

Planificación y preparación: Constitución de equipos

RESUMEN DE PUNTOS DEL CAPÍTULO

- Este capítulo describe los roles de los miembros del equipo central de investigación y control de brotes, las principales agencias y socios involucrados en la respuesta a brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos y destaca los recursos, procesos y relaciones que deben existir antes de un brote.
- Los planes de la agencia, los programas de capacitación y las relaciones de trabajo con los socios de respuesta deben anticipar la necesidad de expandir y contraer rápidamente el alcance y la estructura de los equipos de investigación y control para abordar las condiciones cambiantes.
- Los roles clave en la detección y respuesta a brotes incluyen la epidemiología, la salud ambiental y laboratorio.
- Un equipo central debe estar involucrado en todos los esfuerzos de investigación y control de brotes, dando coherencia a las investigaciones, sirviendo como punto central para coordinar tareas multidisciplinarias o de múltiples agencias y permitiendo el desarrollo de relaciones efectivas de trabajo con socios externos y ofreciendo experiencia avanzada entre el personal.

3.0 Introducción

3.0.1 Este capítulo describe los roles de los miembros del equipo central de investigación y control de brotes, las principales agencias y socios involucrados en la respuesta a brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos y destaca los recursos, procesos y relaciones que deben existir antes de un brote. Las agencias deben estar preparadas para montar y participar en respuestas efectivas de una sola agencia y de múltiples agencias a incidentes que van desde un alcance local hasta posiblemente nacional. La autoridad para identificar, investigar y controlar brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos se comparte entre las agencias gubernamentales locales, estatales, territoriales, tribales y federales. Cada agencia en todos los niveles de gobierno tiene roles y responsabilidades específicas.

Los planes de la agencia, los programas de capacitación y las relaciones de trabajo con los socios de respuesta deben anticipar la necesidad de expandir y contraer rápidamente el alcance y la estructura de los equipos

de investigación y control para abordar las condiciones cambiantes. Todas las agencias deben mantener procedimientos estándar y planes de operaciones de emergencia para todos los peligros que identifiquen los mecanismos para realizar investigaciones y respuestas rutinarias y no rutinarias. Este capítulo promueve prácticas que han sido útiles para desarrollar equipos multidisciplinarios eficaces de investigación y control de enfermedades transmitidas por los alimentos y proporciona enlaces a temas relacionados. Estos Lineamientos contienen información detallada sobre la investigación y respuesta a brotes. Todas las agencias responsables deben trabajar de manera regular con sus abogados para anticipar los problemas legales que puedan surgir durante la investigación y el control de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos. (Consulte el Capítulo 2 para obtener detalles sobre la preparación legal y el proyecto de ley del CIFOR que proporciona herramientas adicionales para ayudar a las agencias y jurisdicciones a mejorar la preparación legal).

3.1 Roles

3.1.1 Los roles clave en la detección y respuesta a brotes incluyen epidemiología, salud ambiental y laboratorio. Estos roles se distribuyen entre las distintas entidades (más de 3,000 departamentos de salud locales, más de 50 departamentos de salud estatales y territoriales, otras agencias estatales, organizaciones tribales y varias agencias federales) que interactúan en un sistema complejo para detectar y responder a enfermedades entéricas y otras enfermedades humanas y animales transmitidas por los alimentos. Estas funciones incluyen la vigilancia para detectar brotes a través de quejas, patógenos específicos u otras formas de vigilancia (Capítulo 4) y la realización rápida de actividades de investigación de brotes para identificar el modo de transmisión y el vehículo (Capítulo 5) y determinar el potencial de transmisión y la necesidad de procedimientos de control (Tabla 5.1 en el Capítulo 5; Capítulo 6).

3.1.2 Los roles, responsabilidades y recursos de las agencias influyen en las respuestas a los brotes. La naturaleza del brote, incluido el tipo de patógeno o contaminante, la gravedad de la enfermedad, el vehículo sospechoso o implicado, el número y la ubicación de las personas afectadas, las jurisdicciones geográficas involucradas y las normas y leyes de seguridad alimentaria locales y estatales (Capítulo 2) determinan las personas, disciplinas (que se discuten con más detalle en la sección 3.2) y tipos de agencias que deben participar. (La Tabla 7.3 del Capítulo 7 proporciona información detallada sobre los métodos de identificación de brotes multijurisdiccionales y los pasos de notificación requeridos por nivel de agencia).

