

INCIDENCIA E IMPLICANCIAS DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

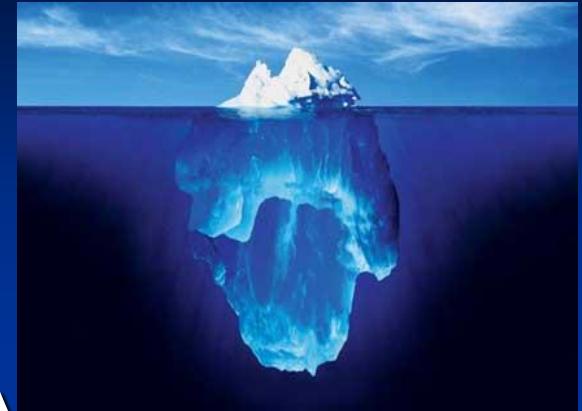
Dr Ariel Depetris

**3º CONGRESO NACIONAL DE ALIMENTACION SEGURA Y SALUDABLE
ASSAL-Santa Fe- Octubre 2014**

- Incidencia de las ETAs
- Factores de la emergencia
- Implicancias para la Vigilancia y la Salud Pública

INCIDENCIA DE LAS ETAs

- El fenómeno del “iceberg”



- Diarreas agudas y ETAs

- Estimaciones carga de morbilidad (USA),

- 9,4 millones de episodios anuales (31 agentes)

- 56.000 hospitalizaciones

- 1350 defunciones

- 38,4 millones de episodios anuales (agentes no especificados)

- 71.000 hospitalizaciones

- 1700 defunciones

Supplement on 'Caribbean Burden of Illness Study'

Guest Editor: Dr. Carissa F. Etienne (Director, PAHO)

TABLE OF CONTENTS

FOREWORD

1. Carissa F. Etienne <etienne@paho.org; Director@paho.org>. Foreword.

ORIGINAL PAPERS

1. **2036**—(Saint Lucia) Owen O. Gabriel <gabrielowen2000@yahoo.ca>, Alina Jaime, Martin McKensie, Ava Auguste, Enrique Perez, and Lisa Indar. Estimating the burden of acute gastrointestinal illness: a pilot study of the prevalence and underreporting in Saint Lucia, Eastern Caribbean.
2. **2029**—(Barbados, West Indies) Maria Ingram <Maria.Ingram@barbados.gov.bb>, Joy St. John, Tyrone Applewhite, Pamela Gaskin, Karen Springer, and Lisa Indar. Population-based estimates of acute gastrointestinal and foodborne illness in Barbados: a retrospective cross-sectional study.
3. **2031**—(Dominica) Shalauddin Ahmed <ahmeds@dominica.gov.dm>; Shalauddin_a@yahoo.com>, Paul Ricketts, Marc Bergeron, Walter Jones, and Lisa Indar. Distribution, burden, and impact of acute gastroenteritis in Dominica, 2009–2010.
4. **2032**—(Grenada) Lindonne M. Glasgow <lglasg@yahoo.com>, Martin S. Forde <>, Samuel C. Antoine, Enrique Perez, and Lisa Indar. Estimating the burden of acute gastrointestinal illness in Grenada.
5. **2035**—(Guyana) Shamdeo Persaud <cmo@health.gov gy>, Pheona Mohamed-Rambaran, **Maxine Swain (dropped)**, Alexis Wilson, Colin James, and Lisa Indar. Determining the community prevalence of acute gastrointestinal illness and gaps in surveillance of acute gastroenteritis and foodborne diseases in Guyana.
6. **2030**—(Jamaica) Stephanie M. Fletcher, Eva Lewis-Fuller <fullere@moh.gov.jm>; elewfuller@yahoo.com>, Hank Williams, Zahra Miller, Henroy P. Scarlett, Collin Cooper, Kelly-Ann Gordon-Johnson, Ivan Vickers, Karen Shaw, Iyanna Wellington, Jennifer Thame, Enrique Perez, and Lisa Indar. Magnitude, distribution, and estimated level of underreporting of acute gastroenteritis in Jamaica.
7. **2033**—(Trinidad and Tobago) Carelene Lakhani, Neela Badrie <neela.badrie@sta.uwi.edu>; nbadrie@yahoo.com>, Adash Ramsubhag, Kumar Sundaraneedi, and Lisa Indar. Burden and impact of acute gastroenteritis and foodborne pathogens in Trinidad and Tobago.

J HEALTH POPUL NUTR 2010 Apr;28(2):149-158
ISSN 1606-0997 | \$ 5.00+0.20

© INTERNATIONAL CENTRE FOR DIARRHOEAL DISEASE RESEARCH, BANGLADESH

Burden of Acute Gastrointestinal Illness in Gálvez, Argentina, 2007

M. Kate Thomas¹, Enrique Perez², Shannon E. Majowicz^{1,3}, Richard Reid-Smith^{1,4}, Silvia Albil⁵, Marcos Monteverde^{5,6}, and Scott A. McEwen¹

¹Department of Population Medicine, Ontario Veterinary College, University of Guelph, Guelph, Canada, ²Pan American Health Organization, Rio de Janeiro, Brazil, ³Centre for Food-borne, Environmental and Zoonotic Infectious Diseases, Public Health Agency of Canada, Guelph, Canada, ⁴Laboratory for Foodborne Zoonoses, Public Health Agency of Canada, Guelph, Canada, ⁵Centro de Desarrollo Agroalimentario, Municipality of Gálvez, Gálvez, Argentina, and ⁶Secretaría de Agencia Santafesina de Seguridad Alimentaria, Santa Fe, Argentina

Burden of acute gastrointestinal illness in the Metropolitan region, Chile, 2008

M. K. THOMAS^{1,3*}, E. PEREZ², S. E. MAJOWICZ^{1,3}, R. REID-SMITH^{1,4}, A. OLEA⁵, J. DIAZ⁵, V. SOLARI⁶ AND S. A. McEWEN¹¹ Department of Population Medicine, University of Guelph, Guelph, Canada² Pan American Health Organization, Rio de Janeiro, Brazil³ Centre for Food-borne, Environmental and Zoonotic Infectious Diseases, Public Health Agency of Canada, Guelph, Canada⁴ Laboratory for Foodborne Zoonoses, Public Health Agency of Canada, Guelph, Canada⁵ Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud Chile, Santiago, Chile⁶ Seremi de Salud Región Metropolitana, Ministerio de Salud Chile, Santiago, Chile

(Accepted 16 April 2010)

J HEALTH POPUL NUTR 2009 Jun;27(3):345-357
ISSN 1606-0997 | \$ 5.00+0.20

© INTERNATIONAL CENTRE FOR DIARRHOEAL DISEASE RESEARCH, BANGLADESH

Burden of Self-reported Acute Gastrointestinal Illness in Cuba

Ilo Aguiar Prieto¹, Rita L. Finley², P.K. Muchaal², Michele T. Guerin^{2,3}, Sandy Isaacs², Arnaldo Castro Domínguez¹, Gisele Coutin Marie¹, and Enrique Perez⁴

¹Environmental Health Unit, Ministry of Health, Ciudad de La Habana, CP 10 400, Cuba, ²Centre for Food-borne, Environmental and Zoonotic Infectious Diseases, Public Health Agency of Canada, Guelph, Ontario, NIH 8J1, Canada, ³Department of Population Medicine, Ontario Veterinary College, University of Guelph, Guelph, Ontario, N1G 2W1, Canada, and ⁴Area of Health Surveillance and Disease Management, Food Safety Group, Pan American Health Organization, Rio de Janeiro, 25040-004, Brazil

ABSTRACT

Carga de ETAs

- Proceso complejo; requiere recursos
 - Muchos peligros diferentes pueden transmitirse por alimentos
 - La mayoría puede transmitirse por otras vías
 - La contaminación puede ocurrir en distintos puntos de la cadena agroalimentaria
 - Pueden causar diferentes efectos de enfermedad (duración, severidad) y muerte



www.theoi.com

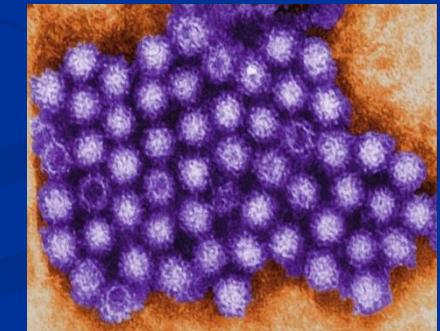
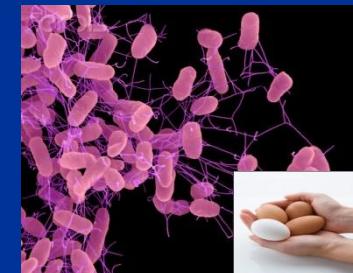
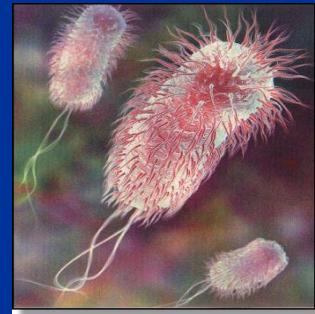
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

■ Infecciones Zoonóticas

-Tradicionales

-Emergentes

- Potencialmente zoonóticas



Virus Potencialmente Zoonóticos

- **Ganado porcino**
- **Evidencias Hep. E y Norovirus**

Detección genoma en cerdos (MF, Carnes)



Acs en expuestos ocupacionales

Homología nucleotídica aislamiento en humanos y animales

- **Evidencias Rotavirus**

Cepas excretadas por humanos con secuencias de cepas animales



Transmisión interespecie o recombinación?

Impacto en Salud Humana ?

