



ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES
UNIDAS PARA LA AGRICULTURA
Y LA ALIMENTACIÓN

ORGANIZACIÓN
MUNDIAL
DE LA SALUD



S

Tema 5.2 del programa

GF 02/11

**SEGUNDO FORO MUNDIAL FAO/OMS DE AUTORIDADES DE REGLAMENTACIÓN
SOBRE INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS
*Bangkok, Tailandia, 12-14 de octubre de 2004***

**COOPERACIÓN INTERNACIONAL SOBRE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS
*(Preparado por los Estados Unidos de América)***

Introducción

Uno de los principales desafíos del siglo XXI es minimizar el riesgo de seguridad de los alimentos para los consumidores a medida que crece la complejidad científica de los alimentos y siguen cambiando el comercio, las regulaciones, las nuevas amenazas a la salud y los patrones de consumo, especialmente con relación a la provisión mundial de alimentos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos se está volviendo, cada vez más, una alta prioridad en la agenda de salud pública en muchos países. Esta vigilancia ayuda a estimar la carga de las enfermedades transmitidas por alimentos, evalúa su impacto relativo en la salud y la economía, evalúa los programas de prevención y control de enfermedades y permite la rápida detección y respuesta de brotes. Es, también, una importante fuente de información para realizar la evaluación de riesgos y, más ampliamente, para la administración del riesgo y la comunicación. La vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos debería estar integrada con los datos de monitoreo de alimentos y los datos de animales que son alimentos, a lo largo de toda la cadena alimenticia. La integración de este tipo de datos produciría una robusta información de vigilancia, y permitiría intervenciones de fijación de prioridades y de salud pública apropiadas. La colaboración intersectorial, interinstitucional e internacional es supremamente importante. La vigilancia nacional tiene diferentes intensidades según el país y la región del mundo. Además, los métodos usados no son necesariamente uniformes, lo cual hace que la interpretación de datos sea difícil. Organizaciones como OMS, Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) están trabajando para mejorar la vigilancia internacional.

Con relación a Estados Unidos de América (EUA), los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (HHS/CDC) del Departamento de Servicios de Salud y Humanos (HHS), en cooperación estrecha con Departamentos de Salud estatales y territoriales, son responsables de llevar a cabo la vigilancia de enfermedades humanas. El Servicio de Inocuidad e Inspección de los Alimentos (FSIS) del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA), así como la Administración de Alimentos y Medicamentos de HHS (HHS/FDA), monitorean estrechamente esta vigilancia de enfermedades a través de una diversidad de actividades con enlaces humanos y tecnológicos que se describen abajo. FSIS y HHS/FDA reaccionan a los episodios de enfermedades transmitidas por alimentos basándose en información epidemiológica de HHS/CDC u otras

autoridades de salud estatal y local que vinculan a las enfermedades con los productos alimenticios. Sin embargo, tanto FSIS como HHS/FDA podrían beneficiarse de una mejor coordinación, tanto nacionalmente como internacionalmente, vinculando lo que vemos en términos de vigilancia con lo que observamos en los alimentos.

SISTEMAS DE VIGILANCIA EXISTENTES Y EL DESARROLLO DE LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Sistemas de alerta y monitoreo de Estados Unidos continental

HHS/CDC mantiene una vigilancia nacional de rutina para casos individuales de infecciones transmitidas por alimentos que dependen de informes regulares de departamentos de salud pública estatales. Estos sistemas de informes de enfermedades notificables nacionalmente recogen información estándar limitada, ayudan a rastrear tendencias en esas infecciones y alertan a autoridades de salud locales, estatales y nacionales acerca de brotes potenciales. El serotipado de aislamientos clínicos de Salmonella en laboratorios de salud pública es una parte crítica de esta vigilancia. Además, HHS/CDC mantiene también un sistema de información para los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos que son investigados e informados por departamentos de salud local y estatal. Este es un sistema de informes basado en Internet denominado Sistema de Información Electrónico de Brotes de Enfermedades Producidas por Alimentos (EFORS). EFORS recoge información estandarizada de más de 1200 informes de brotes al año.