El plan de respuesta de cada agencia debe incluir su rol probable en la investigación de un brote de enfermedades transmitidas por los alimentos, el personal (o cargos) que pueden estar involucrados, la información de contacto de las agencias externas pertinentes y los procedimientos de comunicación y escalamiento para trabajar con esas agencias.

3.1 Roles

3.1.3 Los niveles local y estatal (Tabla 3.1) y federal (Tabla 3.2), otros programas importantes entre agencias (Tabla 3.3) y socios no gubernamentales, industriales y académicos (Tabla 3.4) contribuyen a la investigación de enfermedades transmitidas por los alimentos y la respuesta a brotes. Para las agencias locales y estatales, las responsabilidades varían según la estructura organizacional, legal y reguladora del estado; la distribución de responsabilidades entre diferentes tipos de agencias locales y estatales; y el tamaño y la capacidad de las agencias locales. Las responsabilidades de las agencias federales siguen las jurisdicciones reguladoras de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y el Servicio de Inocuidad e Inspección de los Alimentos (FSIS) del Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA), y los mandatos de vigilancia de salud pública y control de enfermedades de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

Además de estas agencias federales principales, otras jurisdicciones federales pueden ser pertinentes para las investigaciones de brotes. El Servicio de Parques Nacionales puede tener jurisdicción exclusiva o compartida con agencias estatales y locales dependiendo de la legislación que designe el parque específico. Las agencias locales y estatales cuya jurisdicción contiene o limita con un parque

nacional deben establecer relaciones con la Oficina de Salud Pública del Servicio de Parques Nacionales. En muchos otros tipos de terrenos federales, se aplican las leyes estatales, pero las agencias federales pueden tener responsabilidades superpuestas. El Departamento de Defensa tiene autoridad autónoma sobre las bases militares, las instalaciones (incluida la producción de alimentos, el servicio de alimentos y las instalaciones de atención médica) y los vehículos de los EE. UU.

Las tribus indígenas tienen soberanía total y son completamente autónomas. Las investigaciones en tierras tribales pueden ser realizadas por personal de salud tribal, personal del Servicio de Salud Indígena o agencias de salud estatales o locales, pero las entidades no tribales pueden participar en una investigación solo a petición de la tribu. Los memorandos de entendimiento pueden establecer líneas de comunicación y apoyo recíproco durante emergencias de salud pública.

Los organismos de seguridad en múltiples niveles participarán en una investigación si se sospecha de contaminación intencional de alimentos u otra actividad delictiva. Las agencias responsables de controlar los brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos deben establecer relaciones y vías de comunicación con los organismos de seguridad antes de cualquier brote.

Tabla 3.1. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de las agencias locales y estatales en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos*

AGENCIA	ROLES, RESPONSABILIDADES Y CONTRIBUCIONES
Agencias y laboratorios de salud locales	Responsable de las políticas locales para proteger la salud pública: <ul style="list-style-type: none"> • Mantener redes de comunicación y trabajo con poblaciones locales y empresas comunitarias, proveedores de atención médica y organizaciones comunitarias y otros recursos locales. • Regular e inspeccionar los establecimientos de servicio de alimentos y educar a los trabajadores sobre la seguridad alimentaria. • Lleve a cabo una vigilancia basada en quejas, específica de patógenos y otras formas de vigilancia para identificar brotes locales. • Investigar y controlar posibles enfermedades transmitidas por los alimentos utilizando las autoridades, las políticas y los recursos locales. • Gestionar la comunicación de riesgos del público local durante los brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos. • Coordinar las actividades de investigación y comunicación con otras agencias y socios de respuesta durante brotes multijurisdiccionales. • Realizar revisiones posteriores a la acción para mejorar la eficacia de la investigación y prevenir futuros brotes por las mismas causas.

