



Fiebre Aftosa

Last update: 2025-07-09

Informaciones claves

Para comprender mejor la terminología de salud pública que se muestra en esta herramienta (ej. ¿Qué es una definición de caso? o ¿Qué es un agente infeccioso?), consultar nuestra página [Conceptos básicos de epidemiología y salud pública](#).

Importancia

La fiebre aftosa es una infección vírica muy contagiosa causada por un virus del género *Aphthovirus* y de la familia *Picornaviridae*. El virus cuenta con siete serotipos: O, A, C, SAT 1, SAT 2, SAT 3 y Asia 1, todos ellos capaces de infectar a animales biungulados (pezuña partida) como ganado vacuno, cerdos, ovejas, cabras y búfalos de agua. Cabe señalar que la infección por uno de los serotipos no confiere inmunidad contra el resto. La fiebre aftosa también puede afectar a la fauna salvaje, en especial al búfalo africano, que puede sustentar y transmitir el virus periódicamente al ganado doméstico.

La transmisión se da sobre todo por contacto directo entre animales infectados y susceptibles, así como a través de materiales contaminados (fómites). La fiebre aftosa provoca la aparición de vesículas dolorosas en pies, boca y glándulas mamarias. En casos graves, puede causar mastitis en el ganado lechero e inflamación letal del tejido cardíaco en animales jóvenes. Algunos animales infectados se convierten en "portadores" al albergar el virus en su orofaringe durante largos periodos, si bien los cerdos no portan el virus.

Definición de caso

Una **definición de caso** es un conjunto de criterios uniformes utilizados para definir una enfermedad en términos de la vigilancia de la salud pública. Esto permite a los funcionarios de la salud pública clasificar y contar los casos de manera sistemática.

Las siguientes definiciones de caso estándar sirven para ayudar a las autoridades sanitarias nacionales a interpretar los datos en el contexto internacional. Sin embargo, durante un brote, puede que las definiciones

de caso sean adaptadas al contexto local y la Cruz Roja/Media Luna Roja deba usar esas definiciones acordadas/establecidas por las autoridades sanitarias. Nota: cabe tener presente que, durante la vigilancia comunitaria, los **voluntarios** deben usar definiciones de caso amplias y simplificadas (conocidas como definiciones de caso comunitarias) para reconocer la mayoría de los casos, proporcionar información relevante sobre los riesgos, llevar a cabo las acciones apropiadas e incentivar a las personas a buscar atención sanitaria. Otros actores, como los **trabajadores sanitarios** y los **investigadores** que estén estudiando la causa de la enfermedad, pueden utilizar definiciones de caso más específicas que pueden requerir su verificación mediante una prueba de laboratorio.

Definición de caso

No se ha determinado ninguna definición de caso.

Alerta/umbral epidemiológico

La **alerta de epidemia** se refiere a un número predefinido de casos que sugieren el comienzo de un posible brote de una enfermedad y exigen su notificación inmediata.

El **umbral epidemiológico** se refiere al mínimo número de casos que indican el inicio de un brote de una enfermedad específica.

Un solo caso.

Factores de riesgo

- Movimiento o migración de animales de un lugar a otro (por ejemplo, por el comercio y por las prácticas de la ganadería nómada).
- Proximidad a zonas infectadas.
- Bioseguridad inadecuada.
- Proximidad a reservorios de fauna salvaje.
- Intercambios de recursos entre explotaciones.
- Agua o pienso contaminado.
- Desplazamientos humanos.
- Importación de animales infectados o de productos contaminados de origen animal.

Tasa de ataque

La **tasa de ataque** es el riesgo de contagiarse de una enfermedad durante un período de tiempo determinado (por ejemplo, durante una epidemia).

La tasa de ataque variará de un brote a otro. En una situación de brote, consultar la información más reciente proporcionada por las autoridades sanitarias.

- La fiebre aftosa presenta una tasa de ataque elevada, en especial en poblaciones susceptibles de animales biungulados, que suele llegar al 100 % en rebaños sin vacunar. La tasa de ataque depende también de factores como la especie afectada, la cepa del virus y las condiciones ambientales.

Grupos con mayor riesgo de enfermedades graves (más vulnerables)

- Animales de pezuña partida como ganado vacuno, cerdos, ovejas, cabras y búfalos de agua.

Agente infeccioso

Los **agentes infecciosos** son las bacterias, los virus, los hongos, los priones o los parásitos. Cuando una enfermedad es causada por un agente o sus productos infecciosos se le denomina enfermedad infecciosa.

La fiebre aftosa es una infección vírica muy contagiosa causada por un virus del género *Aphthovirus* y de la familia *Picornaviridae*. El virus cuenta con siete serotipos: O, A, C, SAT 1, SAT 2, SAT 3 y Asia 1.