HHS/CDC también realiza la vigilancia activa de enfermedades transmitidas por alimentos a través de una red de vigilancia activa llamada FoodNet. La Red de Vigilancia Activa de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (FoodNet) es el principal componente de enfermedades transmitidas por alimentos del Programa de Infecciones Emergentes (EIP) de HHS/CDC. FoodNet es un proyecto de colaboración de HHS/CDC, 10 sitios EIP (en los estados de California, Colorado, Connecticut, Georgia, Nueva York, Maryland, Minnesota, Oregon, Tennessee y Nuevo México), USDA y HHS/FDA. El proyecto consiste en la vigilancia activa de enfermedades transmitidas por alimentos y estudios epidemiológicos relacionados diseñados para ayudar a los funcionarios de salud pública a entender mejor la epidemiología de enfermedades transmitidas por alimentos en EUA. Las enfermedades transmitidas por alimentos incluyen infecciones causadas por bacterias como Salmonella, Shigella, Campylobacter, Escherichia coli O157:H7, Listeria monocytogenes, Yersinia enterocolitica y Vibrio, así como parásitos como Cryptosporidium y Cyclospora. En 1995, la vigilancia de FoodNet comenzó en cinco localidades: California, Connecticut, Georgia, Minnesota, y Oregon. Cada año, la zona de vigilancia, o captación, se ha ampliado, con la inclusión de condados o adicionales o sitios adicionales (en los estados de Nueva York y Maryland en 1998, Tennessee en 2000, Colorado en 2001 y Nuevo México en 2004). La población total de la captación bacteriana de 2003 fue 37,6 millones de personas, o sea el 13,8% de la población de EUA. FoodNet brinda una red para responder a nuevas o emergentes enfermedades transmitidas por alimentos de importancia nacional, monitoreando la carga de las enfermedades transmitidas por alimentos e identificando las fuentes de enfermedades específicas transmitidas por alimentos. FoodNet brinda información de vigilancia precisa y detallada acerca de aquellas infecciones para las cuales la vigilancia es variable o no existente de estado en estado. FSIS y el Centro para la Seguridad de Alimentos y Nutrición Aplicada (CFSAN) de HHS/FDA participan también en las actividades de vigilancia de FoodNet. Para más información, ver www.cdc.gov/foodnet.

PulseNet, la red nacional de subtipificación molecular para la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos, fue creada en 1996 por HHS/CDC y varios laboratorios de departamentos de salud estatales. Su propósito es facilitar la subtipificación de agentes patógenos bacterianos transmitidos por alimentos con propósitos epidemiológicos. PulseNet alcanzó la plena participación nacional en 2001. Laboratorios de salud pública en cada uno de los 50 estados determinan rutinariamente las huellas moleculares de *Escherichia coli* O157:H7, *Listeria monocytogenes* y subtipifican regularmente una cantidad creciente de otros agentes patógenos transmitidos por alimentos. Los laboratorios regulatorios de alimentos en HHS/FDA y FSIS también participan, y HHS/CDC mantiene una base de datos nacionales de patrones. La rápida comparación electrónica de patrones de cepas en bases de datos estatales y nacionales brinda la detección temprana de grupos de infecciones relacionadas, guiando investigaciones y verificando el control. PulseNet identifica los brotes potenciales que de otra forma se habrían pasado por alto, especialmente los que están dispersos ampliamente. La identificación e investigación de dichos brotes pueden identificar problemas de sistema en la seguridad de alimentos, de forma que puedan ser corregidas. Por ejemplo, con el uso regular de PulseNet, la frecuencia de brotes detectados de listeriosis en EUA ha aumentado de uno cada cinco años a dos por año, centrando la atención en puntos de control crítico dentro del sistema de seguridad de alimentos. Para más información, ver www.cdc.gov/pulsenet.

Además, en cooperación con OMS, HHS/CDC ayudó a crear la Red de Cooperación Internacional en Enfermedades Transmitidas por Alimentos “Estudios de la Carga de la Enfermedad” en marzo de 2004, como un medio de establecer comunicaciones y cooperación entre naciones que desarrollan estudios sobre la carga de la enfermedad, específicamente con relación a la enfermedad gastrointestinal aguda y las enfermedades transmitidas por alimentos.

Las investigaciones sobre brotes de enfermedades transmitidas por alimentos son una parte crítica del sistema de seguridad de alimentos. Peligros nuevos y recurrentes de enfermedades transmitidas por alimentos pueden ser identificados rápidamente mediante la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos. La investigación cuidadosa de un brote, incluyendo el rastreo del alimento de la granja a la mesa y reconstruyendo los medios de contaminación, es crítica para hacer avanzar la agenda de seguridad de alimentos cuando surgen nuevos peligros. La mayoría de los brotes son investigados y controlados por departamentos de salud local y estatal. HHS/CDC consulta rutinariamente con departamentos de salud estatal cuando examinan brotes, lanza investigaciones de campo de emergencia para ayudarlos en brotes grandes, complejos o inusuales, colabora con HHS/FDA y FSIS en la determinación hasta el origen de los artículos alimenticios implicados, y coordina esfuerzos para mejorar los métodos de detección e investigación de brotes.

Las agencias federales de EUA, oficiales de estados/condados, gobiernos extranjeros, profesionales de aplicación de la ley y de salud, la industria o los medios informativos podrán emitir una alerta o notificación. Las alertas/notificaciones están relacionadas con problemas con productos que puedan plantear un riesgo al público. La información es compartida dentro de restricciones legales, y la información recibida de otras organizaciones es usada para mejorar el análisis y responder a los problemas. Las agencias de EUA acuden a las capacidades de sus diversas comunidades interesadas –reguladores, socios de salud pública, la industria y consumidores– para generar soluciones efectivas a desafíos complejos a la salud de los alimentos. HHS/FDA y USDA coordinar rápidamente respuestas para contener un problema y remover productos del comercio para proteger la salud del público.

