

**VII Taller Nacional del Codex Alimentarius:
Por una acción integrada frente a la resistencia antimicrobiana
17 de marzo de 2017**

Indice

1. [OPS/OMS ante este desafío para la salud pública](#)
2. [Consecuencias de la RAM para el Sistema Nacional de Salud de Cuba](#)
3. [Prevenir la transmisión de gérmenes](#)
4. [Fortalezas del Sistema de Salud cubano en la lucha contra la RAM](#)
5. [Resistencia a los antimicrobianos de transmisión alimentaria](#)



El VII Taller Nacional del Codex Alimentarius, efectuado el 17 de marzo en el Complejo Morro-Cabaña de La Habana, propició un espacio de diálogo e intervención multisectorial para abordar la vigilancia integrada de la resistencia a los antimicrobianos (RAM), fenómeno global emergente que ocasiona un aumento de la mortalidad, morbilidad y el gasto en servicios de salud.

Organizado por el Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA), la Oficina Nacional de Normalización y el Comité Nacional del Codex Alimentarius, el encuentro fomentó el análisis de la situación actual en Cuba, que ante el aumento de casos, ha elaborado un plan de alcance nacional que incluye acciones multisectoriales e intersectoriales con vistas a generar una respuesta eficaz para su detención.

Las conferencias trataron la problemática desde las perspectivas de la salud humana, animal y ambiental, como ramas de una sola salud. Según la conferencia del Dr. Zambrano Cárdenas, Coordinador del Programa Nacional de Prevención y Control Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria (IAAS), la cual fue presentada por la Dra. Dianelys Quiñones del IPK, Cuba emprende varias acciones ante estas bacterias que mutan y se hacen resistentes a los antibióticos por diversas causas; compartidas por los trabajadores de salud, los hospitales, otros servicios sanitarios, la industria agropecuaria e incluso los usuarios de los servicios sanitarios.

Entre ellas, excesiva e injustificada prescripción de antibióticos en la salud humana, uso irracional de medicamentos en la salud animal, control inadecuado de las infecciones en las instituciones de salud, el ambiente inanimado que puede facilitar la transmisión, pacientes que no terminan sus tratamientos en el tiempo establecido, falta de higiene y saneamiento deficiente, así como el escaso desarrollo de nuevos antibióticos.

[Volver al inicio](#)

1. OPS/OMS ante este desafío para la salud pública

La RAM no abarca solo a los antibióticos, sino también a los antifúngicos, antivirales y antiparasitarios, constituyen un problema mundial. Solo en el año 2015 fallecieron 700 000 pacientes en el mundo y se estima que las muertes atribuibles a la RAM asciendan a 10 000 000 para el 2050. Se calcula que cada 3 segundos muere una persona por esta causa.

La región de las Américas presenta una creciente resistencia de los gérmenes a los antimicrobianos. Han surgido bacterias resistentes y “panresistentes”. La situación se ha agravado, por lo que se han decretado varias alertas epidemiológicas en países como Argentina y Guatemala en 2010 y 2011, respectivamente. Ha habido reportes de brotes en neonatología en Barbados, Ecuador, Belice, Jamaica, República Dominicana y Honduras, con una letalidad que sobrepasa el 50%.

Según estimaciones, el 10% de todos los pacientes que reciben atención hospitalaria desarrolla alguna infección asociada a la atención de salud. A escala mundial, más del 50% de estos medicamentos se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada. Este uso inadecuado se da en todos los niveles del sistema de salud, tanto en el sector público como en el privado. Realizar intervenciones en múltiples ámbitos, como en educación, gestión, diagnóstico, regulación y economía, mejora en un 63% el uso de antimicrobianos y reduce la prescripción en un 23%.

Es por ello, que desde el 2011, cuando el Día Mundial de la Salud estuvo dedicado a la RAM, la OPS ha intensificado las iniciativas regionales para la prevención y control de la resistencia a los antimicrobianos.

Entre las resoluciones recientes, figura la A68/20, de marzo de 2015, aprobada en la 68 Asamblea Mundial de la Salud, la cual establece un proyecto de plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos. Asimismo, la Resolución No. 15 del 54 Consejo Directivo de la OPS aprobó el Plan sobre la resistencia a los antimicrobianos (documento CD54/12, Rev. 1) y su aplicación en el contexto de las condiciones propias de cada país.