Reservorio / Huésped

Un **reservorio de agentes infecciosos** es un organismo vivo o materia en el que (o sobre el que) vive y/o se reproduce un agente infeccioso. Los reservorios pueden ser humanos, animales y el medio ambiente.

Un **huésped susceptible** es una persona que corre el riesgo de infectarse. El nivel de susceptibilidad depende de la edad, el sexo, el origen étnico y los factores genéticos, especialmente la inmunidad. También intervienen otros factores que afectan la capacidad del individuo de oponer resistencia a la infección o de limitar la capacidad de causar infecciones.

Una **zoonosis** es una enfermedad infecciosa que ha pasado de un animal a un humano.

Los animales de pezuña partida como ganado vacuno, cerdos, ovejas, cabras y búfalos de agua son reservorios/huéspedes competentes del virus de la fiebre aftosa. Diferentes especies de mamíferos salvajes también se pueden ver afectadas.

Modos de transmisión

La categorización de los **modos de transmisión** varía entre distintas organizaciones. Además, algunos agentes infecciosos se pueden transmitir de diversos modos. A continuación se muestra una lista orientativa para comprender mejor las enfermedades incluidas en este sitio web.

La fiebre aftosa se transmite principalmente a través de aerosoles o por contacto directo entre animales que vivan en estrecha proximidad. Este modo de transmisión es común en rebaños de alta densidad, donde el virus se propaga con facilidad de un animal a otro, o cuando se introduce un animal infectado en el rebaño. Además, fómites como lechos, piensos, pastos y abrevaderos contaminados pueden facilitar la propagación de la infección. Algunos animales infectados se convierten en "portadores" al albergar el virus en su orofaringe durante largos periodos, si bien los cerdos no portan el virus. En cerdos, la fiebre aftosa puede aparecer cuando se les da carne cruda o carne infectada sin cocinar adecuadamente para su consumo.

Período de incubación

El **período de incubación** es el intervalo entre la exposición inicial al agente infeccioso y el primer síntoma de la infección. Es un período de horas o días que puede variar según la enfermedad.

El periodo de incubación suele ser de entre 2 a 14 días, en función de la cepa del virus, la dosis de exposición y la especie animal afectada.

Período de transmisibilidad

El **período de transmisibilidad** es el intervalo de tiempo en el que una persona infectada puede transmitir la enfermedad a otros individuos susceptibles.

Las personas no se infectan.

Síntomas y signos clínicos

Uno de los síntomas característicos es la aparición de vesículas o llagas en los pies, alrededor de la boca y, en hembras, en las glándulas mamarias. Estas vesículas acaban rompiéndose y provocan un dolor y un malestar que suelen provocar reticencia a moverse. En el ganado lechero, esta dolencia provoca una reducción de la producción de leche y es común que aparezcan mastitis.

Asimismo, los animales afectados presentan **hipersalivación** y **pérdida de peso** por las **dificultad para comer**. Las hembras embarazadas pueden tener **abortos** a consecuencia de la infección. La gravedad de los síntomas clínicos varía en función de la cepa del virus, la dosis de exposición, la edad, la raza y la inmunidad del huésped.

En casos graves, los ejemplares jóvenes pueden desarrollar miocarditis (inflamación del tejido cardíaco)

que deriva en una muerte súbita. Otras complicaciones pueden ser bronconeumonía y miositis (inflamación muscular).

https://www.woah.org/fileadmin/Home/esp/Health_standards/tahm/3.01.08_Fiebre%20aftosa.pdf

Otras enfermedades con síntomas y signos clínicos similares

Estomatitis vesicular, enfermedad vesicular porcina, exantema vesicular porcino, senecavirus A (virus del valle del Séneca), lengua azul, peste bovina, diarrea viral bovina, fiebre catarral maligna (FCM), ectima contagioso (Orf) y cojera traumática o por otros motivos no infecciosos.

Diagnóstico

- Aislamiento del virus.
 - Prueba de fijación del complemento.
 - Ensayo inmunoenzimático (ELISA).
 - PCR en tiempo real.
 - Ensayo RT-PCR en gel de agarosa.
 - Inmunolectroforesis contracorriente.
- Pruebas serológicas.
 - Neutralización del virus.
 - ELISA competitivo en fase sólida.
 - ELISA de bloqueo en fase líquida.
 - Ensayo de inmunotransferencia electroforética ligado a enzimas (*Western blot*).

Vacuna o tratamiento

Consultar las directrices apropiadas a nivel local o internacional para el manejo clínico. Todo tipo de procedimiento clínico, incluida la administración de un tratamiento o una vacuna, debe ser efectuado por un profesional de la salud.