El Centro de Operaciones de Emergencia (EOC) de HHS/FDA rastrea los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos en EUA. Si un producto regulado por HHS/FDA es

identificado en una enfermedad transmitida por alimentos, EOC coordina respuestas en toda la agencia, incluyendo la recolección y análisis de muestras, la interpretación de datos relacionados con la enfermedad, y el rastreo al origen de productos implicados. HHS/FDA tiene también varios esfuerzos educativos con autoridades estatales y locales para promover las investigaciones de enfermedades relacionadas con alimentos. Un personal bien entrenado mejora la vigilancia, y FDA se apoya fuertemente en las autoridades estatales y locales para la información de vigilancia de calidad. HHS/FDA tiene también un Acuerdo Trilateral para las notificaciones de productos con Canadá y México. Además, HHS/FDA monitorea varias fuentes electrónicas y de los medios, como ProMed, que pueden brindar señales de temas emergentes. El EOC transmite las alertas adecuadas mediante varios mecanismos a fin de responder eficazmente a estas situaciones, según lo que se necesita.

FSIS se apoya en un cuadro de oficiales de Salud Pública y de Enlace Epidemiológico ubicados en oficinas basadas regionalmente (en las ciudades de Atlanta y Omaha) que mantienen comunicaciones activas y abiertas con oficiales de salud estatales y territoriales, y son el primer punto de contacto de FSIS para informes de enfermedades que pueden asociarse con carne, aves o productos con huevos. Hay un teléfono gratuito durante las 24 horas para que llamen los socios de salud pública, que deriva a la persona que llama al oficial apropiado. Además, FSIS tiene un oficial de enlace asignado a HHS/CDC, lo cual permite que FSIS reciba la advertencia más temprana de enfermedades transmitidas por alimentos que pueda involucrar productos regulados.

Los oficiales de HHS/FDA y FSIS reciben alertas del sistema de alerta electrónico Epi-X de HHS/CDC. Epi-X es un sistema de comunicaciones basado en Internet y operado por HHS/CDC. La distribución de información a través de la red Epi-X es para promover las rápidas comunicaciones de brotes recientes y otros incidentes de salud entre oficiales de salud locales, estatales y federales. Epi-X lleva informes de incidentes de enfermedades fuera de EUA así como adentro de EUA. Esta diseminación de información de salud internacional promueve una vigilancia adicional de estas condiciones en EUA, así como el seguimiento de cooperaciones con autoridades del extranjero que tratan con estos incidentes de salud.

En carácter de emergencia, HHS/FDA mantiene números de teléfonos para contacto fuera de horario de trabajo para cada uno de los 50 estados, comparte información a través de llamadas en conferencia programadas con los estados y llamadas ad-hoc. Además, HHS/FDA tiene el sistema de comunicación S.A.F.E.S. (sistema de Fax/E-mail de aviso estatal) que permite a HHS/FDA transmitir información por fax y e-mail a cada uno de los 50 estados a solicitud. La Agencia lo usa regularmente para diseminar información. Las agencias estatales que podrán participar en llamadas o recibir información incluyen los Departamentos de Salud, de Agricultura, las Juntas de Farmacia, Salud Ambiental, Centros de Control de Venenos, Peces y Fauna, y Veterinarios Estatales.

La Oficina de Programas Internacionales de HHS/FDA y la Oficina de Asuntos Internacionales de FSIS diseminan información sobre salud de alimentos a autoridades regulatorias de alimentos colegas en otros países, si corresponde. Por ejemplo, para un producto alimenticio que es retirado porque hay una probabilidad razonable de que el uso o exposición al producto causará serias consecuencias en la salud o la muerte (referidos como de "Clase I"), y que se exporta, se brindará una notificación a las autoridades colegas.

La Oficina de Asuntos Mundiales de HHS coordina el trabajo de EUA en la Regulaciones de Salud Internacionales (IHRs), que incluirán un conjunto de enfermedades informables internacionalmente, incluyendo enfermedades transmitidas por alimentos. Esto involucra un esfuerzo multiagencias que incluye no sólo agencias de HHS sino también el Departamento de Estado, el

Representante de Comercio de Estados Unidos (U.S.T.R.) y agencias de USDA. HHS/FDA ha participado activamente en este esfuerzo durante varios años revisando documentos y brindando comentarios según corresponde. Más recientemente, FSIS y el Servicio de Inspección de Salud de Plantas y Animales de USDA han participado también en el desarrollo de los IHRs.

