos. Se descartaron 93 sospechas por pruebas de laboratorio y en tres (3) las pruebas

de laboratorio realizadas no permitieron confirmar positividad (Tabla 34).

A diferencia de los tres (3) últimos focos identificados en el 2007, en el 2009 no se presentó ningún caso; sin embargo, el trabajo realizado por el Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica reportó 96 predios con sospecha, aunque no arrojaron casos positivos. Al revisar la tendencia de ocurrencia de la enfermedad durante los últimos cinco años, se observa irregularidad en la frecuencia de presentación, con pendiente decreciente en la presentación de focos (Tabla 35, Figura 8).

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

ENCEFALITIS EQUINA

La Encefalitis Equina venezolana (EEV) es una enfermedad viral que afecta el sistema nervioso central. El agente etiológico del virus de la EEV 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).

Es evidente que la lluvia es un factor ambiental determinante en la multiplicación de la población de mosquitos; esta incrementa las posibilidades de infectarse con el virus y transmitirlo a los susceptibles acumulados durante la época de sequía ocasionando 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 de que la hembra del mosquito ingiere la sangre infectada de équidos enfermos durante la fase febril, puede transmitir la infección por una serie de picaduras a équidos sanos y al hombre. En los équidos el periodo de incubación es de uno a tres días, que puede llegar a cinco, mientras en el hombre es de dos a cinco días.

En unos animales se manifiesta en forma subaguda o leve; 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%.

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 Colombia en 2009 el síndrome neurológico en equinos compatible con Encefalitis Equina se notificó en 65 predios; luego de ser atendidas las sospechas, analizada la situación y colectadas las muestras, se descartaron 49 predios. Se confirmó Encefalitis Equina venezolana (EEV) en un (1) predio, y en quince (15) predios no fue posible determinar el diagnóstico (Tabla 36).

Los episodios clínicos notificados compatibles con la enfermedad se identificaron en 15 municipios, el 1% de los que conforman el país (Tabla 37); en este periodo se encontró una disminución del 27% en el número de notificaciones, con una similar dispersión geográfica que en el año 2008.

Durante el 2009 se diagnosticó un (1) episodio de EEV en el municipio de Mutatá (Antioquia) en el mes de junio (Tabla 37, figuras 9 y 17).

En el foco con el diagnóstico de enfermedad se encontraron 19 equinos expuestos, de los cuales tres (3) enfermaron y dos (2) murieron (Tabla 37).

La problemática clínica por síndrome neurológico se presentó en los departamentos de Casanare y Valle con tres (3) episodios, y Cauca, Cesar, Chocó, Magdalena, Meta, Norte Santander, Putumayo, Quindío, Sucre y Valle con un episodio (Tabla 37, figuras 9 y 17).

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 cepa TC-83. Adicionalmente, se aconseja el control de vectores, en el cual se mantiene una intensa lucha por parte de las autoridades de salud contra los mosquitos adultos, utilizando la nebulización en zonas con alta población de estos y áreas con producción de larvas 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 cuatro a seis días aproximadamente, tiempo en el que se presenta mayor riesgo de transmisión del virus.

Esta 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, las 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, y alas caídas; así mismo, las aves arrastran las patas, tienen la cabeza y el cuello torcidos, realizan desplazamientos en círculos y presentan depresión, inapetencia y parálisis completa. Puede además presentarse interrupción parcial o completa de la producción de huevos o pueden encontrarse huevos deformes, de

cáscara rugosa y fina con albúmina acuosa, tener diarrea verde y tejidos hinchados en torno a los ojos y el cuello.

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

La enfermedad de Newcastle no produce lesiones especiales macroscópicas, razón por la que 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 realizar un diagnóstico diferencial con:

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

Se añade a esto errores de manejo, tales como falta de agua, aire o 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; igualmente, se pueden realizar pruebas serológicas, para lo que se requerirán muestras de sangre coagulada o suero.

Durante el 2009 en Colombia se notificaron 228 predios afectados por cuadro respiratorio o nervioso aviar, de los cuales se confirmó Newcastle mediante la técnica de 'reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real' (RT-PCR) en 55 predios, de los cuales se confirmaron 35 focos de alta virulencia mediante la técnica de secuenciación y los otros 20 focos correspondieron a focos de baja virulencia. En este periodo aumentó la casuística clínica de la enfermedad en 54 episodios, y el diagnóstico se clasificó de acuerdo con nuevas técnicas de laboratorio implementadas en el Laboratorio de Medicina Aviar (Tabla 38).

Las áreas comprometidas con la enfermedad se localizaron en 16 departamentos (50%) y en 26 municipios (2%) del país, en tanto que los cuadros clínicos comprometieron áreas de 36 municipios en 17 departamentos. La mayor dispersión de la enfermedad se presentó en los departamentos de Tolima, con cuatro (4) municipios involucrados; Cundinamarca con tres (3); y los departamentos de Atlántico, Cauca, Meta, Nariño y Valle con cinco (2) municipios afectados respectivamente (Tabla 38, figuras 10 y 18).

Los municipios de Lérica (Tolima) con cuatro (4) focos y Puerto Tejada (Cauca) con tres (3) focos, presentaron la mayor casuística de la enfermedad (Tabla 38).

La enfermedad se presentó durante todos los meses del año, excepto los meses de octubre y diciembre. Por su parte, la mayor

casuística se registró en los meses de febrero y abril, con seis (6) focos respectivamente; enero con cinco (5) focos; seguido de marzo y mayo con cuatro (4) focos en cada mes y tres focos en junio. La menor frecuencia de presentación de la enfermedad ocurrió en los meses de julio, agosto, septiembre y noviembre (Figura 10). En los 35 predios afectados por Newcastle de alta virulencia censaron 292.871 picos, de los cuales enfermó un 26% y murió el 3% (Figura 10).

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 aves de cualquier edad, especialmente a pollas de 3 meses. Su periodo de incubación es de cuatro (4) a seis (6) días y presenta una mortalidad variable de 4% al 50%.

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

Salmonella gallinarum

Es un bacilo corto y grueso sin flagelos, no forma esporas ni cápsulas, se tiñe con colorantes ordinarios, es Gram negativo y puede aislarse fácilmente de la sangre e hígado. Es aerobio y anaerobio facultativo, y su temperatura óptima para el crecimiento es de 37 grados centígrados. Posee un antígeno "O" 1,9 y 12 similar al grupo D de la clasificación de las salmonelas.

Salmonella pullorum

Es un germen Gram negativo, no posee flagelos, es aerobio y anaerobio facultativo, puede aislarse de la sangre, hígado y bazo de aves infectadas. Este germen produce colonias lisas, brillantes opalescentes y de bordes continuos en cultivos de AGAR. 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, y palidez de la cabeza, cresta y barbillas. El periodo de incubación de esta enfermedad es de 4 a 6 días, y presenta una mortalidad variable de 4% al 50% de la parvada. Las aves pueden presentar polidipsia o 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 2009 se registraron 3 sospechas de salmonelosis aviar; sin embargo, las pruebas de laboratorio descartaron la enfermedad en uno (1) de estos predios, y

en los otros dos (2) episodios los resultados de laboratorio no permitieron confirmar los casos (Tabla 38, Figura 19).

REGISTRO DE ENFERMEDADES NO SUJETAS A PROGRAMAS OFICIALES DE CONTROL

Durante el año 2009 los Centros de Diagnóstico, y en menor proporción las Unidades Locales del ICA que en conjunto constituyen la base del Sistema de Información y Vigilancia Epidemiológica, además de los episodios de las enfermedades sujetas a Programas Nacionales de Control, notificaron diversas patologías, confirmadas unas por pruebas de laboratorio y otras mediante signos clínicos o lesiones sin que se caracterizara su etiología.

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

El registro según diagnóstico etiológico permitió establecer que las enfermedades ocasionadas por hemoparásitos (43%) y por bacterias (24%) fueron las de mayor frecuencia, seguidas por las enfermedades parasitarias gastrointestinales (11%), las ocasionadas por protozoarios (8%) y las de origen viral (4%). Las de menor ocurrencia fueron los parasitismos hepáticos y los parasitismos externos (0,2%) (Tabla 39).

Especie aviar

En esta especie se registraron condiciones patológicas en 893 explotaciones localizadas en 10 departamentos, equivalentes al 31% del total. La colisepticemia y bronquitis y la pasteurelosis fueron las condiciones notificadas con mayor frecuencia (Tabla 40).

En el grupo de condiciones patológicas que afectaron a esta especie, las tasas de incidencia más altas se registraron, respec-

tivamente, para la traqueitis, el parasitismo gastrointestinal y la pasteurelosis; en tanto que las mayores tasas de mortalidad fueron para el parasitismo gastrointestinal, la enfermedad de Gumboro y la bronquitis (Tabla 40).

Enfermedad de Gumboro

Esta enfermedad se registró en 21 predios. En este periodo hubo una cifra menor de predios afectados respecto a los registros de 2008 (Tabla 41, Figura 19). Los episodios se localizaron en once (11) (1,4%) municipios de cuatro (4) (16%) de los departamentos, con una dispersión similar a la del periodo anterior. Las áreas afectadas se encontraron en Cauca, Huila, Meta y Valle. El departamento del Valle también registró la enfermedad el año anterior y presentó el mayor número de municipios comprometidos.

Los mayores registros de la enfermedad se encontraron en el Valle, en particular en los municipios de Ansermanuevo (1), Buga (3), Candelaria (2), Dagua (1), San Pedro (4) y Tuluá (2) (Tabla 41).

La enfermedad se registró durante todos los meses del año, excepto en febrero, marzo, abril y agosto, y con mayor frecuencia en mayo con seis (6) focos (Figura 10).

En las explotaciones afectadas existían 367.222 aves, y en estas la tasa de ataque fue del 6% y la mortalidad del 5%.

Enfermedad de Marek

Con respecto a la enfermedad de Marek, se presentó un (1) foco en el municipio de Güepsa, en el departamento de Santander (Tabla 41, figuras 10 y 19).

Especie bovina

En esta especie se notificaron diversas condiciones patológicas en 2.012 predios

localizados en 28 (87,5%) departamentos; en general y al igual que en años anteriores, la IBR, la anaplasmosis, la babesiosis y la leptospirosis volvieron a presentar una frecuencia alta de registros en predios afectados. De forma similar al año anterior, la IBR, la anaplasmosis y la diarrea viral bovina (DVB) presentaron también frecuencias elevadas (Tabla 42).

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

El carbón bacteridiano e IBR registraron la tasa de incidencia más alta; por su parte, la colibacilosis y la anemia presentaron la más alta para mortalidad (Tabla 42).

Especie porcina

En esta especie se registraron episodios de diversas patologías en 133 predios, situados en 11 (34,3%) departamentos.

La casuística registrada y la problemática sanitaria fueron inferiores a las observadas en 2008. El PRSS y las micoplasmosis afectaron un mayor número de predios.

Las mayores tasas de incidencia se observaron, respectivamente, para micoplasma e intoxicaciones, mientras que la mayor tasa de mortalidad correspondió a las intoxicaciones (Tabla 43).

Especie equina

En esta especie se vieron afectados animales de 2.156 predios localizados en 28 (87,5%) departamentos. Al igual que el año anterior, la anemia infecciosa equina fue la enfermedad registrada con mayor

frecuencia. Esta enfermedad hace parte de la lista de la OIE. Las tasas de incidencia más altas se presentaron para los parasitismos y metritis, y la mortalidad más alta para la septicemia y cólicos, respectivamente (Tabla 44).

Especies caprina y ovina

En estas especies se notificaron 371 predios afectados por diversos problemas, principalmente relacionados con hemoparasitismos en 44; dermatitis en 25; y parasitismos gastroentéricos en 7 predios, entre otros.

Especie canina

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

PÉRDIDAS ESTIMADAS POR MORTALIDAD DE ANIMALES SEGÚN CONDICIÓN PATOLÓGICA NOTIFICADA

Durante el año 2009, las pérdidas ocasionadas únicamente por mortalidad de animales como consecuencia de las enfermedades notificables en programas de control oficial y otras condiciones patológicas registradas se estimaron en \$1.845.698.200, de los cuales el 59% corresponde a la especie bovina, 36% a la especie aviar, 3% a la especie porcina, 2% a las especies ovina y caprina, y el porcentaje restante (0,3%) a equinos (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 control de las enfermedades clasificadas como de control oficial, se ejecutaron durante el año 2009 \$9.176.677.000, de los cuales \$5.713.157.000 –que corresponden al 62,3%– se destinaron al proyecto de erradicación de la Fiebre Aftosa. Los \$3.463.520.000, equivalentes al 37,7%, se destinaron a las actividades de control de otras enfermedades incluidas en proyectos sanitarios.

Del total del recurso ejecutado, \$9.093.481.000 (el 99,1%) se destinaron a gastos generales y \$83.196.000 (es el 0,1%) fueron para inversión física.

IMPORTACIÓN DE ANIMALES Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

Aves y productos avícolas

Durante el año 2009 se importaron 650.781 aves, de las cuales el 88,7% correspondió a pollitos de un día, 11,7 % a pavitos de un día, y la cantidad restante a aves ornamentales y gallinas para consumo local en Leticia. (Tabla 46). La cantidad de pollitos de un día importados disminuyó sensiblemente al ingresar un 55,9% menos que el año anterior; los departamentos de destino de dichas aves fueron: Tolima (48,8%), Valle del Cauca (20,2%), Santander (17,2%) y Cundinamarca (13,8%). Los pollitos de un día ingresaron por Bogotá (97,3%) y por Cúcuta.

La cantidad de pavitos importados fue inferior en un 13,1%, en comparación con su ingreso en el 2008, teniendo como destino único el departamento de Cundinamarca.

El ingreso de huevos fértiles destinados a la producción de pollitos de un día experimentó un notable descenso al importarse tan solo el 52,5% de la cantidad registrada en el 2008. Las importaciones de huevos frescos para consumo humano se mantuvieron en un nivel constante, pues la cantidad fue similar. En cuanto al ingreso de los huevos frescos para consumo humano, este se llevó a cabo por Leticia y se destinaron al consumo en esa ciudad. La importación de los huevos libres de patógenos específicos (SPF) descendió ligeramente al ingresar un 26,3% menos del total reportado el año anterior.

De las 32.563 toneladas de productos avícolas importados, la pasta de pollo (75,5%), la piel de pollo (6,2%) y la carne de pollo (5,0%) fueron los productos que ingresaron en mayor proporción, siendo Estados Unidos el principal país proveedor de los mismos. Los tres principales sitios de ingreso de los productos avícolas, medidos en kilogramos, fueron Cartagena (51,6%), Buenaventura (39%) y San Andrés (6,5%).

Bovinos y sus productos

Además de bovinos y búfalos para sacrificio y consumo local en la ciudad de Leticia, durante el 2009 también se importaron bovinos para reproducción procedentes de Argentina (Tabla 47).

Del total de 59.268 toneladas de productos de origen bovino importados (12,9% menos que en 2008), los mayores volúmenes correspondieron a grasa y sebo (36,0%), materias primas para la fabricación de alimentos para mascotas (17,1%), carnaza (12,9%) y lactosuero (9,6%) (Tabla 47).

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

En el 2009 se redujo la cantidad importada de semen bovino, puesto que ingresó un 4,4% menos con relación al total del año anterior, y su importación se llevó a cabo por los aeropuertos de Bogotá (83,1%) y Rionegro (6,9%). Los principales países proveedores fueron Estados Unidos (45,7%), Canadá (20,1%) y Brasil (6,7%) (Tabla 47).

Porcinos y sus productos

En el 2009 fueron importados 1.353 animales para reproducción, los cuales ingresaron por los aeropuertos de Bogotá y Rionegro. Las cuarentenas de ingreso se realizaron en Antioquia (64,2%) y Cundinamarca (35,8%). De otra parte, ingresaron por Leticia 502 cabezas para sacrificio y consumo local en dicho municipio.

En cuanto a su cantidad, los productos de origen porcino importados presentaron un leve incremento de 17,7% en comparación con el año anterior. De las 22.570 toneladas ingresadas los mayores porcentajes correspondieron a despojos comestibles y patitas (29,8%), carne (27,1%) y piel (22,2%) (Tabla 48).

Los principales sitios de entrada y control de los productos de origen porcino fueron: Cartagena (60,6%), Buenaventura (34,1%) y San Andrés (5,1%).

Ovinos, caprinos y sus productos

En el 2009 fueron inspeccionadas por el ICA 286 toneladas de productos de origen ovino y caprino importados (27,2% más que el año anterior), siendo la lanolina con un 59,4%, la carne con 17,1% y la lana con un 5,2% los productos de mayor volumen de ingreso al país (Tabla 49). Por los puertos de Cartagena (91,2%) y Buenaventura (6,4%) ingresó el mayor volumen de los productos de estas especies.

Equinos

En 2009 la importación de équidos presentó un incremento en cuanto a su volumen, ya que ingresaron 18,2% más animales que durante el año anterior, procediendo principalmente de Argentina, Estados Unidos y México (Tabla 50).

Los animales ingresaron por los aeropuertos de Bogotá (86,5%), Rionegro (11,0%) y Palmira (2,5%).

Especies y productos varios

Durante el 2009 los ejemplares vivos de otras especies importadas correspondieron a 63.000 caracoles de tierra (*Helix aspersa*), 175 animales acuáticos (con destino un parque acuático), 38 ratones de laboratorio y un conejo; así mismo, se importaron 37,9 millones de ovas embrionadas de trucha y 16.000 alevinos (tablas 51 y 52).

Igualmente, se importaron productos para consumo humano, alimentos para animales (aves, caninos, felinos, camarones y peces), pelo de conejo, productos apícolas, mariscos, harina de pescado y 7.930 toneladas de pescado (tablas 51 y 52).

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

Los reactivos para el diagnóstico de enfermedades en las diferentes especies animales y los biológicos de uso veterinario que fueron importados durante el 2009 se muestran en la Tabla 53. Para la especie aviar se presentó la mayor frecuencia de ingreso de este tipo de productos, y el principal país proveedor de los mismos es Estados Unidos. El ingreso de dichos productos se realizó

por los aeropuertos de Bogotá (59,8%) y Cali (40,2%).

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

Durante el año 2009 la importación de productos de origen animal a las islas de San Andrés y Providencia experimentó un incremento del 17,7% más que la cantidad ingresada el año anterior. De las 3.837 toneladas importadas los principales productos fueron: carne y despojos comestibles de aves (44,0%), productos procesados de pollo (15,7%) y carne de cerdo (13,5%).

Estados Unidos (86,1%), Costa Rica (13,4%) y Canadá (0,5%) fueron los países abastecedores de los productos animales importados a las Islas durante el 2009 (Tabla 54).

MEDIOS DE TRANSPORTE ARRIBADOS AL PAÍS

Aviones

Se inspeccionaron 11.307 vuelos arribados al país (cantidad parcial por no tener información de Bogotá y Pereira), siendo el Aeropuerto Internacional Alfonso Bonilla Aragón de Palmira (36,8%) en donde se registró la mayor actividad, seguido por el José María Córdova de Rionegro (26,0%), el Rafael Núñez de Cartagena (20,3%), el Ernesto Cortissoz de Barranquilla (11,8%) y el Gustavo Rojas Pinilla de San Andrés (5,1%). Los orígenes más frecuentes de dichos vuelos fueron Estados Unidos y Panamá (Tabla 55).

Camiones

En cuanto a medios de transporte terrestre, se registró la inspección de 82.902 camiones

procedentes de Venezuela y Ecuador (Tabla 56). El puesto fronterizo en donde se notificó el mayor número de camiones fue el de Arauca (52,8%), seguido por Paraguachón en La Guajira (21,3%) y los dos puestos de Cúcuta (19,3%).

Barcos

Fueron inspeccionadas 6.983 motonaves en los puertos marítimos, registrándose los siguientes porcentajes de barcos ingresados: Cartagena (44,8%), Barranquilla (19,4%), Buenaventura (18,0%), Santa Marta (10,2%), Turbo (6,3%) y San Andrés (1,4%); siendo Estados Unidos y Panamá los países de donde se reportaron las mayores frecuencias de arribo (Tabla 57).

ESTADO SANITARIO DE ANIMALES BENEFICIADOS PARA EXPORTACIÓN

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

Referencias

- E. EQUINA: Organización Panamericana de la Salud. Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y a los animales. Pedro N. Acha, Boris Szyfres. Vol 2. 2003.
- BRUCELOSIS: Revista Electrónica Veterinaria. www.veterinaria.org/revistas/redvet, www.mgap.gub.uv/DGSG/capacitacion
- RABIA: Organización Panamericana de la Salud. www.ops.org.sv/component?option.com
- Servicio Nacional de Sanidad Agraria. Perú. www.senasa.gob.pe/público-general/novedades
- TUBERCULOSIS: Organización Panamericana de la Salud. www.ops.org/project.asp, www.monografias.com/trabajosII
- www.oie.int: Organización Mundial de Sanidad Animal. Capítulo 2.1.15. Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los Animales Terrestres.
- www.oie.int: Organización Mundial de Sanidad Animal. Código Sanitario para los Animales Terrestres.

TABLAS

Tabla 1. Enfermedades vesiculares: Distribución por tipo y por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTOS	TOTAL	TIPO A		TIPO O		FIEBRE AFTOSA		INDIANA		ESTOMATITIS VESICULAR		OTRAS		NEGATIVO FIEBRE AFTOSA	%	VESICULAR CLINICO	%
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	85	-	-	-	-	-	-	6	52	2	60	71	-	15	18	10	12
ARAUCA	2	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	2/2	-	-	-	-	-
ATLANTICO	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1/2	-	1	1/2	-	-
BOLIVAR	15	-	-	-	-	-	-	3	9	-	12	12/15	-	3	3/5	-	-
BOYACA	5	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2/5	-	3	3/5	-	-
CALDAS	9	-	-	-	-	-	-	1	8	-	9	9/9	-	-	-	-	-
CAQUETA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1/1
CASAVARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	83	-	-	-	-	-	-	2	62	2	66	80	-	15	18	2	2
CESAR	14	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4	4/4	-	1	1/4	9	9/14
CHOCO	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1/1	-	-	-	-	-
CORDOBA	16	-	-	-	-	-	-	3	9	-	12	12/16	-	4	4/6	-	-
CUNDINAMARCA	14	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6	6/14	-	7	7/14	1	1/14
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	57	-	-	-	-	-	-	14	20	-	34	60	-	18	32	5	9
LA GUAJIRA	7	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4	4/7	-	3	3/7	-	-
MAGDALENA	6	-	-	-	-	-	-	1	3	-	4	4/6	-	2	2/6	-	-
META	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2/3	1	1/3
NARIÑO	67	-	1	-	1	-	1	-	55	-	55	82	-	10	15	1	1
N. DE SANTANDER	41	-	-	-	-	-	-	2	20	-	22	54	-	11	27	8	20
PUTUMAYO	26	-	-	-	-	-	-	1	19	-	20	20/26	-	5	5/26	1	1/26
QUINDIO	13	-	-	-	-	-	-	-	12	-	12	12/13	-	1	1/13	-	-
RISARALDA	5	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4	4/5	-	-	-	1	1/5
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	11	-	-	-	-	-	-	3	2	-	5	5/11	-	4	4/11	2	2/11
SUCRE	4	-	-	-	-	-	-	1	3	-	4	4/4	-	-	-	-	-
TOLIMA	35	-	-	-	-	-	-	6	14	1	21	60	-	11	31	3	9
VALLE	49	-	-	-	-	-	-	-	25	1	26	53	-	19	39	4	8
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	571	0	1	0	1	0,2	44	336	6	386	68	0	135	24	49	9	20
TOTAL 2008	259	3	2	2	7	3	18	107	6	131	51	1	69	27	51	20	
TOTAL 2007	580	0	0	0	0	0	27	365	12	404	70	2	104	18	70	12	
TOTAL 2006	567	0	0	0	0	0	19	366	10	395	70	6	93	16	73	13	
TOTAL 2005	442	1	0	0	1	0,2	19	257	4	280	63	2	58	13	101	23	

* Sin Tipificar (Especie equina afectada).

