

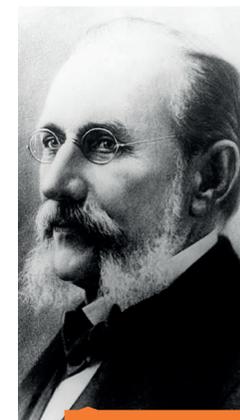
En los últimos años, en España en general y Extremadura en particular, se vienen ejerciendo lo que podríamos denominar políticas de "parqueo" o "apafuegos". Con demasiada frecuencia resolvemos los problemas a medida que van surgiendo y jamás nos adelan-

tamos a ellos. Ponemos más empeño en curar que en prevenir. Si observamos la realidad sanitaria (animal y humana) y la miramos con cierta perspectiva, la que nos da el tiempo, es fácil percibir que algo está cambiando. Todo lo que se comenta sobre el cambio climático, globalización, inmigración, no es una cuestión baladí, ni siquiera es algo del futuro, porque ya es presente y nos envía señales a las que, como

siempre, no solemos hacer demasiado caso. En lo que a Sanidad Animal se refiere, la Peste Porcina Africana asoló España en la década de los sesenta diezmando durante más de treinta años la población de nuestros cerdos ibéricos. Por muchas razones fue una enfermedad difícil de erradicar, pero sin lugar a dudas, una de las causas que obstaculizó su desaparición fue el hecho de ser transmitida tam-

bién por unas garrapatas (de las llamadas blandas) que actuaban además como reservorios del virus. Estamos hablando de artrópodos (palabreja que a partir de ahora vamos a escuchar a menudo) que actúan como vectores transmisores de enfermedades tanto para los hombres como para los animales. En los años ochenta padecimos una epizootia de Peste Equina Africana, en este caso transmitida por mosquitos del género *Culicoides*, los mismos que vehicularon la epizootia de lengua azul que asoló en 1956 la ganadería ovina. Tanto una como otra fueron controladas gracias a la excelente labor realizada por los profesionales veterinarios. No es menos cierto que en esos momentos contamos con la ayuda del hecho de que el mosquito no vivía aquí, había volado – ayudado por las corrientes térmicas – desde África. En 2004 de nuevo apareció la enfermedad de la lengua azul y ya llevamos once años con ella, y lo que nos queda. Algo ha cambiado, y es que el mosquito ya no necesita viajar desde África, lo tenemos aquí y vive con nosotros todo el año. Son muchas las enfermedades de transmisión vectorial que están alcanzado niveles preocupantes, algunas de ellas nunca se habían visto por nuestras latitudes. Algunas incluso se han atrevido a dar un gran susto como ha ocurrido con la leishmaniosis en la Comunidad de Madrid que desde 2009 ha causado más de 500 casos clínicos humanos. Pero nada de lo que hemos comentado hasta ahora es importante si lo comparamos con las enfermedades que sufren los humanos como consecuencia de la transmisión de patógenos a causa de la picadura de estos artrópodos.

Ya se nos ha olvidado el susto que padecimos hace poco tiempo cuando se detectó el virus de la enfermedad hemorrágica de Crimea Congo en garrapatas recogidas en ciervos en la zona de Alcántara. También nos hemos olvidado del caso autóctono de paludismo que se diagnosticó en Aragón en 2010, enfermedad transmitida por mosquitos anofelinos que, por cierto, siempre han estado entre nosotros. Recientemente, en el mes de septiembre apareció la enfermedad del Nilo con un saldo de un caballo muerto y varios afectados en la localidad de Navalvillar de Pela, enfermedad que también



Dr. Carlos J. Finlay

es transmitida por un mosquito (*Culex pipiens* entre otros). A finales del siglo XIX, un médico cubano llamado Carlos J. Finlay descubrió la implicación del mos-

**"Son muchas las enfermedades de transmisión vectorial que están alcanzado niveles preocupantes, algunas de ellas nunca se habían visto por nuestras latitudes"**

quito *Aedes aegypti* en la transmisión de la terrible fiebre amarilla. Este mosquito que también transmite dengue y otras muchas enfermedades víricas no lo tenemos en España pero sí está desde 2005 en las Islas Madeira, es decir, en la vecina Portugal. El pasado mes de agosto se publicó en los medios de comunicación que Sanidad había confirmado en Gandía (Valencia) un caso autóctono de Chikungunya, enfermedad causada por un virus que transmite el mosquito tigre. Un tiempo después este comunicado fue desmentido al realizarse nuevas pruebas analíticas en el Carlos III. Esta enfermedad es más "benigna" que la fiebre ama-



rilla, y se caracteriza por fuertes dolores articulares y musculares, náuseas, cansancio, erupciones cutáneas, pudiendo incluso tener un desenlace fatal. Para que se hagan una idea gráfica, el origen de la palabra viene de la lengua africana makonde y significa "doblarse por el dolor". Hace unos años se encontraba circunscrita a ciertas zonas de África y Asia, pero ya ha dado el salto a Europa y América de la mano de una globalización eminentemente turística.