En el marco de estas resoluciones, la representación de OPS en Cuba ha acompañado a las autoridades sanitarias del país para implementar el plan de acción nacional contra este fenómeno.

“Hemos apoyado al MINSAP desde el punto de vista metodológico, también en el fortalecimiento de la red de laboratorios del IPK, la creación de capacidades y el adiestramiento del personal para la detección y monitoreo de la RAM en los laboratorios y promovemos la investigación, así como la participación intersectorial para abordar la vigilancia integrada de las resistencias, ya que se trata de un problema que implica a toda la sociedad”, indicó la consultora de la oficina país, Lic. Alina Pérez.

Por su parte, la Dra. Vivian Pérez, también consultora de OPS/Cuba, apuntó: “Hemos emprendido acciones, junto a las instituciones cubanas, para fortalecer los laboratorios del INHEM, la formación de recursos humanos, el intercambio de buenas prácticas y la actualización de las normas del Codex Alimentarius o código alimentario entre la FAO y la OMS, con el fin de garantizar alimentos inocuos y de calidad a todas las personas, en cualquier lugar; punto de referencia mundial para los consumidores, los productores y elaboradores de alimentos, los organismos nacionales de control de los alimentos y el comercio alimentario internacional”.

[Volver al inicio](#)

2. Consecuencias de la RAM para el Sistema Nacional de Salud de Cuba

Como perjuicios a la salud humana, destacó que la resistencia antimicrobiana obstaculiza el control de las enfermedades infecciosas. Además, que las cepas de las IAAS se han convertido en infecciones extrahospitalarias.

Como ejemplo, el porcentaje de resistencia en cepas de *Pseudomonas aeruginosa* hospitalarias en el 2014 arroja que existe un 60% de resistencia para antibióticos como Ceftazidima y Amikacina; mientras que es de un 40% para Meropenem y Ciprofloxacina y de un 22 % para Colistina.

De acuerdo con estudios del Programa Nacional de Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria, en los casos de carbapenemasas se constata elevada repercusión en el manejo del paciente con escasas opciones terapéuticas, más estadía hospitalaria, mayor mortalidad y en correspondencia un incremento de los gastos sanitarios.

Por su parte, el Jefe del Departamento de Epidemiología Hospitalaria del Hospital Hermanos Ameijeiras, Dr. Gonzalo C. Estévez Torres, abundó sobre las consecuencias que para los humanos tienen las capacidades adquiridas por diferentes microorganismos, de resistir la acción de los antibióticos usados en el tratamiento de diferentes enfermedades.

Durante su intervención, expuso el comportamiento de los principales indicadores de infecciones adquiridas durante la asistencia médica en esta institución nacional de salud en el año 2016. Mediante la información estadística establecida en el programa nacional de prevención y control de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, junto a los estudios microbiológicos realizados a los pacientes ingresados, la investigación constató un ascenso de las infecciones en algunos servicios, comparados con el 2015; así como el aumento de la resistencia de un grupo de microorganismos a los antibióticos más usados en el hospital. Estos resultados excluyeron los estudios microbiológicos realizados en consulta externa.

[Volver al inicio](#)

3. Prevenir la transmisión de gérmenes

En el taller se resaltó la urgencia de tomar diversas medidas preventivas para contener la RAM. Entre las principales, descuellan la higiene de las manos, uso de guantes, aislamiento, higiene ambiental, política de antibióticos, educación sanitaria, política de desinfección y antisepsia, así como la esterilización.

Se recomiendan las medidas de precaución por contacto, sin que estas reemplacen a las medidas de precaución estándar y el aislamiento debe ser en habitación individual o de cohorte, cuando lo primero no es factible.

Como estrategias de prevención y control, también figuran las siguientes medidas gerenciales: Diseñar plan de contención de la dispersión de la bacteria, aplicar por el Comité de Prevención y control de las IAAS las medidas recomendadas para evitar la diseminación de las EPC-KPC, fortalecer la notificación entre laboratorio y los DEH sobre los potenciales pacientes con EPC-KPC, mantener una base de datos única y actualizada, capacitar a todo el personal acerca de las características y las medidas para la contención de las EPC-KPC, además de reportar a las autoridades nacionales todos los casos de EPC-KPC del hospital desde el momento en que se sospeche.