**Tabla 2. Enfermedades vesiculares:
Tipo de muestra para diagnóstico por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTOS	TOTAL	TIPO DE MUESTRA						SIN MUESTRA	%
		EPITELIAL	%	SEROLOGICA	%	EPIT + SEROL	%		
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	85	58	68	12	14	15	18	-	-
ARAUCA	2	2	2/2	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	2	1	1/2	-	-	1	1/2	-	-
BOLIVAR	15	12	12/15	-	-	3	3/15	-	-
BOYACA	5	2	2/5	-	-	3	3/5	-	-
CALDAS	9	9	9/9	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	1	-	-	-	-	1	1/1	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	83	66	80	11	13	6	7	-	-
CESAR	14	4	4/14	5	5/14	5	5/14	-	-
CHOCO	1	1	1/1	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	16	12	12/16	-	-	4	4/16	-	-
CUNDINAMARCA	14	6	6/14	4	4/14	4	4/14	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	57	38	67	7	12	12	21	-	-
LA GUAJIRA	7	4	4/7	1	1/7	2	2/7	-	-
MAGDALENA	6	4	4/6	-	-	2	2/6	-	-
META	3	-	-	-	-	3	3/3	-	-
NARIÑO	67	56	84	3	4	8	12	-	-
NORTE SANTANDER	41	22	54	15	37	3	7	1	2
PUTUMAYO	26	20	20/26	1	1/26	5	5/26	-	-
QUINDIO	13	12	12/13	-	-	1	1/13	-	-
RISARALDA	5	4	4/5	-	-	1	1/5	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	11	5	5/11	1	1/11	5	5/11	-	-
SUCRE	4	4	4/4	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	35	20	57	9	26	5	14	1	2
VALLE	49	25	51	11	22	11	22	2	4
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	571	387	68	80	14	100	18	3	1
TOTAL 2008	259	130	50	52	20	75	29	2	1
TOTAL 2007	580	405	70	57	10	118	20	0	0
TOTAL 2006	567	399	70	52	9	110	19	7	1
TOTAL 2005	442	291	66	52	12	94	21	5	1

**Tabla 3. Enfermedades vesiculares:
Distribución por municipios. Colombia 2009**

MUNICIPIOS	ESTOMATITIS VESICULAR			FIEBRE AFTOSA
	INDIANA	N. JERSEY	SIN TIPIFICAR	TIPO O
San Pedro Urabá, Turbo: Antioquia . María La Baja: Bolívar . Victoria: Caldas . Los Córdoba, Moñitos, Tierralta: Córdoba . Algeciras, Gigante, Palermo: Huila . Sabanas de San Angel: Magdalena . La Esperanza: Norte Santander . Betulia, Landázuri, Socorro: Santander . Ovejas: Sucre .	X			
Abejorral, Ebejico, El Santuario, Fredonia, Hispania, Montebello, Salgar, Santafé de Antioquia, Sonsón, Tarso: Antioquia . El Carmen de Bolívar, San Jacinto: Bolívar . Caldoño, Caloto, El Tambo, Guachene, Miranda, Padilla, Piendamó, Santander de Quilichao, Silvia, Timbío, Villarica: Cauca . Río de Oro: Cesar . Sahagún: Córdoba . Ancuyá, Buesaco, Chachagüí, Colon (Génova), Consacá, Funes, Iles, La Florida, La Llanada, Linares, Pasto, Samaniego, San Lorenzo, Sandoná, Tangua: Nariño . Abrego, El Tarra, Hacarí, Ocaña, Tibú: Norte Santander . Colón, Sibundoy: Putumayo . Armenia, Calarcá, La Tebaida, Salento: Quindío . Chaparral: Tolima . Caicedonia, Candelaria, Guacarí, Jamundí: Valle .		X		
Sevilla: Valle .			X	
Jericó: Antioquia . Saravena: Arauca . San Juan Nepomuceno: Bolívar . Cajibío: Cauca . Aipe, Colombia, Pitalito, San Agustín, Tarqui: Huila . Teorama: Norte Santander . Mocoa: Putumayo . Cajamarca, Ibagué, Palocabildo: Tolima .	X	X		
Arboletes: Antioquia .	X		X	
Anzá: Antioquia . Buenos Aires, Popayán: Cauca . Líbano: Tolima .		X	X	
Ipiales: Nariño .				X

En otros 103 municipios diferentes situados en 22 departamentos, se registró un (1) episodio de Estomatitis Vesicular Tipo New Jersey.

**Tabla 4. Enfermedades vesiculares:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEM.	DICIEM.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	4	1	2	2	1	1	2	7	10	27	15	13	85
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	2
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
BOLIVAR	2	-	-	1	2	2	3	-	1	3	1	-	15
BOYACA	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	1	1	5
CALDAS	-	1	-	-	1	-	-	1	-	2	1	3	9
CAQUETA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	15	5	3	16	4	10	8	4	8	6	4	83
CESAR	1	2	1	-	1	2	-	-	1	3	-	3	14
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
CORDOBA	-	-	-	-	2	-	2	1	2	3	5	1	16
CUNDINAMARCA	1	1	1	-	1	2	3	-	1	-	1	3	14
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	1	2	1	1	2	4	3	3	7	24	9	57
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	2	-	7
MAGDALENA	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	6
META	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
NARIÑO	-	-	-	-	1	-	1	4	20	24	13	4	67
NORTE SANTANDER	3	1	1	-	1	-	4	5	4	8	9	5	41
PUTUMAYO	-	-	1	-	1	1	-	-	1	-	10	12	26
QUINDIO	1	5	3	-	1	-	-	1	-	1	1	-	13
RISARALDA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	2	5
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	3	-	1	2	-	1	-	2	-	1	-	1	11
SUCRE	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2	-	4
TOLIMA	-	1	1	-	-	-	1	5	8	5	7	7	35
VALLE	-	9	10	5	5	6	5	4	-	3	2	-	49
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	16	37	30	15	37	26	37	44	57	97	103	72	571
TOTAL 2008	15	19	9	19	19	30	38	25	21	15	37	12	259
TOTAL 2007	83	70	65	40	52	53	72	42	26	36	23	18	580
TOTAL 2006	55	49	61	24	49	27	44	63	73	39	48	35	567
TOTAL 2005	55	38	28	21	36	22	39	29	33	52	59	30	442

**Tabla 5. Enfermedades vesiculares:
Distribución según la especie. Colombia 2009**

ESPECIES	EPIODIOS	%
BOVINOS	534	94
PORCINOS	17	3,0
BOVINOS-EQUINOS	11	1,9
EQUINOS	2	0,4
BOVINOS-PORCINOS	2	0,4
BOVINOS-OVINOS	1	0,2
BOVINOS-EQUINOS-OVINOS	1	0,2
CAPRINOS	1	0,2
OVINOS	1	0,2
VENADO	1	0,2
TOTAL	571	100

**Tabla 6. Enfermedades vesiculares:
Responsabilidad porcentual de la notificación de episodios.
Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	SERVICIO OFICIAL	PROPIETARIO	TERCEROS	SENSORES
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	58	16	26
ARAUCA	-	2/2	-	-
ATLANTICO	-	2/2	-	-
BOLIVAR	2/15	9/15	2/15	2/15
BOYACA	-	4/5	1/5	-
CALDAS	1/9	7/9	1/9	-
CAQUETA	-	1/1	-	-
CASANARE	-	2/2	-	-
CAUCA	2	66	10	22
CESAR	-	11/14	1/14	2/14
CHOCO	-	-	-	1/1
CORDOBA	2/16	10/16	4/16	-
CUNDINAMARCA	-	12/14	1/14	1/14
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	14	30	3	53
LA GUAJIRA	1/7	4/7	2/7	-
MAGDALENA	1/6	3/6	1/6	1/6
META	-	3/3	-	-
NARIÑO	16	31	52	-
NORTE SANTANDER	7	32	54	7
PUTUMAYO	-	10/26	16/26	-
QUINDIO	-	12/13	1/13	-
RISARALDA	-	4/5	1/5	-
SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	-	-	-	-
SANTANDER	-	11/11	-	-
SUCRE	1/4	2/4	1/4	-
TOLIMA	3	23	-	74
VALLE	8	76	14	2
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
	6	54	21	19

**Tabla 7. Enfermedades vesiculares:
Análisis crítico de la atención de focos. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	INICIO / NOTIFICACION			NOTIF / 1ERA VISITA			NOTIF / DIAGNOSTICO FINAL		
	*Min	*Max	*Med	Min	Max	Med	Min	Max	Med
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	0	23	3	0	1	0	1	188	3
ARAUCA	1	6	3,5	0	0	0	2	7	4,5
ATLANTICO	7	11	9	1	1	1	2	41	21,5
BOLIVAR	2	32	7	0	1	0	1	28	3
BOYACA	0	7	2	0	0	0	1	29	13
CALDAS	1	21	2	0	1	0	2	13	6
CAQUETA	15	19	17	1	1	1	51	56	53,5
CASANARE	8	-	-	1	-	-	23	-	-
CAUCA	0	23	3	0	1	0	0	53	4
CESAR	1	39	8,5	0	2	1	1	116	44
CHOCO	1	-	-	0	-	-	3	-	-
CORDOBA	0	12	4,5	0	1	0	1	57	3
CUNDINAMARCA	0	16	5,5	0	10	1	0	70	11
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	0	96	7	0	3	1	1	108	7
LA GUAJIRA	0	20	8	0	1	1	1	108	3
MAGDALENA	0	14	1,5	0	1	0	2	43	5,5
META	2	9	6	0	1	0	25	53	39
NARIÑO	0	30	3	0	3	0	1	49	3
NORTE SANTANDER	1	50	7	0	2	1	0	107	7
PUTUMAYO	0	12	3	0	3	1	2	72	4
QUINDIO	1	40	3	0	1	0	1	10	2
RISARALDA	0	9	5	0	1	0	0	7	2
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	2	61	4	0	3	1	3	122	10
SUCRE	3	13	5	0	0	0	2	21	2
TOLIMA	1	20	4	0	1	0	0	80	3
VALLE	1	28	4	0	1	1	1	82	7
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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 incluyendo la investigación seroepidemiológica complementaria en caso de haberse efectuado.

**Tabla 8. Enfermedades vesiculares:
Riesgo de presentación en predios por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	Nº DE PREDIOS ESTIMADOS*	PREDIOS CON FIEBRE AFTOSA	Proporción de Incidencia X 10000	PREDIOS CON ESTOMATITIS VESICULAR	Proporción de Incidencia X 10000
AMAZONAS	134	-	-	-	-
ANTIOQUIA	62960	-	-	60	10
ARAUCA	8130	-	-	2	2
ATLANTICO	3944	-	-	1	3
BOLIVAR	12064	-	-	12	10
BOYACA	75697	-	-	2	0,26
CALDAS	8178	-	-	9	11
CAQUETA	9722	-	-	-	-
CASANARE	12520	-	-	-	-
CAUCA	12982	-	-	66	51
CESAR	12939	-	-	4	3
CHOCO	1485	-	-	1	7
CORDOBA	26100	-	-	12	5
CUNDINAMARCA	53618	-	-	6	1
GUAINIA	55	-	-	-	-
GUAVIARE	2360	-	-	-	-
HUILA	15519	-	-	34	22
LA GUAJIRA	4248	-	-	4	9
MAGDALENA	9989	-	-	4	4
META	10370	-	-	-	-
NARIÑO	38315	1	0,26	55	14
NORTE SANTANDER	18170	-	-	22	12
PUTUMAYO	5922	-	-	20	34
QUINDIO	2788	-	-	12	43
RISARALDA	4169	-	-	4	10
SN ANDRES Y PROV.	80	-	-	-	-
SANTANDER	38514	-	-	5	1
SUCRE	12900	-	-	4	3
TOLIMA.	20496	-	-	21	10
VALLE	10484	-	-	26	25
VAUPES	25	-	-	-	-
VICHADA	1000	-	-	-	-
TOTAL	495877	1	0,02	386	8

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

**Tabla 9. Fiebre aftosa:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCT	NOVI	DICI	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1

Tabla 10. Fiebre aftosa: Tasas de ataque en bovinos por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	AFTOSA TIPO A			AFTOSA TIPO O			FIEBRE AFTOSA SIN TIPIFICACION			FIEBRE AFTOSA		
	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA X 100	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA X 100	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA X 100	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA X 100
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2008	604	77	13	626	46	7	347	29	8	1577	152	10
TOTAL 2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2005	41	1	2	-	-	-	-	-	-	41	1	2

* Se afectó únicamente la especie porcina

**Tabla 11. Fiebre aftosa tipo O:
Predios y porcinos afectados por municipio. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS	PORCINOS EXPUESTOS	PORCINOS ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X100
NARIÑO	IPIALES	1	9	9	9/9

No se afectó la especie bovina

Tabla 12. Fiebre aftosa tipo A:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	3
TOTAL 2008	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	3
TOTAL 2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2005	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1

Tabla 13. Fiebre aftosa tipo O:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
TOTAL 2008	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL 2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL 2005	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Tabla 14. Fiebre aftosa sin tipificación:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCTUBRE	NOVIEM	DICIEI	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL				1	1								2
TOTAL 2008				1	1								2
TOTAL 2007													
TOTAL 2006													
TOTAL 2005													

Tabla 15. Estomatitis Vesicular:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM	OCTUBRE	NOVIEM.	DICIEM.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	2	-	-	1	-	-	1	6	8	18	12	12	60
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	2
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
BOLIVAR	1	-	-	1	2	2	3	-	1	1	1	-	12
BOYACA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2
CALDAS	-	1	-	-	1	-	-	1	-	2	1	3	9
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	13	4	1	14	3	7	5	3	8	4	4	66
CESAR	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	4
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
CORDOBA	-	-	-	-	2	-	2	-	2	2	4	-	12
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	3	6
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	2	-	-	1	-	1	1	5	18	6	34
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	1	-	4
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	4
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	18	21	13	3	55
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	3	4	2	6	4	3	22
PUTUMAYO	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	8	11	20
QUINDIO	1	5	3	-	1	-	-	1	-	1	-	-	12
RISARALDA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	4
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	1	-	-	-	-	2	-	1	-	1	5
SUCRE	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2	-	4
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	3	5	4	3	6	21
VALLE	-	4	6	3	2	6	3	1	-	-	1	-	26
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	23	16	6	25	16	21	26	41	72	75	60	386

Tabla 16. Estomatitis Vesicular: Tasas de ataque x 100 en bovinos por departamento. Colombia 2009

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	529	8	2	2395	153	6	62	13	21	2986	174	6
ARAUCA	25	6	6/25	13	4	4/13	-	-	-	38	10	26
ATLANTICO	-	-	-	30	1	3	-	-	-	30	1	3
BOLIVAR	314	50	16	794	41	5	-	-	-	1108	91	8
BOYACA	-	-	-	13	4	4/13	-	-	-	13	4	4/13
CALDAS	20	1	1/20	217	24	11	-	-	-	237	25	11
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANVARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	41	3	7	2369	263	11	33	1	3	2443	267	11
CESAR	-	-	-	537	59	11	-	-	-	537	59	11
CHOCO	-	-	-	20	1	1/20	-	-	-	20	1	1/20
CORDOBA	147	8	5	1074	70	7	-	-	-	1221	78	6
CUNDINAMARCA	-	-	-	273	7	3	-	-	-	273	7	3
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	911	87	10	1388	67	5	-	-	-	2299	154	7
LA GUAJIRA	-	-	-	357	15	4	-	-	-	357	15	4
MAGDALENA	200	35	18	798	38	5	-	-	-	998	73	7
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	1296	171	13	-	-	-	1296	171	13
NORTE SANTANDER	146	10	7	1119	123	11	-	-	-	1265	133	11
PUTUMAYO	10	2	2/10	449	78	17	-	-	-	459	80	17
QUINDIO	-	-	-	695	50	7	-	-	-	695	50	7
RISARALDA	-	-	-	58	13	22	-	-	-	58	13	22
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	75	24	32	669	13	2	-	-	-	744	37	5
SUCRE	60	18	30	510	13	3	-	-	-	570	31	5
TOLIMA	99	17	17	1051	102	10	50	1	2	1200	120	10
VALLE	-	-	-	1516	83	5	73	8	11	1589	91	6
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2577	269	10	17641	1393	8	218	23	11	20436	1685	8
TOTAL 2008	2305	169	7	18878	802	4	1441	78	5	22624	1049	5
TOTAL 2007	1581	123	8	27591	1936	7	2491	112	4	31663	2171	7
TOTAL 2006	3315	104	3	19565	1718	9	611	55	9	23491	1877	8
TOTAL 2005	2055	46	2	21570	992	5	114	3	3	23739	1041	4

**Tabla 17. Estomatitis Indiana:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE x 100
ANTIOQUIA	ARBOLETES	1	35	1	3
	JERICO	1	298	1	0,3
	SAN PEDRO DE URABA	1	9	1	1/9
	TURBO	3	187	5	3
ARAUCA	SARAVENA	1	25	6	6/25
BOLIVAR	MARIA LA BAJA	2	44	15	34
	SAN JUAN NEPOMUCENO	1	270	35	13
CALDAS	VICTORIA	1	20	1	1/20
CAUCA	CAJIBIO	2	41	3	7
CORDOBA	LOS CORDOBAS	1	50	2	4
	MOÑITOS	1	89	3	3
	TIERRALTA	1	8	3	3/8
HUILA	AIPE	1	29	16	16/29
	ALGECIRAS	2	157	7	4
	COLOMBIA	1	247	31	13
	GIGANTE	1	9	5	5/9
	PALERMO	2	42	1	2
	PITALITO	2	25	8	8/25
	SAN AGUSTIN	2	105	6	6
	TARQUI	3	297	13	4
MAGDALENA	SABANAS DE SAN ANGEL	1	200	35	18
NORTE SANTANDER	LA ESPERANZA	1	43	4	9
	TEORAMA	1	103	6	6
PUTUMAYO	MOCOA	1	10	2	2/10
SANTANDER	BETULIA	1	39	5	13
	LANDAZURI	1	7	1	1/7
	SOCORRO	1	29	18	18/29
SUCRE	OVEJAS	1	60	18	30
TOLIMA	CAJAMARCA	4	74	15	20
	IBAGUE	1	4	1	1/7
	PALOCABILDO	1	21	1	1/21
TOTAL 13	31	44	2577	269	10

**Tabla 18. Estomatitis Indiana:
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCTU	NOVIE	DICIE	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	2	-	-	-	-	-	1	-	-	2	1	-	6
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	3
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	3
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	8	3	14
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	3
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	2	6
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	-	1	-	-	1	4	5	2	7	12	10	44
TOTAL 2008	-	-	-	1	-	-	4	2	3	2	6	-	18
TOTAL 2007	5	5	8	4	-	-	-	-	1	2	1	1	27
TOTAL 2006	-	1	2	-	-	1	2	2	3	-	3	1	19
TOTAL 2005	3	2	3	2	1	-	3	1	-	3	-	1	19

Tabla 19. Estomatitis New Jersey: Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATACOS X 100
ANTIOQUIA	ABEJORRAL	6	69	27	39
	EBEJICO	4	127	16	13
	JERICO	6	264	19	7
	MONTEBELLO	5	34	13	38
	SONSON	5	172	16	9
	CAJIBIO	4	101	14	14
CAUCA	CALDONO	5	97	16	16
	CALOTO	6	145	9	6
	POPAYAN	5	106	15	14
	S/DER DE QUILICHAO	15	1136	122	11
	SILVIA	4	50	10	20
CORDOBA	SAHAGUN	4	71	7	10
	PITALITO	5	135	17	13
HUILA	TARQUI	5	421	16	4
	COLON(GENOVA)	5	32	8	25
NARIÑO	CONSACA	4	602	16	3
	LA FLORIDA	4	137	19	14
N. DE SANTANDER	SANDONA	4	103	20	19
	OCAÑA	4	99	17	17
	TIBU	4	166	43	26
PUTUMAYO	COLON	6	213	40	19
	SIBUNDOY	8	180	32	18
	CAICEDONIA	4	293	17	6
VALLE	GUACARI	4	468	15	3
	JAMUNDI	5	387	22	6
2*	14	42	1571	111	7
3*	25	50	1777	182	10
11*	113	113	8685	534	6
TOTAL 23	177	336	17641	1393	8

* Departamentos y municipios con uno (1), dos (2) o tres (3) predios afectados

Antioquia:Anza,Armenia,Caicedo,El Santuario,Fredonia,Giraldó,Hispánia,Jardín,La Unión, Retiro,Salgar,San Luis,Santa Bárbara,Santafé de Antioquia,Támesis,Tarso,Valparaiso.

Arauca:Saravena.

Atlántico:Manatí.

Bolívar:El Carmen de Bolívar,Magangué,Mahates,San Jacinto,San Juan Nepomuceno, Santa Rosa del Sur.

Boyacá:Guatiqué,NuevoColón.

Caldas:Aguadas,Anserma,Manzanares,Palestina,Pensilvania,Riosucio,Supía,Villamaría.

Cauca:Buenos Aires,El Tambo,Guachene,Miranda,Paçilla,Plendamá,Puerto Tejada, Puracé(Coconuco),Rosas,Sotará(Paispamba),Timbio,Villarica.

Cesar:Becerril,Río de Oro,Valledupar.

Chocó:El Carmen de Atrato.

Córdoba:Canalete,Chima,Chinú,Lorica,Momil,

Cundinamarca:Albán,Anapoima,Fusagasugá,Gachetá,La Vega,Tibirita.

Huila:Aipe,Altamira,Colombia,Garzón,Saladoblanco,San Agustín,Sueza,Tesalia,Timaná.

La Guajira:Barrancas,Dibulla,La Jagua del Pilar,Riohacha.

Magdalena:Ariguaní(El Difícil),El Piñón,Santa Marta.

Nariño:Ancuya,Buesaco,Chachaguí,El Tablón,El Tambo,Funes,Iles,Imues,La Llanada, Linares,Los Andes(Sotomayor),Mallama(Piedrancha)Pasto,Policarpa,Providencia, Samaniego,San Bernardo,San Lorenzo,San Pablo,Taminango,Tangua,Yacuanquer.

Norte Santander:Abrego,Cacota,Convención,Cúcuta,El Tarra,Hacarí,Pamplonita,Teor ama,

Putumayo:Mocóa,Orito,San Miguel(La Dorada),Valle del Guamez(La Hormiga),Villagarzón.

Quindío:Armenia,Calarcá,Córdoba,La Tebaída,Montenegro,Pijao,Quimbaya,Salento.

Risaralda:Mistrató,Pereira,Pueblo Rico,Santa Rosa de Cabal.

Santander:El Payón,Rionegro.

Sucre:Coloso(Ricaurte),Galeras(Nueva Granada),San Onofre.

Tolima:Ataco,Cajamarca,Casabianca,Chaparral,Falan,Fresno,Ibagué,Libano,Palocabildo, Piedras,Roncesvalles,Venadillo.

Valle:Alcalá,Ansermanuevo,Buga,Candelaria,El Cairo,El Cerrito,Florída,Ginebra,Pradera,Yumbo.

Tabla 20. Estomatitis New Jersey.
Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEM.	DICIEM.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	6	8	16	10	12	52
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
BOLIVAR	1	-	-	1	2	1	2	-	1	-	1	-	9
BOYACA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2
CALDAS	-	1	-	-	1	-	-	1	-	2	1	2	8
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	13	4	1	13	3	7	5	3	7	4	2	62
CESAR	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	4
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
CORDOBA	-	-	-	-	2	-	1	-	2	1	3	-	9
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	3	6
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	1	-	-	1	-	1	-	4	10	3	20
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	1	-	4
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	3
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	18	21	13	3	55
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	2	4	2	5	4	3	20
PUTUMAYO	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	7	11	19
QUINDIO	1	5	3	-	1	-	-	1	-	1	-	-	12
RISARALDA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	4
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
SUCRE	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	3
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	2	3	3	2	4	14
VALLE	-	4	6	2	2	6	3	1	-	-	1	-	25
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	3	23	15	4	24	15	17	21	38	64	62	50	336
TOTAL 2008	6	13	2	7	3	14	17	14	8	6	11	6	107
TOTAL 2007	45	43	39	22	45	35	54	25	16	19	15	7	365
TOTAL 2006	45	28	38	16	32	17	27	42	53	23	27	18	366
TOTAL 2005	33	26	16	12	15	13	16	18	20	30	38	20	257

**Tabla 21. Estomatitis Vesicular sin tipificar:
Predios y bovinos afectados por municipio. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS	EXPUESTOS	ENFERMOS	TASA DE ATAQUE X 100
ANTIOQUIA	ANZA	1	20	2	2/20
	ARBOLETES	1	42	11	26
CAUCA*	BUENOS AIRES	1	25	0	-
	POPAYAN	1	8	1	1/8
TOLIMA	LIBANO	1	50	1	2
VALLE	SEVILLA	1	73	8	11
TOTAL 4	6	5	218	23	11

*En el municipio de Buenos Aires, departamento del Cauca, solo se afectó la especie equina.