## Por la cuenta que nos trae... mas vale prevenir

JOSÉ MARÍN SÁNCHEZ MURILLO

Presidente del Ilustre Colegio de Veterinarios de Badajoz



**PRESENCIA DEL MOSQUITO TIGRE EN ESPAÑA**

*Aedes albopictus* identificados en 2015

- Sin datos
- Ausente
- Introducido
- Establecido
- ▨ Datos insuficientes para determinar de manera apropiada el estado de la región



Fuente: atrapaelTigre.com

**"Que la medicina preventiva y curativa en la España actual está desequilibrada es algo evidente a todas luces"**

Hace algo más de un decenio que *Aedes albopictus*, nombre científico del afamado "mosquito tigre", comenzó su periplo invasor por el nordeste de España. Durante estos once años se ha extendido progresivamente desde el norte de Cataluña hasta Andalucía, llegando inclusive a Islas Baleares y País Vasco. Y continuará extendiéndose, créanme, con el agravante de que precisamente ahora, como informa el Ministerio de Sanidad, acaba de demostrar su capacidad para transmitir patógenos en nuestro entorno, hecho preocupante y por otra parte nada sorpresivo en lo que a mí respecta. Va siendo hora de que nuestras Autoridades Sanitarias vayan tomando conciencia de que es preciso tomarse estas pequeñas

cosas un poco más en serio. Va siendo hora de sentar las bases de lo que podría ser un programa de vigilancia entomológica en nuestra región y la creación de un centro de entomología médico-veterinaria aplicada. No se trata de alarmar, que no, sino de explicar las cosas tal y como son, para que de una vez por todas seamos conscientes de que lo que lo único que realmente funciona es la prevención. Que la medicina preventiva y curativa en la España actual está desequilibrada es algo evidente a todas luces. Cada una tiene sus pros y sus contras, pero podemos decir sin temor a equivocarnos que el diagnóstico de un caso clínico es un caso "cero", "nulo", o como ustedes lo quieran llamar, es en definitiva un fracaso, es admitir la intervención de la medicina curativa sobre lo que no se logró – o ni siquiera se intentó – prevenir. La prevención es fundamental en los programas de salud porque evita el sufrimiento

y además interesa desde el punto de vista económico ya que el ahorro es considerable. En teoría, el mosquito tigre no está en Extremadura pero no es menos cierto que tampoco lo hemos buscado. Seguramente, hagamos lo que hagamos, llegará de todos modos, o quizás no. Cuando ocurra ese momento, jamás podremos decir que hicimos lo que pudimos para luchar contra él, y será el momento de rasgarse las vestiduras y lamentarse de la falta de medidas preventivas. La vida sigue pero los errores se repiten, independientemente de que las bases preventivas se sentaran hace más de un siglo en aquella Cuba de entreguerras. Por aquel entonces a nadie pareció importarle demasiado las "disparatadas" teorías de aquel hombre de ciencia llamado Finley, el mismo que más tarde pasaría a la historia por haber contribuido de manera destacada a mejorar la salud de millones de personas estudiando algo tan nimio y cotidiano como un mosquito. Posiblemente el mundo científico de la época no estaba preparado para la grandeza de aquel investigador. Nada que extrañar. No está nuestro país para invertir en investigar, informar, educar y prevenir, pues siempre habrá tiempo para curar. Será el momento de poner el parche y apagar el fuego que toque apagar.

**Para más información:**  
 Sánchez Murillo JM, Rueda Sevilla J & Alarcón-Elbal PM. 2014. *Diez años de Aedes albopictus en España: crónica de una invasión anunciada*. 2014. Laboratorio Veterinario Avedila, 67: 2-9.

**Mención Honorífica a D. Jesús Crespo Martín**

Desde el Colegio Oficial de Veterinarios de Badajoz, queremos dar la más sincera enhorabuena a nuestro compañero D. Jesús Crespo Martín por haber recibido una Mención Honorífica, concedida por la Guardia Civil por su "destacada labor de cooperación" con este Cuerpo. La distinción le fue entregada durante los actos de celebración del día del Pilar en Badajoz, recibiendo este galardón de manos del Jefe Superior de la Policía Nacional en Extremadura.

En pocas ocasiones se hace este tipo de reconocimiento a un Veterinario, por lo cual mayor es el mérito de nuestro compañero y por ello nos sentimos orgullosos.

El protagonista relata que esta distinción es el resultado del trabajo en equipo de muchas personas como son los agentes e inspectores de Salud Pública, veterinarios y farmacéuticos, que trabajan para velar por la Seguridad Alimentaria y la Salud Medioambiental.



Hasta un **60%\*** bonificación en su Seguro de Automóvil

A.M.A. COMPAÑÍA LÍDER EN SEGUROS DE COCHE POR CALIDAD PERCIBIDA, FIDELIDAD Y PRESCRIPCIÓN  
 Fuente: Informe anual ISSCE (dic/2014)

- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET

A.M.A. BADAJOS Avda. Ramón y Cajal, 15; 1º, puerta 3  
 Tel. 924 24 32 54 badajoz@amaseguros.com



www.amaseguros.com  
 902 30 30 10

Síguenos en [Facebook icon] [Twitter icon] [LinkedIn icon] [Google Plus icon]



[\*] Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados entre el 16 de octubre y el 31 de diciembre de 2015. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.