

## X. Enteropatógenos

### 10.1 Vigilancia Global de Salmonellas. Epidemiología de las enfermedades transmitidas por alimentos (EPI-ETA) y síndrome urémico hemolítico (SUH)

La Dra. Patricia Griffin brindó una conferencia sobre los esfuerzos que se llevan a cabo para fortalecer la vigilancia global de las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA). Aunque la verdadera incidencia de las ETA no se conoce debido a la notificación limitada de las mismas en los países, éstas están consideradas un problema de salud mundial que afecta a millones de personas cada año. La OMS sugiere que la incidencia de salmonelosis transmitida por alimentos está aumentando en todo el mundo.

Para comprender mejor la incidencia de las enfermedades transmitidas por alimentos a nivel mundial, existe la necesidad de programas internacionales de vigilancia de ETA. Debido a la necesidad creciente de comunicación entre los países, la obligación de seguir mejorando la capacidad de los laboratorios, el afán de proseguir con la capacitación del personal de laboratorio, de contar con un programa de control de calidad y de mejorar el acceso a los datos de vigilancia, se constituyó una red de vigilancia global de *Salmonellas* (Salm-Surv). En ésta participan personas e instituciones interesadas en la vigilancia, serotipificación y determinación de la resistencia antimicrobiana de las *Salmonellas*. El propósito de la red es fortalecer la capacidad nacional y regional de los laboratorios involucrados, así como también, facilitar la comunicación entre las diversas disciplinas y entre los distintos países participantes.

Esta red está constituida por individuos, miembros institucionales y representantes institucionales. Los individuos participan en la vigilancia, serotipificación o determinación de resistencia a los antibióticos de *Salmonellas*. Los miembros institucionales son establecimientos que proporcionan información nacional o regional sobre *Salmonella*. Los representantes institucionales son personas claves, miembros de organizaciones, que suministran información anual sobre *Salmonella* al Sistema Global de Vigilancia.

El programa global de vigilancia ofrece la posibilidad de establecer grupos de discusión por vía electrónica; participar en programas de capacitación a nivel regional; integrar un programa de control de calidad externo; contar con una página web ([www.who.ch/salmsurv](http://www.who.ch/salmsurv)); acceder a una base de datos y disponer de un servicio de referencia. Los grupos de discusión por vía electrónica están abiertos a todos los miembros. Semanalmente se envía información relevante sobre *Salmonella*, incluyendo brotes, resultados de la serotipificación y de la resistencia antimicrobiana y sobre la base de ello se establecen grupos de discusión moderados vía e-mail. Además se puede tener acceso al sistema de control de calidad externo que es gratuito. Las pruebas de referencia utilizadas son la serotipificación, fagotificación, prueba de susceptibilidad antimicrobiana, electroforesis de campo pulsante, caracterización de genes de resistencia a antibióticos y otras. Existe también un banco interactivo de datos que contiene información actualizada sobre *Salmonella*, información para contactar con miembros e instituciones que participan en el programa global de vigilancia, y datos provenientes de las instituciones miembros.

Los profesionales interesados en EPI-ETA se ocupan en la vigilancia, prevención y control de las enfermedades transmitidas por alimentos, promoviendo la comunicación y colaboración y mejorando las prácticas de salud pública. Posteriormente se expuso sobre lo que significa la red de Epi-Eta, su misión, sus metas, objetivos, organización (Figura 17), normas y planes para el futuro. El Salm-Surv es un foro cuya misión, metas, y objetivos son coincidentes con los de EPI-ETA a saber:

#### *Misión*

- ? Promover la comunicación y colaboración entre los miembros
- ? Intercambio de información científica y de profesionales
- ? Ofrecer entrenamiento y capacitación en epidemiología de las ETA
- ? Mejorar el control de las enfermedades transmitidas por alimentos

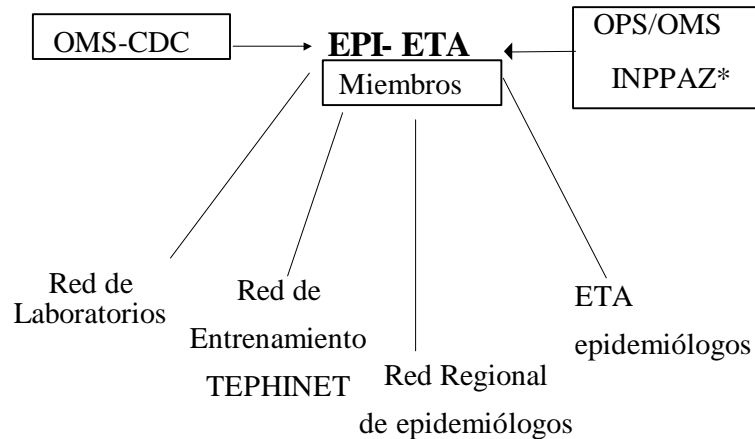
#### *Metas*

- ? Establecer una comunidad de epidemiólogos en ETA en las Américas
- ? Promover la comunicación entre el personal envuelto en el control de las enfermedades transmitidas por alimentos
- ? Determinar las prácticas y necesidades de los miembros e identificar recursos para apoyar esas necesidades
- ? Promover la colaboración entre epidemiólogos y laboratoristas

## Objetivos

- ? Proporcionar un foro de comunicación electrónica y presentación de tópicos de interés
- ? Promover el intercambio científico
- ? Proporcionar entrenamiento en epidemiología
- ? Coordinar actividades de entrenamiento con la red de laboratorios