Tabla 22. Estomatitis Vesicular sin tipificar: Distribución mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEM.	DICIEM.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	2
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAUCA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
META	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
VALLE	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	2	1	-	-	-	1	1	1	-	6
TOTAL 2008	2	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	6
TOTAL 2007	2	1	2	-	-	1	3	2	-	-	1	-	12
TOTAL 2006	2	1	-	1	-	-	2	1	1	1	-	1	10
TOTAL 2005	-	-	1	-	2	-	-	-	1	-	-	-	4

Tabla 23. Brucelosis. Predios y bovinos examinados y seropositivos según sexo por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	PREDIOS				TOTAL				BOVINOS				
	EXAMINADOS		POSITIVOS		EXAMINADOS		POSITIVOS		HEMBRAS		MACHOS		
	EXAMINADOS	POSITIVOS	%	6/24	EXAMINADOS	POSITIVOS	%	3	EXAMINADAS	POSITIVAS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS
AMAZONAS	24	6	6/24		649	17	3	251	17	7	398	-	-
ANTIOQUIA	8.272	2.182	26		177.508	5.503	3	154.500	5.335	3	23.008	168	1
ARAUCA	254	71	28		9.866	205	2	3.081	196	6	6.785	9	0,1
ATLANTICO	170	44	26		5.803	112	2	1.964	107	5	3.839	5	0,1
BOLIVAR	321	68	21		15.439	199	1	6.062	174	3	9.377	25	0,3
BOYACA	1.048	285	27		26.868	1.065	4	16.756	991	6	10.112	74	-
CALDAS	695	143	21		32.826	315	1	12.403	307	2	20.423	8	0,04
CAQUETA	148	43	29		3.568	107	3	1.211	103	9	2.357	4	0,2
CASANARE	894	201	22		32.090	518	2	11.982	497	4	20.108	21	0,1
CAUCA	236	18	8		4.187	40	1	1.371	40	3	2.816	-	-
CESAR	793	279	35		24.539	990	4	10.546	889	8	13.993	101	1
CHOCO	25	20	20/25		2.676	264	10	1.985	263	13	691	1	0,1
CORDOBA	3.904	1.135	29		68.231	2.888	4	55.604	2.711	5	12.627	177	1
CUNDINAMARCA	4.553	906	20		129.759	3.410	3	73.434	3.248	4	56.325	162	0,3
GUAINIA	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	34	21	62		1.645	75	5	533	69	13	1.112	6	0,05
HUILA	401	63	16		8.588	141	2	3.095	134	4	5.493	7	0,1
LA GUAJIRA	118	42	36		8.254	150	2	3.307	150	5	4.947	-	-
MAGDALENA	266	94	35		11.325	282	2	4.267	235	6	7.058	47	1
META	945	303	32		32.030	1.037	3	15.692	908	6	16.338	129	1
NARIÑO	419	90	21		15.339	259	2	6.556	259	4	8.783	-	-
NORTE SANTANDER	535	107	20		19.604	493	3	6.646	444	7	12.958	49	0,4
PUTUMAYO	142	16	11		3.351	30	1	1.079	28	3	2.272	2	0,1
QUINDIO	440	89	20		11.427	230	2	3.923	223	6	7.504	7	0,1
RISARALDA	286	82	29		4.785	229	5	3.546	218	6	1.239	11	1
SN ANDRES Y PROV	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	1.685	414	25		34.802	1.326	4	25.541	1.253	5	9.261	73	1
SUCRE	834	188	23		16.489	377	2	8.160	352	4	8.329	25	0,3
TOLIMA	930	174	19		26.603	376	1	13.087	348	3	13.516	28	0,2
VALLE	711	183	26		28.384	564	2	11.821	534	5	16.563	30	0,2
VAUPES	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	3	1	1/3		17	1	1/13	5	1	1/5	12	-	-
TOTAL	29.086	7.268	25		756.652	21.203	3	458.408	20.034	4	298.244	1.169	0,4
TOTAL 2008	18.096	4.107	23		303.116	12.625	4	279.002	12.230	4	24.114	395	2
TOTAL 2007	15.528	3.402	22		236.415	11.001	5	205.998	10.480	5	30.417	521	2
TOTAL 2006	13.976	3.048	22		226.941	10.564	5	179.139	9.917	6	47.802	647	1
TOTAL 2005	9.506	2.182	23		194.373	10.155	5	145.462	9.598	7	48.911	557	1

Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2009.

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
AMAZONAS	LA-VICTORIA	13	7	7/13	442	17	4
ANTIOQUIA	ABEJORRAL	8	8	1,0	262	21	8
	ANGOSTURAS	6	6	6/6	446	14	3
	APARTADO	5	5	5/5	168	5	3
	ARBOLETES	42	42	100	925	81	9
	BARBOSA	25	25	25/25	389	64	16
	BELLO	35	35	100	1.620	102	6
	BELMIRA	93	93	100	3.568	261	7
	CACERES	93	93	100	1.145	192	17
	CALDAS	5	5	5/5	116	10	9
	CARACOLI	5	5	5/5	135	19	14
	CAREPA	95	40	42	730	56	8
	CARMEN DE VIBORAL	9	9	9/9	237	15	6
	CAROLINA	30	30	100	1.248	59	5
	CAUCASIA	236	235	100	3.935	495	13
	CHIGORODO	81	81	100	3.875	170	4
	DON MATIAS	114	114	100	2.670	352	13
	ENTRERIOS	123	123	100	5.754	260	5
	ENVIGADO	8	8	8/8	177	24	14
	FREDONIA	22	22	0,1	658	37	6
	FRONTINO	15	15	1,0	346	59	17
	GUADALUPE	5	5	5/5	359	13	4
	JERICO	5	5	1,0	415	21	5
	LA CEJA	14	14	14/14	314	19	6
	LA PINTADA	5	5	5/5	752	17	2
	LA UNION	148	148	100	5.012	482	10
	MACEO	7	7	7/7	119	22	18
	MEDELLIN	59	59	100	606	89	15
	MUTATA	52	52	100	2.527	118	5
	NECHI	36	36	100	496	82	17
	NECOCLI	54	54	100	1.835	211	11
	PUERTO BERRIO	89	89	100	3.784	267	7
	PUERTO NARE	19	15	15/19	729	35	5
	PUERTO TRIUNFO	19	12	12/19	1.747	26	1
	RIONEGRO	11	11	11/13	312	27	9
	SAN JUAN DE URABA	20	20	20/20	819	43	5
	S.PDE LOS MILAGROS	90	90	100	3.664	148	4
	SAN PEDRO DE URABA	28	28	28/28	1.242	74	6
	SAN ROQUE	6	6	6/6	158	8	5
	SANTA BARBARA	5	5	5/5	175	21	12
	SANTA ROSA DE OSOS	207	207	100	8.750	609	7
SANTAFE DE ANTIOQUIA	13	13	13/13	421	65	15	
SONSON	31	29	94	1.407	147	10	
TAMESIS	8	8	8/8	967	74	8	
TARAZA	22	22	22/22	265	69	26	
TURBO	95	95	100	2.125	171	8	
URAMITA	6	6	6/6	143	22	15	
VENECIA	7	7	7/7	378	9	2	
YARUMAL	37	37	100	772	53	7	
YONDO	17	17	17/17	446	64	14	
ZARAGOZA	10	10	10/10	190	15	8	
SUBTOTAL 2	51	2.188	2.113		69.775	5.334	

Continua ...

Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2009. (Continuación)

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
ARAUCA	ARAUCA	15	15	16/6	761	24	3
	ARAQUITA	14	14	14/14	762	43	6
	TAME	35	35	100	3.210	124	4
ATLANTICO	SABANALARGA	36	14	39	1.425	47	3
BOLIVAR	ARJONA	21	7	7/21	614	14	2
	CALAMAR	5	5	5/5	381	31	8
	CARTAGENA	22	5	6/23	1.227	6	0
	MAHATES	9	6	6/9	427	18	4
	MORALES	5	5	5/5	315	14	4
	SAN JUAN NEPOMUCENO	5	5	6/6	591	13	2
	SANTA ROSA	6	6	7/7	1.242	12	1
BOYACA	CHIQUINQUIRA	20	20	26/26	656	75	11
	DUITAMA	6	6	7/7	501	31	6
	PAIPA	5	5	5/5	604	66	11
	PUERTO BOYACA	179	165	92	7.213	680	9
	SABOYA	25	25	100	355	47	13
	SAN MIGUEL DE SEMA	8	8	11/11	844	44	5
	SOTAQUIRA	6	6	7/7	181	12	7
CALDAS	ANSERMA	6	6	6/6	853	22	3
	LA DORADA	119	37	31	4.974	81	2
	MANIZALES	14	14	20/20	2.444	38	2
	NEIRA	11	11	11/11	871	21	2
	PALESTINA	6	6	7/7	763	14	2
	SALAMINA	18	18	19/19	1.414	31	2
	VICTORIA	17	8	8/17	1.023	10	1
	VILLAMARIA	22	22	23/23	2.128	51	2
	VITERBO	5	5	13/13	168	12	7
CAQUETA	CARTAGENA DEL CHAIRA	6	6	6/6	56	19	34
	FLORENCIA	11	11	14/14	423	26	6
	SAN VICENTE DEL CAGUAN	6	6	6/6	57	10	18
CASANARE CAUCA	AGUAZUL	37	15	41	1.179	16	1
	MANI	7	5	7/9	1.119	20	2
	PAZ DE ARIPORO	13	5	6/14	475	16	3
	SAN LUIS DE PALENQUE	15	8	10/17	428	19	4
	TAURAMENA	135	63	47	9.346	148	2
	YOPAL	192	83	43	10.080	240	2
	SANTANDER DE QUILICHAO	5	5	5/5	252	7	3
SUBTOTAL 10	88	3.255	2.799		129.137	7.436	

Continua ...

Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2009. (Continuación)

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
CESAR	AGUACHICA	17	14	16/19	552	57	10
	AGUSTIN CODAZZI	22	14	16/24	1.141	47	4
	ASTREA	8	6	6/8	1.181	22	2
	BOSCONIA	13	13	17/17	889	54	6
	CHIMICHAGUA	5	5	8/8	266	19	7
	CHIRIGUANA	12	11	11/12	457	18	4
	CURUMANI	20	17	25/28	601	55	9
	LA GLORIA	16	13	17/20	337	38	11
	LA PAZ(ROBLES)	6	5	5/6	301	14	5
	PAILITAS	15	15	24/24	1.236	71	6
	PELAYA	10	10	11/11	327	37	11
	RIO DE ORO	5	5	6/6	32	13	41
	SAN ALBERTO	74	70	95	995	252	25
	SAN DIEGO	7	6	8/9	401	14	3
	SAN MARTIN	24	21	88	523	130	25
	TAMALAMEQUE	7	7	8/8	126	11	9
VALLEDUPAR	49	28	57	4.104	87	2	
CHOCO	ACANDI	11	11	10/13	1.838	235	13
	UNGUIA	9	9	16/22	455	29	6
CORDOBA	AYAPEL	134	134	100	4.075	549	13
	BUENAVISTA	79	79	100	1.575	193	12
	CANALETE	6	6	8/8	131	27	21
	CERETE	20	20	21/21	1.689	72	4
	CHIMA	9	9	14/14	334	30	9
	CHINU	18	18	24/24	638	42	7
	CIENAGA DE ORO	42	42	100	823	81	10
	LA APARTADA	23	23	29/29	223	55	25
	LORICA	26	26	100	1.191	55	5
	LOS CORDOBAS	9	9	16/16	197	25	13
	MOMIL	6	6	8/8	566	13	2
	MONTELIBANO	77	77	100	1.293	201	16
	MONTERIA	284	284	100	7.615	682	9
	PLANETA RICA	125	125	100	3.076	242	8
	PUEBLO NUEVO	27	27	100	1.079	68	6
	PUERTO ESCONDIDO	15	15	25/25	505	19	4
	PUERTO LIBERTADOR	73	73	100	979	218	22
	SAHAGUN	76	76	100	991	153	15
	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	5	5	5/5	45	10	22
	SAN ANTERO	10	10	14/14	190	16	8
	S.BERNARDO DEL VIENTO	5	5	8/8	117	9	8
	SAN CARLOS	21	21	100	308	51	17
	SAN PELAYO	11	11	15/15	124	19	15
TIERRALTA	30	30	100	1.097	52	5	
SUBTOTAL 13	131	4.716	4.210		173.760	11.521	

Continua ...

Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2009. (Continuación)

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
CUNDINAMARCA	ANAPOIMA	6	6	8/8	57	9	16
	ANOLAIMA	7	7	8/8	291	13	4
	ARBELAEZ	21	9	12/24	255	8	3
	BOGOTA, D.C.	73	34	47	1.541	87	6
	CAJICA	6	6	8/8	1.221	13	1
	CARMEN DE CARUPA	6	6	6/6	65	19	29
	CHAGUANI	5	5	7/7	53	8	15
	CHIA	18	14	21/25	1.189	53	4
	CHOACHI	21	21	21/21	563	30	5
	CHOCONTA	55	29	53	1.112	32	3
	COGUA	8	8	12/12	501	14	3
	COTA	6	6	7/7	913	19	2
	EL ROSAL	18	16	18/20	764	38	5
	FACATATIVA	37	37	100	2.223	99	4
	FUNZA	6	6	7/7	973	19	2
	FUQUENE	14	14	15/15	891	33	4
	FUSAGASUGA	51	22	43	608	28	5
	GACHANCIPA	6	6	9/9	1.146	23	2
	GUACHETA	26	26	100	2.721	182	7
	GUADUAS	32	18	56	3.793	47	1
	GUASCA	11	11	13/13	707	49	7
	GUATAVITA	32	32	100	198	44	22
	LA CALERA	19	19	20/20	741	54	7
	LENGUAZQUE	15	15	21/21	1.468	97	7
	MADRID	9	9	11/11	1.883	51	3
	MEDINA	12	12	13/13	789	31	4
	MOSQUERA	16	16	17/17	1.755	96	5
	NEMOCON	30	30	100	3.077	250	8
	PACHO	7	7	10/10	91	41	45
	PARATEBUENO	31	28	90	7.755	470	6
	PUERTO SALGAR	151	29	19	6.138	106	2
	SESQUILE	32	32	100	1.490	75	5
	SIBATE	31	31	100	865	74	9
	SILVANIA	8	8	8/8	829	18	2
	SIMIJACA	15	15	20/20	848	53	6
	SOACHA	39	14	36	276	9	3
	SOPO	27	27	100	3.062	134	4
	SUBACHOQUE	70	41	59	1.626	115	7
	SUESCA	12	12	21/21	1.562	82	5
	TABIO	15	15	22/22	693	36	5
	TAUSA	36	36	100	506	66	13
	TENA	7	7	7/7	71	25	35
	TENJO	28	28	100	3.864	122	3
	TOCANIPA	16	16	20/20	1.555	71	5
	UBATE	21	21	27/27	2.350	192	8
	ZIPAQUIRA	32	32	100	1.995	97	5
	GUAVIARE	MIRAFLORES	5	5	5/5	328	12
	SAN JOSE DEL GUAVIARE	16	16	18/18	1.014	63	6
SUBTOTAL 15	179	5.881	5.070		242.176	14.828	

Continua ...

Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2009. (Continuación)

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS		
		EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%
HUILA	GARZON	6	6	6/6	278	24	9
	GIGANTE	5	5	5/5	204	9	4
	LA PLATA	8	8	8/8	634	12	2
	NEIVA	6	6	8/8	349	13	4
	PITALITO	6	6	6/6	104	13	13
	RIVERA	7	7	7/7	309	9	3
LA GUAJIRA	DIBULLA	10	10	10/10	1.646	48	3
	SAN JUAN DEL CESAR	5	5	6/6	181	18	10
MAGDALENA	ARIGUANI (EL DIFICIL)	13	11	12/14	445	27	6
	CHIVOLO	7	6	6/7	326	16	5
	NUEVA GRANADA	6	5	5/6	305	8	3
	PIVIJAY	19	18	20/21	849	60	7
	PLATO	7	5	5/7	694	40	6
	SANTA ANA	5	5	6/6	965	23	2
	SANTA MARTA	9	8	8/9	516	18	3
META	ACACIAS	44	44	100	2.020	122	6
	CASTILLA LA NUEVA	21	21	23/23	2.489	77	3
	CUMARAL	28	28	100	556	56	10
	FUENTE DE ORO	5	5	5/5	138	10	7
	GRANADA	5	5	5/5	455	21	5
	PUERTO GAITAN	8	8	9/9	124	13	10
	PUERTO LLERAS	5	5	6/6	1.962	46	2
	PUERTO LOPEZ	52	51	98	3.766	226	6
	RESTREPO	7	7	7/7	219	12	5
	SAN CARLOS DE GUAROA	9	8	12/13	1.176	60	5
	SAN JUAN DE ARAMA	6	6	6/6	762	38	5
	SAN MARTIN	20	20	25/25	1.582	138	9
	VILLAVICENCIO	97	80	82	1.880	173	9
NARIÑO	CUASPUD (CARLOSAMA)	5	5	5/5	535	10	2
	CUMBAL	23	23	23/23	244	26	11
	GUACHUCAL	17	17	18/18	1.430	59	4
	PASTO	16	16	22/22	2.401	46	2
	PUPIALES	12	12	15/15	328	48	15
	TUQUERRES	5	5	5/5	462	39	8
	VILLA DEL ROSARIO	7	7	8/8	224	19	8
N. DE SANTANDER	CUCUTA	39	39	100	9.311	345	4
	LA ESPERANZA	14	12	17/19	174	34	20
	OCAÑA	8	8	8/8	197	10	5
	PUERTO SANTANDER	9	9	9/9	475	23	5
	TIBU	6	6	6/6	186	7	4
	VILLA DEL ROSARIO	7	7	8/8	224	19	8
PUTUMAYO	PUERTO ASIS	10	10	10/10	586	23	4
QUINDIO	ARMENIA	10	10	10/10	443	21	5
	CALARCA	6	6	6/6	1.040	22	2
	CIRCASIA	27	27	27/27	1.243	87	7
	FILANDIA	17	17	19/19	665	25	4
	LA TEBAIDA	5	5	5/5	76	6	8
	MONTENEGRO	7	7	7/7	554	17	3
	QUIMBAYA	10	10	10/10	353	19	5
	SALENTO	5	5	5/5	157	23	15
RISARALDA	DOS QUEBRADAS	5	5	6/6	40	5	13
	MARSELLA	5	5	9/9	39	14	36
	PEREIRA	60	60	100	1.396	151	11
SUBTOTAL 24	231	6.635	5.795		289.669	17.237	

Continua ...

Tabla 24. Brucelosis. Predios y bovinos seropositivos por municipio. Colombia 2009. (Continuación)

DEPARTAMENTO*	MUNICIPIO*	PREDIOS			BOVINOS			
		EXAMINADOS	POSITIVOS	%	EXAMINADOS	POSITIVOS	%	
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	50	50	100	1.723	134	8	
	BOLIVAR	14	14	20/20	238	23	10	
	CIMITARRA	184	182	99	5.964	593	10	
	GIRON	5	5		815	28		
	LEBRIJA	8	8	13/13	494	23	5	
	PIEDRECUESTA	5	5	9/9	120	6	5	
	PUERTO PARRA	23	23	24/24	1.051	104	10	
	RIONEGRO	13	11	16/18	426	25	6	
	SABANA DE TORRES	85	45	53	1.882	235	12	
	SIMACOTA	7	7	7/7	164	8	5	
	SOCORRO	13	13	15/15	100	20	20	
SUCRE	CAIMITO	5	5	5/5	57	7	12	
	LA UNION	6	6	6/6	70	8	11	
	MAJAGUAL	19	19	21/21	186	37	20	
	SAN BENITO ABAD	7	7	7/7	366	24	7	
	SAN MARCOS	96	96	100	1.193	162	14	
	SAN PEDRO	6	6	6/6	224	9	4	
	SINCE	9	9	9/9	261	12	5	
	SINCELEJO	12	12	12/12	912	68	7	
	TOLUVIEJO	8	8	8/8	841	12	1	
TOLIMA	CAJAMARCA	29	29	29/29	3.719	67	2	
	CHAPARRAL	6	6	6/6	269	9	3	
	ESPINAL	7	7	8/8	92	10	11	
	GUAMO	16	16	16/16	298	29	10	
	IBAGUE	29	29	100	2.098	50	2	
	LERIDA	5	5	5/5	477	6	1	
	MARIQUITA	34	13	38	2.396	38	2	
	NATAGAIMA	9	9	9/9	242	34	14	
	PIEDRAS	12	12	14/14	973	25	3	
	SAN LUIS	5	5	5/5	93	5	5	
	SUAREZ	8	8	8/8	218	25	11	
	VENADILLO	6	6	6/6	901	12	1	
VALLE	ALCALA	7	7	9/9	93	8	9	
	ANSERMA NUEVO	10	10	14/14	518	32	6	
	BOLIVAR	5	5	5/5	297	17	6	
	BUGA	8	8	8/8	654	27	4	
	BUGALAGRANDE	14	14	14/14	698	25	4	
	CALI	6	6	6/6	490	50	10	
	CALIMA (DARIEN)	7	7	7/7	1.442	77	5	
	CARTAGO	19	19	100	848	45	5	
	JAMUNDI	5	5	5/5	512	8	2	
	LA CUMBRE	5	5	5/5	1.060	8	1	
	OBANDO	23	22	96	445	53	12	
	SAN PEDRO	8	8	8/8	839	26	3	
	TULUA	21	21	21/21	2.172	52	2	
ACUMULADO 28	276	7.514	6.608	88	326.428	19.461	6	
* 1	324	21.572	660	3	430.224	1.742	0,4	
TOTAL	29	600	29.086	7.268	25	756.652	21.203	3

Tabla 25. Brucelosis. Predios bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	VERIFIC.SIGNOS CLINICOS		HATOS LIBRES		SANEAMIENTO		MOVILIZACION					
	Examinados	Positivos	%	Examinados	Positivos	%	Examinados	Positivos	%			
AMAZONAS	2	1	1/2	1	-	-	1	1	1/1			
ANTIOQUIA	153	38	25	4.323	1.084	25	156	46	29			
ARAUCA	3	2	2/3	4	2	2/4	126	41	33			
ATLANTICO	14	4	4/14	9	4	4/9	9	2	2/9			
BOLIVAR	20	8	8/20	16	6	6/16	11	4	4/11			
BOYACA	22	6	6/22	114	65	57	46	10	22			
CALDAS	4	-	-	209	73	35	70	11	16			
CAQUETA	48	11	23	10	4	4/10	61	21	34			
CASANARE	273	47	17	217	87	40	1	-	-			
CAUCA	84	8	10	3	-	-	2	1	1/2			
CESAR	76	22	29	16	8	8/16	24	1	1/24			
CHOCO	-	-	-	1	1	1/1	2	2	2/2			
CORDOBA	123	37	30	56	25	45	37	11	30			
CUNDINAMARCA	68	14	21	1.760	521	30	69	24	35			
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
GUAVIARE	-	-	-	26	18	18/26	2	-	-			
HUILA	10	2	2/10	32	14	44	8	-	-			
LA GUAJIRA	4	-	-	2	2	2/2	3	-	-			
MAGDALENA	20	9	9/20	23	15	15/23	30	13	43			
META	49	16	33	171	78	46	100	47	47			
NARIÑO	358	67	19	61	23	38	-	-	-			
NORTE SANTANDER	146	24	16	26	13	13/26	3	-	-			
PUTUMAYO	-	-	-	71	5	7	1	-	-			
QUINDIO	-	-	-	66	30	45	64	11	17			
RISARALDA	-	-	-	33	12	36	19	3	3/19			
SN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
SANTANDER	15	5	5/15	187	60	32	231	49	21			
SUCRE	133	45	34	8	2	2/8	89	3	3			
TOLIMA	19	4	4/19	189	67	35	70	14	20			
VALLE	88	20	23	121	55	45	18	3	3/18			
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
VICHADA	3	1	1/3	-	-	-	-	-	-			
TOTAL	1.735	391	23	7.755	2.274	29	1.253	318	25	18.343	4.285	23

Tabla 26. Brucelosis. Bovinos examinados y seropositivos según propósito del examen por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	VERIFIC.SIGNOS CLINICOS			HATOS LIBRES			SANEAMIENTO			MOVILIZACION		
	Examinados	Positivos	%	Examinados	Positivos	%	Examinados	Positivos	%	Examinados	Positivos	%
AMAZONAS	5	1	1/5	12	-	-	3	1	1/3	629	15	2
ANTIOQUIA	1.742	57	3	124.339	3.138	3	1.963	102	5	49.464	2.206	4
ARAUCA	111	9	8	745	3	0,4	5.278	139	3	3.732	54	1
ATLANTICO	228	11	5	1.638	40	2	503	9	2	3.434	52	2
BOLIVAR	1.901	19	1	3.525	22	1	1.100	19	2	8.913	139	2
BOYACA	520	18	3	7.879	451	6	3.257	80	2	15.212	516	3
CALDAS	54	-	-	20.118	177	1	1.735	23	1	10.919	115	1
CAQUETA	626	25	4	1.819	25	1	837	39	5	286	18	6
CASANARE	6.362	113	2	19.779	307	2	6	-	-	5.943	98	2
CAUCA	1.156	12	1	159	-	-	103	11	11	2.769	17	1
CESAR	1.377	76	6	2.462	69	3	495	2	0,4	20.205	843	4
CHOCO	-	-	-	890	42	5	132	40	30	1.654	182	11
CORDOBA	2.601	61	2	11.130	438	4	923	21	2	53.577	2.368	4
CUNDINAMARCA	624	32	5	98.188	2.483	3	3.054	123	4	27.893	772	3
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	1.216	55	5	9	-	-	420	20	5
HUILA	36	2	6	2.991	52	2	51	-	-	5.510	87	2
LA GUAJIRA	141	-	-	951	25	3	31	-	-	7.131	125	2
MAGDALENA	888	17	2	3.048	65	2	1.806	46	3	5.583	154	3
META	510	31	6	19.391	451	2	1.802	137	8	10.327	418	4
NARIÑO	13.409	180	1	1.930	79	4	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	3.707	87	2	7.608	155	2	29	-	-	8.260	251	3
PUTUMAYO	-	-	-	1.887	9	0,5	3	-	-	1.461	21	1
QUINDIO	-	-	-	3.781	114	3	848	22	3	6.798	94	1
RISARALDA	-	-	-	1.791	36	2	277	3	1	2.717	190	7
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	114	8	7	11.698	466	4	4.429	84	2	18.561	768	4
SUCRE	1.946	98	5	644	4	1	1.640	3	0,2	12.259	272	2
TOLIMA	133	5	4	13.955	152	1	1.194	53	4	11.321	166	1
VALLE	1.341	33	2	15.844	276	2	435	5	1	10.764	250	2
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	17	1	1/17	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	39.549	896	2	379.418	9.134	2	31.943	962	3	305.742	10.211	3

