

CIRCULAR EXTERNA

1000- 0050

Bogotá D.C. 22 OCT. 2015

**PARA:** Coordinadores Laboratorios de Salud Pública Departamentales (LSP) y Distritales y Coordinadores de los Laboratorios de la Red Departamental y Distrital.

**ASUNTO:** Directrices para el fortalecimiento del programa de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y la Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA), mediante la inclusión en la vigilancia por laboratorio de *Campylobacter* spp.

Respetados coordinadores:

Debido a que la mayoría de las enfermedades transmitidas por alimentos son zoonóticas, se hace necesario el control y vigilancia de agentes patógenos que afectan la inocuidad bajo el principio de una sola salud (1), es decir desde la granja hasta el consumidor final. Reconociendo que además de la búsqueda y aislamiento de los agentes causales, es necesaria la caracterización fenotípica y la determinación de los perfiles de sensibilidad antimicrobianos.

Acorde con la Organización Mundial de la Salud, *Campylobacter* es uno de los principales agentes bacterianos causales de enfermedad diarreica de transmisión alimentaria en el ser humano y es el patógeno más asociado con gastroenteritis a nivel mundial, ocasionando más casos de diarrea que *Salmonella* spp. (2)

Según datos proporcionados en la vigilancia activa de *Campylobacter* spp. por parte de FoodNet (Foodborne Diseases Active Surveillance Network) en los Estados Unidos, se estima que la campilobacteriosis afecta alrededor de 1.3 millones de personas cada año, sin embargo, solo 14 casos por cada 100.000 personas son diagnosticados anualmente. A pesar de que la infección causada por *Campylobacter* spp. no reporta una alta tasa de mortalidad, se estima que causa aproximadamente 76 muertes por año (3).

En América Latina se ha documentado que *Campylobacter jejuni* es responsable del 75% de los casos de diarrea producida por especies de ese género (4). Sin embargo, la escasez de datos globales, evidencia los bajos niveles de detección del patógeno y las dificultades técnicas para su caracterización.

Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia

Conmutador: (1) 220 7700 Ext. 1703 - 1704

fax 220 7700 Ext. 1283 - 1269

e-mail: [contactenos@ins.gov.co](mailto:contactenos@ins.gov.co) Página web: [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)

Línea gratuita nacional: 018000 113 400





Debido a que la transmisión de este microorganismo persona-persona es infrecuente, se reconoce la importancia de los alimentos de origen animal como vehículo de la campilobacteriosis en humanos (5).

En nuestro país, la secretaria distrital de salud de Bogotá a través del Laboratorio de Salud Pública y el área de vigilancia del ambiente del consumo evaluó la prevalencia de *Campylobacter* sp. en pollo y gallina en canal durante el año 2006, encontrando una prevalencia del 11% (6). Estudios realizados en el 2012-2013 por la Corporación Colombiana de Investigación Agropecuaria-CORPOICA señalan una prevalencia de *Campylobacter* sp. del 50% en pollo en expendio y una resistencia del 70% a los antimicrobianos utilizados como opción terapéutica para el tratamiento de la campilobacteriosis en humanos (7). Acorde con un estudio exploratorio realizado en 2013, la frecuencia de presentación de *Campylobacter* sp. en carne de cerdo comercializada en punto de venta fue del 30% y se evidenció multidrogo-resistencia en el 60% de los aislamientos evaluados (8). Estas cifras ponen de manifiesto la circulación de cepas resistentes de este patógeno en alimentos de alto consumo en el país y sugieren una posible diseminación a los humanos.

Las altas tasas de resistencia antimicrobiana, evidencian la necesidad de seguir los lineamientos del grupo asesor para la vigilancia integrada de la resistencia antimicrobiana de la Organización Mundial de la Salud (AGISAR), e incluir a *Campylobacter* dentro de los microorganismos críticamente importantes y por lo tanto de vigilancia rutinaria (9).

Con el fin de fortalecer la vigilancia por laboratorio de los eventos asociados con EDA/ETA y teniendo en cuenta el compromiso establecido en la transferencia de la técnica para el aislamiento y la identificación de *Campylobacter* spp. a partir de materia fecal, se establecieron los siguientes lineamientos que deben ser cumplidos en el marco de la vigilancia.

#### **Lineamientos para el procesamiento de los aislamientos bacterianos en los LSP**

- El LSP deberán incluir en la vigilancia por laboratorio de EDA/ETA la detección, aislamiento y confirmación de *Campylobacter* spp. en las muestras de materia fecal enviadas por los laboratorios pertenecientes a su red.

#### **Criterios de envío de los aislamientos bacterianos al Grupo de Microbiología del INS**

- Deberán ser remitidos todos los aislamientos positivos para *Campylobacter* spp (confirmados a nivel de género) y el 10% de las muestras negativas.
- Todos los aislamientos deben ser enviados en medio de transporte Cary Blair en condiciones de refrigeración (4°C) en un tiempo no mayor a 48 horas. Para la

**Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia**

Commutador: (1) 220 7700 Ext. 1703 - 1704

fax 220 7700 Ext. 1283 - 1269

e-mail: [contactenos@ins.gov.co](mailto:contactenos@ins.gov.co) Página web: [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)

Línea gratuita nacional: 018000 113 400

remisión, deberán tenerse en cuenta todas las normas de bioseguridad y embalaje establecidas.

- Cada aislamiento enviado deberá estar acompañado del formato Envío de aislamientos de *Campylobacter* spp., completamente diligenciado.
- En caso de realizar la confirmación con métodos automatizados, semi-automatizados o kits (API, Crystal, etc), se deberá anexar el informe emitido por el equipo o la hoja de resultados con el perfil bioquímico y combinaciones numéricas que permitieron la confirmación.
- Los aislamientos que no cumplan con los criterios anteriores no serán procesados por el Grupo de Microbiología del INS.

#### **Criterio de informe de resultados de los aislamientos bacterianos del Grupo de Microbiología del INS a los LSP**

- El Grupo de Microbiología confirmará todos los aislamientos remitidos por los LSP identificados como *Campylobacter* spp., realizará la identificación molecular de las especies termofílicas de interés en salud pública (*C. jejuni* y *C. coli*) y determinará el perfil de sensibilidad antimicrobiana.
- Se realizará el control de calidad indirecto a todos los aislamientos negativos remitidos por cada LSP.

Reiteramos el apoyo del equipo técnico del Instituto Nacional de Salud a través del correo electrónico [cduarte@ins.gov.co](mailto:cduarte@ins.gov.co) y al teléfono 2207700 extensiones 1421 o 1423.

Cordialmente,



**Martha Lucía Ospina Martínez**  
**Directora General (E)**

Elaboró: Alejandra Arévalo. Grupo Microbiología DRSP.

Revisó: Angeline Montaña. Grupo de Microbiología DRSP

Carolina Duarte Valderrama. Coordinadora Grupo de Microbiología DRSP

Mauricio Beltrán Durán. Director Técnico de Redes en Salud Pública.



**Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia**

Conmutador: (1) 220 7700 Ext. 1703 - 1704

fax 220 7700 Ext. 1283 - 1269

e-mail: [contactenos@ins.gov.co](mailto:contactenos@ins.gov.co) Página web: [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)

línea gratuita nacional: 018000 113 400