3.1 Roles

Tabla 3.1. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de las agencias locales y estatales en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos*
Continuación

AGENCIA	ROLES, RESPONSABILIDADES Y CONTRIBUCIONES
Departamento de salud y laboratorios estatales	<p>Responsable de la protección de la salud pública en todo el estado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llevar a cabo vigilancia estatal específica de patógenos; algunos estados también pueden coordinar la vigilancia estatal basada en quejas. • Brindar asistencia técnica y capacidad de respuesta a las agencias asociadas de respuesta locales y estatales según sea necesario; realizar investigaciones en áreas locales sin la jurisdicción de la agencia de salud local. • Llevar a cabo y coordinar investigaciones estatales o multijurisdiccionales de brotes de enfermedades humanas, incluidos los brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos. • Gestionar la comunicación de riesgos públicos en todo el estado durante los brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos. • Servir de enlace con socios de respuesta no gubernamentales y partes interesadas, incluidos proveedores de atención médica y representantes de la industria alimentaria. • Brindar apoyo legal para las actividades de investigación y control de brotes. • Realizar revisiones posteriores a la acción para mejorar la eficacia de la investigación y prevenir futuros brotes por las mismas causas.
Autoridades y laboratorios estatales reguladores de la seguridad alimentaria†	<p>Responsable de las políticas estatales para proteger la seguridad alimentaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar inspecciones y actividades reglamentarias de rutina para los establecimientos de alimentos bajo su jurisdicción. • Mantener 1) Conocimiento de las prácticas de la industria alimentaria en su jurisdicción y 2) Relaciones laborales con gerentes, asociaciones y expertos técnicos de la industria alimentaria. • Llevar a cabo investigaciones de productores de alimentos, establecimientos de alimentos y cadenas de suministro de alimentos dentro de su jurisdicción, incluidas investigaciones de rastreo de productos (rastreo de orígenes y destino), evaluaciones de salud ambiental, muestreo e implementación de medidas de control regulador. • Brindar asistencia técnica y capacidad de respuesta a las agencias asociadas de respuesta locales y estatales según sea necesario. • Coordinar las acciones de respuesta con las partes interesadas en el suministro de alimentos y los socios de respuesta a nivel local, estatal y nacional, incluidos los organismos de seguridad en casos de sospecha de contaminación intencional. • Realizar revisiones posteriores a la acción para mejorar la eficacia de la investigación y prevenir futuros brotes por las mismas causas.

*Las tres disciplinas principales involucradas en los brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos (epidemiología, programa de regulación de alimentos/salud ambiental y laboratorio) pueden estar alojadas en la misma agencia a nivel estatal o local.

†Las agencias con diferentes nombres (p. ej., Departamento de Agricultura, Salud o Salud Ambiental) pueden desempeñar estos roles.

3.1 Roles

Tabla 3.2. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de las principales agencias federales en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos

AGENCIA	ROLES, RESPONSABILIDADES Y CONTRIBUCIONES
Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA, DHHS)	<p>Responsable de la investigación y regulación de la mayoría de los alimentos que se mueven en el comercio entre estados (excepto los productos regulados por el Servicio de Inocuidad e Inspección de los Alimentos del Departamento de Agricultura de EE. UU. [USDA-FSIS]) (Apéndice)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar actividades reguladoras, incluido el registro de las instalaciones, inspecciones rutinarias basadas en riesgos, pruebas de vigilancia limitadas del suministro de alimentos y cumplimiento y aplicación. • Publicar estándares reguladores voluntarios de seguridad alimentaria para establecimientos de servicio de alimentos y minoristas de alimentos (el Código de Alimentos modelo de la FDA) (1). • Coordinar y colaborar con agencias internacionales reguladoras de alimentos y apoyar el desarrollo de capacidades y la capacitación en aspectos relacionados con productos de investigación y métodos de laboratorio pertenecientes a los alimentos que regula la FDA. • Realizar investigaciones sobre brotes: La Red Coordinada de Evaluación y Respuesta a Brotes (CORE) (2) para investigaciones de enfermedades humanas potencialmente vinculadas a la alimentación humana, el Programa Nacional de Sanidad de Mariscos (National Shellfish Sanitation Program, NSSP) para enfermedades humanas posiblemente vinculadas a productos de mariscos, el Centro de Medicina Veterinaria para enfermedades posiblemente relacionadas con alimentos para animales o piensos y la Oficina de Operaciones de Emergencia. • Coordinar con los estados el rastreo informativo de productos para su uso como parte de evaluaciones de exposición en estudios epidemiológicos posiblemente vinculados a productos regulados por la FDA. • Realizar investigaciones y evaluaciones de salud ambiental de establecimientos de alimentos bajo su jurisdicción en coordinación con otras agencias gubernamentales asociadas. • Realizar pruebas de laboratorio de los productos obtenidos del comercio, los hogares de los consumidores o la producción. • Coordinar la comunicación con los estados y otras agencias federales, particularmente los CDC, durante las investigaciones de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos. • Implementar medidas de control a corto y largo plazo y actividades de seguimiento según sea necesario para proteger la salud pública de conformidad con las autoridades reguladoras. • Realizar revisiones posteriores a la acción.