**Tabla 27. Brucelosis.
Terneas Vacunadas por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	TERNERAS CENSADAS	VACUNADAS	% DE VACUNACIÓN
AMAZONAS	701	355	50,6
ANTIOQUIA	305.000	288.787	94,7
ARAUCA	95.000	94.815	99,8
ATLÁNTICO	31.777	28.368	89,3
BOLÍVAR	123.465	94.374	76,4
BOYACÁ	87.541	73.869	84,4
CALDAS	47.342	43.905	92,7
CAQUETÁ	169.633	163.349	96,3
CASANARE	168.000	166.944	99,4
CAUCA	26.504	22.024	83,1
CESAR	186.782	184.736	98,9
CHOCO	15.857	9.350	59,0
CÓRDOBA	260.093	236.389	90,9
CUNDINAMARCA	111.293	96.131	86,4
GUAINIA	440	0	0,0
GUAVIARE	40.042	30.140	75,3
HUILA	56.706	52.105	91,9
LA GUAJIRA	35.700	35.446	99,3
MAGDALENA	189.647	140.341	74,0
META	182.000	180.086	98,9
NARIÑO	38.250	37.906	99,1
NORTE DE SANTANDER	39.286	36.526	93,0
PUTUMAYO	14.079	12.358	87,8
QUINDÍO	8.114	7.774	95,8
RISARALDA	9.941	9.730	97,9
SAN ANDRES	329	0	0,0
SANTANDER	161.507	111.846	69,3
SUCRE	130.545	108.932	83,4
TOLIMA	76.801	61.648	80,3
VALLE DEL CAUCA	64.400	51.968	80,7
VAUPÉS	193	0	0,0
VICHADA	18.363	18.177	99,0
TOTAL	2.695.331	2.398.379	89,0

Tabla 28: Predios Bovinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Rabia Silvestre, según diagnóstico por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNOSTICO		
		CLINICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	14	-	3	11
ARAUCA	39	-	18	21
ATLANTICO	5	-	1	4
BOLIVAR	6	-	-	6
BOYACA	9	-	2	7
CALDAS	-	-	-	-
CAQUETA	16	-	-	16
CASANARE	48	2	12	34
CAUCA	5	-	-	5
CESAR	97	-	53	44
CHOCO	15	2	6	7
CORDOBA	22	-	4	18
CUNDINAMARCA	4	1	-	3
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	9	1	2	6
HUILA	1	-	-	1
LA GUAJIRA	8	-	1	7
MAGDALENA	12	2	6	4
META	26	1	4	21
NARIÑO	2	-	-	2
NORTE SANTANDER	12	-	3	9
PUTUMAYO	5	-	-	5
QUINDIO	3	-	-	3
RISARALDA	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-
SANTANDER	13	-	-	13
SUCRE	28	-	19	9
TOLIMA	2	-	-	2
VALLE	8	-	4	4
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	2	-	1	1
TOTAL	411	9	139	263

Tabla 29. Rabia Silvestre: Predios y bovinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	PREDIOS			BOVINOS DIAGNOSTICO CLINICO			BOVINOS DIAGNOSTICO LABORATORIO			BOVINOS TOTAL		
	CLINICO	LABORAT.	TOTAL	EXPUJESTOS	MUERTOS	TASA X100	EXPUJESTOS	MUERTOS	TASA X100	EXPUJESTOS	MUERTOS	TASA X100
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	3	3	-	-	-	324	6	2	324	6	2
ARAUCA	-	18	18	-	-	-	1.997	34	2	1.997	34	2
ATLANTICO	-	1	1	-	-	-	198	3	2	198	3	2
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	2	2	-	-	-	24	4	17	24	4	17
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	2	12	14	137	4	3	2.799	39	1	2.936	43	1
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	53	53	-	-	-	17.746	145	1	17.746	145	1
CHOCO	2	6	8	1.129	2	0,2	1.602	13	0,8	2.731	15	0,5
CORDOBA	-	4	4	-	-	-	2.627	16	1	2.627	16	1
CUNDINAMARCA	1	-	1	16	1	1/16	-	-	-	16	1	1/16
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	1	2	3	120	4	3	557	17	3	677	21	3
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	1	1	-	-	-	75	1	1	75	1	1
MAGDALENA	2	6	8	425	9	2	607	6	1	3.032	15	0,5
META	1	4	5	127	1	1	2.436	35	1	2.563	36	1
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	3	3	-	-	-	169	13	8	169	13	8
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	19	19	-	-	-	3.288	30	0,9	3.288	30	0,9
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	4	4	-	-	-	645	13	2	645	13	2
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	1	1	-	-	-	60	60	100	60	60	100
TOTAL	9	139	148	1.954	21	1	35.154	435	1	37.108	456	1

Tabla 30. Rabia Silvestre. Tasas de ataque en bovinos por municipio. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PREDIOS		BOVINOS		
		CLINICO	LABORATORIO	EXPUESTOS	MUERTOS	TASA X100
ANTIOQUIA	Carepa	-	2	69	5	7
	Caucasia	-	1	255	1	0,4
ARAUCA	Arauquita	-	2	209	2	1
	Fortul	-	14	1.376	26	2
	Saravena	-	1	150	5	3
	Tame	-	1	262	1	0,4
ATLANTICO	Sabanalarga	-	1	198	3	2
BOYACA	Campohermoso	-	1	22	2	9
	Pisba	-	1	2	2	2/2
CASANARE	Aguazul	-	1	160	2	1
	Hato Corozal	-	1	250	1	0,4
	Monterrey	-	1	71	3	4
	Nunchia	1	-	26	3	12
	Orocue	-	1	196	1	1
	Paz de Ariporo	-	4	2.030	24	1
	Pore	-	1	8	1	1/8
	Yopal	1	3	195	8	4
CESAR	Aguachica	-	17	4.628	22	0,5
	Bosconia	-	1	401	3	1
	Gamarra	-	1	236	6	3
	La Gloria	-	5	674	14	2,1
	Pailitas	-	2	1.602	9	0,6
	Pelaya	-	3	191	4	2
	Rio de Oro	-	14	5.865	27	0,5
	Valledupar	-	10	4.149	60	1,4
CHOCO	Acandí	-	2	1.062	3	0,3
	Bahía Solano (Mutis)	-	1	11	3	3/11
	Carmen del Darién	-	1	96	2	2
	Uguía	2	2	1.562	7	0,4
CORDOBA	Montelíbano	-	1	1.321	11	1
	Tierralta	-	1	40	2	5
	Valencia	-	2	1.266	3	0,2
CUNDINAMARCA	Quetame	1	-	16	1	1/16
GUAVIARE	Calamar	1	-	120	4	3
	Miraflores	-	2	557	17	3
LA GUAJIRA	San Juan del Cesar	-	1	75	1	1
MAGDALENA	Chivolo	-	2	315	2	1
	Ciénaga	-	1	32	1	3
	Plato	-	2	216	2	1
	Santa Marta	2	-	425	9	2
	Tenerife	-	1	44	1	2
META	Cabuyaro	-	1	224	3	1
	Mapiripán	-	1	140	12	9
	Puerto Lleras	1	-	127	1	1
	San Juan de Arama	-	2	2.072	20	1
NORTE SANTANDER	Santiago	-	1	18	1	6
	Tibu	-	2	151	12	8
SUCRE	Ovejas	-	6	212	7	3
	San Onofre	-	10	2.039	19	1
	Tolú	-	1	941	1	0,1
	Tolúviejo	-	2	96	3	3
VALLE	Florida	-	4	645	13	2
VICHADA	Cumaribo	-	1	60	60	100
TOTAL 17	53	9	139	37.108	456	1

Tabla 31. Focos compatibles con Rabia Silvestre Bovina.
Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEM.	DICIEM.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CHOCO	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	2
CORDOBA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAGDALENA	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
META	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	4	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	9
TOTAL 2008	-	-	-	1	-	2	1	-	3	3	-	-	10
TOTAL 2007	1	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	5
TOTAL 2006	2	-	1	3	2	1	1	1	-	1	1	-	13
TOTAL 2005	4	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	8

Tabla 32. Rabia Silvestre. Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOVIEM.	DICIEM.	TOTAL
AMAZONAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANTIOQUIA	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	3
ARAUCA	1	3	-	1	1	1	2	3	3	1	-	2	18
ATLANTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
BOLIVAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BOYACA	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
CALDAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAQUETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASANARE	-	-	-	-	1	-	2	3	3	2	1	-	12
CAUCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	6	5	4	4	3	3	5	6	9	1	2	5	53
CHOCO	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	2	6
CORDOBA	-	-	-	-	1	1	-	2	-	-	-	-	4
CUNDINAMARCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
HUILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA GUAJIRA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
MAGDALENA	1	-	1	-	-	-	1	2	1	-	-	-	6
META	1	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	4
NARIÑO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	3
PUTUMAYO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUINDIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RISARALDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SANTANDER	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUCRE	-	2	2	2	3	-	1	3	1	4	1	-	19
TOLIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VALLE	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	4
VAUPES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
TOTAL	11	11	10	10	10	8	12	23	18	8	6	12	139
TOTAL 2008	12	18	13	5	7	8	15	12	5	8	5	6	114
TOTAL 2007	6	8	8	8	11	8	5	3	5	6	12	6	86
TOTAL 2006	14	14	6	11	5	5	5	12	9	7	8	3	99
TOTAL 2005	10	9	5	5	8	6	2	10	12	9	5	10	91

**Tabla 33. Tuberculosis.
Predios y bovinos tuberculinizados. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	PREDIOS		ANIMALES	
	EXAMINADOS	POSITIVOS	EXAMINADOS	POSITIVOS
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	381	2	9.246	58
ARAUCA	7	-	83	-
ATLANTICO	11	-	297	-
BOLIVAR	4	-	39	-
BOYACA	162	11	3.638	19
CALDAS	45	1	1.685	1
CAQUETA	23	-	675	-
CASANARE	83	-	2.671	-
CAUCA	25	-	342	-
CESAR	8	-	267	-
CHOCO	-	-	-	-
CORDOBA	185	-	5.904	-
CUNDINAMARCA	332	2	6.421	8
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	10	-	252	-
LA GUAJIRA	-	-	-	-
MAGDALENA	7	-	70	-
META	80	-	3.513	-
NARIÑO	16	1	964	5
NORTE SANTANDER	4	-	22	-
PUTUMAYO	-	-	-	-
QUINDIO	11	-	158	-
RISARALDA	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV	-	-	-	-
SANTANDER	3	-	19	-
SUCRE	46	-	522	-
TOLIMA	364	-	8.140	-
VALLE	36	-	1.651	-
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
TOTAL	1.843	17	46.579	91
TOTAL 2008	3.338	35	48.800	171
TOTAL 2007	1.941	50	47.494	209
TOTAL 2006	1.576	20	54.076	582
TOTAL 2005	1.447	23	55.333	359

Tabla 34: Predios Porcinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Peste Porcina Clasica, según diagnóstico por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNOSTICO		
		CLINICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	3	-	-	3
ARAUCA	15	-	-	15
ATLANTICO	3	1	-	2
BOLIVAR	2	-	-	2
BOYACA	-	-	-	-
CALDAS	3	-	-	3
CAQUETA	3	-	-	3
CASANARE	12	1	-	11
CAUCA	2	-	-	2
CESAR	1	-	-	1
CHOCO	-	-	-	-
CORDOBA	3	-	-	3
CUNDINAMARCA	7	-	-	7
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	7	-	-	7
LA GUAJIRA	1	-	-	1
MAGDALENA	-	-	-	-
META	5	-	-	5
NARIÑO	5	-	-	5
NORTE SANTANDER	1	-	-	1
PUTUMAYO	3	-	-	3
QUINDIO	7	-	-	7
RISARALDA	4	-	-	4
SAN ANDRES Y PROV.	1	-	-	1
SANTANDER	1	-	-	1
SUCRE	-	-	-	-
TOLIMA	3	-	-	3
VALLE	3	1	-	2
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	1	-	-	1
TOTAL	96	3	0	93

**Tabla 35. Focos compatibles con Peste Porcina Clásica.
Frecuencia mensual de predios afectados por departamento. Colombia 2009**

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	Clinico	Laborat.*	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept.	Octubre	Nov.	Dici.	TOTAL
ATLANTICO	Sabanalarga	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CASANARE	Pore	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
VALLE	Riofrío	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
3	3	3	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	3

Ocurrencia de Peste Porcina Clásica

TOTAL 2008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL 2007	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
TOTAL 2006	4	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	7
TOTAL 2005	-	-	-	-	2	-	-	2	-	1	-	-	-	-	3	6

Tabla 36: Predios equinos notificados con cuadros clínicos compatibles con Encefalitis Equinas según diagnóstico por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	PREDIOS NOTIFICADOS	DIAGNOSTICO		
		CLINICO	LABORATORIO	NEGATIVO
AMAZONAS	-	-	-	-
ANTIOQUIA	7	-	1	6
ARAUCA	1	-	-	1
ATLANTICO	1	-	-	1
BOLIVAR	6	-	-	6
BOYACA	1	-	-	1
CALDAS	-	-	-	-
CAQUETA	1	-	-	1
CASANARE	9	3	-	6
CAUCA	8	1	-	7
CESAR	8	1	-	7
CHOCO	1	1	-	-
CORDOBA	2	-	-	2
CUNDINAMARCA	-	-	-	-
GUAINIA	-	-	-	-
GUAVIARE	-	-	-	-
HUILA	1	-	-	1
LA GUAJIRA	-	-	-	-
MAGDALENA	1	1	-	-
META	7	1	-	6
NARIÑO	-	-	-	-
NORTE SANTANDER	1	1	-	-
PUTUMAYO	1	1	-	-
QUINDIO	2	1	-	1
RISARALDA	-	-	-	-
SAN ANDRES Y PROV.	-	-	-	-
SANTANDER	1	-	-	1
SUCRE	2	1	-	1
TOLIMA	-	-	-	-
VALLE	4	3	-	1
VAUPES	-	-	-	-
VICHADA	-	-	-	-
TOTAL	65	15	1	49

Tabla 37. Encefalitis Equinas. Predios y equinos afectados según diagnóstico por departamento. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS	PREDIOS			DIAGNOSTICO CLINICO				ENCEFALITIS EQUINA DEL ESTE				ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA				TOTAL					
		Clinico	EEE	EEV	Expues- tos	Enfer- mos	%	Muer- tos	Expues- tos	Enfer- mos	%	Muer- tos	Expues- tos	Enfer- mos	%	Muer- tos	Expues- tos	Enfer- mos	%	Muer- tos		
ANTIOQUIA	Mutata	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	19	3	3/19	2	2/19	19	3	3/19	2	2/19
	Hato Corozal	1	-	-	80	6	8	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	6	8	6	8
CASANARE	Pore	1	-	-	5	1	1/5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	1	1/5	1	1/5
	San Luis de Palenque	1	-	-	20	3	3/20	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	3	3/20	3	3/20
CAUCA	Timbio	1	-	-	40	2	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	2	5	2	5
CESAR	Aguachica	1	-	-	2	1	1/2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1/2	1	1/2
CHOCO	Acandí	1	-	-	28	1	1/28	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	1	1/28	1	1/28
MAGDALENA	Santa Ana	1	-	-	8	1	1/8	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	1	1/8	1	1/8
META	Castilla la Nueva	1	-	-	19	1	1/19	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	1	1/19	1	1/19
N. DE SANTANDER	Sardinata	1	-	-	3	1	1/3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	1/3	1	1/3
PUTUMAYO	Puerto Asis	1	-	-	4	1	1/4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1	1/4	1	1/4
QUINDIO	Montenegro	1	-	-	58	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58	1	2	1	2
SUCRE	Ovejas	1	-	-	1	1	1/1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1/1	1	1/1
VALLE	Buga	1	-	-	25	1	1/25	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	1	1/25	1	1/25
	San Pedro	1	-	-	2	1	1/2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1/2	1	1/2
	Tulua	1	-	-	1	1	1/1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1/1	1	1/1
12	16	15	-	1	296	23	8	23	-	-	-	-	19	3	3/19	2	2/19	315	26	8	25	8

Tabla 38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2009.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS					SALMONELOSIS PREDIOS			
		Notific.	Clinico	Alta virul.	Baja virul.	Negativo	Notific.	Clinico	Laborat.	Negativo
ANTIOQUIA	Barbosa	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Bello	1	-	-	1	-	-	-	-	-
	Ciudad Bolívar	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Don Matías	1	-	-	1	-	-	-	-	-
	Medellín	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Rionegro	1	-	1	-	-	-	-	-	-
	Turbo	1	1	-	-	-	-	-	-	-
ARAUCA	Arauca	4	1	2	-	1	-	-	-	-
	Araucuita	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Tame	6	-	-	-	6	-	-	-	-
ATLANTICO	Baranoa	4	1	-	2	1	-	-	-	-
	Galapa	1	-	-	1	-	-	-	-	-
	Malambo	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Palmar de Varela	2	-	-	2	-	-	-	-	-
	Piojo	1	-	1	-	-	-	-	-	-
	Polonuevo	4	1	1	1	1	-	-	-	-
	Puerto Colombia	2	1	-	-	1	-	-	-	-
	Sabanagrande	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Sabanalarga	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Santa Lucía	2	-	-	-	2	-	-	-	-
	Santo Tomás	2	1	-	-	1	-	-	-	-
BOLIVAR	Magangue	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Talaigua Nuevo	1	-	-	-	1	-	-	-	-
BOYACA	Guateque	1	-	-	1	-	-	-	-	
CALDAS	Anserma	1	-	-	1	-	-	-	-	
	Manizales	3	2	-	-	1	-	-	-	
	Salamina	1	-	-	-	1	-	-	-	
CASANARE	Mani	-	-	-	-	-	1	-	-	1
	Nunchia	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Orocúe	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	San Luis de Palenque	2	2	-	-	-	-	-	-	-
	Yopal	2	-	1	-	1	-	-	-	-
CAUCA	Buenos Aires	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Caloto	9	5	2	-	2	-	-	-	-
	Jambalo	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Miranda	3	1	-	-	2	-	-	-	-
	Padilla	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Puerto Tejada	3	-	3	-	-	-	-	-	-
	Toribio	2	2	-	-	-	-	-	-	-
	Villa Rica	1	1	-	-	-	-	-	-	-
CESAR	Manaure	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Valledupar	1	-	1	-	-	-	-	-	-
SUBTOTAL 9	42	76	23	12	10	31	1	-	-	1

Continua ...

Tabla 38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2009. (Continuación)

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS					SALMONELOSIS PREDIOS			
		Notific.	Clinico	Alta virul.	Baja virul.	Negativo	Notific.	Clinico	Laborat.	Negativo
CORDOBA	Ciénaga de Oro	2	1	-	-	1	-	-	-	-
	Lorica	2	-	-	-	2	-	-	-	-
	Momil	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Montelibano	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Montería	3	1	-	-	2	-	-	-	-
	Planeta Rica	2	-	1	-	1	-	-	-	-
	Sahagun	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	San Pelayo	1	-	-	-	1	-	-	-	-
CHOCO	Quibdo	1	1	-	-	-	-	-	-	-
CUNDINAMARCA	Anolaima	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Caqueza	3	-	-	-	3	-	-	-	-
	Facatativa	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Fomeque	9	5	2	-	2	-	-	-	-
	Fusagasuga	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Guaduas	3	2	-	-	1	-	-	-	-
	La Palma	1	-	1	-	-	-	-	-	-
	Ubaque	4	2	1	-	1	-	-	-	-
HUILA	Agrado	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Garzon	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	La Plata	3	-	-	-	3	-	-	-	-
	Neiva	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Palermo	2	-	-	1	1	-	-	-	-
	Pitalito	3	-	-	1	2	-	-	-	-
	Rivera	5	2	-	1	2	-	-	-	-
LA GUAJIRA	Hato Nuevo	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Maicao	1	-	1	-	-	-	-	-	-
	Riohacha	2	1	-	-	1	-	-	-	-
MAGDALENA	Santa Marta	2	-	-	-	2	-	-	-	-
META	Acacias	0	-	-	-	-	1	-	-	1
	Granada	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Guamal	1	1	-	-	-	1	-	-	1
	Puerto Lopez	1	-	1	-	-	-	-	-	-
	Villavicencio	6	-	1	-	5	-	-	-	-
NARIÑO	Chachagui	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Iles	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Nariño	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Pasto	2	1	-	-	1	-	-	-	-
	Peñol	1	-	1	-	-	-	-	-	-
	Ricaurte	4	2	2	-	-	-	-	-	-
	Tangua	1	1	-	-	-	-	-	-	-
SUBTOTAL 17	82	155	46	23	13	73	3	-	-	3

Continua ...

