

Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) en Uruguay

FELIPE SCHELOTTO

Depto. de Bacteriología y Virología, Instituto de Higiene

Universidad de la República (*)

Las ETA son importantes en nuestro país por motivos sanitarios y también económicos, ya que Uruguay vende al exterior 5 a 10 veces lo que consume en alimentos.

Sus causas más importantes son en general la materia prima contaminada y la inadecuada manipulación en la elaboración de los alimentos, de la producción al consumo. Los agentes causales más frecuentes son biológicos, habitualmente microbianos, y muy secundariamente químicos, por ingestión de productos tóxicos. Esta noción no forma parte del conocimiento común del personal sanitario.

Son enfermedades de notificación obligatoria inmediata, tipo A, de acuerdo a la normativa nacional, pero existe subregistro y debilidades en su estudio detallado, en aspectos clínicos, epidemiológicos y de laboratorio; estos últimos corresponden al Ministerio de Salud Pública (MSP) en muestras humanas, y a los gobiernos departamentales en lo relativo al examen de alimentos y servicios. Los laboratorios especializados, como el del Instituto de Higiene (UdelaR), complementan y promueven estos estudios, sin buena aceptación o correspondencia del MSP.

Los patógenos causales habitualmente estudiados son *Salmonella* y *Staphylococcus aureus*, que son en ese orden los más frecuentemente involucrados en brotes notificados. *Salmonella Enteritidis* y *Salmonella Typhimurium* son los serotipos prevalentes. La

caracterización detallada de las cepas recuperadas de *S. aureus* en muestras alimentarias o ambientales en relación con brotes o análisis de inspección muestra que la mayoría son productoras de enterotoxinas, en general más de una variante por cepa, y que la más frecuente es la variedad g seguida por la c y la a.

En cuanto a otros patógenos, en los últimos años el Departamento de Laboratorios del MSP ha confirmado un brote de transmisión hídrica en el interior del país causado por *Shigella sonnei*, que es la especie de *Shigella* prevalente fuera del área metropolitana, donde predomina *Shigella flexneri*.

El resto de los potenciales agentes causales, en particular los virotipos de *E. coli* diarreogénico, no son investigados de modo sistemático, salvo por excepción cuando la magnitud o la severidad de los casos lo impone. Tampoco los parásitos eucariotas.

Hemos documentado en 2014 en nuestro laboratorio la etiología de un brote causado por *E. coli* enteroinvasiva, serogrupo O96 en una localidad del interior, que causó especial alarma. No se han producido brotes de diarrea con sangre causados por *E. coli* productora de toxina Shiga (STEC), cuya vigilancia sostenemos en nuestro departamento. Los casos de Síndrome Urémico Hemolítico han sido aislados, con predominio de STEC no-O157.

Hemos identificado en 2012 un brote de diarrea y manifestaciones asociadas en lactantes hospitalizados y otros pacientes, causado por *Yersinia enterocolitica* serogrupo O:3, biotipo 4, con resistencia a varios antimicrobianos.

El estudio de algún brote esporádico de botulismo que ocurre es referido normalmente a países vecinos.

La etiología viral (rotavirus, adenovirus, norovirus y otros) ha sido confirmada por instituciones públicas y privadas en casos individuales de enfermedad diarreica u otra, pero no han configurado brotes definidos de origen alimentario.

Listeria monocytogenes ha sido aislada de numerosos pacientes debilitados, inmunocomprometidos, embarazadas, y en muchas

muestras de alimentos o establecimientos de elaboración, pero sólo en una ocasión fue posible relacionar epidemiológicamente el paciente infectado y el posible alimento de origen. El perfil de serotipo de las bacterias de origen tanto humano como alimentario es mayoritariamente 4b o 1/2b, y secundariamente 1/2a; el perfil de bandas en la electroforesis de campo pulsado PFGE permite la comparación fina de los aislamientos alimentarios con los humanos y el control secuencial de aislamientos en los establecimientos de elaboración.

(*) Equipo de trabajo: Gustavo Varela, Virginia Machado, Valeria Braga, María Noel Bianco, María Inés Mota, Leticia Caiata, Gabriela Algorta, Felipe Schelotto.