3.1 Roles

Tabla 3.2. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de las principales agencias federales, en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos

AGENCIA	ROLES, RESPONSABILIDADES Y CONTRIBUCIONES
FSIS, USDA	<p>Responsable de garantizar que las carnes, las aves de corral y los productos de huevo procesados sean seguros, saludables y estén etiquetados de manera precisa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar actividades de inspección y reglamentación para garantizar el cumplimiento de la industria con las leyes aplicables, la reducción de patógenos y el análisis de peligros y las regulaciones del sistema de puntos de control críticos y otras regulaciones, pruebas sólidas de vigilancia del suministro de alimentos y cumplimiento y aplicación. • Realizar evaluaciones científicas y técnicas de peligros conocidos y emergentes, incluidas evaluaciones cuantitativas de riesgo microbiano. • Realizar investigaciones sobre brotes: inspectores en planta en establecimientos regulados por el FSIS con conocimiento operativo de los sistemas de seguridad alimentaria de la industria (Oficina de Operaciones de Campo); investigadores de cumplimiento en el comercio con experiencia en recolección de muestras y rastreo de información (Oficina de Investigación, Cumplimiento y Auditoría); y personal de ciencias de la salud pública con experiencia en la realización de evaluaciones epidemiológicas y ambientales (Oficina de Ciencias de la Salud Pública). • Realizar un rastreo informativo hasta el origen para su uso como parte de evaluaciones de exposición en estudios epidemiológicos posiblemente vinculados a productos regulados por el FSIS, coordinando con los estados cuando sea posible. • Realizar investigaciones y evaluaciones ambientales de los establecimientos regulados por el FSIS y las instalaciones comerciales en coordinación con otras agencias gubernamentales asociadas. • Realizar pruebas de laboratorio de los productos recolectados de establecimientos regulados por el FSIS, instalaciones comerciales y hogares de consumidores. • Evaluar los resultados de las pruebas de los laboratorios que no pertenecen al FSIS para determinar si se pueden utilizar para respaldar la respuesta del FSIS a los brotes. • Coordinar la comunicación y el intercambio de información con los estados y otras agencias federales, particularmente los CDC, durante las investigaciones de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos. • Implementar medidas de control a corto y largo plazo y actividades de seguimiento según sea necesario para proteger la salud pública de conformidad con las autoridades reguladoras. • Realizar revisiones posteriores a la acción.

3.1 Roles

Tabla 3.2. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de las principales agencias federales, en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos

AGENCIA	ROLES, RESPONSABILIDADES Y CONTRIBUCIONES
CDC, DHHS	<p>Responsable de realizar o coordinar la vigilancia de enfermedades humanas causadas por patógenos comúnmente transmitidos a través de alimentos y de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos de cualquier causa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liderar y apoyar las redes nacionales de vigilancia, comunicación e investigación de enfermedades, incluido el Sistema Nacional de Vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (National Notifiable Disease Surveillance System, NNDSS), la Red de Vigilancia Activa de Enfermedades Transmitidas por los Alimentos (FoodNet), la Red Nacional de Subtipificación Molecular para la Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por los Alimentos (PulseNet), el Sistema Nacional de Informes de Evaluación Ambiental (NEARS), el Sistema de Vigilancia de Brotes y Enfermedades Transmitidas por los Alimentos (Foodborne Disease Outbreak Surveillance System, FDOSS), Sistema Nacional de Notificación de Brotes (NORS), los Centros de Enfermedades Transmitidas por los Alimentos para la Mejora de la Respuesta a Brotes (FoodCORE), OutbreakNet Enhanced (OBNE), los Centros de Excelencia Integrados de Seguridad Alimentaria (Centers of Excellence, COE), Red de Vigilancia de Laboratorios de Norovirus (CaliciNet) y Centinelas para las Pruebas y Seguimiento de los Norovirus (Norovirus Sentinel Testing and Tracking, NoroSTAT). • Desarrollar e implementar mejores herramientas para recopilar y analizar la vigilancia de la salud pública y la información asociada a los brotes. • Mejorar y estandarizar los métodos de análisis de laboratorio de muestras clínicas para patógenos de enfermedades transmitidas por los alimentos, incluidos los recursos para desarrollar nuevos métodos de análisis. • Brindar capacitación en investigación epidemiológica y de salud ambiental y métodos de laboratorio relacionados con la vigilancia de enfermedades entéricas en humanos según lo ordena la Ley de Modernización de la Seguridad Alimentaria (3) a través de los Centros de Excelencia y bajo otras funciones de los CDC desde hace mucho tiempo. • Realizar investigaciones sobre brotes: <ul style="list-style-type: none"> ○ Proporcionar experiencia clínica, epidemiológica y de laboratorio en patógenos de importancia para la salud pública; experiencia en epidemiología y salud ambiental para ayudar con la evaluación de conglomerados y las investigaciones de brotes; experiencia en sistemas de agua y recolección de muestras de agua de gran volumen. ○ Proporcionar liderazgo, coordinación, apoyo logístico, capacidad de respuesta y recopilación y análisis de datos centralizados para brotes multiestatales. ○ Coordinar la comunicación con agencias estatales y locales colaboradoras, otras agencias federales y socios internacionales. ○ Proporcionar pruebas de laboratorio avanzadas de muestras clínicas (y ocasionalmente productos alimenticios en poder del consumidor), incluida la identificación de agentes patógenos nuevos o raros. • Dirigir la revisión posterior a la acción del componente de investigación de salud humana de las investigaciones de brotes multiestatales.

3.1 Roles

Tabla 3.3. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de programas interinstitucionales en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos*

PROGRAMA	ROLES, RESPONSABILIDADES, RECURSOS Y CONTRIBUCIÓN
Equipos de Respuesta Rápida (RRT)	<p>Responsable de implementar la asociación entre la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y los programas estatales para crear una infraestructura de seguridad alimentaria y una respuesta rápida integrada para todos los peligros de emergencias alimentarias para humanos y animales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener y promover el Manual de mejores prácticas de RRT (4) <ul style="list-style-type: none"> ◦ Brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos y procedimientos de respuesta de emergencia alimentaria para humanos y animales, agentes de enfermedades específicas, investigación de brotes epidemiológicos y ambientales, rastreo de información y rastreo de productos implicados. ◦ Recolección de muestras ambientales y alimentarias para análisis de contaminantes químicos, radiológicos, físicos y microbianos. • Brindar capacitación en métodos de respuesta a brotes para las agencias de salud locales. • Realizar investigaciones sobre brotes: El RRT actúa como el Equipo de Investigación y Control de Brotes para brotes multijurisdiccionales y a nivel estatal: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Dirigir, ayudar y respaldar investigaciones donde se realicen inspecciones de instalaciones; investigaciones de rastreo de información; y retiros de alimentos que involucran productos alimenticios (fabricados, producidos comercialmente y al por menor) mediante consultas con investigadores de departamentos de salud, socios de agencias federales de seguridad alimentaria y empresas de la industria alimentaria. ◦ Iniciar procedimientos de cadena de custodia, garantía de calidad y seguridad recolectando y enviando muestras de alimentos para respaldar la respuesta reguladora.
Red de respuesta a emergencias alimentarias	<p>Responsable de las actividades de prevención, preparación, respuesta y recuperación (5):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener una red integrada de laboratorios locales, estatales y federales en los Estados Unidos que sean capaces de responder rápidamente a emergencias relacionadas con alimentos y ataques al suministro de alimentos de los EE. UU. • Detectar e identificar agentes biológicos, químicos y radiológicos en los alimentos y proporcionar capacidad de respuesta de pruebas de alimentos durante emergencias nacionales.