La Red Electrónica de Intercambio de Laboratorios (eLEXNET) es un sistema de intercambio de datos basado en Internet perfectamente integrado para la información de pruebas de alimentos que permite a múltiples agencias que participan en actividades de seguridad de los alimentos comparar, comunicar y coordinar las conclusiones de los análisis de laboratorios. eLEXNET está financiado por HHS/FDA y apoyado por USDA y el Departamento de Defensa (DOD). Permite a los oficiales de salud evaluar riesgos y analizar tendencias, y brinda la infraestructura necesaria para un sistema de alerta temprano que identifica alimentos potencialmente peligrosos. Actualmente hay 108 laboratorios, que representan a 49 estados, que forman parte de sistemas eLEXNET, con 62 laboratorios que envían datos activamente. Seguimos aumentando la cantidad de laboratorios participantes.

El Sistema Nacional de Monitoreo de Resistencia Antimicrobiana (NARMS) es un ejemplo de un programa de vigilancia bien coordinado entre HHS/FDA, HHS/CDC y USDA. NARMS monitorea la resistencia antibiótica de agentes patógenos selectos transmitidos por alimentos aislados de entornos clínicos (tanto humanos o animales), y la resistencia antibiótica de aislamientos de alimentos. El sistema fue iniciado en 1996 en respuesta a preocupaciones de la salud pública asociadas con la aprobación de productos con fluorquinolona para su uso en aves. NARMS monitorea los cambios en las susceptibilidades de 17 drogas antimicrobianas de agentes patógenos entéricos de especímenes clínicos humanos y animales, de animales de granja saludables, de cuerpos de animales muertos productores de alimentos en la matanza, y de aislamientos de muestras de alimentos para venta minorista. El sistema incluye un brazo veterinario, un brazo humano y un brazo de monitoreo de alimentos en la venta minorista.

HHS/FDA opera sistemas de vigilancia postcomercialización, el Sistema de Quejas del Consumidor de FDA y el Sistema de Vigilancia de Eventos Adversos (CAERS) de CFSAN. El Sistema de Quejas del Consumidor monitorea quejas de los consumidores y de la industria relacionadas con productos regulados por HHS/FDA ya en distribución, y puede capturar si hay una enfermedad, lesión o supuesta manipulación indebida informados relacionados con el producto.

FSIS tiene un Sistema de Monitoreo de Quejas del Consumidor (CCMS) administrado por enfermeras que reciben y priorizan cada queja acerca de productos regulados por FSIS, coordinando la investigación de aquellas quejas que aducen que hay enfermedad o lesión. Las investigaciones de CCMS han llevado al reconocimiento de brotes, retiros voluntarios de productos adulterados, y cambios en las especificaciones de productos para el almuerzo escolar. Este sistema está siendo mejorado actualmente, lo cual permite el reconocimiento temprano de patrones de quejas que podrían indicar sucesos inusuales o intencionales.

Finalmente, FSIS monitorea la ocurrencia de agentes patógenos transmitidos por alimentos a través de una diversidad de programas de muestreo y análisis desarrollados como verificación del plan de Análisis de Peligros y Puntos Críticos de Control/Reducción de Patógenos de un establecimiento productor de alimentos. Como tal, es también un sistema de vigilancia que permite a FSIS reaccionar ante la presencia de agentes patógenos considerados adulterantes con la respuesta regulatoria de salud pública apropiada, así como brindar una estimación aproximada del predominio de agentes patógenos específicos en ciertos productos.

Se requieren alertas oportunas a través de los procedimientos de notificación actuales. Sin embargo, el intercambio eficaz de información es difícil cuando los países no llevan a cabo los mismos métodos o procedimientos, o no usan el mismo conjunto de normas. Muchos países no industrializados carecen de los recursos para realizar una vigilancia significativa, y aun los países que realizan vigilancia pueden estar usando distintos métodos y tienen diferentes normas. Estos países necesitan personal capacitado en el gobierno, así como laboratorios con personal y equipos adecuados y profesionales del cuidado de la salud capacitada, para identificar e informar enfermedades.

La creación de metodologías de laboratorio consistentes, capacitación en laboratorio, capacitación y procedimientos en preparación para emergencias, desarrollo de bases de datos, asistencia adicional para países en desarrollo, y redes de comunicación reforzadas son estrategias clave para promover el estado de la vigilancia internacional de enfermedades transmitidas por alimentos. La identificación y el intercambio de información de contacto específica para productos específicos con otros países y el desarrollo de acuerdos para capacitar mutuamente a oficiales del extranjero pertinentes mejorarían el intercambio internacional de información. Algunos países podrían brindar también capacitación, equipos y apoyo técnico a organizaciones internacionales, así como a países individuales.

