

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE BROTES DE ETAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR

EPIDEMIOLOGICAL BEHAVIOR OF ETAS OUTBREAKS IN THE DEPARTMENT OF CESAR

Julio C. Socarras¹, Tulia I. Guerra², Emerson Prado B.³,

¹Docente Universidad Popular del Cesar, Grupo GIPTA

²Referente Salud Ambiental Departamento Administrativo de Salud de Aguachica

³Jefe de Vigilancia Departamento Administrativo de Salud de Aguachica

*E-mail: juliosocarras@unicesar.edu.co

Resumen: La vigilancia epidemiológica establece los criterios básicos para identificar la incidencia de enfermedades de interés en salud pública, del mismo modo las ETAS son una de los principales eventos de interés en salud pública, dichas enfermedades se manifiestan como intoxicaciones, infecciones y toxiinfecciones. Con el desarrollo de esta investigación se pretende describir epidemiológicamente los brotes de ETA reportados en el departamento del Cesar de acuerdo a la información contenida en un sistema nacional de vigilancia en salud pública – SIVIGILA. Estudio observacional de tipo descriptivo de los brotes notificados y casos notificados en el sistema de vigilancia, entre los años 2016 -2019 en el departamento del Cesar. La descripción se basó en la distribución temporal, espacial, y descripción epidemiológica de los brotes durante dicho período. Los resultados mostraron a Valledupar como una de las ciudades de mayor incidencia de ETAS en el departamento del Cesar, sin embargo, Aguachica se evidencio como la segunda ciudad de interés en este evento epidemiológico. Así mismo se identificaron las principales fuentes de origen, géneros afectados y los brotes identificados por cada municipio reportados.

Palabras clave: *Enfermedad transmitida por alimentos, Alimentos, Salud Pública, Epidemiológico, Brote.*

Abstract: Epidemiological surveillance establishes the basic criteria to identify the incidence of diseases of interest in public health, in the same way the ETAS are one of the main events of interest in public health, such diseases manifest themselves as poisonings, infections and toxiinfections. With the development of this research it is intended to describe epidemiologically the outbreaks of ETA reported in the department of Cesar according to the information contained in a national public health surveillance system - SIVIGILA. Observational study of descriptive type of reported outbreaks and cases notified in the surveillance system, between 2016 and 2019 in the department of Cesar. The description was based on the temporal, spatial distribution, and epidemiological description of the outbreaks during that period. The description was based on the temporal, spatial distribution, and epidemiological description of the outbreaks during that period. The results showed Valledupar as one of the cities with the highest incidence of ETAS in the department of Cesar, however, Aguachica was evidenced as the second city of interest in this epidemiological event. Likewise, the main sources of origin, affected genera and the outbreaks identified by each municipality reported were identified.

Keywords: *foodborne illness, Food, Public Health, Epidemiological, Outbreak.*

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades transmitidas por los alimentos (ETA) son enfermedades que se generan o se producen por la ingestión de alimentos y/o bebidas contaminados con microorganismos patógenos que afectan la salud del consumidor en forma individual o colectiva. Los síntomas que se presentan generalmente diarreas y vómitos, pero también se pueden presentar otros como choque séptico, hepatitis, cefaleas, fiebre, visión doble, etcétera.(González Flores & Rojas Herrera, 2005)

Las enfermedades transmitidas por los alimentos (ETA) constituyen el problema de salud pública más extendido en el mundo actual y, al mismo tiempo, una de las razones que influyen negativamente en la economía de países y empresas por afectaciones en la productividad (Rodríguez Torrens et al., 2015)

La OMS define un brote de ETA como un incidente en el que dos o más personas presentan una enfermedad semejante después de la ingestión de un mismo alimento, y los análisis epidemiológicos apuntan al alimento como el origen de la enfermedad. Estos brotes pueden generar números diferenciados de casos expresados como un individuo afectado. ("OPS/OMS | Enfermedades transmitidas por alimentos (ETA)," n.d.).

Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos se pueden presentar de dos tipos, Infecciones alimentarias: son producidas por la ingestión de alimentos y/o agua contaminados con agentes infecciosos específicos tales como bacterias, virus, hongos, parásitos, que en la luz intestinal pueden multiplicarse o lisarse, y producir toxinas o invadir la pared intestinal y desde allí alcanzar otros aparatos o sistemas.

Por otra parte, las Intoxicaciones alimentarias se producen por la ingestión de toxinas formadas en tejidos de plantas, animales o producidas por microorganismos o sustancias químicas o radioactivas que se incorporan a ellos de manera accidental en cualquier momento desde su producción hasta su consumo. (Lucía et al., n.d.)

En países como centroamericanos por la escasa inocuidad de los alimentos popularmente consumidos es un problema recurrente que se ve reflejado por los tipos de enfermedades que comúnmente se presentan. Estudios llevados a cabo en Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua se ha identificado que las ETAS predominantes son infecciones e intoxicaciones bacterianas y eventualmente parasitarias, las cuales se manifiestan con síntomas de diarrea, dolores de cabeza, vómitos y a veces incluso fiebres.