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

■ Transmitidas por químicos

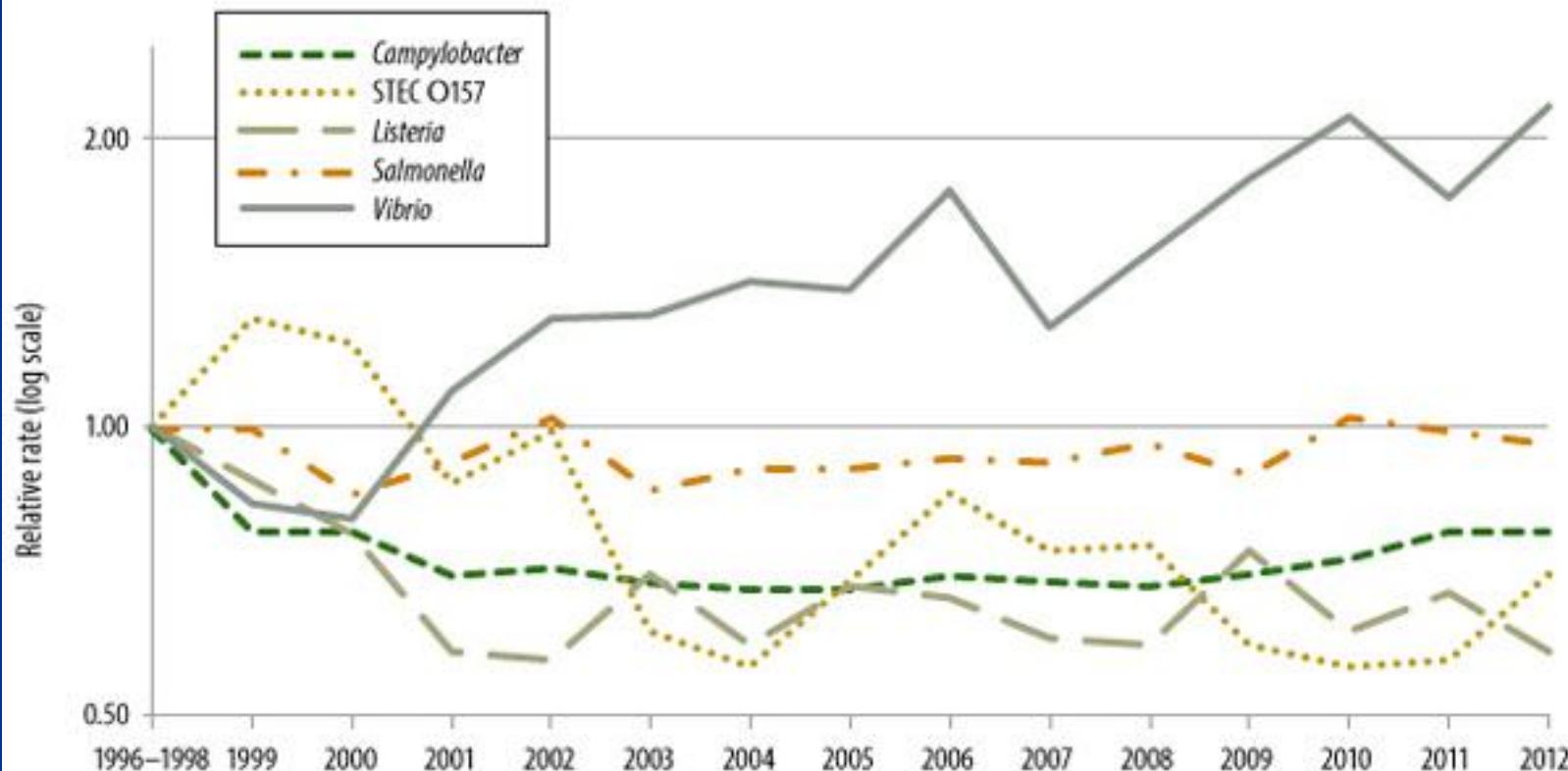


ETAs: Preocupaciones globales

- **Salmonella**
- **Escherichia coli O157: H7**
- **Norovirus**
- **Campylobacter**
- **Clostridium**
- **Vibrio**
- **Listeria**

Estudios de tendencia

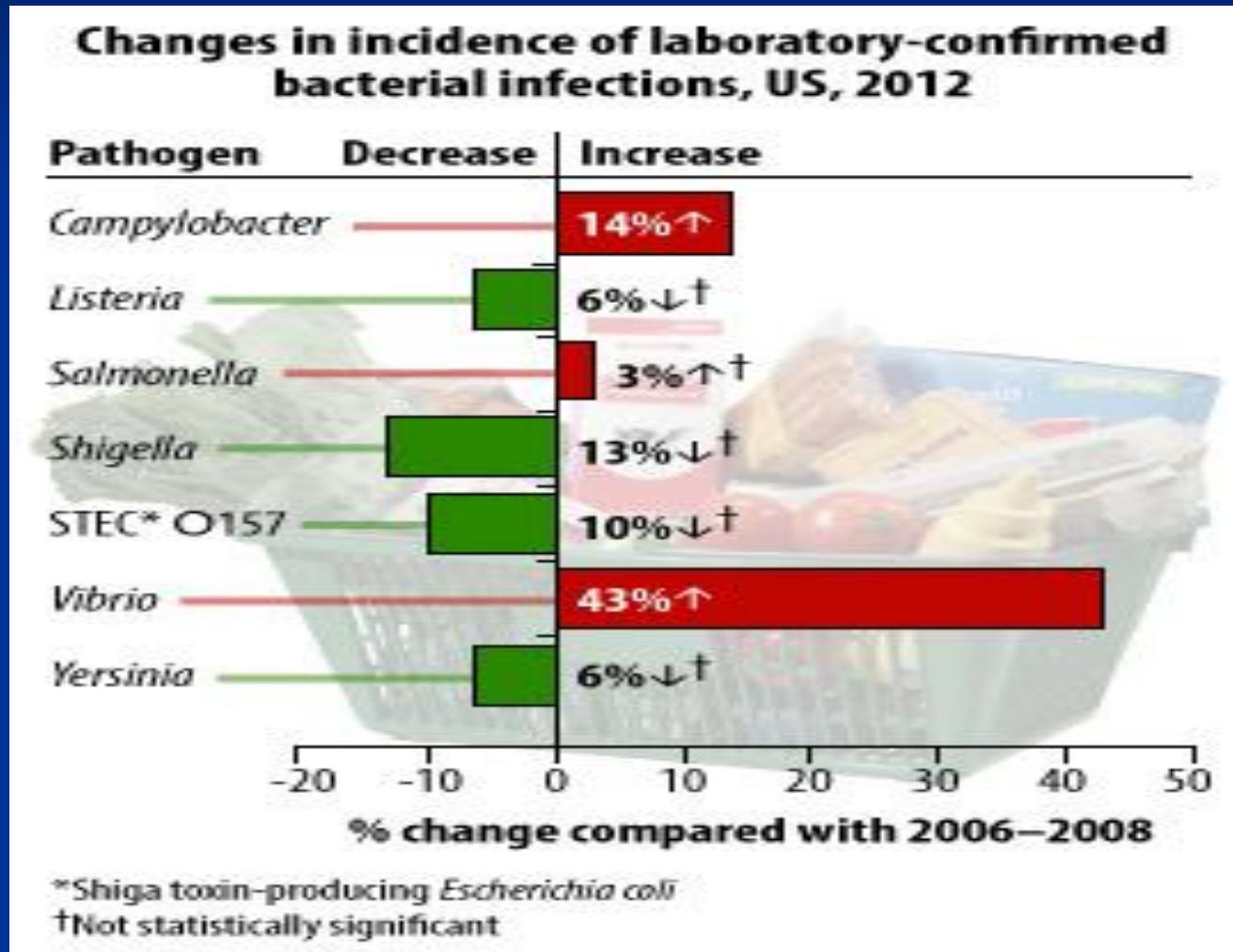
Relative rates of laboratory-confirmed infections with *Campylobacter*, STEC* O157, *Listeria*, *Salmonella*, and *Vibrio* compared with 1996–1998 rates, by year — Foodborne Diseases Active Surveillance Network, United States, 1996–2012†



* Shiga toxin-producing *Escherichia coli*.

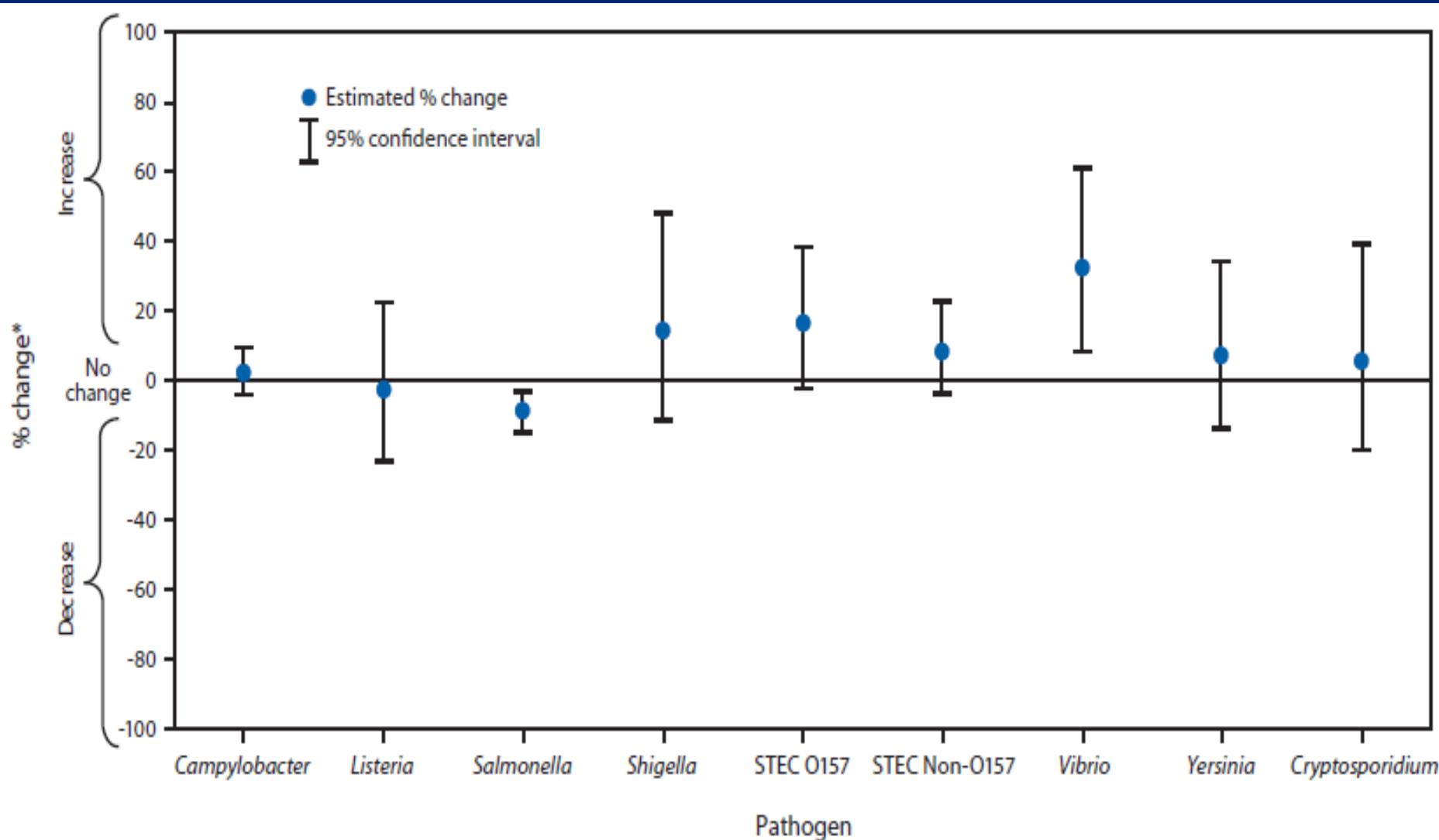
† The position of each line indicates the relative change in the incidence of that pathogen compared with 1996–1998. The actual incidences of these infections cannot be determined from this graph. Data for 2012 are preliminary.