- No existe un tratamiento específico. Sin embargo, los cuidados de apoyo y el tratamiento de las coinfecciones bacterianas y parasitarias pueden disminuir la mortalidad.
- Hay vacunas comerciales disponibles para la fiebre aftosa, pero suelen estar inactivadas y deben ser específicas para el serotipo del virus que circule en la región.

Inmunidad

Existen dos tipos de inmunidad:

- **La inmunidad activa** se produce cuando la exposición a un patógeno causa que el sistema inmunológico produzca anticuerpos contra esa enfermedad.

- **La inmunidad pasiva** se produce cuando a una persona se le proporcionan anticuerpos contra una enfermedad en lugar de que los produzca su propio sistema inmunológico.

- Las vacunas confieren una fuerte inmunidad.

¿Cuáles son las intervenciones más efectivas para la prevención y el control?

Los voluntarios de la Cruz Roja/Media Luna Roja pueden participar en las actividades que se mencionan en la siguiente lista. Cabe destacar que las actividades propuestas no constituyen una lista exhaustiva de todas las actividades de prevención y control de la enfermedad.

- Informar sobre los riesgos de la enfermedad o la epidemia, no solo compartiendo información sobre las medidas de prevención y mitigación, sino motivando a las personas para que tomen decisiones informadas, adopten cambios de comportamiento positivos y mantengan la confianza en la intervención de la Cruz Roja/Media Luna Roja. Esto incluye la identificación de rumores e información errónea sobre la enfermedad —frecuentes durante las emergencias sanitarias— para manejarlos de forma eficaz. Los voluntarios deben usar las técnicas de comunicación más adecuadas al contexto, desde redes sociales hasta interacciones cara a cara.
- Medidas relacionadas con la educación y las actividades de participación comunitaria para alentar la adopción de comportamientos apropiados de protección:
 - Vacunación masiva de rebaños:
 - Las mejores prácticas consisten en vacunar a una edad temprana (a los 4 meses para el ganado vacuno, a los 2 meses en el caso de cerdos), con una dosis de refuerzo un mes después. De ese modo, se confiere inmunidad durante un plazo máximo de un año.
 - Para conferir una inmunidad adecuada, se debe vacunar al 70 % del rebaño aproximadamente.
 - Hay que sacrificar a los animales expuestos o infectados, con incineración y enterramiento profundo de los restos.
 - Otras medidas:
 - Sacrificio y eliminación humanitaria de los animales infectados y sus contactos; quema o enterramiento de los restos.
 - Cuarentena estricta y control de los desplazamientos de animales.
 - Limpieza y desinfección eficaces de zonas contaminadas en todas las instalaciones con soluciones liposolventes de pH alto o bajo y desinfectantes; se incluyen aquí los perímetros físicos, los equipos y la ropa.
 - Ponderación cauta del uso de la vacuna; vacunación estratégica en anillo y/o vacunación de las poblaciones de riesgo alto.
 - Vigilancia de animales salvajes y cautivos; sobre todo, para evitar el contacto con ovejas y cabras.
- Movilización social para apoyar la vacunación en las zonas endémicas, siempre que sea posible. Esto incluye actividades de información, educación y comunicación (IEC) sobre los beneficios de la vacuna, calendario de

vacunación e información sobre dónde y cuándo obtener vacunas.

Características de la epidemia, indicadores y metas de la Cruz Roja Media Luna Roja

La primera tabla muestra los datos que debemos recabar de las autoridades sanitarias y los agentes no gubernamentales relevantes para entender el desarrollo y las características de la epidemia en un país específico y un área de intervención determinada. La segunda tabla incluye una lista de indicadores sugeridos para el seguimiento y la evaluación de las actividades de la Cruz Roja/Media Luna Roja; los términos de los indicadores pueden adaptarse al contexto específico. Los valores previstos para un indicador determinado pueden variar enormemente de un contexto a otro; por este motivo, los coordinadores deben definirlos sobre la base de la población específica, el área de intervención y la capacidad de los programas. Excepcionalmente, algunos de los indicadores en este sitio web pueden incluir valores previstos cuando se hayan aceptado como un indicador a nivel mundial; por ejemplo, "80 % de los individuos que durmieron la noche anterior bajo mosquiteros tratados con insecticidas (MTI)" es un indicador utilizado por la Organización Mundial de la Salud para el uso de los MTI en todo el mundo.

Características y desarrollo de la epidemia

Casos sospechosos por semana (desglosados por edad y sexo)

Casos confirmados por semana (desglosados por edad y sexo)

Tasa de letalidad

Indicadores para actividades de la Cruz Roja/Media Luna Roja

Número de voluntarios capacitados en un tema específico (por ej., control de epidemias para voluntarios (ECV); vigilancia comunitaria (CBS); formación en agua, saneamiento e higiene (WASH); capacitación en salud y primeros auxilios comunitarios (SPAC), etc.).