Debería asignarse una alta prioridad a la vigilancia de alimentos transmitidos por alimentos en el desarrollo de una infraestructura de seguridad de alimentos. La construcción de capacidad para que laboratorios de salud pública realicen vigilancia basada en el laboratorio y para que realicen vigilancia basada epidemiológicamente son importantes objetivos de la salud mundial. Deberían considerarse especialmente las necesidades de los países en desarrollo. Hay una necesidad de ser proactivos en establecer uno o más sitios centinela para enfermedades transmitidas por alimentos en países en desarrollo. Hay también una necesidad de desarrollar y coordinar un enfoque global para fortalecer la vigilancia en el nivel nacional, regional e internacional.

La vigilancia actual depende de que médicos y laboratorios clínicos informen enfermedades e infecciones diagnosticadas específicas. Por lo tanto, una mejora sería aumentar la capacidad de los laboratorios para identificar agentes patógenos específicos y para desarrollar mecanismos para facilitar la información de enfermedades específicas. El apoyo en curso de la colaboración interagencias, la vigilancia internacional y la investigación científica es crítica para la preparación de la comunidad internacional para tratar con enfermedades transmitidas por alimentos en el mercado mundial.

La vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos dentro de países individuales es importante para rastrear y monitorear amenazas de enfermedades domésticas transmitidas por alimentos a la salud pública. Los sistemas nacionales/regionales existentes como los de HHS/CDS y el EnterNet europeo, y el del Sistema Europeo de Alerta Rápida para Alimentos Humanos y Animales (ver abajo) son ejemplos de sistemas que pueden tener aplicabilidad internacionalmente. La información recogida, incluyendo la información activa y pasiva de jurisdicciones (ej: oficiales de salud pública estatales y locales), forman la base de este tipo de sistemas y, cuando son comunicados a otros países, preferentemente a través de un portal internacional, es crítico para el monitoreo y la vigilancia mundial. Dentro de países individuales, el brazo de vigilancia del gobierno debe coordinar con el brazo regulatorio para hacer cumplir las normas de seguridad de alimentos. Estas redes de seguridad de alimentos internos apoyan la vigilancia, la comunicación y la coordinación mundiales. La estructura actual para la vigilancia internacional/regional de

enfermedades transmitidas por alimentos incluye relaciones tanto formales como informales entre países. Los programas formales incluyen Global Salm-Surv (una red mundial de laboratorios y personas que participan en la construcción de capacidad para la vigilancia, el aislamiento, la identificación y las pruebas de resistencia antimicrobiana de la Salmonella) y los informes semanales de Salud y Protección del Consumidor de la Comisión Europea del Sistema de Alerta Rápido para Alimentos Humanos y Animales (RAFF). Una meta de RAFF es brindar las autoridades de control individuales una herramienta eficaz para intercambiar información sobre medidas de seguridad en alimentos. Sin embargo, la comunicación formal internacional sobre la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos es limitada. Gran parte de lo que se comparte ha dependido de relaciones que han desarrollado personas de diferentes agencias a lo largo de los años con colegas de otros países. La nueva iniciativa INFOSAN de OMS (ver abajo) debería mejorar la compartición de información significativamente.

Están surgiendo esfuerzos para fortalecer la vigilancia internacional de enfermedades transmitidas por alimentos. HHS/CDC trabaja con otros países para ayudar a desarrollar su versión de FoodNet, como OZFoodNet (el programa de Australia). Además, una reunión (copresidida por HHS/CDC y OMS) en la última Conferencia de Enfermedades Infecciosas Emergentes se centró en este esfuerzo mundial para desarrollar la información de enfermedades transmitidas por alimentos. Hay un programa de vigilancia de enfermedades más general de OMS llamado Vigilancia y Respuesta de Enfermedades Comunicables, un software de extracción de datos desarrollado en Canadá. Pueden encontrarse también varios enlaces internacionales en www.foodsafety.gov o en <http://omni.ac.uk/browse/mesh/C0012652L0012652.html>. Otra herramienta internacional electrónica para información sobre enfermedades transmitidas por alimentos es ProMed, que informa sobre temas de salud internacional varias veces al día. Abajo hay más detalles sobre algunos de los esfuerzos de colaboración internacional.

ESTRATEGIAS PARA PROMOVER LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL EN LA VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Esfuerzos de colaboración internacional de HHS/CDC

Los esfuerzos de colaboración encarados por HHS/CDC para promover la diseminación internacional de información sobre enfermedades infecciosas transmitidas por alimentos incluyen:

- 1) Ayudar a gobiernos del extranjero en la investigación de brotes inusuales de enfermedades transmitidas por alimentos cuando se le solicite, brindando consultas de laboratorios de referencia, y ayudando en proyectos específicos de vigilancia de enfermedades en otros países.
- 2) Participar como socio activo del programa Global Salm-Surv (G.S.S.) de OMS. Esto incluye los cursos de capacitación. El personal de HHS/CDC está involucrado en la planificación del programa, el desarrollo del curso de capacitación y la capacitación microbiológica y epidemiológica. También incluye la consulta sobre Proyectos Nacionales Centrados en GSS sobre la Carga de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, y cooperar con socios de GSS en Proyectos Regionales Enfocados.
- 3) Facilitar y replicar la red de subtipificación molecular PulseNet internacionalmente en Europa, la región de Asia Pacífico y en Centro y Sudamérica. Esto incluye ayudar con consultas técnicas y participación en la capacitación.