Cambios en la incidencia

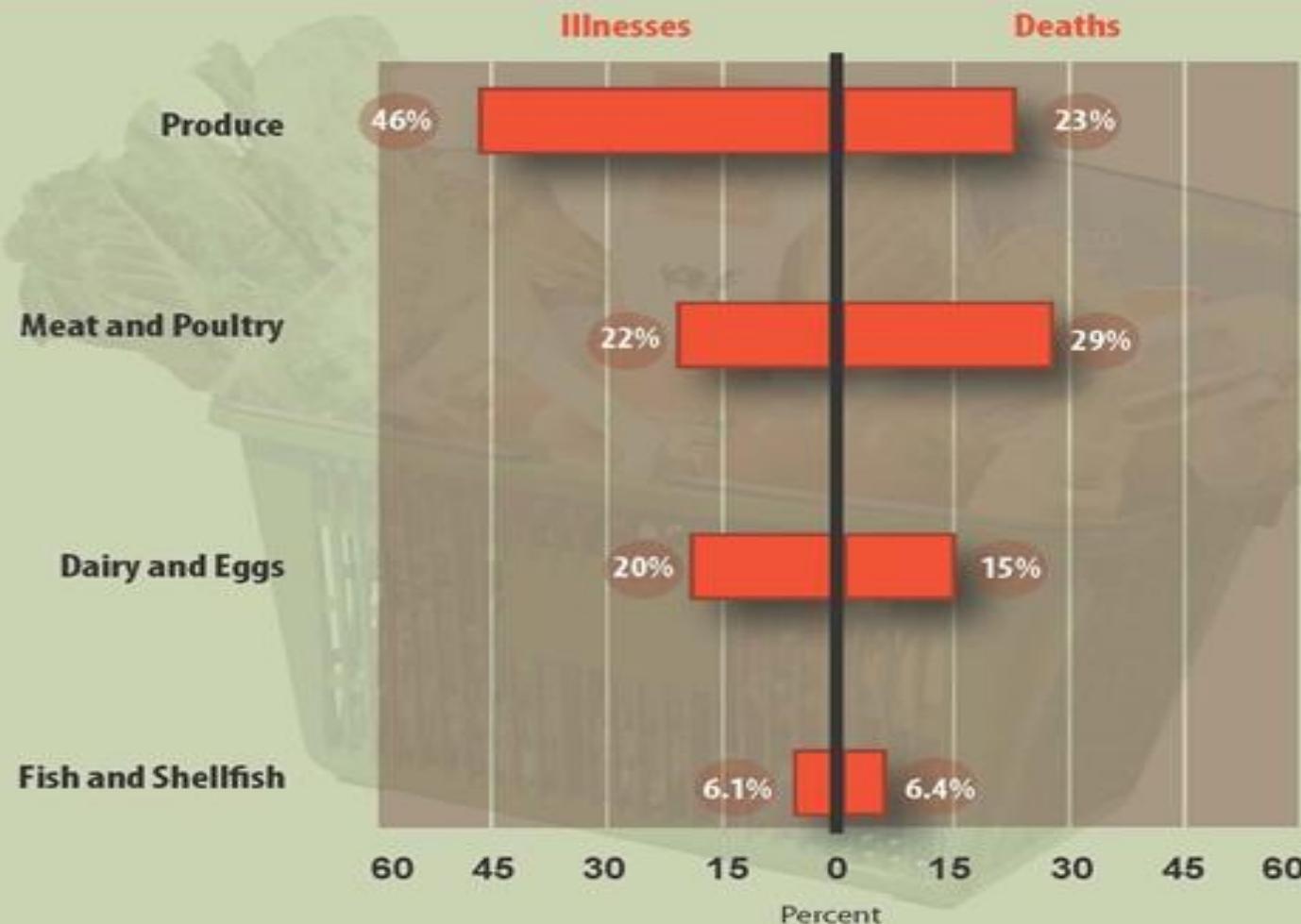


Porcentaje estimado de cambio en la incidencia de infecciones bacterianas y parasitarias confirmadas por laboratorio en el año 2013, comparadas con la incidencia media anual durante 2010-2012

Foodborne Diseases Active Surveillance Network, United States



Contribution of different food categories to estimated domestically-acquired illnesses and deaths, 1998-2008*



*Chart does not show 5% of illnesses and 2% of deaths attributed to other commodities. In addition, 1% of illnesses and 25% of deaths were not attributed to commodities; these were caused by pathogens not in the outbreak database, mainly *Toxoplasma* and *Vibrio vulnificus*.

PATOGENOS REPORTADOS A CARPHA

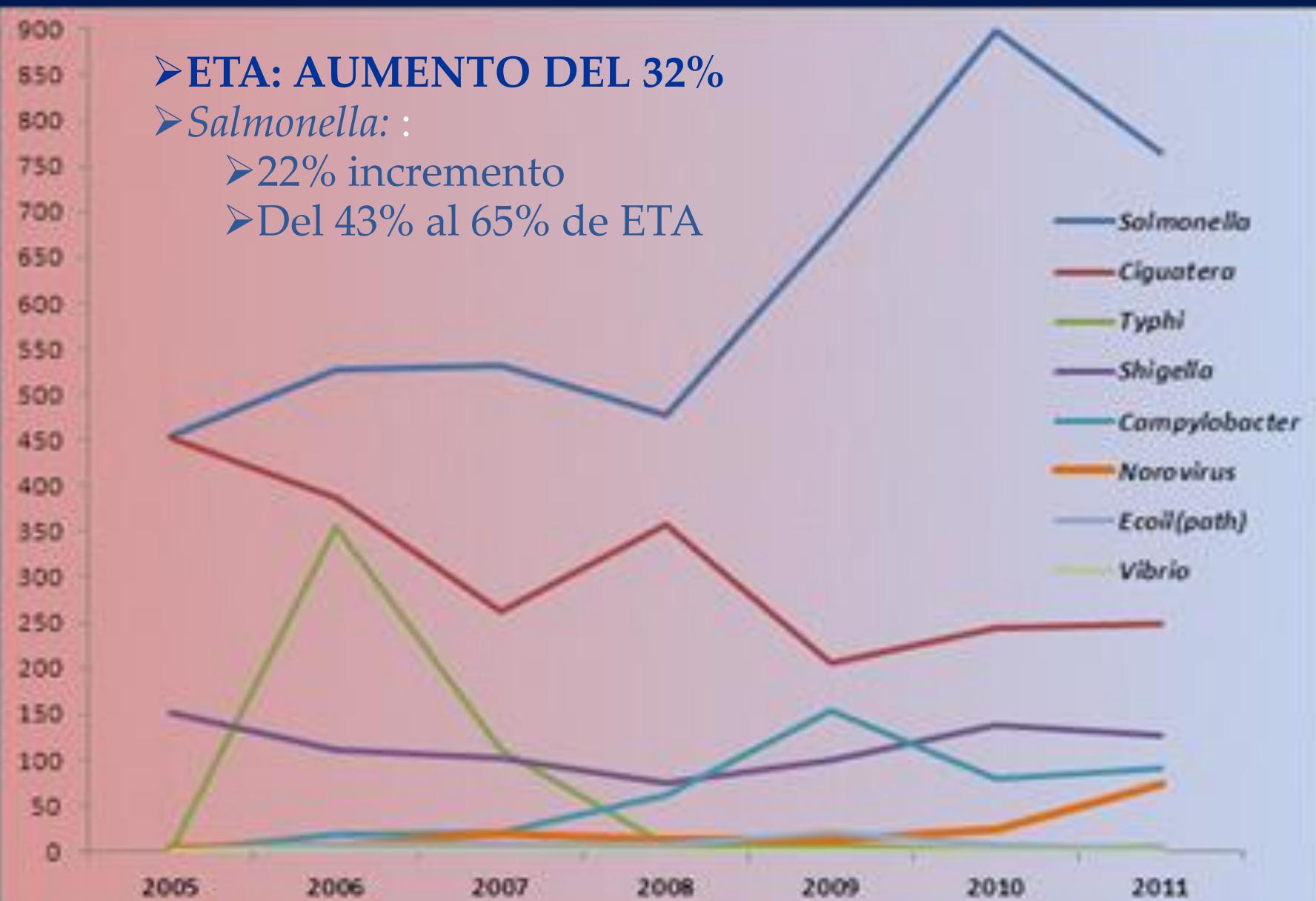
Caribbean PublicHealth Agency, 2005-2011

➤ETA: AUMENTO DEL 32%

➤*Salmonella*:

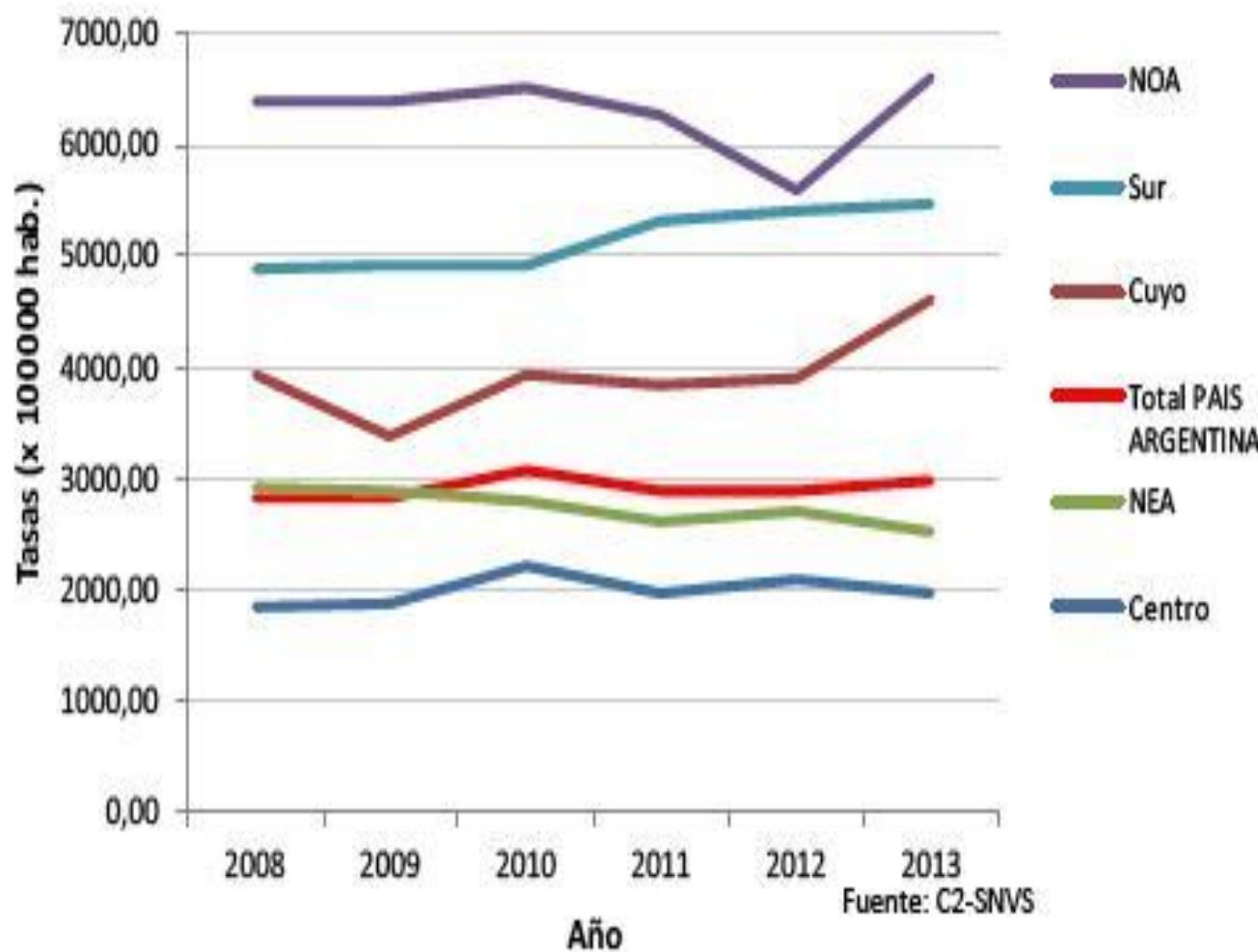
➤22% incremento

➤Del 43% al 65% de ETA

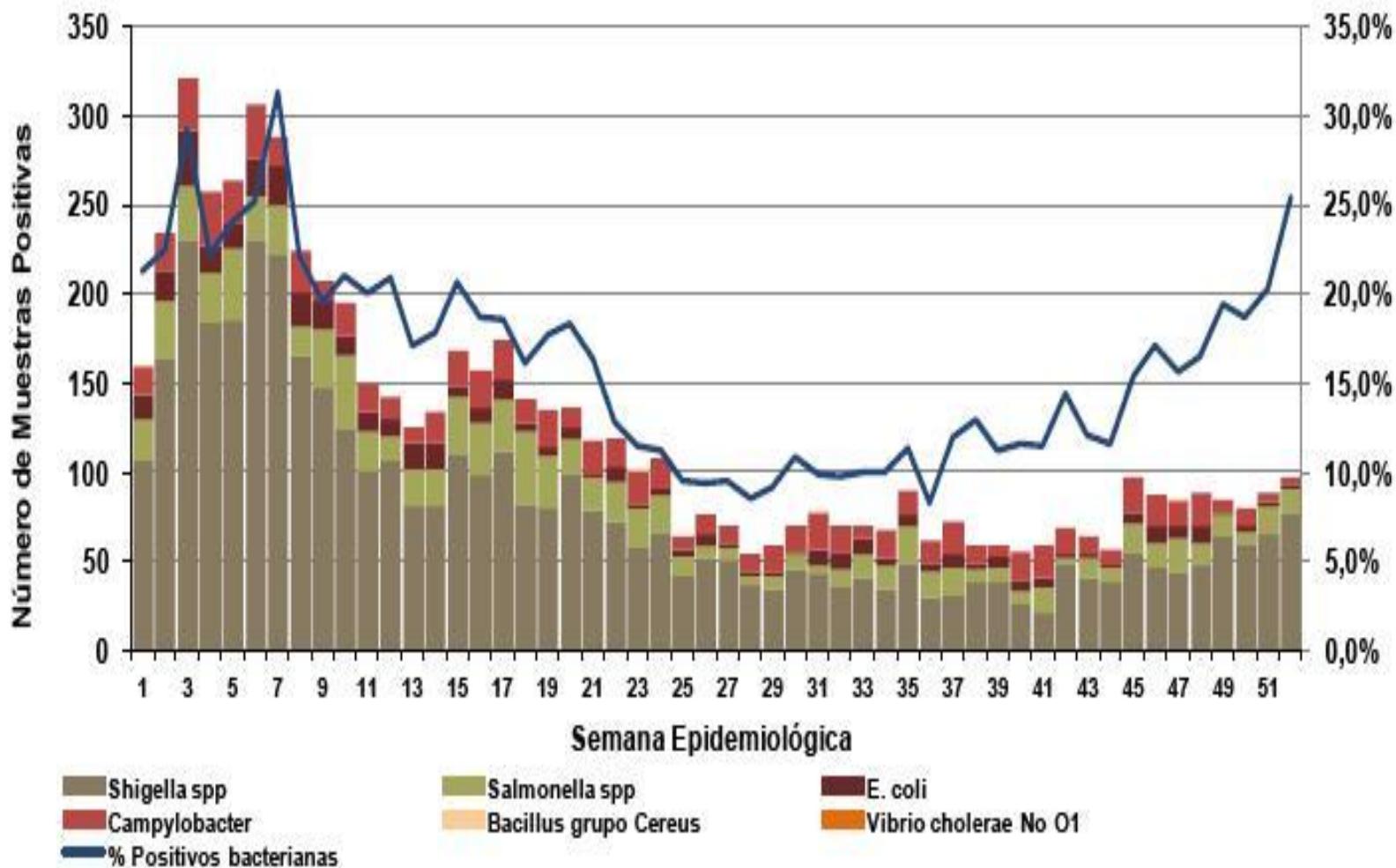


Tasas (x 100000 habitantes) de diarrea aguda por región. SE 1 a 52 del período 2008 a 2013. Argentina.

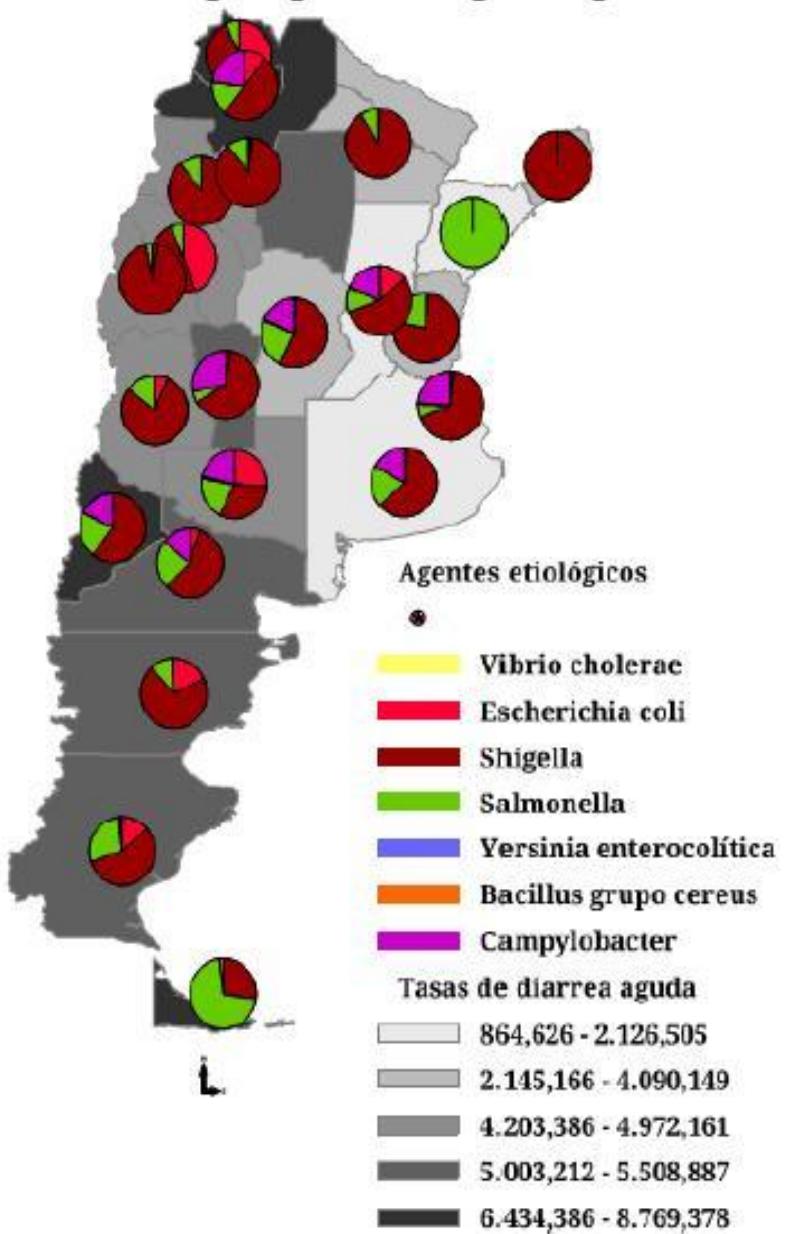
Diarreas agudas - Tasas (por 100000 habitantes) por región
Argentina. Años 2008 a 2013