Tabla 3.4. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de socios no gubernamentales, industriales y académicos en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos

SOCIO	ROLES, RESPONSABILIDADES Y CONTRIBUCIONES
Proveedores de atención médica	<p>Responsable de las pruebas adecuadas, la prestación de atención médica y la notificación de enfermedades y afecciones necesarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener suministros (kits de recolección de muestras) y personal capacitado para apoyar las investigaciones de brotes. • Acelerar la detección, investigación y control de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Recolectando las exposiciones preliminares y la historia clínica. ◦ Reconociendo y notificando de forma temprana los posibles brotes. ◦ Recolectando y enviando a tiempo las muestras apropiadas para su análisis. ◦ Aplicando medidas de control de infecciones. • Brindar educación e información adecuadas al paciente para prevenir una mayor propagación de la enfermedad.

3.1 Roles

Tabla 3.4. Ejemplos de roles, responsabilidades y contribuciones típicas de socios no gubernamentales, industriales y académicos en la investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos
Continuación

SOCIO	ROLES, RESPONSABILIDADES Y CONTRIBUCIONES
Industria*	<p>Responsable de mantener la seguridad de los alimentos que se ofrecen al público:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de la empresa: Un punto de venta, distribuidor, fabricante, procesador o granja específico que se ve afectado directamente por una investigación de brote en curso. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Tener un conocimiento detallado sobre los procesos de la empresa y la cultura organizacional que son clave para comprender posibles: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Puntos de contaminación. ▪ Factores contribuyentes. ▪ Causas ambientales subyacentes (es decir, antecedentes o razones subyacentes) que conducen a los brotes. ◦ Comunicarse con empleados, proveedores, agencias gubernamentales y clientes durante los brotes. ◦ Implementar medidas de control que puedan detener el brote actual y evitar que vuelva a ocurrir. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Controles a nivel de empresa, p. ej., restricciones/exclusión de empleados, cambios en el proceso de alimentos. ▪ Controles en la distribución: cesar la distribución e iniciar retiros • Consulte los Lineamientos Industriales del CIFOR para obtener más detalles pertinentes para los sectores de alimentos y venta minorista de alimentos (https://cifor.us/products/industry). • Niveles regionales y específicos de materias primas: Grupos y asociaciones enfocados en una materia prima o producto específico <ul style="list-style-type: none"> ◦ Pueden proporcionar experiencia sobre cómo se cultivan, procesan, fabrican, envasan, distribuyen y sirven las materias primas o productos. ◦ Las conversaciones con este nivel de la industria pueden ayudar a los investigadores a comprender mejor cómo investigar los problemas de contaminación. ◦ Tener redes preexistentes que se puedan utilizar para: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reunir y proporcionar la información necesaria durante la investigación. ▪ Comunicar los resultados de las investigaciones de brotes a las personas y entidades pertinentes. ▪ Generar consenso sobre los cambios necesarios para proteger la salud pública y la confianza del consumidor en sus productos. • Nivel nacional: Grupos y asociaciones que representan a muchas entidades relacionadas con la alimentación a nivel nacional: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Pueden proporcionar experiencia sobre cómo se cultivan, procesan, fabrican, envasan, distribuyen y sirven una variedad de productos alimenticios. ◦ La colaboración y asociación continua con estos grupos es importante para cambios en las leyes, regulaciones, políticas e iniciativas que impactan a las industrias a nivel nacional.
Centros académicos	<p>Responsable de brindar asistencia técnica, capacitación y soporte de laboratorio especializado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Publicar los resultados de investigaciones para ayudar a informar las futuras investigaciones de brotes e implementar medidas de control (p. ej., NoroCORE) (6). • Realizar análisis de laboratorio especiales o proporcionar recursos adicionales. • Realizar investigaciones aplicadas sobre seguridad alimentaria para ampliar los resultados de las investigaciones.

* Las asociaciones con personas y entidades en cada nivel deben estar bien establecidas y las discusiones deben ser continuas, no ocurrir solo durante una crisis por un brote.

3.2 Equipo de investigación y control de brotes

La responsabilidad de investigar los brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos y de implementar medidas de control recae en un equipo de personas, cada una de las cuales aporta diferentes conocimientos y habilidades. Dependiendo del tamaño y alcance de la investigación, el tamaño del equipo varía desde unas pocas personas hasta cientos. En investigaciones más pequeñas, las personas pueden cumplir varios roles al mismo tiempo. Independientemente del tamaño o la complejidad de una investigación individual, los equipos de investigación y control deben poder sintetizar información de una variedad de fuentes a medida que investigan casos individuales, grupos y brotes.