- 4) Extender una red de comunicaciones para epidemiólogos de enfermedades transmitidas por alimentos en EUA, para que incluya a Health Canada y el *hub* central de EnterNet (un arreglo de cooperación entre países europeos).
- 5) Brindar consultas y antitoxina botulínica para casos de botulismo sospechados a otros países del hemisferio occidental a través de un acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS).
- 6) Informar casos de cólera a OMS (a través de OPS)
- 7) Crear los Programas de Capacitación de Epidemiología en el Campo (FETP), que ayuda a gobiernos del extranjero a establecer la competencia epidemiológica en la vigilancia de enfermedades y la investigación y control de brotes, y fomenta la cooperación y comunicación internacional entre las personas entrenadas. Actualmente FETP está activo en casi 20 países.
- 8) Desarrollar y diseminar el Sistema SafeWater, una estrategia de desinfecciones de agua bebible en el punto de uso que puede ser en hogares, clínicas y lugares de preparación de alimentos a fin de brindar agua segura para tomar, lavar las manos y preparar alimentos. (Ver www.cdc.gov/safewater para detalles.)

EJEMPLOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL/REGIONAL

Global Salm-Surv

Global Salm-Surv forma parte del esfuerzo de OMS para fortalecer la capacidad de sus Estados Miembros en la vigilancia y el control de las principales enfermedades transmitidas por alimentos y contribuir al esfuerzo mundial para contener la resistencia antimicrobiana en agentes patógenos transmitidos por alimentos. Desde 2000, instituciones y personas en disciplinas de salud humana, veterinarias y relacionadas con alimentos han participado en actividades de Salm-Surv, como capacitaciones regionales para microbiólogos y epidemiólogos, pruebas externas de garantía de calidad y de referencia, un grupo de discusión electrónico, y una base de datos basados en Internet que contiene un resumen anual de laboratorios. A lo largo de los próximos cinco años, Global Salm-Surv piensa mejorar su cobertura regional con nuevos cursos de capacitación en Asia central, África oriental y sur, Brasil y Europa, alentar la participación en el Sistema Externo de Garantía de la Calidad y en Proyectos Enfocados Regionales o Nacionales, expandirse hacia otros agentes patógenos transmitidos por alimentos (*Campylobacter*), producir manuales de capacitación en microbiología y epidemiología. Para más información, ver: <http://www.who.int/salmsurv/en/>.

PulseNet International

PulseNet es la altamente exitosa red de “huellas” de ADN de PulseNet para detectar grupos de enfermedades bacterianas transmitidas por alimentos y ayudar en las investigaciones de brotes en Norteamérica. A lo largo de los últimos 4 años, PulseNet USA ha desarrollado una estrecha relación de trabajo y sociedad con Health Canada en la formación de PulseNet Canada. PulseNet Canada comparte sus datos con PulseNet USA en tiempo real. Esto ha facilitado intervenciones tempranas en brotes de enfermedades transmitidas por alimentos en cuestión de procedimientos de investigación y estrategias de prevención en salud pública, con lo cual se impiden enfermedades adicionales y posiblemente se salven vidas. HHS/CDC está ahora en proceso de facilitar la replicación del concepto PulseNet internacionalmente.

Un consorcio de científicos europeos, liderados por Statens Serum Institut, Copenhague, Dinamarca, está trabajando para establecer PulseNet Europa. Se completó un estudio de factibilidad

de PulseNet Europa para tres agentes patógenos transmitidos por alimentos (shigatoxina productora de E. coli, Salmonella y Listeria monocitogenos). Los resultados de este estudio fueron presentados y tratados en un taller realizado en París, Francia, el 16 de junio de 2003. PulseNet Europa logró obtener financiación de la Unión Europea para 2005