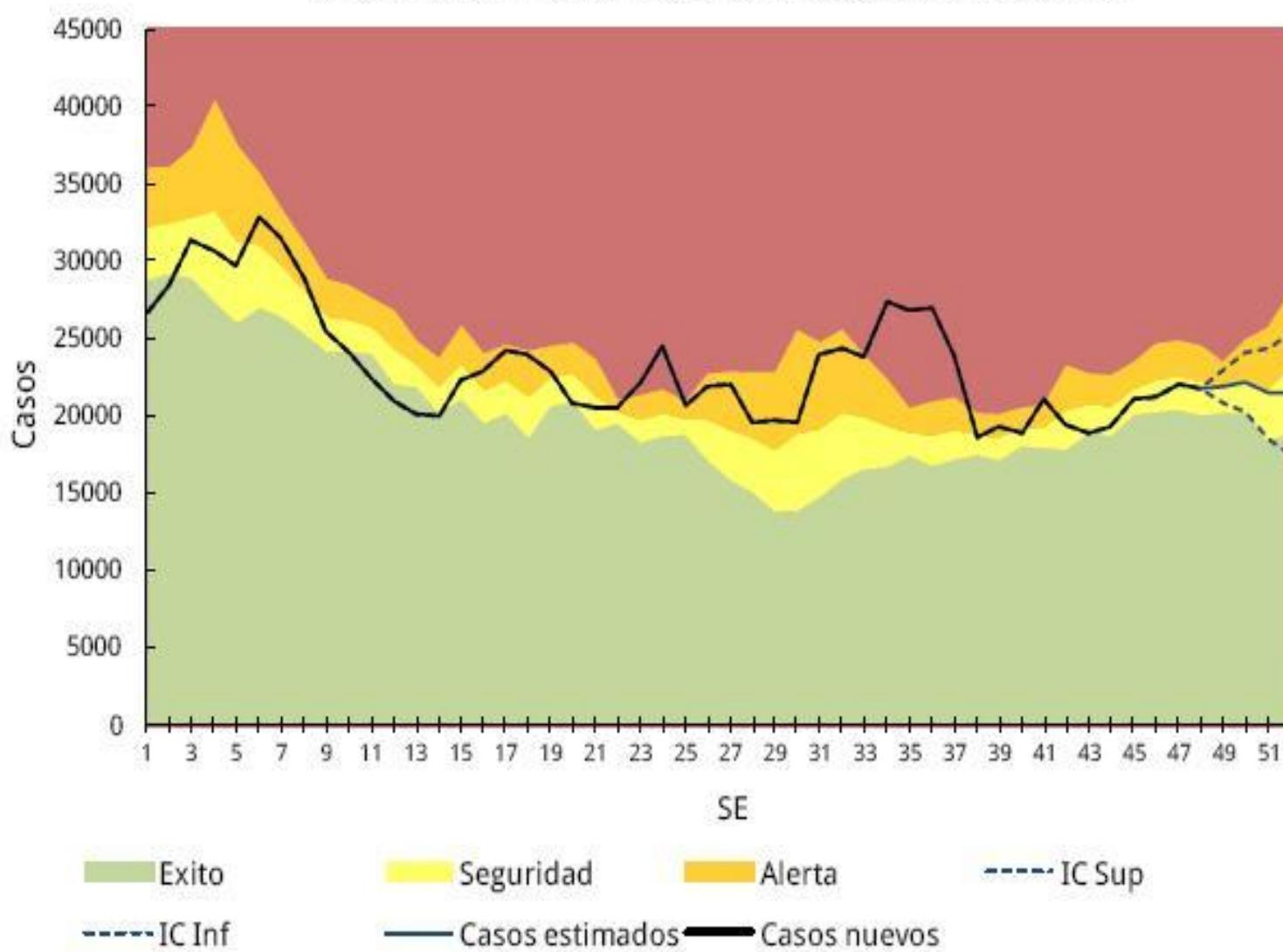
Casos positivos según agente etiológico y porcentaje de positividad para diarreas bacterianas por SE epidemiológica. SE 1 a 52 de 2013. Estudiados N=38060, Positivos n=6370



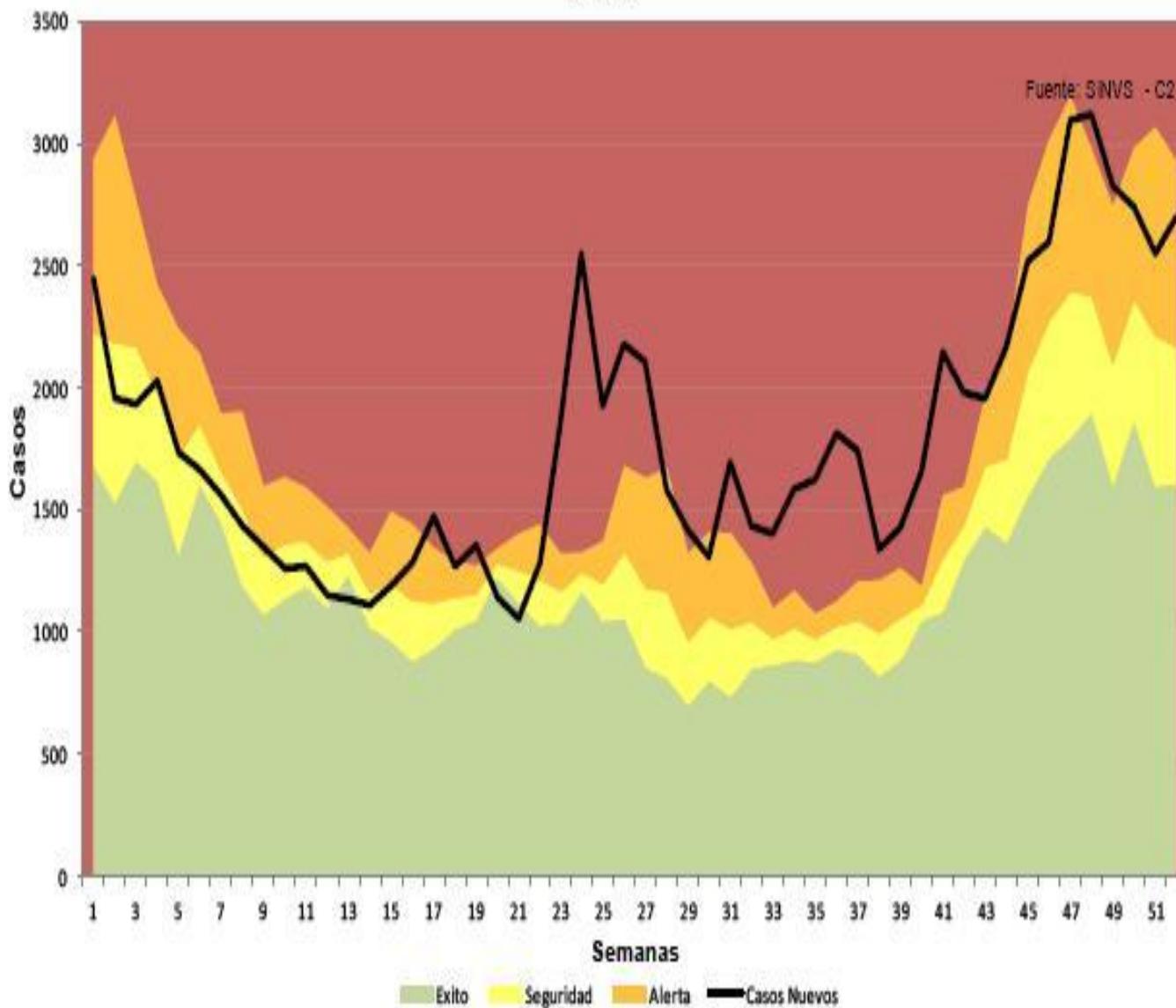
Tasas de diarrea según provincia y proporción de casos positivos para diarreas agudas bacterianas según agente etiológico. Argentina. 2013



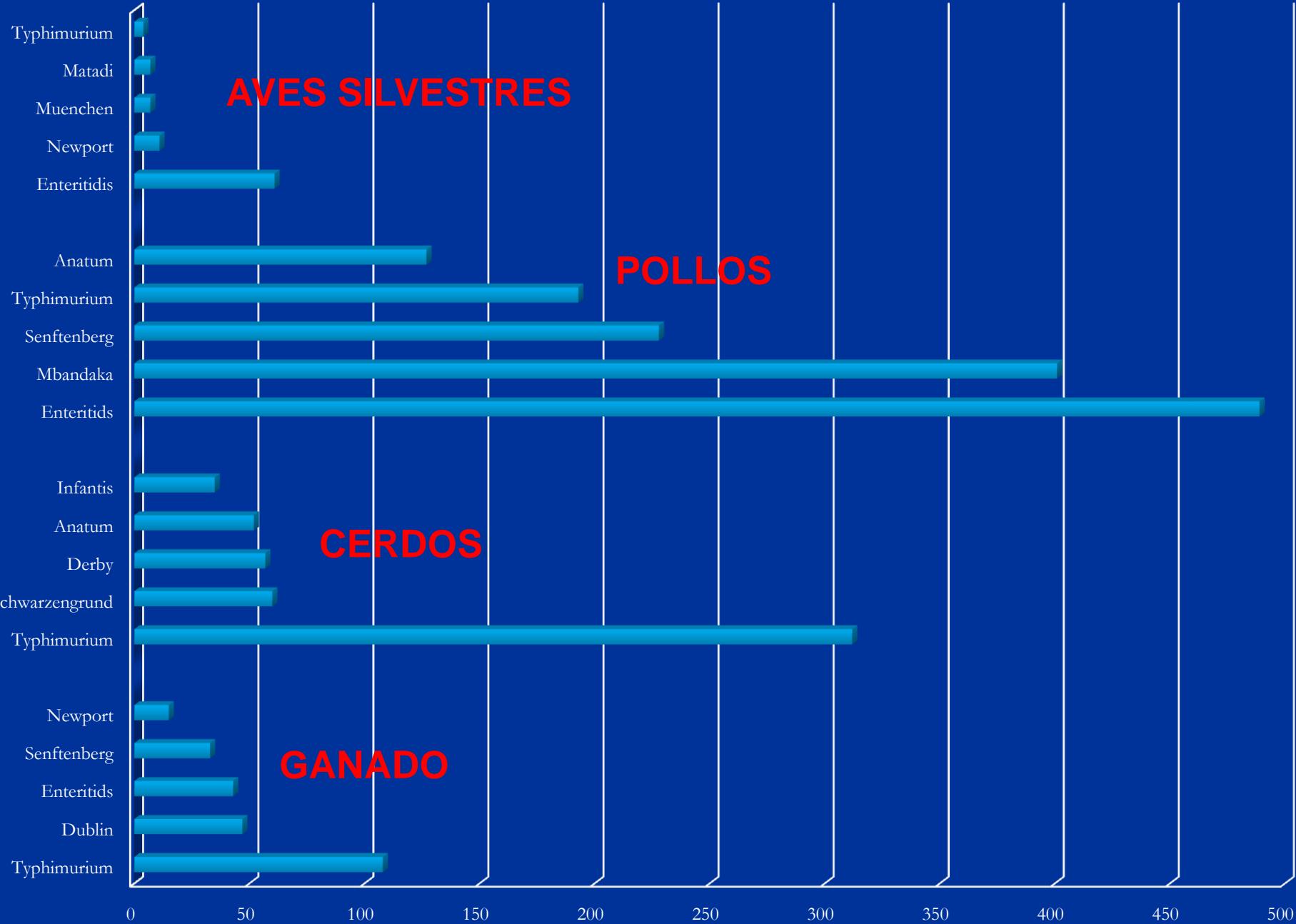
Corredor endémico semanal de diarrea - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012.



