

Con el conocimiento de los impactos negativos de la tuberculosis bovina, en los años 1980 se inició en Fiji un programa de control y erradicación de brucelosis y tuberculosis (BTEC por sus siglas en inglés), y desde entonces se ha mantenido gracias al financiamiento del gobierno y la cooperación de la industria.

Un estudio retrospectivo de los datos de tuberculosis bovina de 1999 hasta 2014 provenientes del programa BTEC fue realizado con el apoyo del Gobierno de Fiji ([véase el artículo de investigación original titulado *A retrospective study on bovine tuberculosis in cattle in Fiji: study findings and stakeholder responses*, publicado en *Frontiers in Veterinary Science*](#)). El estudio confirmó que la tuberculosis bovina se encuentra bien implantada en las explotaciones lácteas de dos provincias de la División Centro, en la isla de Viti Levu —la isla mayor de Fiji—, y sugirió que la enfermedad también está presente en el ganado de todas o casi todas las provincias a lo largo de tres de las cuatro divisiones del país: Centro, Norte y Oeste⁽¹⁾. A pesar de los continuos esfuerzos, aún no se ha logrado la reducción y el confinamiento de la enfermedad. Dentro de las razones se incluyen la inadecuación del protocolo de ejecución de la prueba tuberculínica intradérmica simple en los rebaños, los fallos de los controles de calidad, la falta de procedimientos estándares para la recopilación de datos y la evaluación, así como los movimientos no regulados de ganado libre y privado.

El Ministerio de Agricultura de Fiji respondió diligentemente a estas conclusiones revisando el uso de la prueba intradérmica y suministrando capacitación actualizada al personal, e imponiendo restricciones de movimiento de ganado por parte de la Autoridad de Bioseguridad de Fiji. Además, un foro de las partes interesadas realizado en mayo de 2017 formuló y aprobó una nueva estrategia BTEC en Fiji.

Preocupados por la contribución de la tuberculosis zoonótica en la tuberculosis humana en Fiji, debido a prácticas como el consumo de leche cruda, y por los niveles de tuberculosis extrapulmonar, el Ministerio de Agricultura y el Ministerio de Salud y Servicios Médicos de Fiji, con el apoyo del Instituto Marie Bashir de la Universidad de Sídney, llevarán a cabo un análisis geoespacial piloto de los casos de tuberculosis humana y de las granjas infectadas con tuberculosis bovina con el objetivo de identificar las zonas de alto riesgo de exposición de tuberculosis bovina. La contribución de tuberculosis bovina en los casos de tuberculosis extrapulmonar en Fiji es desconocida debido a que los diagnósticos de rutina no hacen la diferencia entre los agentes patógenos [2].

Para el Gobierno de Fiji, la tuberculosis bovina sigue siendo una meta del control de enfermedades. Este caso de estudio señala los desafíos para el control de la tuberculosis bovina y subraya la importancia de las consideraciones técnicas y sociales a la hora de alcanzar de manera exitosa el control de la enfermedad en Fiji.

(1) Fiji consta de cuatro divisiones administrativas (Centro, Este, Norte, Oeste) divididas a su vez en un total de 14 provincias.

DOI del artículo de investigación original publicado en *Frontiers in Veterinary Science*: <https://doi.org/10.3389/fvets.2018.00270>

DOSIER

Estudio retrospectivo sobre tuberculosis bovina en ganado en Fiji

(Resumen de un artículo)

PALABRAS CLAVE

#Brucellosis and Tuberculosis Eradication and Control Programme (BTEC), #control de las enfermedades, #Fiji, #Frontiers in Veterinary Science, #tuberculosis bovina, #tuberculosis extrapulmonar, #vigilancia.

AUTORES

Elva Borja^(1,2), Leo F. Borja⁽³⁾, Ronil Prasad⁽³⁾, Tomasi Tunabuna⁽³⁾ & Jenny-Ann L.M.L. Toribio^{(1)*}

(1) Universidad de Sidney (Australia).

(2) Vet Essentials (Fiji).

(3) Ministerio de Agricultura (Fiji).

* Autor para la correspondencia: jenny-ann.toribio@sydney.edu.au

Las designaciones y nombres utilizados y la presentación de los datos que figuran en este artículo no constituyen de ningún modo el reflejo de cualquier opinión por parte de la OIE sobre el estatuto legal de los países, territorios, ciudades o zonas ni de sus autoridades, fronteras o limitaciones territoriales.

La responsabilidad de las opiniones profesadas en este artículo incumbe exclusivamente a sus autores. La mención de empresas particulares o de productos manufacturados, sean o no patentados, ni implica de ningún modo que éstos se beneficien del apoyo o de la recomendación de la OIE, en comparación con otros similares que no hayan sido mencionados.



REFERENCIAS

1. Borja E., Borja L.F., Prasad R., Tunabuna T. & Toribio J.A. (2018). – A retrospective study on bovine tuberculosis in cattle on Fiji: study findings and stakeholder responses. *Front. Vet. Sci.*, **5**, 270. <https://doi.org/10.3389/fvets.2018.00270>.
2. Ministry of Health and Medical Services (MOH&MS) (2016). – Tuberculosis country profile 2016. Suva (Fiji).

La OIE es una organización internacional creada en 1924. Los 182 Países Miembros de la Organización le han otorgado el mandato de mejorar la sanidad y el bienestar animal. Actúa con el apoyo permanente de 301 Centros de referencia (expertos científicos) y 12 emplazamientos regionales presentes en todos los continentes.



Siga a la OIE en www.oie.int



@OIEAnimalHealth



World Organisation for Animal Health - OIE



OIEVideo



World Organisation for Animal Health



World Organisation for Animal Health (OIE)



Versión digital: www.oiebulletin.com



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SANIDAD ANIMAL

Proteger a los animales, preservar nuestro futuro

12, rue de Prony - 75017 Paris, France

Tel.: +33 (0)1 44 15 18 88 - Fax: +33 (0)1 42 67 09 87 - oie@oie.int