HHS/CDC, en sociedad con la Asociación de Laboratorios de Salud Pública de EE.UU. (APHL), organizó una reunión en Honolulu, Hawaii, el 12 y 13 de diciembre de 2002 para analizar la posibilidad de establecer una red compatible con PulseNet en la región del Asia Pacífico. Catorce participantes de laboratorios de salud pública de 12 países/zonas de la región asistieron a la reunión. A través de sesiones de tormentas de ideas interactivas, se trataron los beneficios y los desafíos de formar PulseNet Asia Pacífico, se desarrolló un plan de acción para la creación de la red, y se formó un Comité Directivo para esta red en la reunión. Luego de la reunión en Honolulu, varios países/zonas individuales han trabajado dentro de su marco para buscar la adquisición de capacidades de PFGE. HHS/CDC facilitó la creación de comunicaciones electrónicas entre los participantes para estimular la interacción y el intercambio de información entre los participantes. El Centro del Laboratorio de Salud Pública de Hong Kong está coordinando las actividades de PulseNet Asia Pacífico en cooperación estrecha con el Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas de Japón. Los países/zonas que participan en PulseNet Asia Pacífico incluyen Australia, Bangla Desh, China, Hong Kong, India, Japón, Corea, Malasia, Nueva Zelanda, Filipinas, Taiwán, Tailandia y Vietnam. El primer taller de capacitación de PulseNet para los participantes de PulseNet Asia Pacífico se realizó en Hong Kong, del 15 al 17 de marzo de 2004. Varios países (Japón, Hong Kong, Taiwán, Corea y Nueva Zelanda) ya han establecido redes PulseNet y están comenzando a realizar activamente la subtipificación en tiempo real de bacterias patógenas transmitidas por alimentos. Las cuestiones relacionadas con el financiamiento para establecer y mantener una base de datos central de PulseNet para la red de Asia Pacífico y para coordinar las actividades de la red aún deben ser tratadas.

HHS/CDC, en sociedad con OMS y el Instituto Panamericano de Protección de Alimentos y Zoonosis (INPPAZ), APHL y el Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán (Instituto Malbrán), organizó una reunión en Buenos Aires, en diciembre de 2003, para analizar el interés en la región para establecer una red PulseNet. Los participantes expresaron su apoyo abrumador a favor de la creación de PulseNet Latinoamérica. Con apoyo administrativo de alta calidad de OPS/INPPAZ y apoyo técnico del Instituto Malbrán, se realizó el primer taller de capacitación de PulseNet en Buenos Aires, en julio de 2004. Microbiólogos de salud pública de seis países (Brasil, Chile, Colombia, México, Uruguay y Venezuela) fueron capacitados en el primer taller. INPPAZ albergará la base de datos regional de PulseNet en sus instalaciones en Argentina y brindará apoyo administrativo y coordinación para la red.

Sistema de Alerta Rápida para Alimentos Humanos y Animales (RASFF) de la CE

El RASFF de la Comisión Europea fue creado para brindar a las autoridades de control una herramienta eficaz para el intercambio de información sobre medidas tomadas para garantizar la seguridad de los alimentos. La base legal de RASFF es la Reglamentación (CE) Nro. 178/2002. El Artículo 50 de esta Reglamentación establece a RASFF como una red que involucra a Estados Miembros (UE + EFTA/EEA), la Comisión y la Autoridad Europea de Seguridad de Alimentos (EFSA). Cada vez que un miembro de la red tiene información relacionada con la existencia de un riesgo serio directo o indirecto para la salud humana, esta información es notificada inmediatamente a la Comisión bajo RASFF. La Comisión transmite inmediatamente esta información a los miembros

de la red. Sin perjuicio del resto de la legislación de la Comunidad, los Estados Miembros notifican inmediatamente a la Comisión bajo el sistema de alerta rápida acerca de:

- (a) toda medida que adopten que apunte a restringir la colocación en el mercado o que obligue a retirar del mercado o retirar alimento humano o animal a fin de proteger la salud humana y que requiere una rápida acción;
- (b) toda recomendación o acuerdo con operadores profesionales que apunte, en forma voluntaria u obligatoria, a impedir, limitar o imponer condiciones específicas a la colocación en el mercado o el uso eventual de alimento humano o animal debido a un serio riesgo a la salud humana que requiere una rápida acción;
- (c) todo rechazo relacionado con un riesgo directo o indirecto a la salud humana de un lote, contenedor o cargamento de alimento humano o animal de parte de una autoridad competente en un puesto fronterizo dentro de la Unión Europea.

Para ayudar a los miembros de la red, la información está clasificada bajo dos encabezamientos diferentes: Notificación de Alerta y Notificaciones Informativas.

Notificaciones de Alerta—Las notificaciones de alerta se envían cuando el alimento humano o animal que presenta un riesgo está en el mercado y cuando se requiere una acción inmediata. Los alertas son disparados por el Estado Miembro que detecta el problema y ha iniciado las medidas pertinentes, como el retiro del producto. La notificación apunta a dar a todos los miembros de la red la información para verificar si el producto en cuestión está en su mercado, para que también puedan tomar las medidas necesarias. Los consumidores pueden estar seguros de que los productos sujetos a una notificación de alerta han sido retirados o están en proceso de ser retirados del mercado. Los Estados Miembro tienen sus propios mecanismos para llevar a cabo este tipo de acciones, incluyendo la provisión de información detallada a través de los medios, si es necesario.