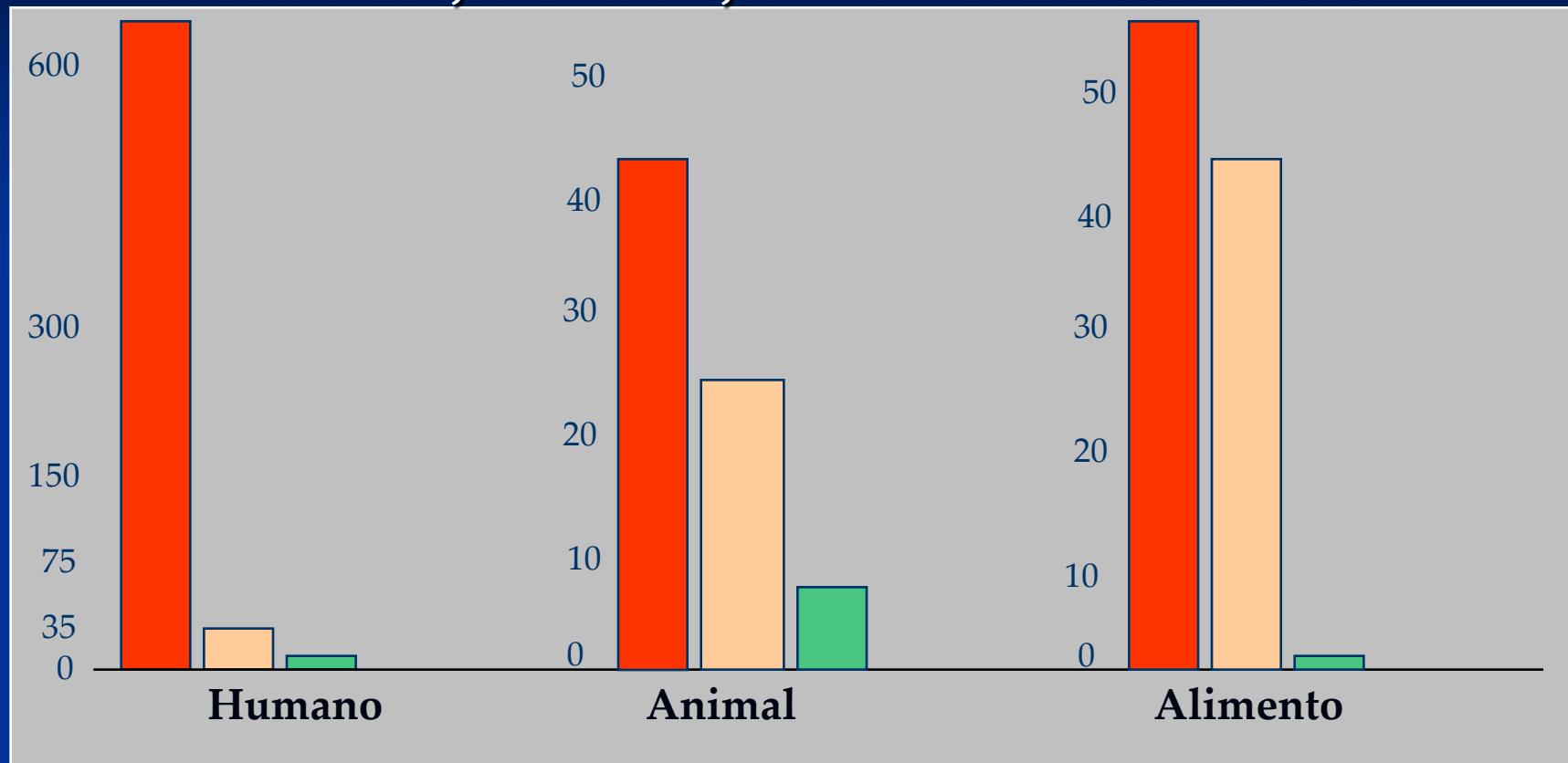
Corredor endémico semanal de diarreas agudas. Año 2013. Provincia de Tucumán. Período 2008-2012.



Salmonella: Serotipos según fuente animal



Escherichia coli
HUMANO, ANIMAL, ALIMENTO 2006 al 2010



█ *O157:H7* (622)

█ *O157:NM* (38)

█ *O157:no-H7* (17)

O157:H7 (42)

O157:NM (22)

O157:no-H7 (9)

O157:H7 (57)

O157:NM (44)

O157:no-H7 (3)

Diagnóstico y Subtipificación, Argentina, 2010-2012

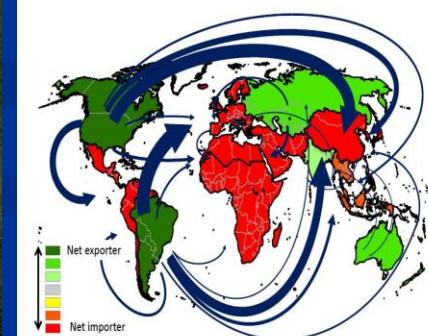
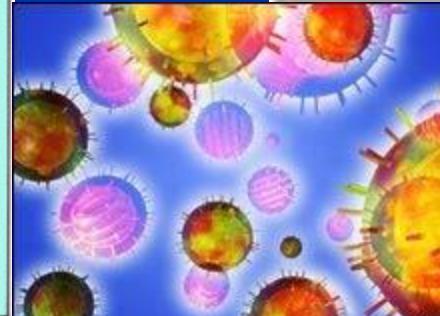
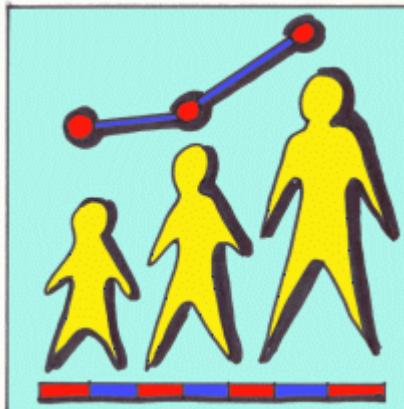
BACTERIA	Nº AISLAMIENTOS	SEROVARIEDADES
Salmonella	2004	S.Typhimurium 41,0 % S. Enteritidis 18,0 %
Shigella	1752	S. Flexneri 73,0 % S.Sonnei 24,0 %
Escherichia coli	254 STEC 0157	Humanos: 92,0% Alimentos: 7,5 %
	136 STEC no 0157	Humanos: 74,3 % Alimentos: 25,7 %
Listeria monocytogenes	68	Humanos: 7,3 % Alimentos: 79,4 %

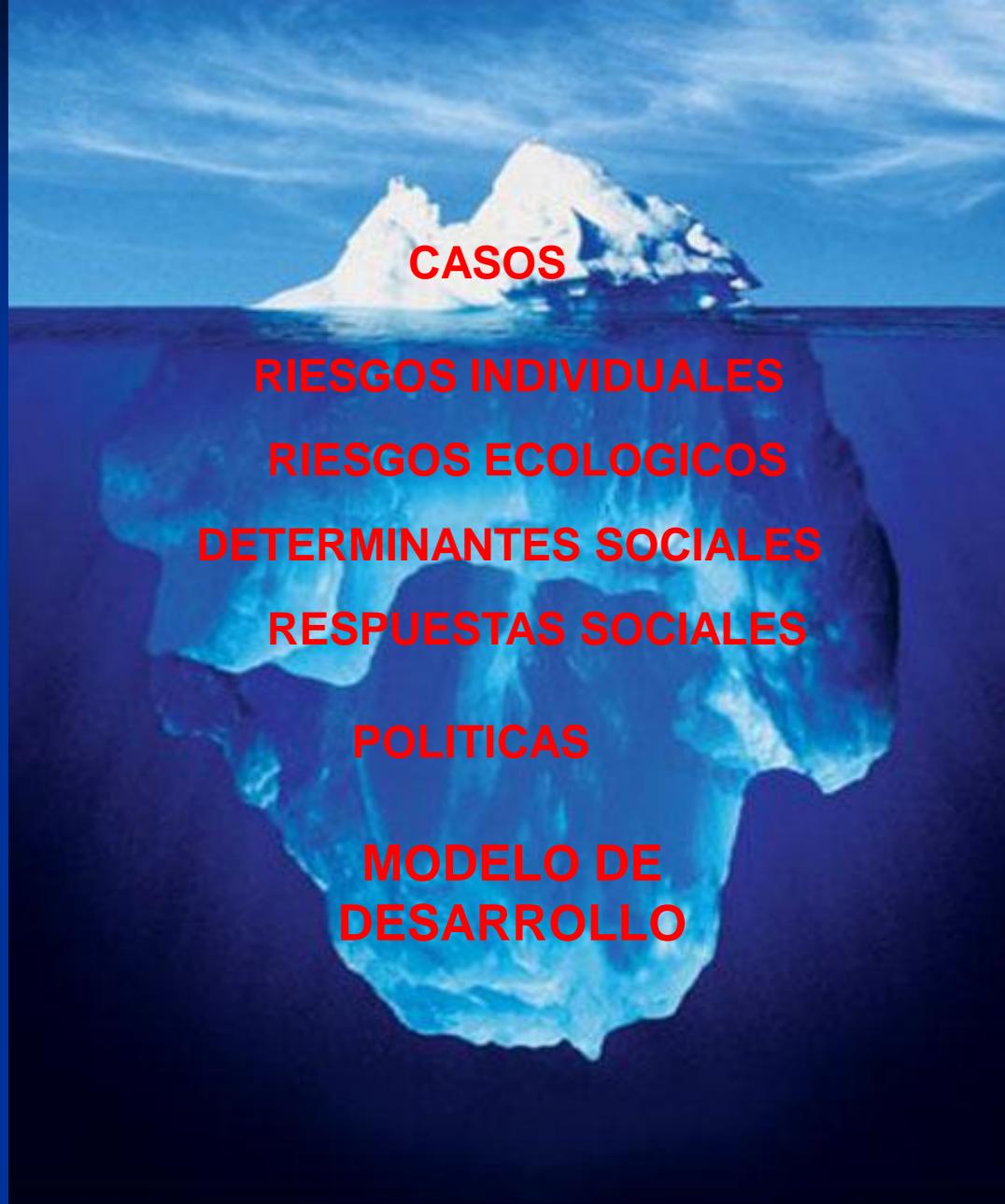
Reflexiones

- Magnitud del problema : núcleo de ETAs prioritarias
- Dinámica de cambios
- Heterogeneidades
- La cobertura y gestión de los datos