**Figura 17:** Organización de EPI-ETA (Instituto Panamericano de Protección de Alimentos)



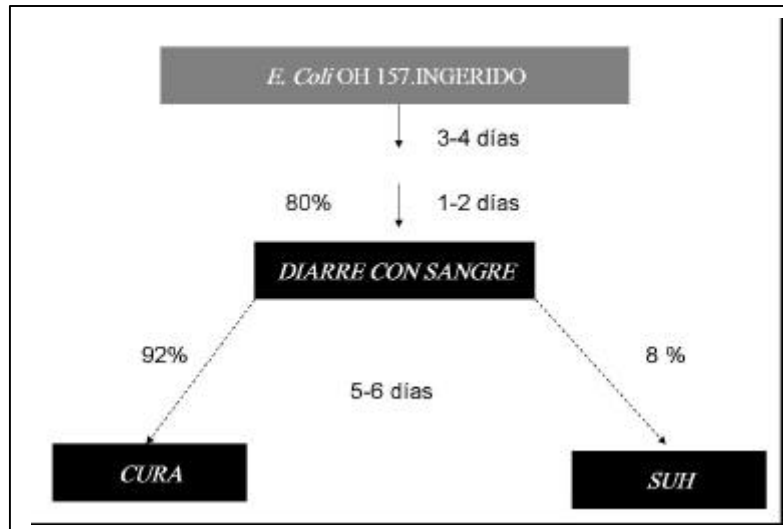
Las actividades de capacitación que se llevan a cabo sobre la base de un plan elaborado de acuerdo a las necesidades de los miembros son para fortalecer las actividades de vigilancia e investigación de brotes, además de los destinados a mejorar la red de laboratorios. La página web de EPI-ETA es [www.fs-world.org/epieta/](http://www.fs-world.org/epieta/), aquellos que lo deseen pueden inscribirse como miembros a través de esta página así como también solicitar información acerca de la red. Entre los tópicos de interés sujetos a discusión se encuentran prácticas de la vigilancia de ETA, metodología para la investigación de brotes de ETA, coordinación entre epidemiología y laboratorio, desarrollo de materiales educativos, estudios sobre factores en riesgo y otras investigaciones, necesidad de los miembros y uso de los datos epidemiológicos para la formulación de políticas públicas.

### 10. 2 Estudios sobre factores de riesgo para el Síndrome Urémico Hemolítico e infección por *E coli* productora de toxina Shiga en Argentina

La Dra. Griffin presentó los resultados preliminares de la investigación que está siendo realizado en la Argentina bajo la conducción de los Drs. Marta Rivas y Sergio Sosa Estani (Informe de País-Argentina página 67) Un estudio multicentrico con un protocolo similar se lleva a cabo en los países del Cono Sur con la participación de los mencionados previamente, los Drs. Josefa Rangel, Paul Mead y otros investigadores.

La *E. Coli* O:157 H7, agente causal de la diarrea sanguinolenta y el SUH tiene como reservorio al ganado vacuno y se transmite a través de carne, agua y otros alimentos contaminados, por el contacto con ganado o por transmisión persona – persona. La secuencia de eventos en la infección por *E. coli* O157 H7 se ilustra a continuación en la Figura 18.

**Figura 18:** Secuencia de eventos en la infección por *E. coli* enterohemorrágico



Algunas de las complicaciones por STEC (infección por *E. coli* productora de tóxina Shiga) son falla renal, disminución de plaquetas y anemia. Afecta a todas las edades, sin embargo, la mayor tasa de incidencia se registra en menores 5 años. El agente causal en el 80% de los caso es la *E. coli* 0157. No se conoce tratamiento específico y las medidas terapéuticas son de apoyo.

La Argentina registra la tasa más alta a nivel mundial (9.2 x 100.000 en niños <de 5 años). En los niños, la infección por STEC produce una complicación renal grave y es responsable del 30% de los trasplantes renales. A fin de determinar los factores de riesgo prevenibles de la infección por STEC se realizó un estudio caso-control en población urbana de la ciudad de Buenos Aires y semi urbana de la localidad de Mendoza. Se tomaron como “casos” a niños **menores de 16 años** con SUH o infección por STEC y como “controles” a niños de la misma localidad y de la misma edad. Los datos se obtuvieron a partir de cuestionarios y resultados de los cultivos.

**Resultados preliminares en Buenos Aires:** Hasta la fecha se han estudiado un total de 52 casos (el plan es llegar a 100) y 112 controles. La edad media de los casos es de 2 años. Entre los factores de riesgo identificados se tiene

- ? Presencia de un enfermo con diarrea en la casa
- ? Beber leche mantenida a temperatura ambiente
- ? Consumir carne cruda
- ? No lavarse las manos con jabón antes de consumir carne o
- ? No lavarse las manos de manera regular

**Resultados preliminares en la ciudad de Mendoza:** Se estudiaron un total de 38 casos del total de 100 planeados, una edad media de 2 años, y 75 controles. Se identificaron como factores de riesgo:

- ? Persona con diarrea en la casa
- ? Falta de higienización de las manos antes de consumir alimentos
- ? Comer hamburguesas

Se concluye que con este conocimiento es posible implementar un programa de educación para la prevención.

La Dra Griffin cerro su presentación haciendo un llamado para que el personal de salud continúe las actividades de vigilancia de ETA y que el éxito dependiera de la acción macomunadas del personal que brinda atención médica, del personal de laboratorio, y de los epidemiólogos.