Notificaciones Informativas—Las notificaciones informativas tienen que ver con un alimento humano o animal para el cual se ha identificado un riesgo, pero para el cual los demás miembros de la red no tienen que tomar una acción inmediata, porque el producto no ha llegado a su mercado. Estas notificaciones tienen que ver mayormente con consignaciones de alimento humano y animal que ha sido probado y rechazado en las fronteras externas de la UE. Los consumidores pueden estar seguros de que ya se han tomado las medidas necesarias. La Comisión publica una reseña semanal de notificaciones de alerta e informativas. Como es necesario lograr un equilibrio entre apertura y la protección de la información comercial, los nombres de marca y la identidad de las compañías individuales no se publican. Esto no es en detrimento de la protección del consumidor, ya que una notificación RASFF implica que las medidas se han tomado o están en el proceso de ser tomadas.

Sistema Global de Monitoreo Ambiental (GEMS)

Si bien no es un programa de vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos, el Sistema Global de Monitoreo Ambiental/Programa de Evaluación y Monitoreo de Contaminación de Alimentos, conocido generalmente como GEMS/Alimento, es un ejemplo de un esfuerzo de vigilancia exitoso y coordinado internacionalmente. GEMS comenzó como un proyecto conjunto entre FAO, el Programa de la Naciones Unidas para el Medio Ambiente (UNEP) y OMS en 1976. OMS es la agencia implementadora para las instituciones contribuyentes (ubicadas en más de 70 países de todo el mundo). El propósito de GEMS es recopilar datos sobre contaminación de alimentos y la exposición humana de diferentes países para una síntesis, evaluación y presentación global. En 1996, GEMS comenzó a desarrollar una nueva estructura de datos y protocolos para la

presentación electrónica de datos. Los protocolos involucran la codificación y formateo de los datos de una forma compatible con la base de datos mantenida en la casa central de OMS. Los protocolos para datos en conjunto e individuales sobre niveles de contaminantes en artículos alimenticios específicos incluyen descripciones de los campos de datos necesarios para asegurar presentaciones de datos electrónicos completos y de calidad. Los datos podrán ser presentados a GEMS/Alimento usando los Programas Operativos para Laboratorios Analíticos (OPAL I y II), compatibles, de los cuales se pueden solicitar copias al Gerente de GEMS/Alimento. Los datos de GEMS son accesibles del sitio Web de OMS. La implementación uniforme y amplia accesibilidad del sistema GEMS lo convierten en un modelo para esfuerzos internacionales ampliados de vigilancia de alimentos.

INFOSAN

OMS está en el proceso de establecer una Red Internacional de Autoridades de Seguridad de Alimentos (INFOSAN) para la rápida distribución de información específica relacionada con la seguridad de alimentos. INFOSAN tiene dos componentes principales: 1) INFOSAN de Emergencia, para situaciones de emergencia relacionadas con la seguridad de alimentos, cuando está presente un riesgo inminente de lesión seria o muerte, y 2) una red de información para la diseminación de información importante acerca de temas globales relacionados con la seguridad de los alimentos. OMS está en el proceso de recolectar puntos de contacto de países y preparar un manual para el uso de los puntos de contacto de emergencia de INFOSAN.

Conclusión

Si bien no hay sistemas de vigilancia internacionales que lo abarquen todo, hemos ilustrado ejemplos que sirven para indicar el valor de dichos sistemas. La estructura, funciones e interacciones entre las agencias de gobierno de cada país forman el inicio de lo que termina siendo un marco global de vigilancia, regulatorio y protector para poner freno a la transmisión de enfermedades transmitidas por alimentos. En última instancia, OMS, como la principal organización de salud pública internacional, podría ser el punto focal de dicho marco de vigilancia mundial. OMS y FAO, a través de su capacidad colectiva de seguridad de alimentos, incluyendo el Departamento de Seguridad de Alimentos de OMS y el Programa de Normas de Alimentos de FAO, podrían, con la provisión de recursos financieros y de personal adecuado, brindar una capacidad organizacional y científica para apoyar un sistema de vigilancia global de enfermedades transmitidas por alimentos.

Puntos para la discusión

El Foro tal vez quiera considerar los siguientes puntos con relación a la cooperación internacional en la vigilancia de contaminación de alimentos y enfermedades transmitidas por alimentos.

- Este artículo brinda ejemplos de ciertos programas nacionales y regionales de vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos y actividades internacionales asociadas con sus programas. ¿Existen otros programas y actividades internacionales importantes que deberían presentarse?
- El artículo presenta ciertas estrategias para promover la cooperación internacional en la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos (ej: metodologías de laboratorio más consistentes, capacitación de laboratorio, desarrollo de base de datos). ¿Faltan elementos de estas estrategias? ¿Existen prioridades? ¿Qué estrategias deberían seguirse para permitir una mejor cooperación internacional en la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos?

- Dados los importantes requisitos de recursos (personal capacitado, laboratorio, administración de base de datos) para la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos, ¿cuál es el mejor curso de acción a seguir para mejorar la capacidad de un país en desarrollo en esta área?
- OMS juega un papel internacional líder en la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos. ¿Cuál es la mejor forma de mejorar su papel en esta área?