FACTORES DE LA EMERGENCIA

Escenario de las ETAs emergentes





CASOS
RIESGOS INDIVIDUALES
RIESGOS ECOLOGICOS
DETERMINANTES SOCIALES
RESPUESTAS SOCIALES
POLITICAS
MODELO DE DESARROLLO



CAMBIOS !!
EVOLUCION
ADAPTACION

■ DE LA GRANJA A LA MESA



CADENA AGROALIMENTARIA

Agricultura

Transporte

Industria

Comercio

Consumidor

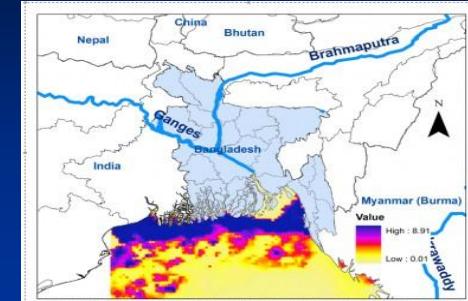
Salud

CARACTERISTICAS COMUNES

- Zoonosis
- Portadores asintomáticos
- Bajo inóculo de infección (amplificación)
- Resistencia a cocción
- “Movilidad horizontal” de la virulencia
- Transferencia de fagos
- Papel de agua y alimentos en la granja
- Hacinamiento de animales
- Disminución de los costos de producción

Otros Desafíos

■ Nuevos Nichos Ecológicos



■ Resistencia Antimicrobiana

Argentina (Red WHO-Net)

- *Shigella* spp : 67 % R a ampicilina
55 % R a trimetropina-sulfametoxasol

- *Salmonella* spp: Aumento resistencia a Acido Nalidíxico
- Resistencia emergente: Betalactamasa tipo Amp plasmídico
- Variaciones regionales R a Tetraciclinas, CIP, ERI
- Altos niveles de R a CIP de *Campylobacter*



IMPLICANCIAS PARA LA VIGILANCIA Y LA SALUD PUBLICA

- **Fortalecimiento de la Vigilancia**
- **Abordajes poblacionales**
- **Gestión intersectorial**
- **Desarrollo local**
- **Políticas Públicas**

Vigilancia de ETAs

Análisis de Riesgo

Intervención proactiva

Perfil de Riesgo

Estudios ad-hoc

Intervención reactiva

Alertas tempranas

Evaluación rápida
de riesgo

Intervención en
eventos y brotes

Vigilancia Integrada

Datos compartidos

Tendencias

Atribución de alimentos

Vigilancia de laboratorio

Eventos

Indicadores

Publicaciones

Colaboración
Multisectorial

Abordajes de
Riesgo

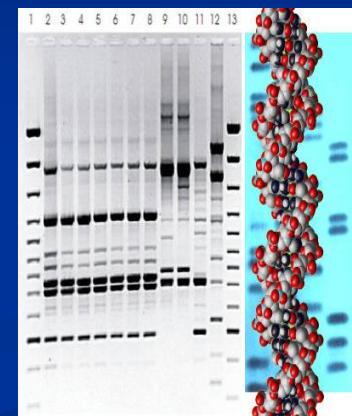
Técnicas
Laboratoriales

Intervenciones
de salud pública

Desarrollo de laboratorios

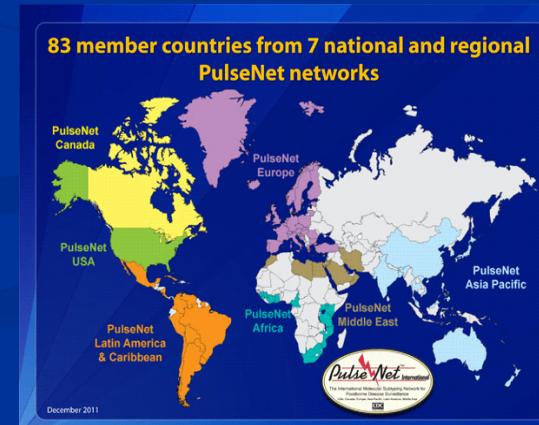
■ Aparte de serología y cultivo, incluir:

- Perfil de resistencia a los antibióticos
- Serotipificación
- Técnicas moleculares– PFGE



■ Programa de calidad de laboratorio

■ Articulación con las redes regionales y globales



Colaboración intersectorial

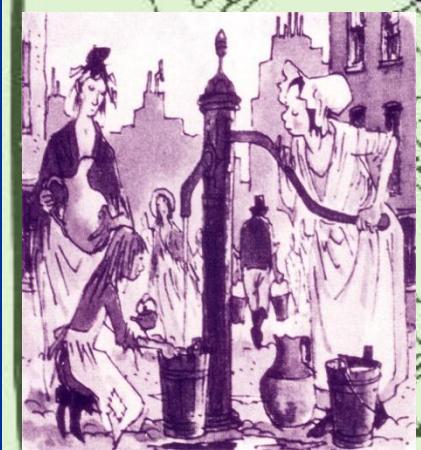
- Integración datos de las instituciones de salud humana, salud animal y alimentos
- Investigaciones y capacitaciones conjuntas
- Carga de enfermedad de patologías entéricas
- Estudios de Atribución a fuente de alimento (datos de brotes)
- Análisis de riesgo

INDIVIDUOS ENFERMOS Y POBLACIONES ENFERMAS

- Porqué este paciente contrajo esta enfermedad en esta oportunidad ?
- Porqué esta población padece esta enfermedad en esta oportunidad?