Tabla 38. Predios aviares notificados con cuadros clínicos compatibles con Newcastle y Salmonelosis, según diagnóstico por municipio y departamento. Colombia 2009. (Continuación)

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NEWCASTLE PREDIOS					SALMONELOSIS PREDIOS			
		Notific.	Clinico	Alta virul.	Baja virul.	Negativo	Notific.	Clinico	Laborat.	Negativo
NORTE SANTANDER	Abrego	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Bochalema	1	-	-	1	-	-	-	-	-
	Chinacota	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	El Zulia	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Ocaña	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Pamplonita	1	-	-	-	1	-	-	-	-
PUTUMAYO	Villa del Rosario	1	-	1	-	-	-	-	-	-
	Puerto Caicedo	2	-	-	-	2	-	-	-	-
	Puerto Asis	2	-	1	-	1	-	-	-	-
	San Miguel	2	-	-	-	2	-	-	-	-
	Sibundoy	1	-	-	-	1	-	-	-	-
QUINDIO	Valle del Guamuez	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Armenia	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Calarca	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	La Tebaida	1	-	-	-	1	-	-	-	-
SANTANDER	Montenegro	2	-	-	-	2	-	-	-	-
	Giron	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Lebrija	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Los Santos	2	1	-	-	1	-	-	-	-
SUCRE	Piedecuesta	4	-	-	2	2	-	-	-	-
	El Roble	1	-	1	-	-	-	-	-	-
TOLIMA	San Marcos	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Ataco	2	1	1	-	-	-	-	-	-
	Chaparral	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Fresno	1	-	-	1	-	-	-	-	-
	Ibague	2	-	1	1	-	-	-	-	-
	Lerida	11	3	4	-	4	-	-	-	-
	Libano	1	-	1	-	-	-	-	-	-
VALLE	Saldaña	1	1	-	-	-	-	-	-	-
	Ansermanuevo	1	-	-	1	-	-	-	-	-
	Buga	2	-	1	-	1	-	-	-	-
	Candelaria	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Cartago	2	-	1	-	1	-	-	-	-
	Florida	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Jamundí	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	San Pedro	6	-	-	1	5	-	-	-	-
Tulua	8	-	-	-	8	-	-	-	-	
VAUPES	Yotoco	1	-	-	-	1	-	-	-	-
	Mitu	1	-	-	-	1	-	-	-	-
TOTAL 25	121	228	54	35	20	119	3	-	-	3

Tabla 39. Enfermedades registradas según diagnóstico etiológico y su participación según la especie. Colombia 2009

ETIOLOGIA	REGISTRO DIAGNOSTICO POR ESPECIES											TOTAL	%
	AVES	BOVINOS	CANINOS	CAPRINOS	EQUINOS	OVINOS	PORCINOS	OTRAS *	TOTAL				
BACTERIALES	171	206	12	3	22	7	62	6	489	24			
CARENCIALES	-	12	1	-	4	1	1	1	20	1			
HEMATOZOARIOS	-	727	16	1	100	8	2	2	856	43			
MICOTICAS	11	2	9	-	2	-	-	1	25	1			
NEOPLASIAS	-	6	11	-	-	-	-	-	17	1			
PARASITISMO EXTERNO	-	-	3	-	1	1	-	-	5	0,2			
PARASITISMO HEPATICO	-	1	-	-	-	-	-	-	1	0,05			
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	1	139	8	6	29	19	15	1	218	11			
PARASITISMO PULMONAR	-	4	-	-	-	-	-	-	4	0,2			
PROTOZOARIOS	21	118	1	-	3	16	4	-	163	8			
TOXICOS	1	38	-	-	9	5	8	-	61	3			
VIRALES	28	21	4	1	6	-	22	-	82	4			
OTRAS AFECCIONES **	22	34	3	-	3	-	6	1	69	3			
TOTAL	255	1.308	68	11	179	57	120	12	2.010	100			

* Búfalos, conejos, felinos, peces, roedores

** Lesiones o signos sin diagnóstico etiológico

Tabla 40. Especie aviar: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009

CONDICION PATOLOGICA	EXPLOTACIONES AFECTADAS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ASPERGILOSIS	10	165.205	4	18
BRONQUITIS	53	547.732	8	52
COCCIDIOSIS	21	951.585	0	1
COLIBACILOSIS	91	1.635.564	6	10
COLISEPTICEMIA	631	141.000	6	2
ENTERITIS	3	8.002	15	15
GUMBORO	21	367.222	6	53
LARINGOTRAQUEITIS	19	692.954	4	20
MICOPLASMOSIS	3	63.429	0	1
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	2	17	29	59
PASTERELOSIS	31	1.239.296	21	5
TRAQUEITIS	8	24.422	46	45
TOTAL	893	5.836.428	////////////////////	////////////////////

Tabla 41. Enfermedad de Gumboro y Enfermedad de Marek. Distribución geográfica de predios afectados. Colombia 2009

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	GUMBORO	MAREK
CAUCA	CALOTO	1	-
	SANTANDER DE QUILICHAO	1	-
HUILA	LA PLATA	1	-
	YAGUARA	1	-
META	ACACIAS	1	-
SANTADER	GUEPSA	-	1
VALLE	ANSERMANUEVO	1	-
	BUGA	3	-
	CANDELARIA	2	-
	DAGUA	1	-
	SAN PEDRO	4	-
	TULUA	1	-
5	12	17	1

Tabla 42. Especie bovina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009

CONDICION PATOLOGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ABORTO	10	291	4	-
ANAPLASMOSIS	335	50.052	2	5
ANEMIA	3	1.165	5	45
BABESIOSIS	247	34.102	2	3
CARCINOMA OCULAR	4	223	2	-
CANDIDIASIS VAGINAL	2	28	7	-
CARBON SINTOMATICO	34	2.802	2	16
CARBUNCO BACTERIDIANO	4	6	100	-
CLOSTRIDIOSIS	5	774	1	5
COCCIDIOSIS	139	21.057	3	5
COLIBACILOSIS	16	990	1	3
DERMATITIS	2	7	29	-
DIARREA	2	31	16	32
DVB	110	582	37	-
DISTOMATOSIS	4	321	3	25
ENTERITIS	13	339	11	9
ESTAFILOCOCCOSIS	15	411	4	-
ESTREPTOCOCCOSIS	9	355	2	-
FOTOSENSIBILIZACION	5	147	5	-
HEMATURIA VESICAL	11	184	7	-
HEMOPARASITOS	120	18.859	2	6
IBR	345	1.593	69	-
HIPOCALCEMIA	2	47	4	-
INTOXICACION	19	2.933	3	15
KLEBSIELOSIS	3	520	1	-
LEPTOSPIROSIS	157	1.403	27	-
LEUCOSIS	39	513	17	-
MASTITIS	52	3.730	3	-
METRITIS	3	17	18	-
MOLIBDENOSIS	2	53	9	-
NEOSPOROSIS	8	83	29	-
NEUMOENTERITIS	8	815	2	-
NEUMONIA	6	199	4	6
PAPILOMATOSIS	7	183	7	20
PARASITISMO PULMONAR	15	1.200	5	-
PARATUBERCULOSIS	4	1.265	1	-
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	155	22.789	3	12
PODODERMATITIS	5	320	4	6
PROLAPSO UTERINO	2	6	33	-
RETENCION PLACENTARIA	6	129	5	-
SALMONELOSIS	2	263	5	-
SEPTICEMIA	17	997	3	34
TUBERCULOSIS	17	42.811	0,2	-
TRICHOMONOSIS	5	751	0,1	21
TRIPANOSOMOSIS	41	6.887	3	-
VULVOVAGINITIS	2	28	7	11
TOTAL	2.012	222.261	////////////////////	////////////////////

Tabla 43. Especie porcina: Condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009

CONDICION PATOLOGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
BALANTIDIASIS	2	450	0,4	-
CIRCOVIROSIS	6	1.480	15	35
COCCIDIOSIS	4	299	4	-
COLIBACILOSIS	17	8.998	2	6
ENTERITIS	4	58	17	69
HEPATOTOXICOSIS	2	225	6,7	67
INTOXICACIONES	4	67	42	284
MICOPLASMOSIS	22	608	44	56
NEUMONIA	5	383	10	21
PARVOVIROSIS	12	4.543	1	-
PARASITISMO GASTROINTESTINAL	12	392	6	10
PRRS	26	2.532	4	2
SALMONELOSIS	3	468	1	2
SEPTICEMIA	14	870	3	21
TOTAL	133	21.373	////////////////////	////////////////////

Tabla 44. Especie equina: condiciones patológicas diagnosticadas y tasas de morbi-mortalidad. Colombia 2009

CONDICION PATOLOGICA	PREDIOS AFECTADOS	POBLACION A RIESGO	INCIDENCIA X 100	MORTALIDAD X 1000
ANEMIA INFECCIOSA EQUINA	1.904	75.784	5	-
ANAPLASMOSIS	3	525	1	-
BABESIOSIS	79	2.444	6	-
COCCIDIOSIS	42	362		-
COLIBACILOSIS	2	46	2	-
COLICO	10	81	15	25
ENTERITIS	2	22	18	-
ESTREPTOCOCOSIS	2	9	11	-
ESTRONGYLIOSIS	2	3	67	-
FILARIOSIS	12	185	9	-
HEMOPARASITOS	18	122	11	16
METRITIS	8	12	75	-
PGI	25	729	6	-
SEPTICEMIA	2	20	10	100
STRONGILOIDOSIS	42	146	84	-
TRIPANOSOMOSIS	3	59	5	34
TOTAL	2.156	80.549	////////////////////	////////////////////

Tabla 45. Pérdidas estimadas por mortalidad según la condición patológica y la especie. Colombia 2009.

ESPECIE	ENFERMEDADES	ANIMALES MUERTOS	VALOR TOTAL \$	%
AVIAR	ASPERGILOSIS	3.055	21.996.000	
	BRONQUITIS	28.731	206.863.200	
	COCCIDIOSIS	802	5.774.400	
	COLIBACILOSIS	16.350	117.720.000	
	ENTERITIS	121	871.200	
	GUMBORO	19.573	140.925.600	
	HEPATITIS	150	1.080.000	
	LARINGITIS	712	5.126.400	
	LAINGOTRAQUEITIS	13.636	98.179.200	
	MICOPLASMOSIS	91	655.200	
	MICOTOXICOSIS	78	561.600	
	PASTERELOSIS	5.716	41.155.200	
	TRAQUEITIS	1.101	7.927.200	
	VIRUELA	2.400	17.280.000	
	SUBTOTAL	92.516	666.115.200	36
BOVINA	ANAPLASMOSIS	230	266.570.000	
	ANEMIA	52	60.268.000	
	BABESIOSIS	109	126.331.000	
	CARBON SINTOMATICO	45	52.155.000	
	CLOSTRIDIOSIS	4	4.636.000	
	COCCIDIOSIS	101	117.059.000	
	COLISEPTICEMIA	7	8.113.000	
	FASCIOSIS	8	9.272.000	
	HEMOPARASITOS	106	122.854.000	
	INTOXICACION	45	52.155.000	
	PARATUBERCULOSIS	15	17.385.000	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	125	144.875.000	
	SEPTICEMIA	23	26.657.000	
	TRIPANOSOMOSIS	73	84.607.000	
SUBTOTAL	943	1.092.937.000	59	
PORCINA	CIRCOVIROSIS	50	13.050.000	
	COLIBACILOSIS	45	11.745.000	
	ENTERITIS	4	1.044.000	
	HEPATOTOXICOSIS	15	3.915.000	
	INTOXICACIONES	20	5.220.000	
	MICOPLASMOSIS	34	8.874.000	
	NEUMONIA	8	2.088.000	
	PARASITISMO GASTROINTESTINAL	4	1.044.000	
	SEPTICEMIA	18	4.698.000	
	SUBTOTAL	198	51.678.000	3
EQUINA	CLOSTRIDIOSIS	1	619.000	
	COLICO	2	1.238.000	
	HEMOPARASITOS	2	1.238.000	
	INTOXICACION	1	619.000	
	SEPTICEMIA	2	1.238.000	
	TRIPANOSOMOSIS	2	1.238.000	
	SUBTOTAL	10	6.190.000	0,3
CAPRINOS-OVINOS	VARIAS	188	34.968.000	
SUBTOTAL		188	34.968.000	1,9
TOTAL		72.284	1.845.698.200	100

Tabla 46. Número de aves y productos avícolas importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Aves ornamentales	Unidad	6	Estados Unidos (4/6), México (2/6).
Carne de codorniz	Kilogramo	1.981	Estados Unidos (100).
Carne de pavo	Kilogramo	1.164.699	Perú (89,0), Estados Unidos (8,8). Chile (2,1).
Carne de pato	Kilogramo	45.443	Estados Unidos (52,9), Canadá (47,1).
Carne de pollo	Kilogramo	1.854.172	Estados Unidos (88,7), Brasil (6,5), Costa Rica (4,8), Francia (0,1).
Despojos de pavo	Kilogramo	503	Estados Unidos (100).
Despojos de pollo	Kilogramo	22.941	Estados Unidos (80,4), Costa Rica (19,6).
Gallinas consumo local	Unidades	1.500	Brasil (100).
Huevos frescos para consumo	Unidad	93.480	Brasil (84,0), Perú (16,0).
Huevos para incubación	Unidad	545.400	Estados Unidos (57,0), Brasil (43,0).
Huevos uso laboratorio (s.p.f)	Unidad	35.550	México (100).
Ovoproductos	Unidad	158.527	Argentina (53,0), Chile (25,2), Estados Unidos (21,8).
Materias primas para alimentación animal	Kilogramo	1.983.501	Argentina (65,5), México (19,1), Estados Unidos (9,1), Chile (4,7), Brasil (1,6)
Pasta de pollo	Kilogramo	27.928.863	Estados Unidos (82,8), Canadá (10,1), Chile (7,1).
Pavitos de un día	Unidad	76.140	Perú (100).
Piel de pollo	Kilogramo	2.448.890	Estados Unidos (100).
Plumas pato	Kilogramo	20.400	China (100).
Pollitos de un día	Unidad	573.135	Brasil (44,9), Estados Unidos (30,8), Canadá (21,6), Venezuela (2,7).
Productos cárnicos de ganso	Kilogramo	75	Francia (100).
Productos cárnicos de pavo	Kilogramo	12.743	Estados Unidos (100).
Productos cárnicos de pollo	Kilogramo	1.325.920	Estados Unidos (47,9), Perú (36,6), Costa Rica (11,8), Chile (3,0), España (0,5), Francia (0,2).
Suero de pollo	Litros	750	Nueva Zelanda (100).

Tabla 47. Número de bóvidos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Bovinos para sacrificio consumo local (Leticia)	Unidad	1.587	Brasil (99,2), Perú (0,8).
Bovinos para reproducción	Unidad	264	Argentina (100).
Búfalos para sacrificio consumo local (Leticia)	Unidad	62	Brasil (100).
Bilis	Kilogramo	2.000	Nueva Zelanda (100).
Carnaza	Kilogramo	6.827.666	Brasil (52,6), Uruguay (11,7), Ecuador (10,0), Argentina (8,4), Corea del Sur (7,7), Tailandia (6,1), Guatemala (3,5).
Carne	Kilogramo	1.718.671	Argentina (43,55), Chile (32,0), Paraguay (21,8), Estados Unidos (2,6), Uruguay (0,05).
Cueros	Kilogramo	1.616.680	Uruguay (98,6), Ecuador (1,4).
Derivados lácteos	Kilogramo	1.255.152	Argentina (31,5), España (23,3), Estados Unidos (14,8), Canadá (7,0), Nueva Zelanda (6,7), Ecuador (5,2), Holanda (4,4), Costa Rica (3,2), Uruguay (2,2), Alemania (1,2), Perú (0,6).
Despojos comestibles	Kilogramo	3.042.451	Paraguay (48,3), Argentina (46,0), Estados Unidos (5,7).
Embriones	Unidad	2.768	Alemania (29,0), Argentina (28,2), Canadá (18,1), , Estados Unidos (11,5), Austria (11,3), España (2,1).
Gelatina de piel	Kilogramo	1.106.592	Brasil (48,5), Ecuador (29,8), Canadá (13,1), China (9,0), Estados Unidos (1,9), Guatemala (1,3), España (0,9).
Grasa y sebo	Kilogramo	21.334.167	Estados Unidos (63,3), Canadá (35,56), Ecuador (1,1), Perú (0,04).
Juguetes caninos (carnaza)	Kilogramo	9.082	Estados Unidos (100),
Lactorreemplazadores y sustitutos lácteos para alimentación animal	Kilogramo	4.005.516	Estados Unidos (70,1), Holanda (29,9).
Leche	Kilogramo	1.765.679	Estados Unidos (46,7), Chile 812,8), Argentina (11,0), Costa Rica (11,0), Nueva Zelanda (5,4), Ecuador (5,4), Singapur (4,9), Malasia (1,0).
Materias primas para la alimentación animal	Kilogramo	10.122.897	Argentina (82,3), Uruguay (13,7), Chile (4,0).
Pastas rellenas queso	Kilogramo	4.650	Italia (100).
Tripa colágeno	Kilogramo	261.487	Estados Unidos (100).
Queso	Kilogramo	491.204	Brasil (47,1), Estados Unidos (33,3), Nueva Zelanda (8,1), Uruguay (4,0), Suiza (2,7), Chile (1,8), Francia (0,9), Holanda (0,9), Argentina (0,9), Perú (0,3).
Semen bovino	Dosis	693.471	Estados Unidos (45,8), Canadá (20,2), Francia (9,2), Brasil (6,7), Suiza (4,8), Alemania (2,9), Suecia (2,9), Nueva Zelanda (2,8), Argentina (1,0), Italia (1,0), Holanda (1,0), Noruega (0,7), Austria (0,5), España (0,3), Australia (0,1).
Suero de leche	Kilogramo	5.707.443	República Checa (30,8), Canadá (22,2), Chile (14,5), Holanda (8,7), Estados Unidos (8,1), Uruguay (7,1), Argentina (4,4), Polonia (2,2), Francia (0,9), España (0,8), Alemania (0,4).
Suero diagnóstico	frasco	7	Estados Unidos (7/7).

Tabla 48. Número de porcinos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Animales para sacrificio consumo local (Leticia)	Unidad	502	Perú (69,8), Brasil (30,2).
Animales para reproducción	Unidad	1.353	Canadá (77,3), Estados Unidos (22,7).
Carne	Kilogramo	6.198.311	Chile (37,87), Canadá (31,9), Estados Unidos (30,2), Costa Rica (0,03).
Cerdas (pelo)	Kilogramo	84.705	China (99,3), Estados Unidos (0,7).
Cuero	Kilogramo	5.005.770	Chile (98,2), Estados Unidos (1,8).
Despojos comestibles	Kilogramo	6.762.413	Estados Unidos (51,1), Chile(30,0), Canadá (18,9).
Extracto hígado	Kilogramo	200	Alemania (100).
Extracto pituitaria	Dosis	1.200	Canadá (100).
Extracto piel	Kilogramo	590.396	España (60,5), Estados Unidos (39,5).
Gelatina	Kilogramo	63.525	Canadá (63,0), Estados Unidos (34,6), Brasil (1,4), Alemania (1,0).
Grasa	Kilogramo	307.864	Chile (96,0), Estados Unidos (4,0).
Materias primas para la alimentación animal	Kilogramo	483.512	Canadá (87,4), Brasil (7,2), Bélgica (5,0), España (0,1).
Productos cárnicos	Kilogramo	3.466.249	Estados Unidos (37,79), España (25,7), México (19,3), Chile (9,7), Canadá (5,9), Ecuador (1,0), Costa Rica (0,6), Francia (0,01).
Semen	Dosis	4.129	Bélgica (84,5), Estados Unidos (15,5).

Tabla 49. Número de productos ovinos y caprinos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Carne de ovino	Kilogramo	49.553	Chile (100).
Caprinos para reproducción	Unidades	46	Chile (100).
Lana	Kilogramo	15.637	Uruguay (100).
Lanolina	Kilogramo	169.056	Brasil (45,9), Inglaterra (48,2), Uruguay (5,9).
Materias primas para alimentación animal	Kilogramo	43.000	Chile (100).
Quesos caprino	Kilogramo	3.627	España (65,8), Francia (15,8), Estados Unidos (12,4), Holanda (6,0).
Queso ovino	Kilogramo	3.942	España (100).
Semen caprino	Dosis	370	Francia (100).
Semen ovino	Dosis	296	Canadá (100).
Tripa ovino	Kilogramo	1.193	Australia (100).

Tabla 50. Número de equídeos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Asnos	Unidad	3	México (2/3), Estados Unidos (1/3).
Equinos	Unidad	1.436	Argentina (69,6), Estados Unidos (21,9), R.Dominicana (2,5), México (1,6), Ecuador (1,3), Bélgica (0,6), Puerto Rico (0,6), Chile (0,4), Venezuela (0,4), España (0,3), Holanda (0,3), Perú (0,1), Aruba (0,1), Panamá (0,1)
Semen	Dosis	1.548	Francia (100).
Suero diagnóstico	Frascos	10	Estados Unidos (10/10).

Tabla 51. Cantidad de animales y productos de especies varias importadas según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Alimentos para acuicultura	Kilogramo	31.490.923	Perú (99,78), Ecuador (0,1928), China (0,01), Alemania (0,01), Estados Unidos (0,006), Taiwán (0,001), Brasil (0,0002).
Alimentos para avicultura (consumo local Leticia)	Kilogramo	1.110.213	Brasil (100).
Alimentos para mascotas	Kilogramo	7.897.628	Estados Unidos (35,1), Brasil (23,5), Perú (17,2), Argentina (16,0), México (1,5), Alemania (0,3), Costa Rica (0,1), Italia (0,1).
Alimentos para porcicultura	Kilogramo	1.172.838	México (100).
Caracoles de tierra	Unidad	63.000	Argentina (60,3), Francia (39,7).
Cera abejas	Kilogramo	9.145	Estados Unidos (67,2), Alemania (32,8).
Conejos	Unidad	1	Estados Unidos (1/1).
Miel de abejas	Kilogramo	15.162	Australia (100).
Pelo de conejo	Kilogramo	11.199	Portugal (79,1), España (16,5), Bélgica (4,5).
Materias primas para alimentación animal (mezcla)	Kilogramo	317.469	Argentina (63,9), México (36,1).
Ratones de Laboratorio	Unidad	38	Estados Unidos (100).
Trofeos de caza	Unidad	12	México (12/12)

Tabla 52. Cantidades de material para reproducción de peces, pescado, crustáceos, moluscos y sus productos importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Animales acuáticos varios	Unidades	175	Estados Unidos (100).
Alevinos de peces	Unidades	16.000	Estados Unidos (100).
Artemia	Kilogramo	16.013	Estados Unidos (100).
Atún	Kilogramo	7.930.754	Trinidad y Tobago (59,8), Islas Scheylles (27,9), Singapur (6,0), Namibia (3,8), Costa de Marfil (2,3), Japón (0,2), Nicaragua (0,01).
Caviar	Kilogramo	935	Suecia (100).
Crustáceos	Kilogramo	7.644	Ecuador (54,9), Canadá (45,1).
Huesos de jibia	Kilogramo	1.700	Estados Unidos (100).
Materias primas acuícolas para alimentación animal	Kilogramo	23.410.394	Ecuador (84,8), Perú (7,8), Chile (5,7), México (1,5), Argentina (0,2).
Ovas embrionadas peces	Unidades	37.978.750	Estados Unidos (60,8), Dinamarca (39,2).
Poliquetos	Kilogramo	5.085	Holanda (100).

Tabla 53. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Anticuerpo policlonal peste porcina marcado con fitc	Frasco	1	Holanda (1/1).
Anticuerpo policlonal circovirus porcino	Frasco	2	Estados Unidos (2/2).
Antígeno A24 Cruzeiro (inactivado)	Frasco	7	Estados Unidos (4/7), Brasil (3/7).
Antígeno estimulación tuberculina ppd (aviar)	Frasco	1	Holanda (1/1).
Antígeno estimulación tuberculina ppd (bovina)	Frasco	2	Holanda (2/2).
Antígeno viral no infeccioso	Frasco	28	Brasil (28/28).
Antisuero mono específico para brucelosis	Frasco	2	Estados Unidos (2/2).
Reactivos de diagnóstico (<i>Actinobacillus pleuroneumoniae</i>)	Juego	11	España (11/11)
Reactivos de diagnóstico (adenovirus aviar)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (adenovirus bovino)	Juego	3	Estados Unidos (3/3).
Reactivos de diagnóstico (adenovirus porcino)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (anemia aviar)	Juego	22	Estados Unidos (22/22).
Reactivos de diagnóstico (anemia infecciosa equina)	Juego	135	Estados Unidos (100).
Reactivos de diagnóstico (antibióticos totales)	Juego	2	Bélgica (2/2).
Reactivos de diagnóstico (<i>Babesia equi</i>)	Juego	3	Estados Unidos (3/3).
Reactivos de diagnóstico (<i>Babesia caballi</i>).	Juego	3	Estados Unidos (3/3).
Reactivos de diagnóstico (bronquitis aviar)	Juego	195	Estados Unidos (100).
Reactivos de diagnóstico (<i>Brucella abortus</i>)	Juego	242	Suecia (91.3), Suiza (8.3), Estados Unidos (0.4).
Reactivos de diagnóstico (<i>Clostridium chauvei</i>)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (<i>Clostridium novyi</i>)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (<i>Clostridium septicum</i>)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (<i>Clostridium sordelli</i>)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (circovirus porcino)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (diarrea viral bovina)	Juego	35	Suiza (91.4), Suecia (5.4), Estados Unidos (3.2).
Reactivos de diagnóstico (Encefalopatía espongiiforme bovina)	Juego	5	Estados Unidos (3/5), Holanda (2/5).
Reactivos de diagnóstico (<i>E. coli</i> k99)	Juego	1	Bélgica (1/1).
Reactivos de diagnóstico (Enterotoxemia)	Juego	16	Bélgica (16/16).
Reactivos de diagnóstico (Enfermedad de Newcastle)	Juego	100	Estados Unidos (100).
Reactivos de diagnóstico (Enfermedades digestivas)	Juego	14	Bélgica (14/14).
Reactivos de diagnóstico (<i>Erisipelotrix rhusiopathiae</i>)	Juego	2	España (2/2).
Reactivos de diagnóstico (Estomatitis Vesicular indiana)	Juego	2	Brasil (2/2).
Reactivos de diagnóstico (Estomatitis Vesicular new jersey)	Juego	3	Brasil (3/3).
Reactivos de diagnóstico (Fiebre Aftosa)	Juego	54	Brasil (100).
Reactivos de diagnóstico (fiebre catarral maligna)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (Gamma interferón bovino).	Juego	3	Bélgica (3/3).
Reactivos de diagnóstico (Gastroenteritis transmisible y coronavirus respiratorio porcino)	Juego	50	Suecia (100).
Reactivos de diagnóstico (Gastroenteritis transmisible)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (Herpes virus bovino)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (influenza aviar)	Juego	65	Estados Unidos (100).
Reactivos de diagnóstico (<i>Lawsonia intracelularis</i>)	Juego	4	Alemania (4/4)

Continúa...