Además, deben tomarse medidas que aumentan la concienciación sobre la resistencia a los antimicrobianos, como los programas de comunicación pública para diferentes profesionales de la salud humana, la salud animal y la agricultura, así como para los consumidores, que ayuden a fomentar un cambio de comportamiento. Se debe promover la introducción del tema de la resistencia a los antimicrobianos como un componente básico de la educación, la formación, la certificación y el desarrollo profesionales en estos sectores (salud, agricultura y ganadería).

[Volver al inicio](#)

4. Fortalezas del Sistema de Salud cubano en la lucha contra la RAM

La organización política-administrativa de la Isla posibilita conocer la problemática de la resistencia a nivel local y nacional e identificar los patógenos involucrados en los procesos infecciosos, así como su perfil de

sensibilidad, en toda la actividad humana donde el uso de los antibióticos puede favorecer la RAM.

La Dra. Dianelys Quiñones del IPK, en nombre del Dr. Zambrano Cárdenas, resaltó que el país dispone de una red de 16 laboratorios con elevado nivel técnico y prestigio nacional e internacional, coordinados por el Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourí” (IPK), que ha estado inmerso en la búsqueda de fenotipos emergentes de resistencia y ha detectado la circulación de patógenos productores de carbapenemasas (KPC y NDM-1). Además, subrayó la existencia de un Programa Nacional de Prevención y Control de las IAAS.

El Plan de Acción Nacional frente a la RAM contempla diversos objetivos estratégicos: Mejorar la concientización respecto a la resistencia a los antimicrobianos a través de una comunicación, educación y formación efectivas; reforzar los conocimientos y la base científica a través de la investigación y la vigilancia; reducir la incidencia de las infecciones con medidas eficaces de saneamiento, higiene y prevención; utilizar de forma óptima los medicamentos antimicrobianos en la salud humana y animal, así como garantizar la inversión para hacer sostenible el Plan del país, así como aumentar la producción de nuevos medicamentos, medios de diagnóstico, vacunas, entre otros.

Entre las acciones planificadas para perfeccionar la vigilancia nacional de la RAM en Cuba, sobresalen mejorar la investigación y aumentar la innovación y la inversión.

Igualmente, figura la realización de talleres regionales sobre el uso correcto de antibióticos y resistencia microbiana, así como la actualización nacional y discusión a nivel regional de guías de consensos nacionales para el diagnóstico y tratamiento de las principales enfermedades infecciosas en la Atención Primaria de Salud y hospitales.

Asimismo, se enfatizó en la necesidad de mantener las acciones de revitalización de la microbiología en las instituciones de salud del país, las cuales permitirán brindar un diagnóstico certero para el control de la infección y la selección adecuada del antibiótico.

Otro aspecto relevante fue la urgencia de consolidar el trabajo multidisciplinario entre organismos, a través de grupos de expertos de los ministerios de Salud Pública, de la Agricultura, de la Industria Alimentaria, del Comercio Interior, de Comercio Exterior, de Educación Superior, de Educación, CITMA y otras instituciones del MINSAP, como el CECMED, BIOCUBAFARMA e INFOMED.

El perfeccionamiento del trabajo de la red de vigilancia de la RAM en Cuba, la rápida identificación de mecanismos de resistencia y clones epidémicos, el fomento de las buenas prácticas profesionales y la promoción y difusión del estudio y la investigación sobre la RAM son vitales para conseguir el uso óptimo de los antibióticos y por consiguiente, contener dicho fenómeno.

Actualmente, Cuba trabaja en la conformación de un equipo multidisciplinario coordinado por la Dirección Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud, para realizar acciones y enfrentar este fenómeno. La garantía de la calidad de los laboratorios, la elaboración de guías y consensos, y la capacitación de los prescriptores son elementos básicos en los que se trabaja. [Volver al inicio](#)

5. Resistencia a los antimicrobianos de transmisión alimentaria

El programa científico del taller también incluyó conferencias sobre los desafíos de la RAM para la salud pública y la producción de alimentos en la actualidad. De acuerdo con la investigadora MSc. Yamila Piug Peña, del Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM), la RAM provoca enfermedades graves, muertes, pérdidas de producción y

consecuencias negativas para los medios de subsistencia y la seguridad alimentaria.