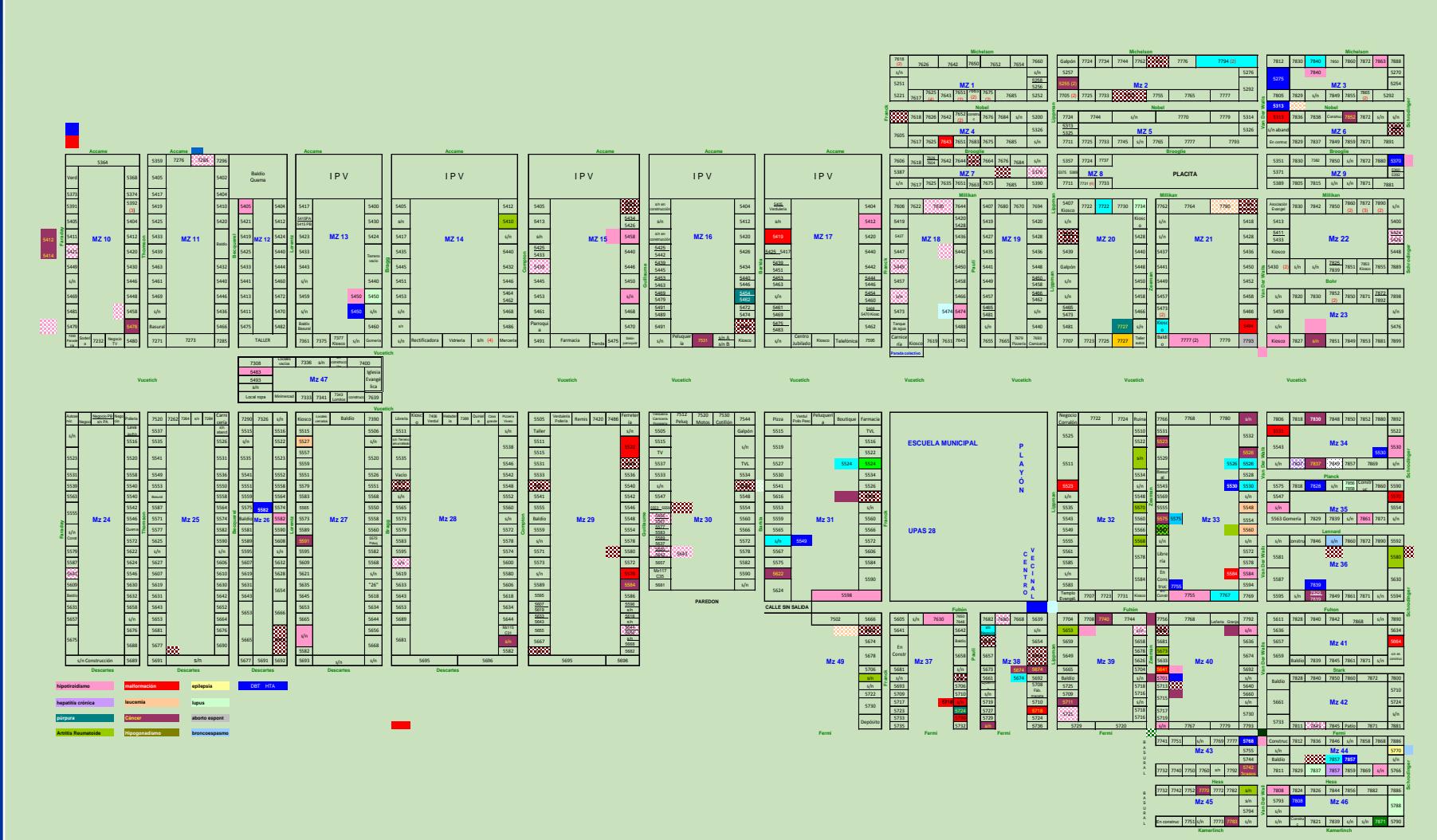


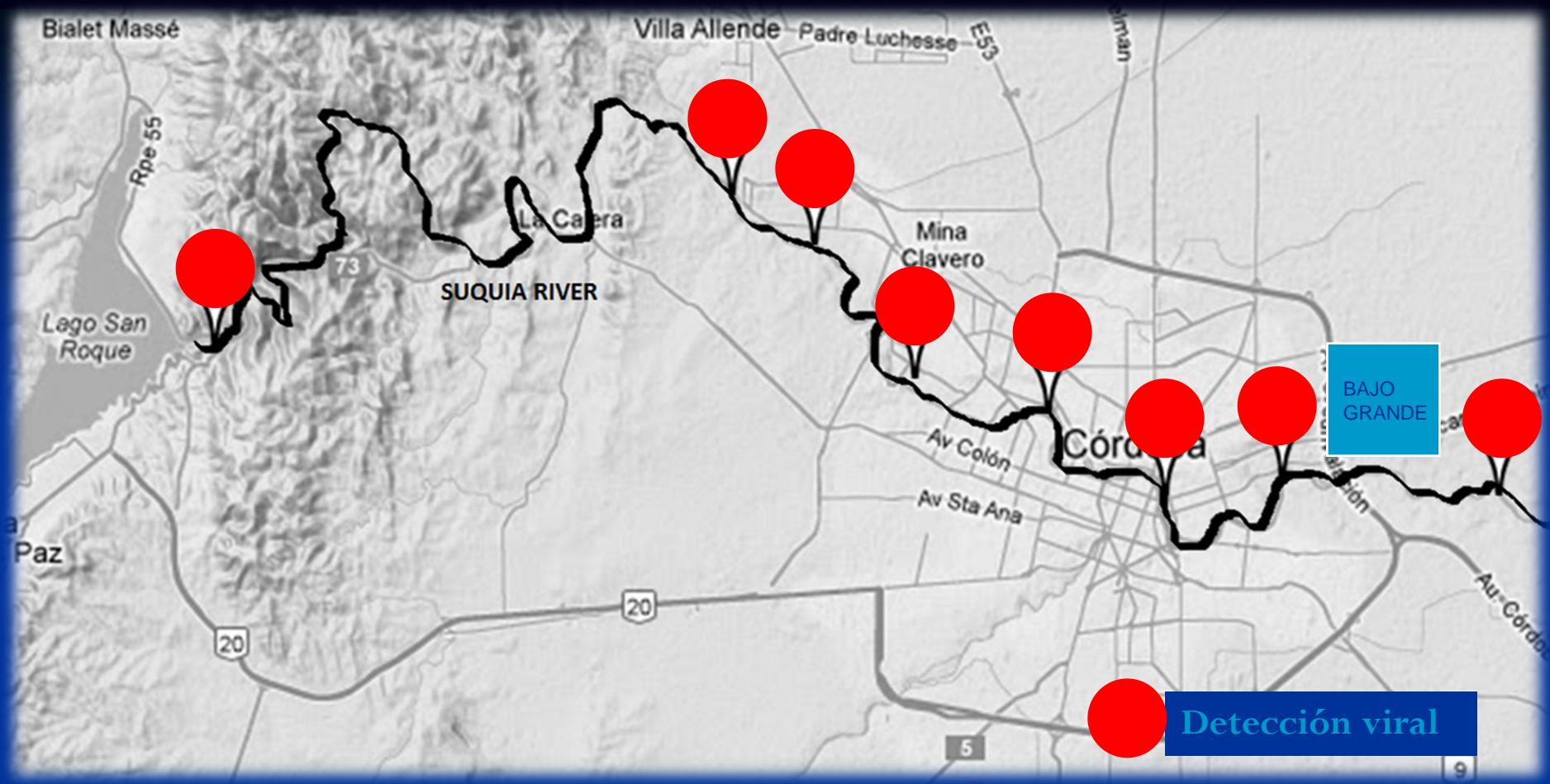
CAUSAS DE LOS CASOS Y CAUSAS DE LA INCIDENCIA



Vigilancia comunitaria

Georeferenciación





NOROVIRUS en todos los puntos y en las 4 estaciones del año
(Frecuencia global de detección: 89.3%); en las muestras cloacales, en los 12 meses del año.

CONTRIBUCION A LA CIRCULACION ENDEMICA

Marco político de Revalorización del Río Suquia

Exposiciones al Riesgo: Recreacional; Aguas de Riego



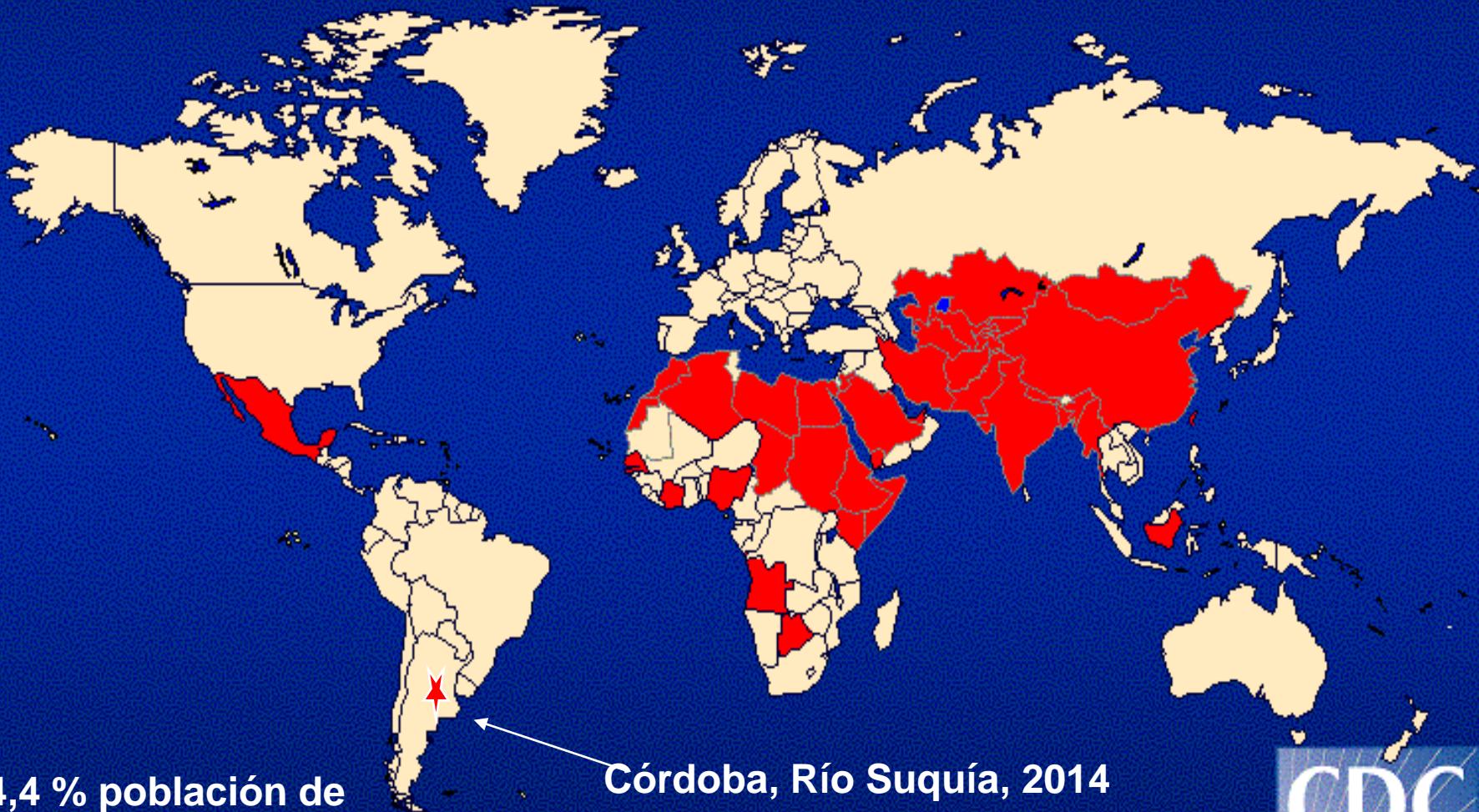
NOROVIRUS

Importancia en Salud Pública

- Agente más frecuente en el 49 % de 479 brotes. *MMWR, 2011*
- Principales responsables de casos esporádicos y brotes(adultos)
 - Tendencia creciente junto con químicos
 - Resistencia y persistencia en ambiente
 - Múltiples puntos de exposición y vías de transmisión
 - Co-circulación múltiple de cepas dentro de la población (cruceros)
 - Reinfecciones
- Estudios en Córdoba (Instituto de Virología, UNC)
 - Norovirus en el Río Suquía
 - Verduras y frutas 7 de 19 (36 %) muestras positivas (un ensayo de Rt- heminested PCR.

Geographic Distribution of Hepatitis E

Outbreaks or Confirmed Infection in >25% of Sporadic Non-ABC Hepatitis



4,4 % población de
Cba con Acs VHE

Córdoba, Río Suquia, 2014
Inst Virología, UNC

Además.....

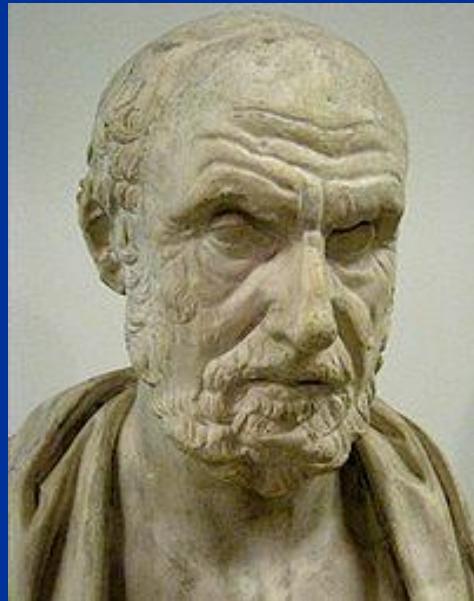
- En el agua y sedimentos:
 - Metales pesados
 - Bacterias patógenas
 - Residuos de plaguicidas
- En frutas y verduras (Mercado de Abasto)
 - Residuos de plaguicidas
 - Norovirus
 - Bacterias patógenas
- En otros alimentos

.....revisitando a Hipócrates

Volumen II: "Sobre los aires, aguas y lugares"

Volumen V: Epidemias.

"Ni la sociedad, ni el hombre, ni ninguna otra cosa deben sobrepasar para ser buenos los límites establecidos por la naturaleza"



Hipócrates (460- 377 A.C.)

Conclusiones: Desafíos

- Técnicos
 - Fortalecimiento de la Vigilancia
 - Carga de la enfermedad
 - Análisis de Riesgo
- Gestión :
 - Integral de la cadena agroalimentaria
 - Colaboración intersectorial
 - Abordajes poblacionales
 - Desarrollo Local y epidemiología participativa
 - Estrategias y herramientas
- Políticas Públicas