Tabla 53. Reactivos para diagnóstico de enfermedades animales, microorganismos y biológicos de uso veterinario importados según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Reactivos de diagnóstico (Leptospirosis)	Juego	41	Brasil (92,7), Estados Unidos (7,3).
Reactivos de diagnóstico (Laringotraqueitis Aviar)	Juego	13	España (13/13)
Reactivos de diagnóstico (lengua azul)	Juego	3	Brasil (2/3); Estados Unidos (1/3).
Reactivos de diagnóstico (leucosis bovina)	Juego	1	Francia (1/1)
Reactivos de diagnóstico (maedi-visna/artritis encefalitis caprina)	Juego	2	Francia (2/2).
Reactivos de diagnóstico (<i>Mycoplasma gallisepticum</i>)	Juego	45	Estados Unidos (45/45).
Reactivos de diagnóstico (<i>Mycoplasma hyopneumoniae</i>)	Juego	3	Estados Unidos (3/3).
Reactivos de diagnóstico (<i>Mycoplasma sinoviae</i>)	Juego	3	Estados Unidos (8/8).
Reactivos de diagnóstico (<i>Neospora caninum</i>)	Juego	2	Suecia (2/2)
Reactivos de diagnóstico (neumonía sincicial bovina)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (parainfluenza 3)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (paratuberculosis)	Juego	5	Francia (5/5).
Reactivos de diagnóstico (parvovirus bovino)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (parvovirus porcino)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (Peste Porcina Clásica)	Juego	4	Holanda (4/4).
Reactivos de diagnóstico (pneumovirus aviar)	Juego	24	Suiza (24/24).
Reactivos de diagnóstico (rabia)	Juego	1	Estados Unidos (1/1).
Reactivos de diagnóstico (reovirus)	Juego	2	Estados Unidos (2/2).
Reactivos de diagnóstico (reovirus aviar)	Juego	43	Estados Unidos (100).
Reactivos de diagnóstico (Rinotraqueitis aviar)	Juego	6	España (6/6).
Reactivos de diagnóstico (rinotraqueitis bovina)	Juego	31	Suiza (87.1), Suecia (9.7) Francia (3.2).
Reactivos de diagnóstico (<i>Salmonella enteritidis</i>)	Juego	5	Suecia (5/5).
Reactivos de diagnóstico (<i>Salmonellosis porcina</i>)	Juego	3	Suiza (3/3)
Reactivos de diagnóstico (Síndrome disgenésico respiratorio porcino)	Juego	37	Estados Unidos (100).
Reactivos de diagnóstico de Parvovirus canina y Distemper	Juego	840	Corea del Sur (100).
Suero control negativo para brucelosis	Juego	3	Estados Unidos(3/3).
Suero control positivo para brucelosis	Juego	2	Estados Unidos(2/2).
Suero bovino	Frasco	3	Estados Unidos (3/3).
Suero hiperinmune	Frasco	10	Brasil (10/10)
Tuberculina aviar	Juego	9.995	Nueva Zelanda (100).
Tuberculina bovina	Dosis	170.201	Nueva Zelanda (100).
Vacunas de uso veterinario	Dosis	3.742.585.898	Estados Unidos (56,78987), Holanda (8,4), Hungría (6,2), Italia (4,5), Francia (3,4), España (2,9), México, (2,9), Alemania (1,3), Argentina (1,0), República Checa (0,2), Uruguay (0,2), Canadá (0,1), Nueva Zelanda (0,04), Ecuador (0,04), Venezuela (0,03), Australia (0,0001), Israel (0,00001), Cuba (0,00001), Corea del sur (0,00001)

Tabla 54. Productos de origen animal importados a las islas de San Andrés y Providencia, según peso relativo del país de origen. Colombia 2009

DENOMINACION	MEDIDA	CANTIDAD	PAISES Y SU PESO RELATIVO (%)
Alimentos para mascotas	Kilogramo	11.325	Costa Rica (78,6), Estados Unidos (21,4).
Carne de cerdo	Kilogramo	518.145	Estados Unidos (99,4), Canadá (0,3), Costa Rica (0,3).
Carne de pavo	Kilogramo	65.688	Estados Unidos (97,9), Costa Rica (2,1).
Carne de pollo	Kilogramo	1.690.427	Estados Unidos (94,8), Costa Rica (5,2).
Cuero de cerdo	Kilogramo	34.636	Estados Unidos (100).
Despojos de cerdo	Kilogramo	176.506	Estados Unidos (92,7), Canadá (7,3).
Despojos de pavo	Kilogramo	503	Canadá (100).
Despojos de pollo	Kilogramo	22.941	Estados Unidos (80,4), Costa Rica (19,6).
Derivados lácteos	Kilogramo	35.182	Estados Unidos (98,3), Costa Rica (1,7).
Grasa de cerdo	Kilogramo	2.246	Estados Unidos (100).
Derivados lácteos	Kilogramo	41.819	Costa Rica (95,1), Estados Unidos (4,9).
Leche	Kilogramo	203.877	Costa Rica (95,4), Estados Unidos (4,6).
Productos cárnicos de cerdo	Kilogramo	420.504	Estados Unidos (94,8), Costa Rica (5,2).
Productos cárnicos de pollo	Kilogramo	603.659	Estados Unidos (74,1), Costa Rica (25,9).
Productos cárnicos de pavo	Kilogramo	12.375	Estados Unidos (100),
Quesos	Kilogramo	33.378	Costa Rica (100).

Tabla 55. Cantidad de aviones arribados al país e inspeccionados según aeropuerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2009

AEROPUERTO*	TOTAL	PAISES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS (%)
BARRANQUILLA	1346	Panamá (58,7), Estados Unidos (19,5), Venezuela (8,0), Curazao (7,1), Aruba (6,7).
CALI	4158	Estados Unidos (46,9), España (36,8), Ecuador (2,7), Panamá (18,0), Perú (0,6).
CARTAGENA	2.290	Panamá (42,26), Estados Unidos (29,7), Venezuela (10,6), Guatemala (6,8), Ecuador (4,2), Perú (2,7), R. Dominicana (0,6), Curazao (0,6), Puerto Rico (0,5), México (0,5), Jamaica (0,3), Bahamas (0,2), Canadá (0,2), Islas Caimán (0,2), Aruba (0,1), Argentina (0,1), Costa Rica (0,1), Italia (0,1), Bolivia (0,04), Brasil (0,04), España (0,04), Suiza (0,04), Trinidad Tobago (0,04), Uruguay (0,04).
RIONEGRO	2.937	Estados Unidos (44,8), Panamá (29,9), Ecuador (8,5), Perú (6,4), Venezuela (6,3), Chile (4,1).
SAN ANDRES	576	Panamá (62,6), Costa Rica (19,1), Ecuador (15,6), Canadá (5,7), Islas Caimán (1,9), Canadá (0,8).

* Sin información de Bogotá.

Tabla 56. Cantidad de camiones arribados al país e inspeccionados según puesto fronterizo de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2009

PUESTO*	TOTAL	PAISES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS (%)
ARAUCA	43.810	Venezuela (100).
CUCUTA	16.028	Venezuela (100).
RUMICHACA	1.500	Ecuador (100).
PARAGUACHON	17.644	Venezuela (100).
SAN MIGUEL	3.920	Venezuela (100).

Tabla 57. Cantidad de barcos arribados al país según puerto de ingreso y peso relativo del país de origen. Colombia 2009

PUERTO*	TOTAL	PAISES DE ORIGEN Y SUS PESOS RELATIVOS (%)
BARRANQUILLA	1.352	Estados Unidos (27,7), Venezuela (17,3), Panamá (17,1), México (5,8), R. Dominicana (3,3), Curazao (3,2), Aruba (2,2), Costa Rica (2,6), Jamaica (2,4), Honduras (1,7), Trinidad (2,1), Guatemala (1,3), Argentina (1,2), Cuba (1,1), Ecuador (0,9), Haití (0,8), Puerto Rico (0,8), Bahamas (0,7), Canadá (0,5), España (0,5), Surinam (0,4), Alemania (0,4), Guayana (0,4), Marruecos (0,4), Chile (0,3), Perú (0,3), islas Vírgenes (0,1), Japón (0,1), Libia (0,1), Nigeria (0,1), Sudafrica (0,1), China (0,1), Italia (0,1), Letonia (0,1), Noruega (0,1), Portugal (0,1), Uruguay (0,1).
BUENAVENTURA	1.256	Estados Unidos (31,3), Costa Rica (28,8), Panamá (11,1), Curazao (11,1), R. Dominicana (7,5), Inglaterra (4,5), Alemania (2,3), Bélgica (2,3), Guadalupe (0,5), Aruba (0,3), Bahamas (0,3), Ecuador (0,3), España (0,2), Holanda (0,2), Italia (0,2), Montenegro (0,2), Polonia (0,2), Puerto Rico (0,2), Rumania (0,2), Rusia (0,2), Venezuela (0,2), Túnez (0,2), Turquía (0,2).
CARTAGENA	3.129	Panamá (26,79), Estados Unidos (19,4), Venezuela (8,2), R. Dominicana (6,4), Jamaica (3,9), México (3,9), Costa Rica (4,4), Curazao (3,7), Ecuador (3,6), Trinidad (3,4), Brasil (3,1), España (2,9), Aruba (2,7), Perú (2,4), Costa Rica (1,9), Haití (1,2), Bahamas (0,7), Puerto Rico (0,5), Canadá (0,5), Chile (0,4), Guatemala (0,4), Nicaragua (0,4), Argentina (0,4), Guadalupe (0,4), Martinica (0,4), Islas Caimán (0,4), Honduras (0,3), Cuba (0,3), Alemania (0,2), Bélgica (0,2), Guyana (0,1), China (0,1), El Salvador (0,1), Holanda (0,1), Japón (0,1), Turquía (0,1), Antigua (0,03), Corea (0,06), Arabia (0,03), Australia (0,03), Bulgaria (0,03), Francia (0,03), Inglaterra (0,03), Israel (0,03), Italia (0,03), Libia (0,03), Marruecos (0,03), Nueva Zelanda (0,03), Portugal (0,03), Rusia (0,03), Taiwán (0,03), Uruguay (0,03).
SAN ANDRES	96	Estados Unidos (52,1), Costa Rica (26,0), Panamá (19,8), Nicaragua (2,1).
SANTA MARTA	709	Estados Unidos (31,0), Inglaterra (7,3), Panamá (6,6), Bélgica (5,4), Brasil (3,8), Costa Rica (3,8), Venezuela (3,7), República Dominicana (3,3), Puerto Rico (3,1), España (2,8), México (2,6), Italia (2,3), Argentina (2,1), Holanda (1,7), Suecia (1,4), Israel (1,2), Trinidad y Tobago (1,2), Corea del sur (1,0), Aruba (0,9), Curazao (0,9), Gibraltar (0,9), Turquía (0,9), China (0,9), Alemania (0,7), Cuba (0,7), Francia (0,7), Portugal (0,7), Rusia (0,7), Egipto (0,6), Japón (0,6), Marruecos (0,6), Bahamas (0,4), Canadá (0,4), Dinamarca (0,4), Guatemala (0,4), Haití (0,4), Jamaica (0,4), Bulgaria (0,3), Ecuador (0,3), Honduras (0,3), Nigeria (0,3), Polonia (0,3), Siria (0,3), Surinam (0,3), Antillas (0,1), Arabia Saudita (0,1), Bonaire (0,1), Chile (0,1), Grecia (0,1), Hong Kong (0,1), India (0,1), Irlanda (0,1), Malasia (0,1), Malta (0,1), Perú (0,1), Singapur (0,1), Sudafrica (0,1), Túnez (0,1).
TURBO	441	Estados Unidos (31,3), Costa Rica (28,8), Panamá (11,1), Curazao (8,6), R. Dominicana (7,5), Inglaterra (4,5), Alemania (2,3), Bélgica (2,3), Guadalupe (0,5), Aruba (0,3), Bahamas (0,3), Ecuador (0,3), España (0,2), Holanda (0,2), Italia (0,2), Montenegro (0,2), Polonia (0,2), Puerto Rico (0,2), Rumania (0,2), Rusia (0,2), Venezuela (0,2), Túnez (0,2), Turquía (0,2).

FIGURAS

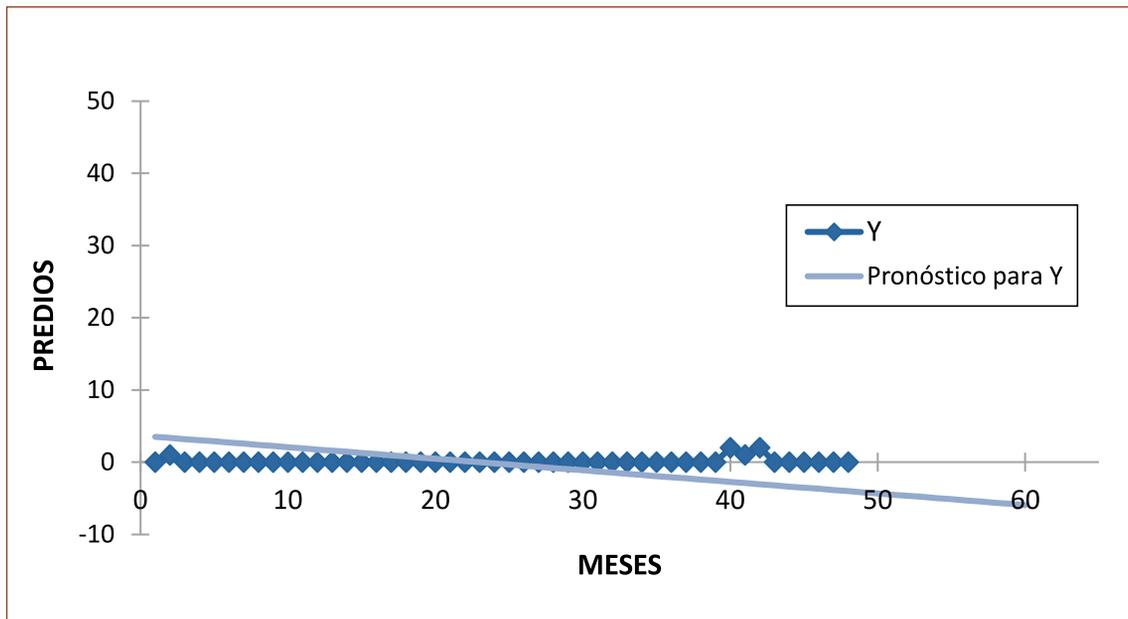


Figura 1a. Tendencia Presentación Fiebre Aftosa Colombia 2005 - 2009

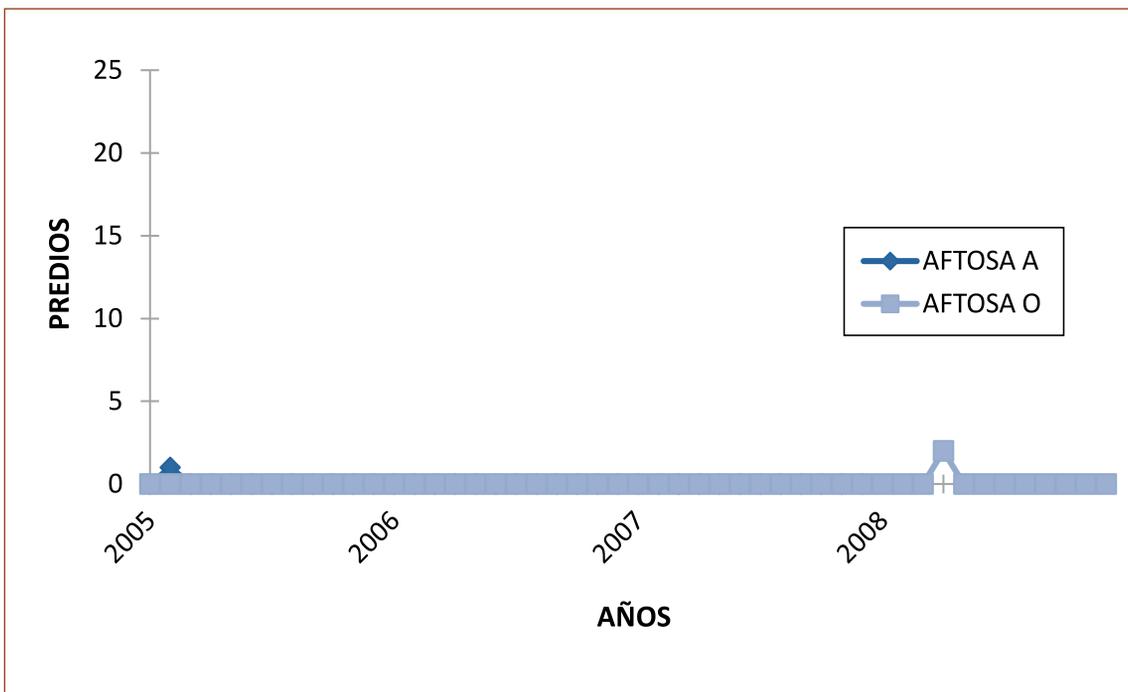


Figura 1b. Comportamiento Fiebre Aftosa tipos A y O Colombia 2005 - 2009

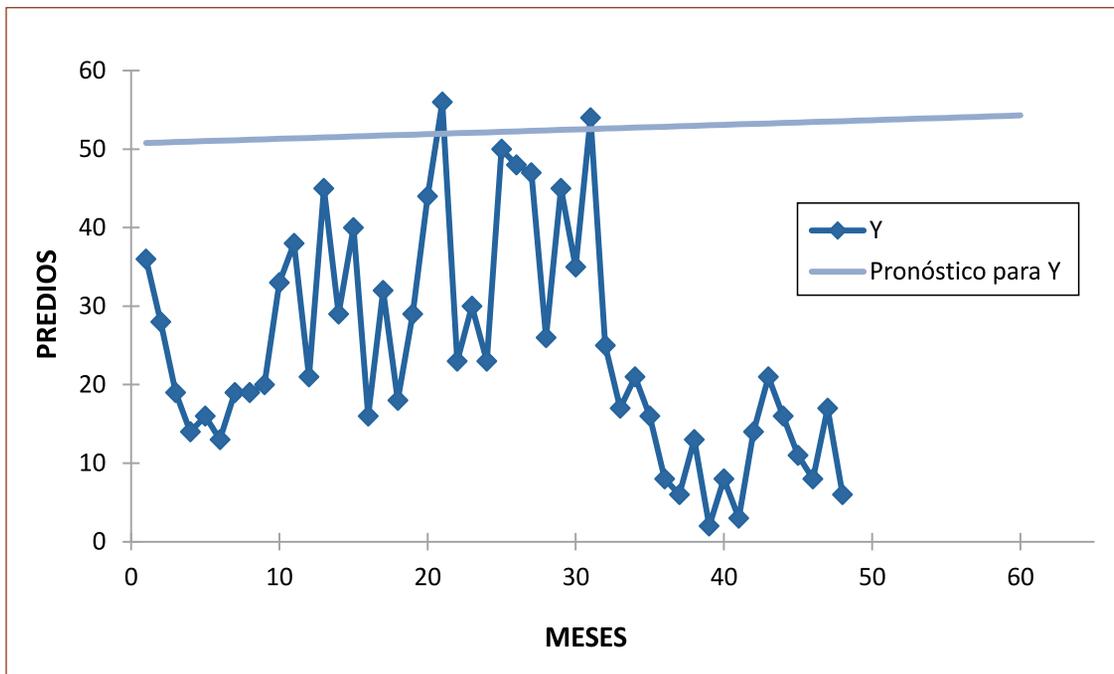


Figura 2. Tendencia Presentación Estomatitis Vesicular. Colombia 2005 - 2009

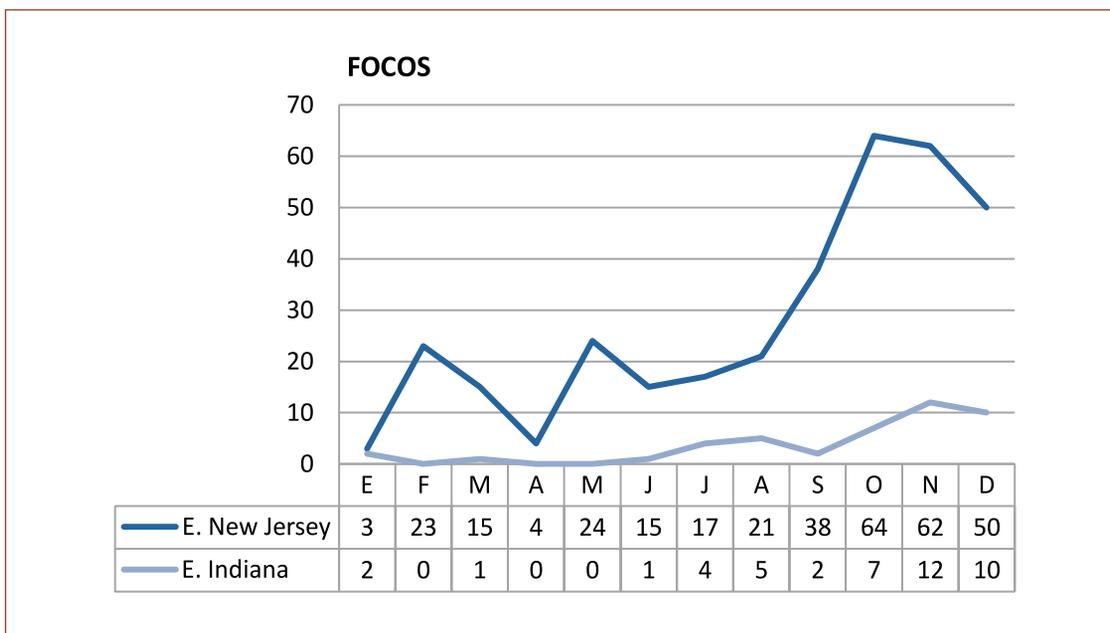


Figura 3. Estomatitis Vesicular. Distribución mensual. Colombia 2009

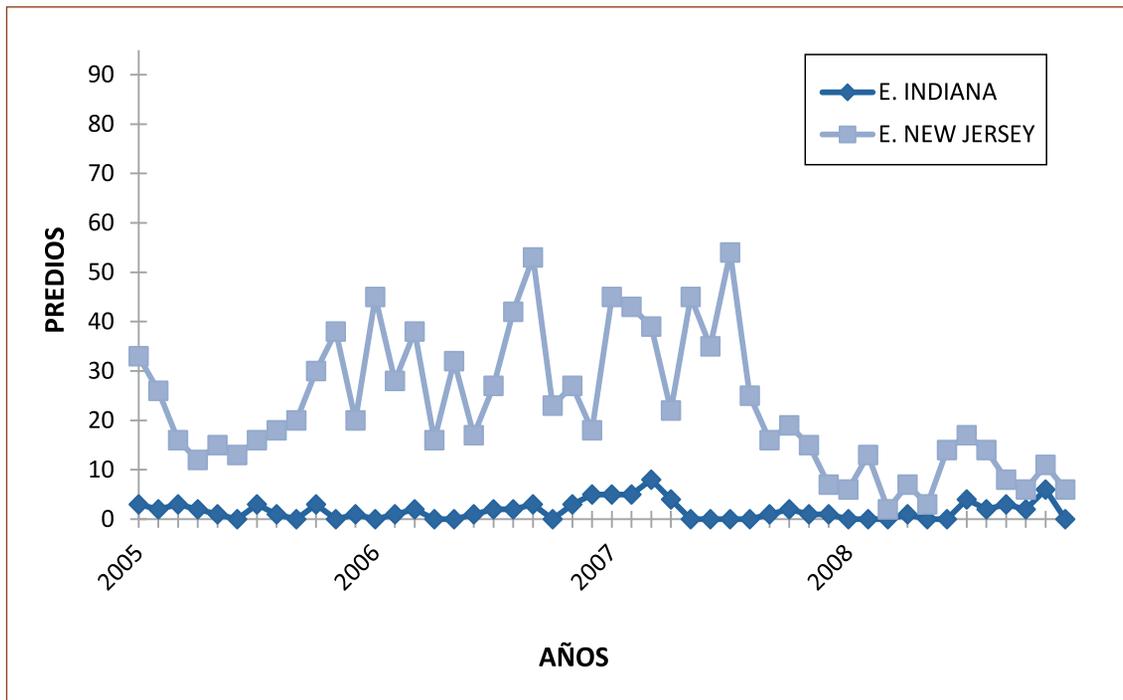


Figura 4. Comportamiento Estomatitis Vesicular tipos New Jersey e Indiana. Colombia 2005 - 2009

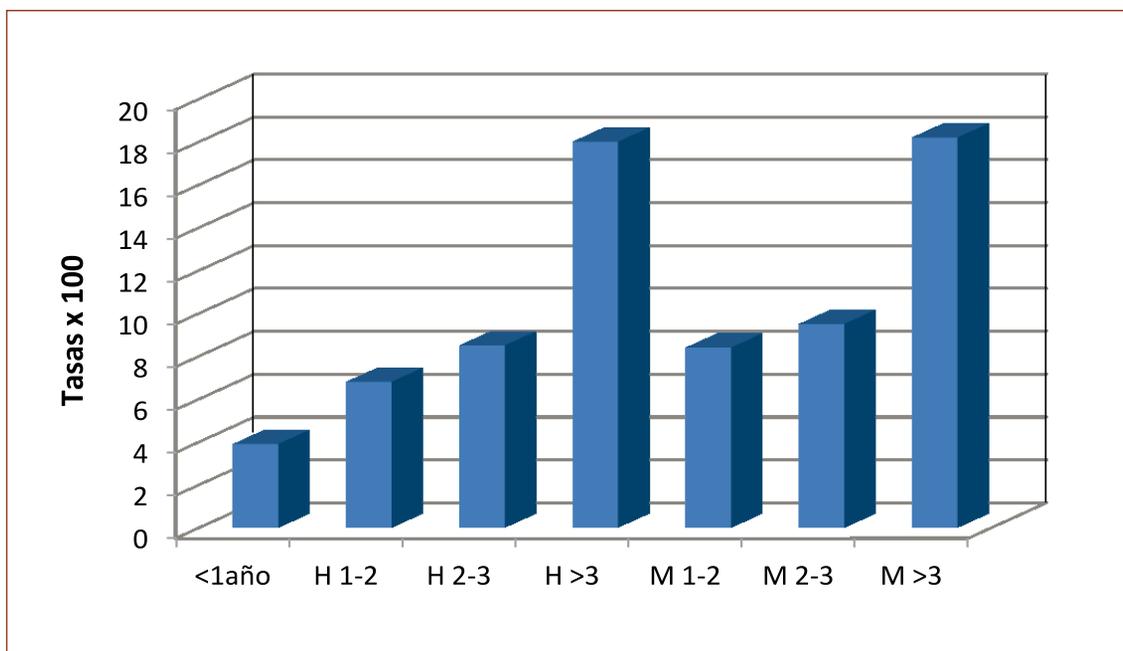


Figura 5. Estomatitis Indiana. Tasas de incidencia por grupos etáreos. Colombia 2009