Los microorganismos responsables de estas enfermedades comprenden coliformes fecales, *Clostridium botulinum*, *C. perfringens*, *Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus* tipo emético, *Vibrio cholerae*, *V. parahaemolyticus*, *Yersinia enterocolitica*, *Shigella* sp., *Salmonella* sp., *Listeria monocytogenes*, entre otras. Asimismo (Kopper, Calderón, Schneider, Domínguez, & Gutiérrez, 2009).

En Colombia, la vigilancia se realiza a través de mediante el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA, el cual fue creado para realizar la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población colombiana.

Esta información tiene como finalidad orientar las políticas y la planificación en salud pública, tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud, optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones y por último, racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.(Instituto Nacional de Salud, n.d.-b).

METODOLOGÍA

El estudio realizado fue de tipo descriptivo con enfoque retrospectivo en el cual tomando como fuente principal de información los datos generados en el sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA, se documentó el comportamiento de las variables asociadas el evento epidemiológico tomando referencia desde el ámbito nacional por los entes de vigilancia como el Departamento Administrativo de Salud de Aguachica, y la secretaria de salud del departamento del Cesar. El objetivo principal del estudio realizado fue establecer el comportamiento de los casos de intoxicaciones por agentes químicos, biológicos y alimentos notificados por las Empresas administradoras de planes y benéficos EAPB de Aguachica entre los años 2015 a 2018.

La información recolectada mediante reportes en hoja de cálculo permitió identificar variables de afectación como Sexo, Origen, Lugar de ocurrencia, fuente de transmisión y grupo etareo predominante para los brotes. Sumado a los anterior, se pudo identificar los principales agentes químicos, la distribución temporal, distribución espacial y descripción epidemiológica basados en variables epidemiológicas.

La base de datos con los registros de casos investigados obtenida desde SIVIGILA fue analizada utilizando el paquete Excel de office 2019 mediante la utilización de las herramientas y complementos estadísticos que este software posee.

La información resultante del análisis fue expresada en frecuencias absolutas, porcentajes, proporciones o tasas, y representadas en tablas y gráficos para su mejor comprensión.

RESULTADO Y DISCUSIÓN

En la tabla 1, se observa el comportamiento en cuanto a al lugar de ocurrencia del evento ETA, donde se resalta que la mayor cantidad de afectaciones son ocurridas dentro de los hogares y centros educativos donde se brindan alimentos mediante porción servida e industrializados, de acuerdo a lo establecido por el Instituto Nacional de Salud, Los cambios en los hábitos alimentarios de la sociedad, como el consumo de alimentos envasados, comidas fuera del hogar, expendio de comidas preparadas y comidas rápidas, son factores que contribuyeron al incremento de las ETA.(En, Pública, Jimena, & Álvarez, 2014).

Tabla 1. Lugar de Ocurrencia ETAS Reportadas

LUGAR DE OCURRENCIA	%
Hogares y Est. Educativo	68%
Restaurantes Comercio	5%
Est. Militar, Casino Part	5%

Fuente: Autores-*software Excel 2019*

Los porcentajes presentados en la tabla 1, evidencian lo presentado por el Instituto Nacional de Salud durante el periodo epidemiológico IX. Colombia, 2019, mostrando los lugares implicado hogar 46,8%, Restaurantes 19%.

(Instituto Nacional de Salud, n.d.-a) cifras que se aproximan al 68% encontrado en la investigación realizada.

De los casos reportados durante el periodo observado, la incidencia por genero se encuentra distribuida en un 54% para el género masculino y un 46% para el género femenino.

La fuente de transmisión para las ETAS puede ser mediante alimentos, agua no potable, en la tabla 2 se observa que estas enfermedades son causadas mayormente por alimentos contaminados, dejando un bajo registro para el agua no potable o contaminada.

Tabla 2. Fuente de transmisión

FUENTE	%
ALIMENTOS	98%
Agua no potable	2%

Fuente: Autores-software Excel 2019

La investigación realizada encontró que los alimentos predominantes en las ETAS reportadas son el queso y los cárnicos y derivados cárnicos consecuente con el informe epidemiológico del evento ETA periodo epidemiológico IX. Colombia 2019.

En cuanto al modo de trasmisión, a diferencia de lo esperado, la contaminación cruzada se presentó en menor proporción llegando al primer lugar la vía oral (consumo) con un 95% como se observa en la tabla 3.