Numerador: Cantidad de voluntarios capacitados.

Fuente de información: Hojas de control de asistencia a la capacitación.

Indicadores para actividades de la Cruz Roja/Media Luna Roja

Casos sospechosos, detectados por voluntarios, que recibieron la recomendación de buscar atención sanitaria y llegaron a un centro sanitario.

Numerador: Casos sospechosos de fiebre aftosa detectados por voluntarios en un periodo determinado previo a esta encuesta (por ej., dos semanas) para los que se buscó atención o tratamiento en un centro sanitario.

Denominador: Número total de personas que son casos sospechosos de fiebre aftosa en el mismo periodo previo a la encuesta.

Fuente de información: Encuesta.

Porcentaje de personas que reconocen al menos una ruta de transmisión y una medida para prevenir la transmisión de la enfermedad.

Numerador: Número de personas que reconocieron durante la encuesta al menos una ruta de transmisión y una medida de prevención.

Denominador: Número total de personas encuestadas.

Fuente de información: Encuesta.

Porcentaje de personas que conocen las causas, los síntomas, el tratamiento o las medidas de prevención.

Numerador: Número de personas que conocen las causas, los síntomas, el tratamiento o las medidas de prevención.

Denominador: Número de personas encuestadas.

Véase también:

- Para los indicadores de Participación comunitaria y rendición de cuentas a la comunidad (CEA) en acciones ECV, ver: IFRC *CEA toolkit (Tool 7.1: Template CEA logframe, activities and indicators)*. Disponible en: <https://www.ifrc.org/document/cea-toolkit>
- Para orientación sobre vigilancia basada en la comunidad, ver: IFRC, Norwegian Red Cross, Croix-Rouge de Belgique (2022), *Community Based Surveillance Resources*. Disponible en: www.cbsrc.org/resources.

Impacto en otros sectores

Área	Relación con la enfermedad
Agua, saneamiento e higiene (WASH)	El saneamiento rutinario, el desbroce de vegetación y la limpieza mantenida de las zonas del ganado pueden reducir la exposición.

Área	Relación con la enfermedad
Seguridad alimentaria	La enfermedad puede suponer la muerte de animales y provocar escasez de carne y leche en las comunidades afectadas.
Nutrición	La ausencia de la cantidad adecuada de carne y leche en el mercado puede provocar malnutrición o una nutrición deficiente en las comunidades afectadas.
Refugio y asentamientos (incluidos los artículos para el hogar)	La fiebre aftosa puede reducir los ingresos, lo que dificulta a las familias el mantenimiento de sus hogares o la adquisición de artículos domésticos básicos.
Apoyo psicosocial y salud mental	La fiebre aftosa puede tener varias repercusiones negativas en los ámbitos psicológico, social y emocional de la vida de un ganadero, en particular a largo plazo.
Sexo y género	La fiebre aftosa afecta principalmente al ganado, lo que a su vez repercute de forma diferente en hombres y mujeres en función de sus roles. Los hombres suelen sufrir pérdidas de ingresos por la venta o el comercio de animales, mientras que las mujeres pueden enfrentarse a un aumento del trabajo no remunerado y a una reducción de la nutrición en el hogar. El acceso limitado a los servicios de salud animal puede perjudicar aún más a las mujeres, especialmente si se las excluye de los esfuerzos de vacunación y formación.
Educación	Cabe destacar que las escuelas y otros centros dedicados a la infancia y la adolescencia pueden servir de espacio importante para motivar, movilizar y sensibilizar a la población sobre temas de educación sanitaria. Con apoyo, confianza y un desarrollo apropiado de sus capacidades, los jóvenes pueden fomentar eficazmente la adopción de medidas preventivas durante una epidemia y son los más indicados para movilizar a otros jóvenes.
Medios de vida	Los medios de vida basados en la cría o los productos lácteos de ganado ovino y bovino se pueden ver afectados significativamente durante un brote (cuarentena de rebaños, sacrificio del ganado). Otra consecuencia para los medios de vida es la reducción de la actividad laboral y el desvío de recursos a la búsqueda de tratamiento médico para los animales enfermos, en especial en casos graves de fiebre aftosa. Además, la cuarentena y el sacrificio selectivo (matanza) de animales por los brotes de fiebre aftosa pueden afectar a los medios de vida de los ganaderos al repercutir en su fuente de ingresos, alimentación y nutrición.

Recursos:

- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura: Foot and Mouth Disease (sin fecha)
- Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA): Fiebre aftosa (2009).
- Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA): Fiebre aftosa (sin fecha)