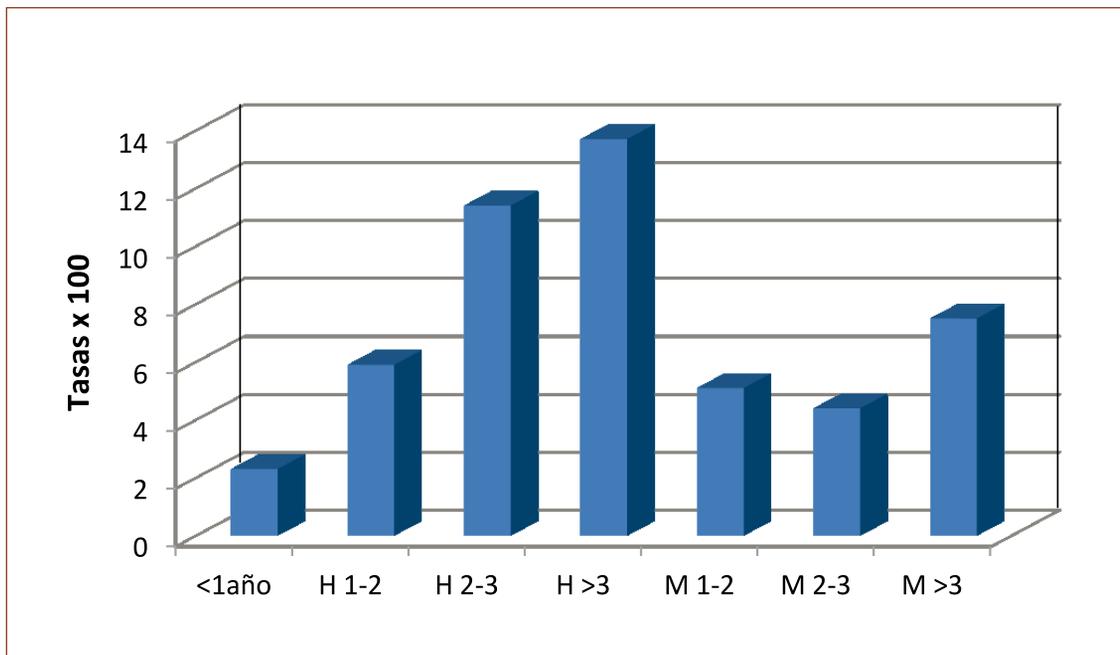


Figura 6. Estomatitis New Jersey. Tasas de Incidencia por grupos etáreos. Colombia 2009

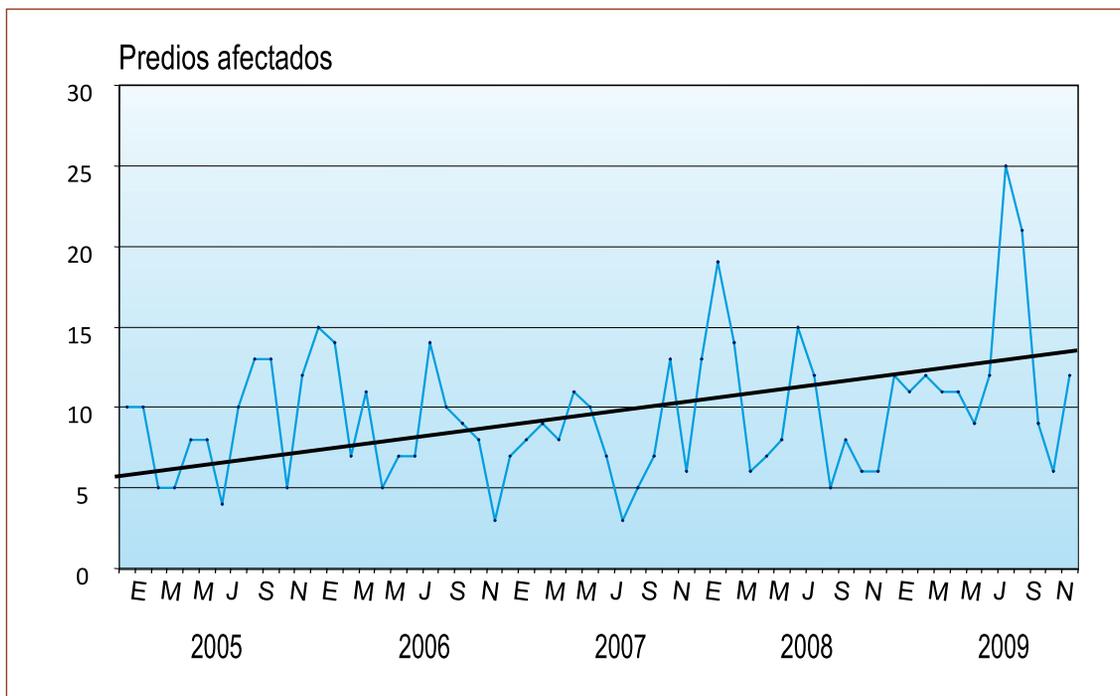


Figura 7. Comportamiento Rabia Silvestre Bovina. Colombia 2005 – 2009

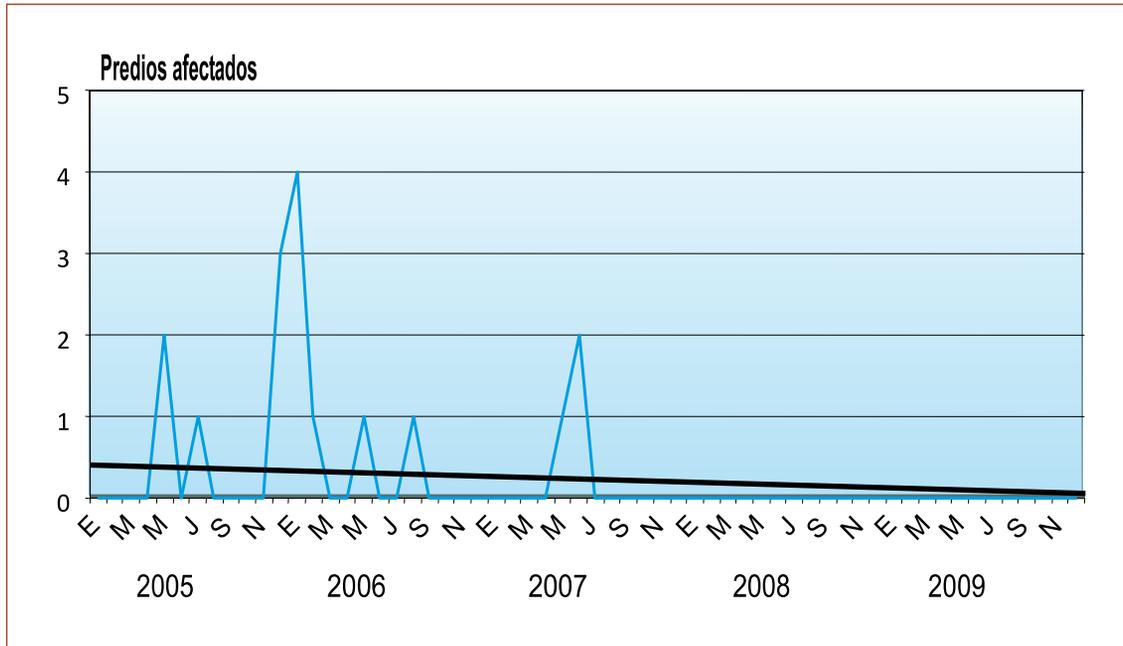


Figura 8. Peste Porcina Clásica. Comportamiento. Colombia 2005 – 2009

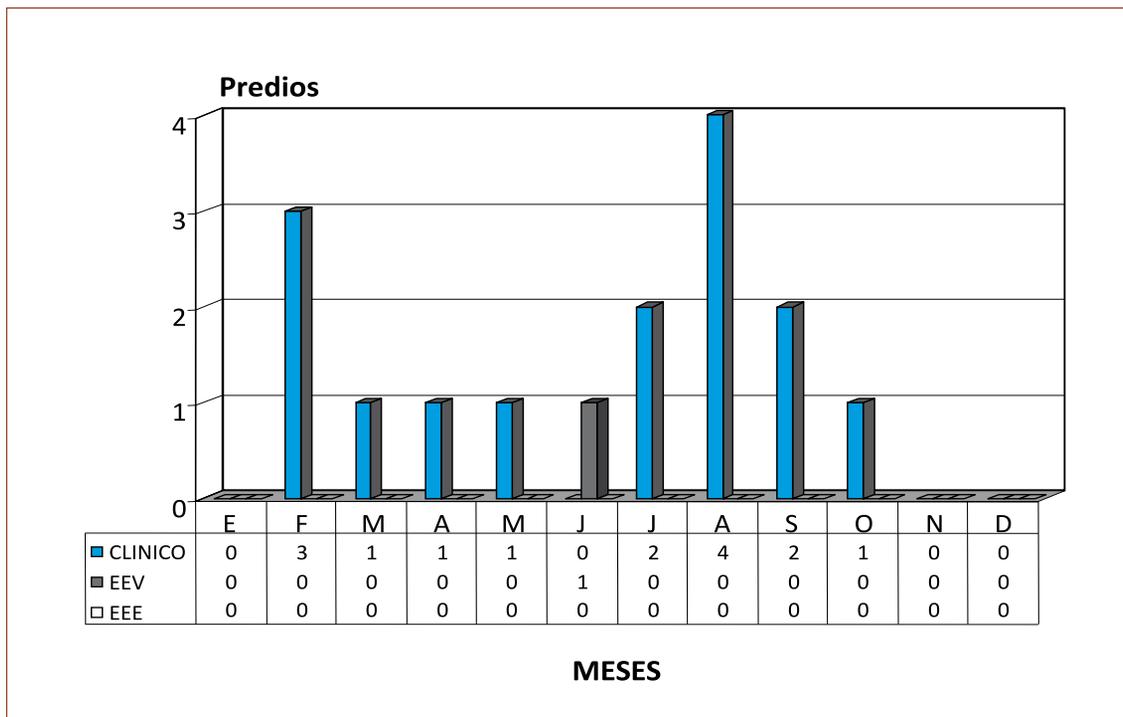


Figura 9. Encefalitis Equinas. Distribución mensual. Colombia 2009

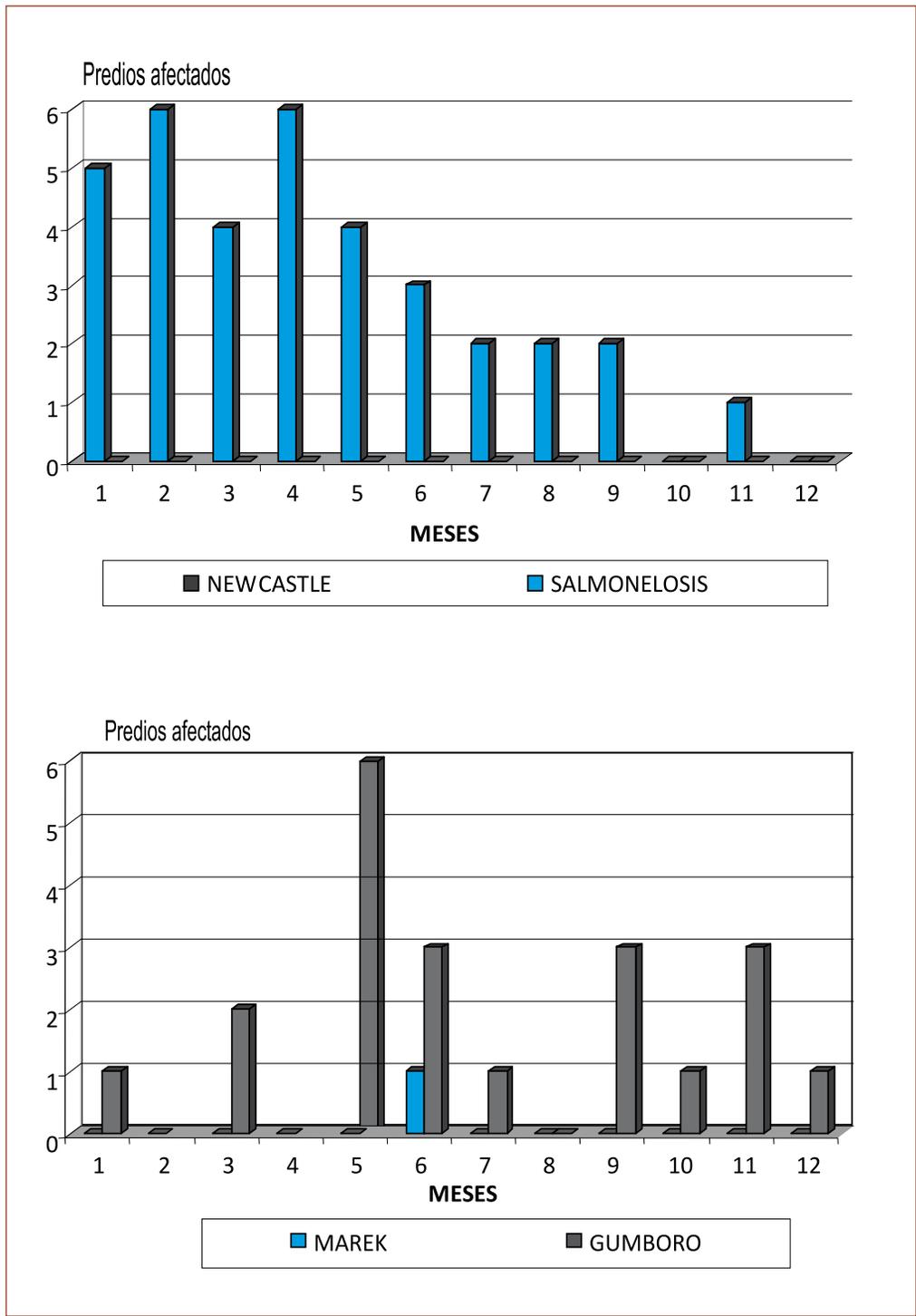


Figura 10. Presentación de enfermedades aviares. Colombia 2009

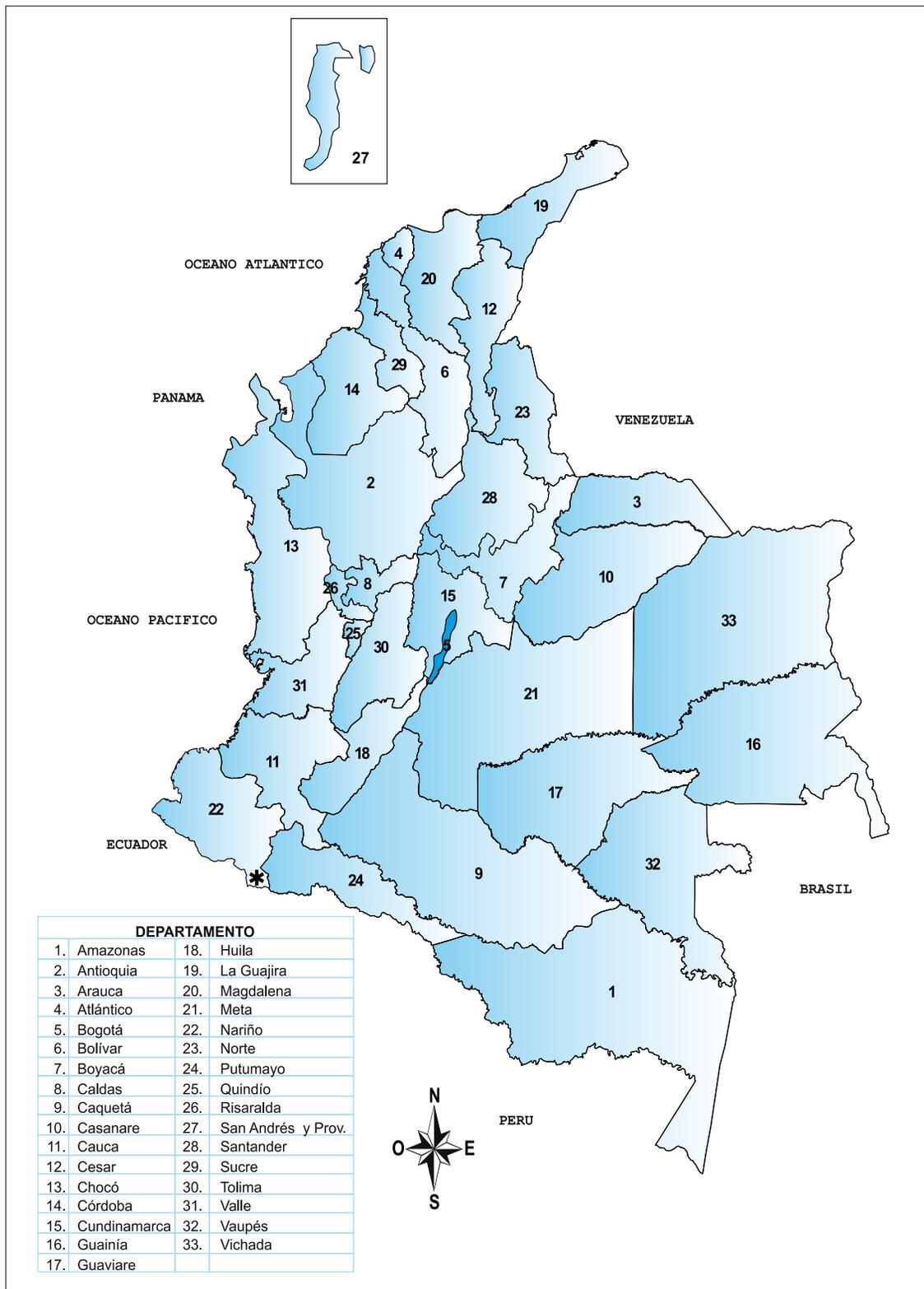


Figura 11. Fiebre Aftosa. Colombia 2009

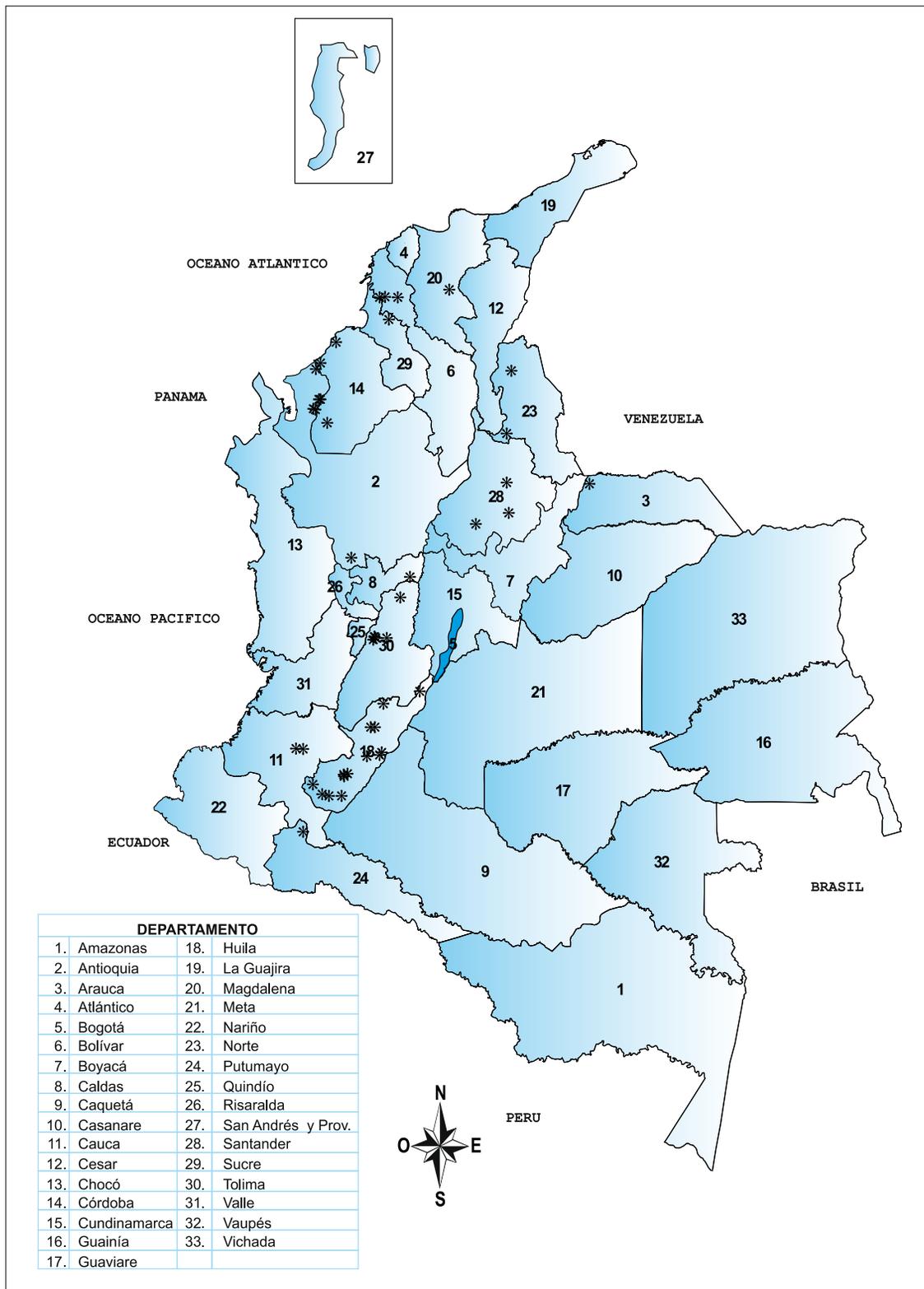


Figura 12. Estomatitis Indiana. Colombia 2009.

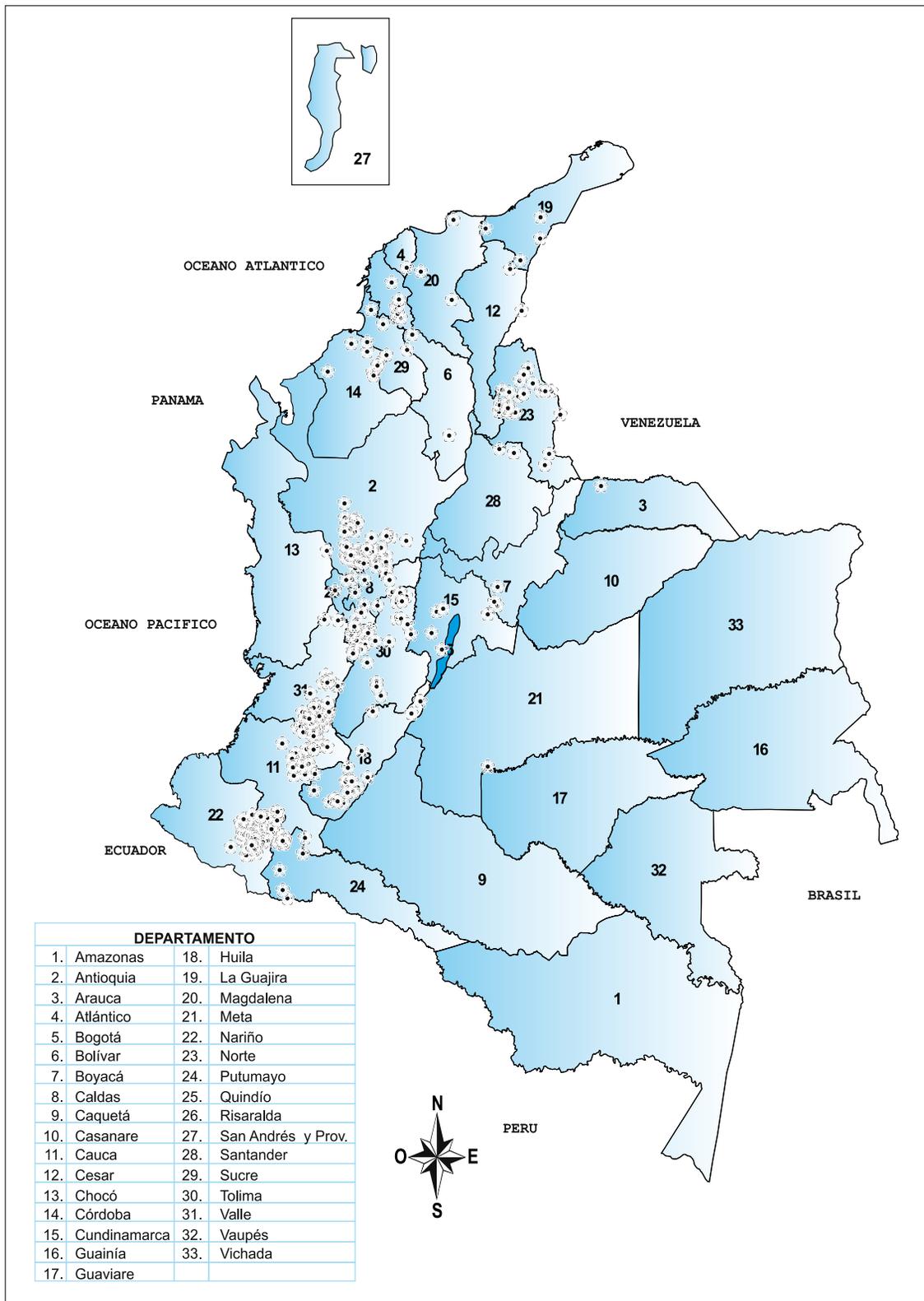


Figura 13. Estomatitis New Jersey. Colombia 2009.