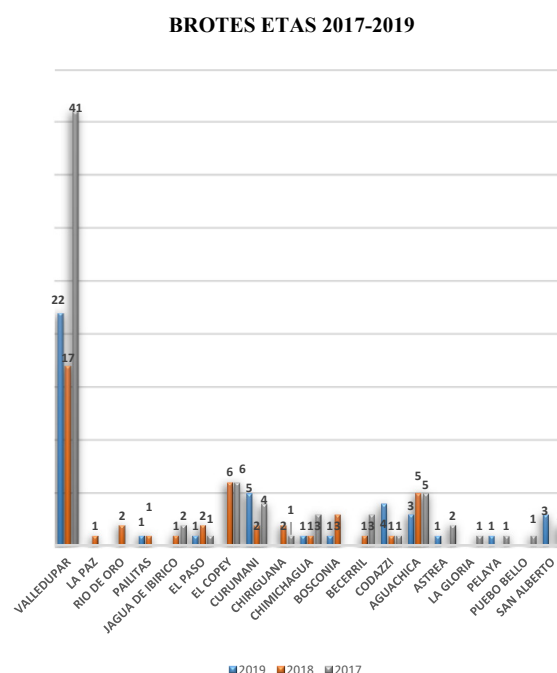
Tabla 3. Fuente de transmisión

FUENTE	%
ORAL	95%
Agua no potable	5%

Fuente: Autores-software Excel 2019

En el grafico 1 se evidencia el número de casos reportados por cada municipio del departamento del Cesar, evidenciando picos importantes para el caso de Valledupar, Aguachica y El Copey.

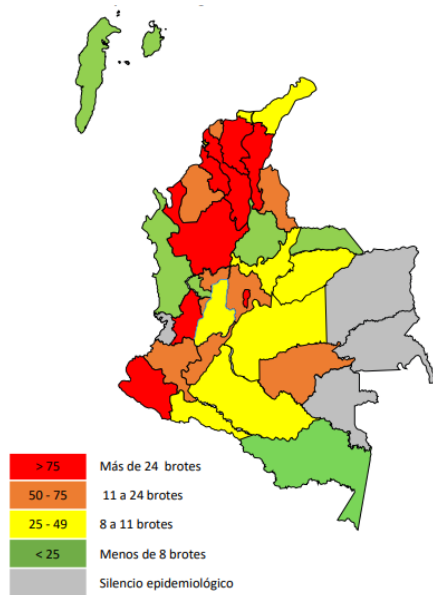
Gráfico 1. Incidencia por municipios, Cesar.



Fuente: Autores-software Excel 2019

El departamento del Cesar, de acuerdo al Comportamiento brotes de ETA, Periodo Epidemiológico IX Colombia, 2019 se encuentra en una situación critica, de acuerdo al gráfico 2.

Gráfico 1. Comportamiento brotes de ETA, periodo Epidemiológico IX 2019, Colombia.



Fuente: Comportamiento brotes de ETA, Periodo Epidemiológico IX Colombia, 2019

Aguachica representa el 3 municipio con mayor incidencia a nivel departamental con un promedio de 11% de participación Valledupar debido a su alta población representa el primer lugar en casos reportados ante SIVIGILA.

Los alimentos predominantes en la mayoría de los casos fueron el queso y el pollo, debido a mala manipulación en la elaboración y ruptura de cadena de frío en el caso de pollo. En estos el agente etiológico mas evidenciado por toma de muestra fue *Escherichia coli*.

El estudio realizado constituye un insumo importante para la generación de estrategias orientadas a disminuir la incidencia de ETAS a nivel municipal.

REFERENCIAS

En, R., Pública, S., Jimena, C., & Álvarez, A. (2014). PROCESO VIGILANCIA Y ANALISIS DEL INFORME DEL EVENTO ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, HASTA EL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO III, COLOMBIA, 2016.

González Flores, T., & Rojas Herrera, R. A. (2005, September). Enfermedades

transmitidas por alimentos y PCR: Prevención y diagnóstico. Salud Publica de México, Vol. 47, pp. 388–390. <https://doi.org/10.1590/s0036-36342005000500010>

Instituto Nacional de Salud. (n.d.-a). ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Periodo epidemiológico IX. Colombia, 2019. Retrieved from www.ins.gov.co

Instituto Nacional de Salud. (n.d.-b). Vigilancia SIVIGILA. Retrieved November 28, 2019, from <https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/SIVIGILA.aspx>

Kopper, G., Calderón, G., Schneider, S., Domínguez, W., & Gutiérrez, G. (2009). Enfermedades transmitidas por alimentos y su impacto socioeconómico Estudios de caso en Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua. In Organización de las naciones unidas para la agricultura y la alimentación. Retrieved from <http://www.fao.org/docrep/pdf/011/i0480s/i0480s.pdf>

Lucía, M., Martínez, O., Martínez, M. E., Vigilancia, D., Del, A., Pacheco, O. E., ... Montaña, L. A. (n.d.). Enfermedades Transmitidas por Alimentos Enfermedades Transmitidas por alimentos y agua.

OPS/OMS | Enfermedades transmitidas por alimentos (ETA). (n.d.). Retrieved November 28, 2019, from https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10836:2015-enfermedades-transmitidas-por-alimentos-eta&Itemid=41432&lang=es

Rodríguez Torrens, H., Barreto Argilagos, G., Sedrés Cabrera, M., Bertot Valdés, J., Martínez Sáez, S., & Guevara Viera, G. (2015). Las enfermedades transmitidas por alimentos, un problema sanitario que hereda e incrementa el nuevo milenio. Revista Electrónica de Veterinaria, 16(8).