“Existen diferentes vías a través de las cuales las bacterias de transmisión alimentaria pueden adquirir resistencia a los antimicrobianos, en la producción primaria, por el uso de antibióticos en animales, la acuicultura y los cultivos. En los alimentos los genes de resistencia pueden encontrarse en bacterias empleadas en la producción, como probióticos, bacterias utilizadas en los procesos de fermentación, y las que se incorporan a los alimentos durante el procesamiento por contaminación cruzada. Por ello, el desarrollo de reservorios de genes de resistencia, es algo que se debe conocer, vigilar y en la medida de lo posible, controlar”, indicó Piug Peña en su investigación.

La Comisión del Codex Alimentarius ha elaborado directrices para el uso responsable y prudente de los antimicrobianos en animales productores de alimentos como el *Código de Prácticas para Reducir al Mínimo y Contener la Resistencia a los Antimicrobianos CAC / RCP 61-2005* y las *Directrices para el análisis de riesgos de resistencia a los antimicrobianos transmitida por los alimentos CAC/GL 77-2011*, sobre las cuestiones de evaluación de riesgos y opciones en materia de gestión de riesgos.

Expertos de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional de Epizootias (OIE), han llegado a un consenso de que los microorganismos resistentes a los antimicrobianos transmitidos por los alimentos constituyen un peligro microbiológico.

Las bacterias están presentes en la mayoría de los alimentos que consumimos y aun cuando no ocasionan enfermedades pueden contener genes de resistencia. Las bacterias de mayor significación clínica en cuanto a la resistencia antimicrobiana en alimento son, *Salmonella* y *E. coli* portadoras de Betalactamasas de Espectro Extendido (BLEE),

Campylobacter resistentes a fluoroquinolonas y *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM).

En el laboratorio de microbiología del INHEM se comenzó a estudiar la susceptibilidad antimicrobiana en cepas de microorganismos aisladas de alimentos desde el año 2004. Hasta la fecha se han investigado 1116 cepas bacterianas (284 de *Escherichia coli*, 402 de *Salmonella*, 317 *Staphylococcus* y 113 de *Vibrio cholera*).

Los mayores porcentajes de resistencia se observaron para la tetraciclina y la ampicilina, independientemente de la especie bacteriana. Las carnes y productos cárnicos fueron los alimentos a partir de los cuales se aisló un mayor número de cepas resistentes de *Escherichia coli*, *Salmonella* y *Staphylococcus* coagulasa positiva. Los ostiones frescos y procesados fueron los productos a partir de los cuales se obtuvo con mayor frecuencia aislamientos de *V. cholerae* resistentes a los antimicrobianos.

Por otro lado, el tema sobre el control de la resistencia antimicrobiana en animales destinados a la producción de alimentos fue abordado por la Dra.C. Ivette Espinosa Castaño, Jefa del Grupo de Bacteriología-Parasitología del Centro Nacional de Sanidad Agropecuaria.

Entre otros aspectos, la presentación abundó sobre las estrategias para la vigilancia de la resistencia antimicrobiana en bacterias presentes en animales destinados a la producción de alimentos, así como los retos y desafíos de la producción animal para reducir el impacto de la RAM. Además, enfatizó en la importancia del enfoque de una salud para la contención de la resistencia a los antibióticos.

También ocupó un espacio en el VII Taller del Codex Alimentarius, el papel de la Red Nacional de Laboratorios de Análisis de Alimentos de Cuba (RENLAAC), como parte de la Red Interamericana de los laboratorios de análisis de alimentos de la región (RILAA), en la inocuidad de los alimentos.

Por su parte, el Dr. Emigdio Lemes Anaya, Jefe de Registro de Productos de Uso Veterinario y del Punto Focal Nacional de la Organización Mundial de Sanidad Animal, remarcó que en los últimos años el empleo de antimicrobianos de uso veterinario y su relación con la seguridad alimentaria, salud pública, sanidad y bienestar animal es motivo de atención por la Dirección de Sanidad Animal (DSA).

El Dr. Lemes Anaya acotó que la DSA se ha visto inmersa en la elaboración de normas relacionadas con las Buenas Prácticas de Uso de Medicamentos Veterinarios, teniendo en cuenta las principales regulaciones de organismos nacionales e internacionales como la Oficina Nacional de Normas, Codex Alimentarius, Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), Armonización Internacional para el Registro de Medicamentos Veterinarios (VICH) y el Comité de Medicamentos Veterinarios de las Américas (CAMEVET).

[Ir a inicio](#)