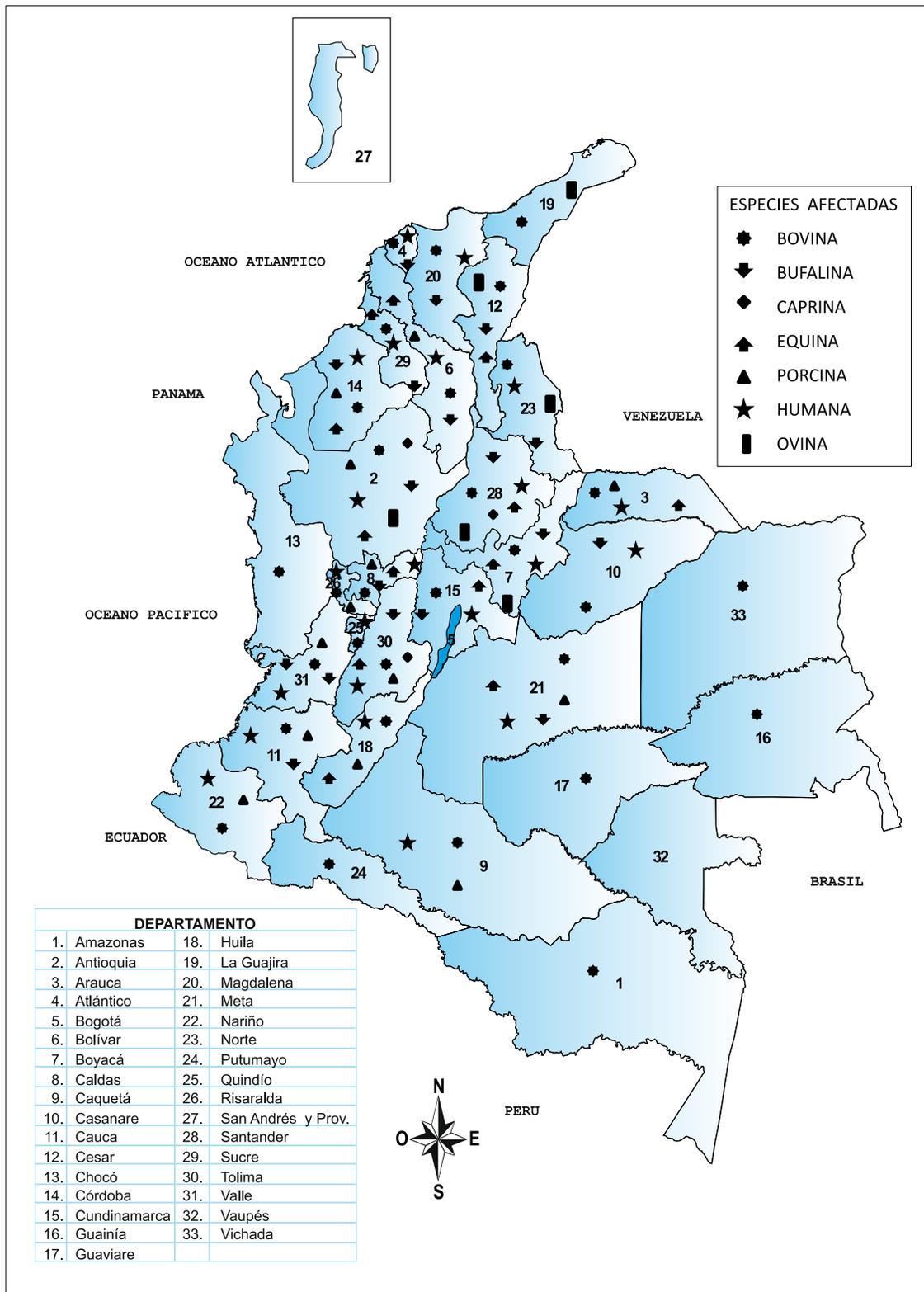


Figura 14. Brucelosis. Colombia 2009.

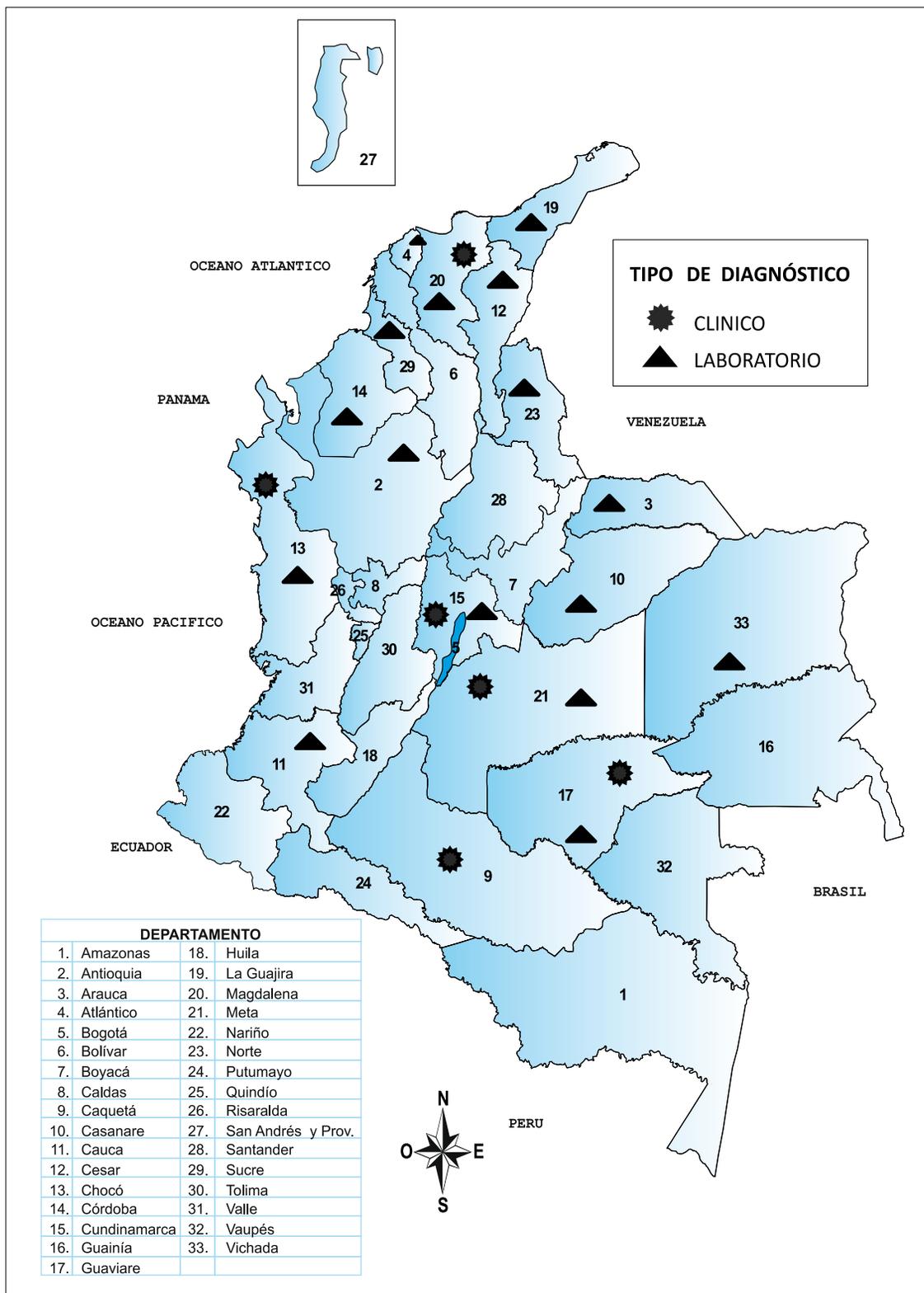


Figura 15. Rabia Silvestre. Colombia 2009

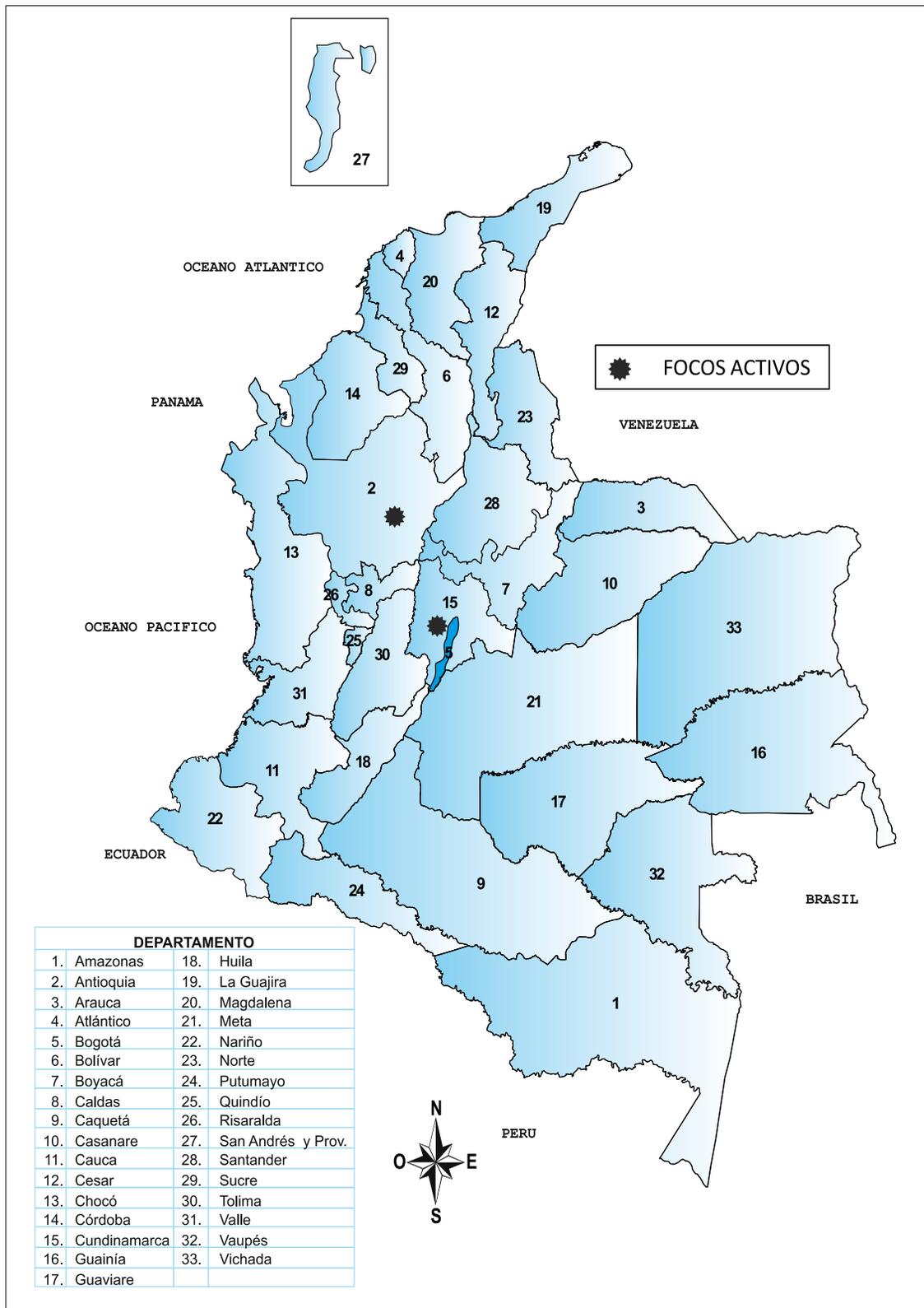


Figura 16. Tuberculosis Bovina. Colombia 2009

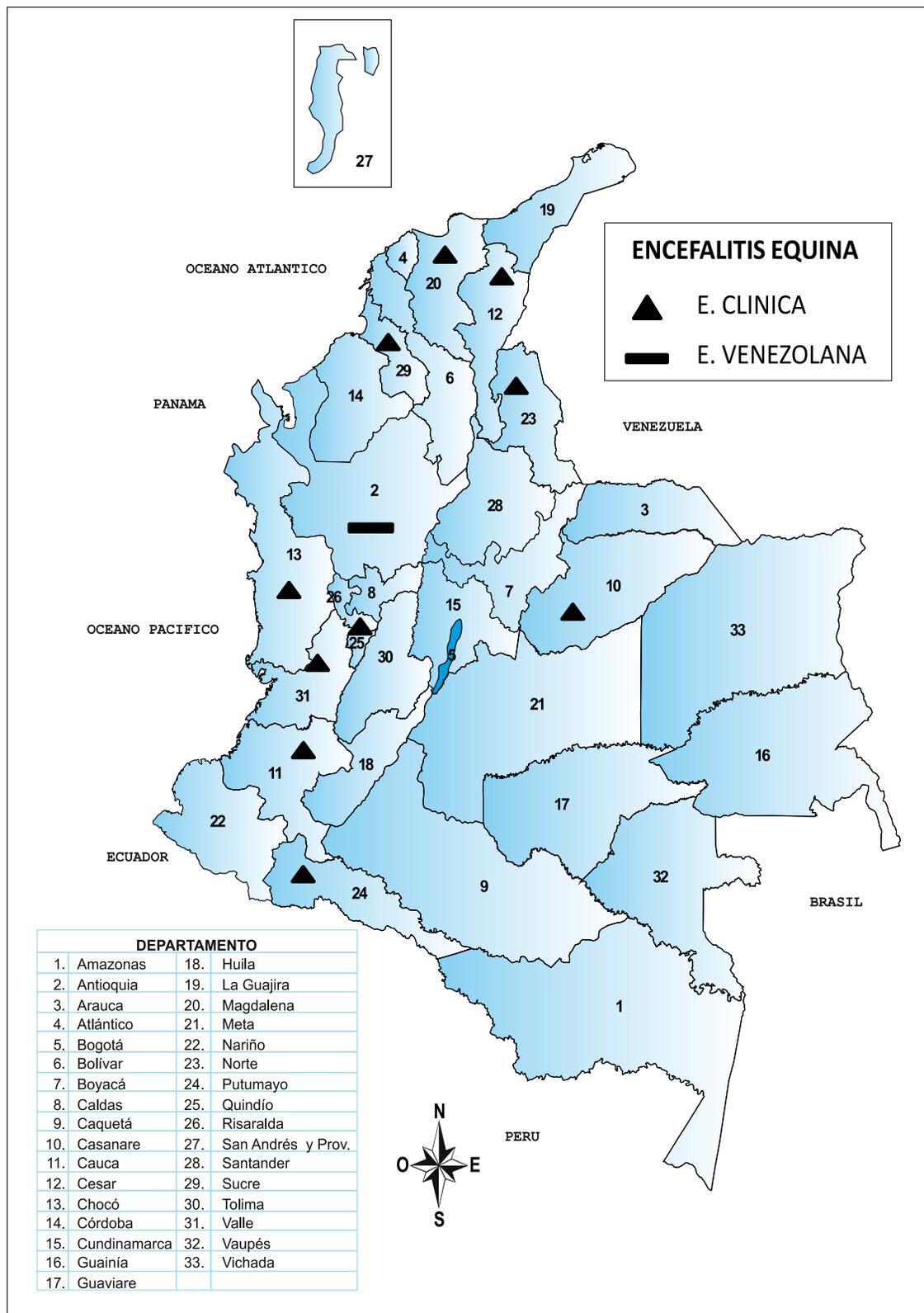


Figura 17. Encefalitis Equina. Colombia 2009

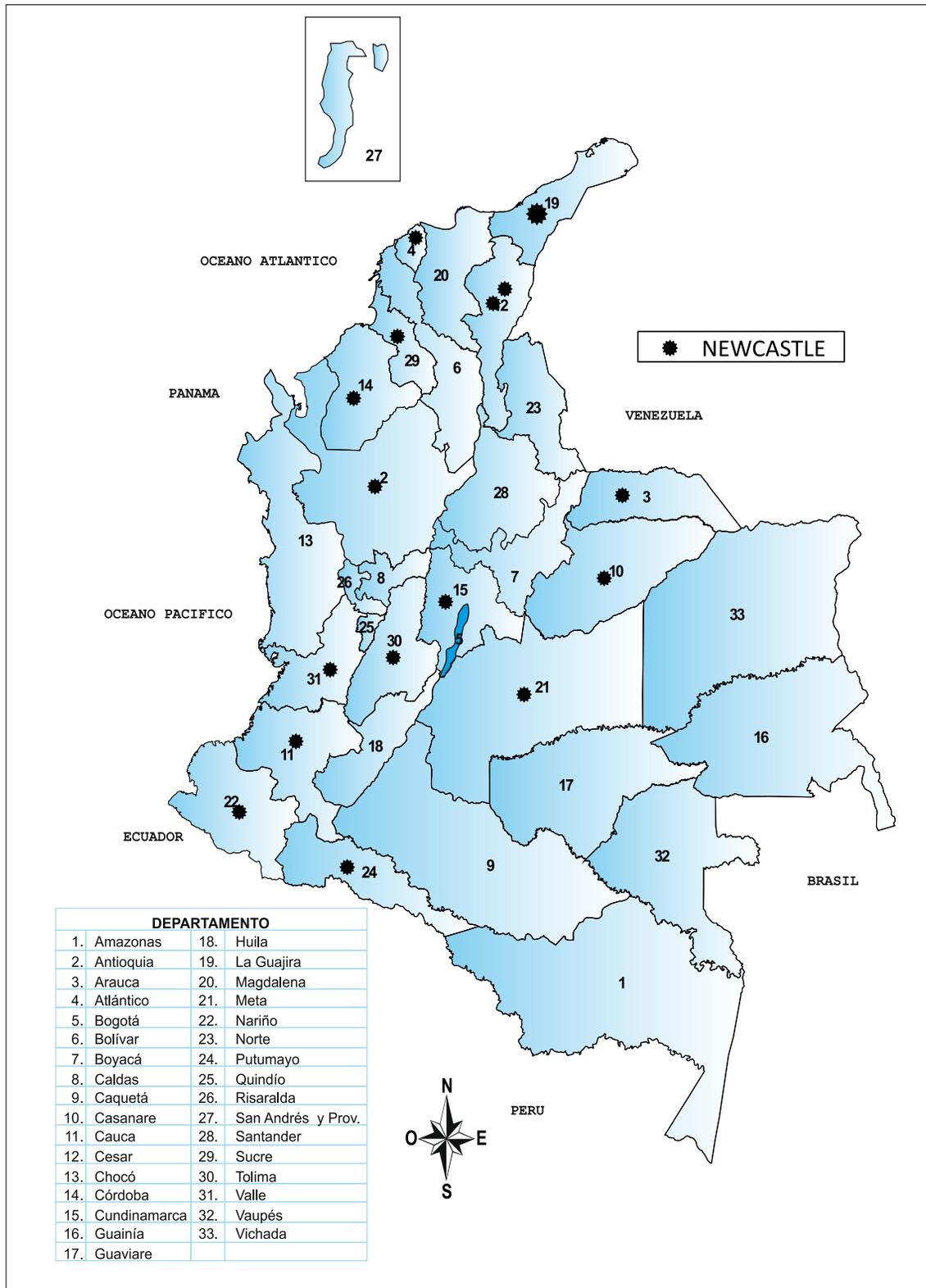


Figura 18. Enfermedad de Newcastle. Colombia 2009.

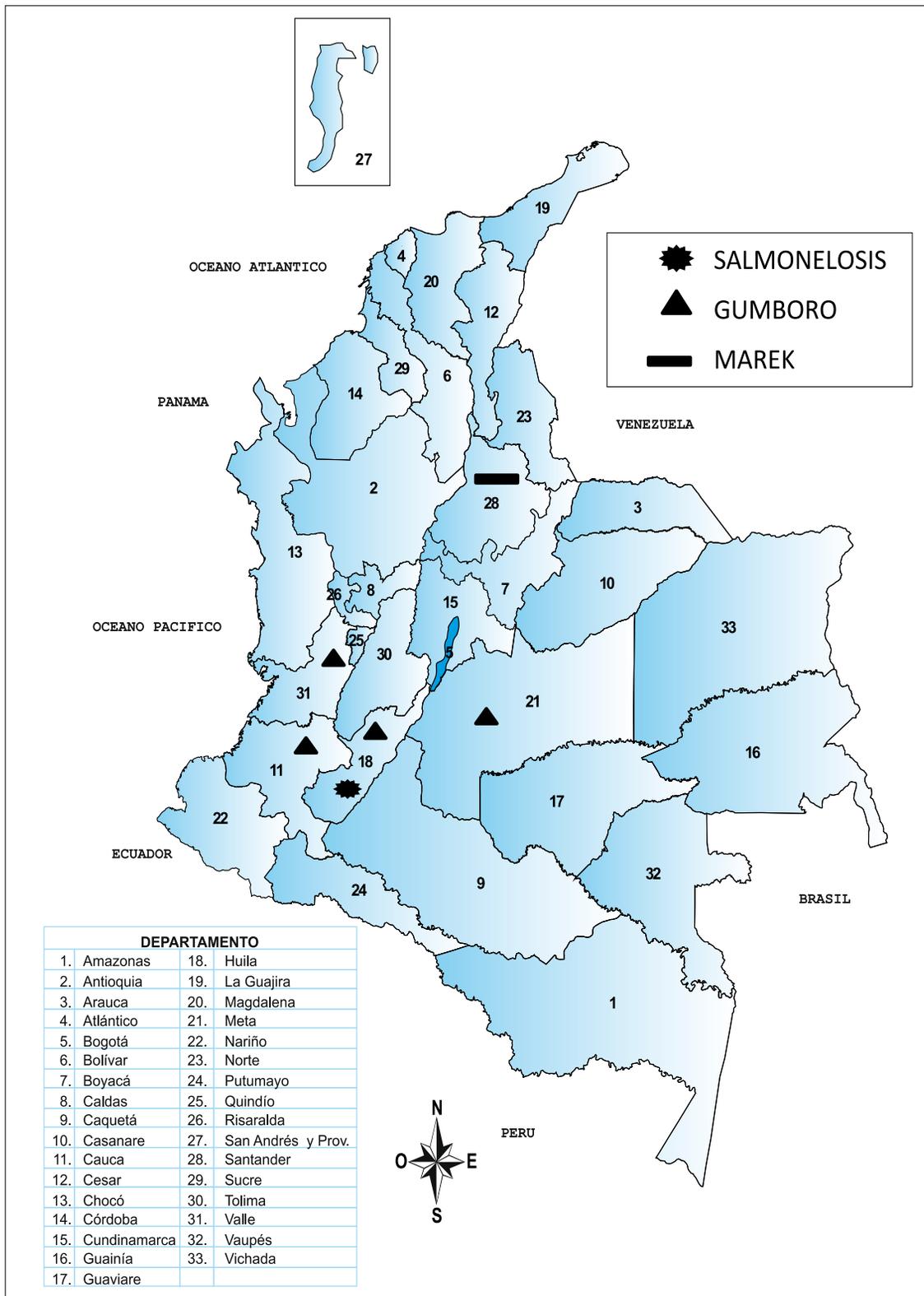


Figura 19. Salmonellosis Aviar, Gumboro y Marek. Colombia 2009.

Terminó de imprimirse en
noviembre de 2011 en



Tel: 893 7710
Bogotá, DC, Colombia