Los cargos por sí solos pueden no indicar con precisión quién hace qué. Las tareas asignadas a los miembros del equipo y sus conocimientos y habilidades definen sus roles. Los miembros pueden venir de diferentes programas dentro de una agencia o de diferentes agencias.

La composición del equipo de investigación y control del brote varía según las características específicas del brote. En muchas investigaciones, los roles se definen de manera relativamente informal y pueden cambiar a medida que se desarrolla la investigación. En otras investigaciones, los roles se asignan a la estructura formal del Sistema Nacional de Gestión de Incidentes que utilizan las agencias gubernamentales y los Equipos de Respuesta Rápida (consulte la Sección 7.2.3 para obtener detalles sobre el Sistema Nacional de Gestión de Incidentes y el Sistema de Comando de Incidentes [Incident Command System, ICS]) (7). Se debe determinar la composición del equipo central de investigación y control de brotes antes de cualquier brote.

3.2.1 Un equipo central debe estar involucrado en todos los esfuerzos de investigación y control de brotes, dando coherencia a las investigaciones, sirviendo como punto central para coordinar tareas multidisciplinarias o de múltiples agencias y permitiendo el desarrollo de relaciones efectivas de trabajo con socios externos y ofreciendo experiencia avanzada entre el personal. El método para estructurar un equipo de investigación y control no será igual para todas las agencias. En agencias pequeñas con brotes

limitados, esto podría lograrse designando a algunas personas que reciban capacitación en respuesta a brotes. En las grandes agencias que responden a brotes más frecuentes o complejos, este podría ser un equipo de respuesta a brotes dedicado de epidemiólogos, especialistas en salud ambiental, científicos ambientales y laboratorios que se capacitan y trabajan juntos.

- **Líder del equipo:** Establece y hace cumplir las prioridades; coordina todas las actividades asociadas con la investigación; sirve como punto de contacto sobre la investigación; coordina el contenido de los mensajes al público a través del funcionario de información pública; se comunica con otras organizaciones involucradas en la investigación; comunica el curso de acción recomendado determinado por el equipo a los encargados de tomar decisiones en la agencia.
- **Epidemiólogo:** Identifica y entrevista a los pacientes caso; desarrolla hipótesis y estrategias para probarlas; planifica estudios epidemiológicos; vuelve a entrevistar a los pacientes caso y lleva a cabo los controles sanos; proporciona conocimientos y orientación a especialistas en salud ambiental (y socios reguladores federales) sobre casos y grupos para el rastreo de información; recopila y analiza datos de investigación utilizando análisis estadísticos o colaborando con un estadístico; informa resultados; recolecta muestras clínicas; coordina las pruebas de muestras clínicas y ambientales; consulta y coordina con investigadores ambientales y de laboratorio.
- **Especialista en salud ambiental:** Investiga los sitios de preparación de alimentos a lo largo de la cadena alimentaria; revisa el inventario de alimentos y los registros de distribución de alimentos para las investigaciones de rastreo de información en estudios epidemiológicos; recolecta muestras ambientales y de alimentos, mantiene la cadena de custodia y coordina las pruebas con el personal de laboratorio; entrevista a los trabajadores y gerentes de alimentos; revisa los registros de preparación y manipulación de alimentos; observa y mapea el flujo de alimentos; revisa los registros de inspección y cumplimiento de la empresa para el historial previo de

3.2 Equipo de investigación y control de brotes

seguridad alimentaria; lleva a cabo evaluaciones de salud ambiental para determinar los factores contribuyentes y las causas raíz ambientales (es decir, antecedentes, razones subyacentes).

- **Personal de laboratorio:** Analiza muestras clínicas, alimentarias y ambientales (según el estado, las muestras alimentarias y ambientales pueden analizarse en laboratorios diferentes a los de las muestras clínicas); interpreta los resultados de las pruebas y sugiere pruebas de seguimiento; informa resultados; coordina las pruebas entre los laboratorios; asesora a otros miembros del equipo sobre los requisitos de muestreo y pruebas, incluida la recolección, manipulación, almacenamiento y transporte de muestras; comunica los métodos y resultados de las pruebas de laboratorio y el mantenimiento de la cadena de custodia a los investigadores del FSIS y la FDA u otra agencia reguladora de alimentos que recopile evidencia de adulteración de productos alimenticios.
- **Funcionario de información pública:** Desarrolla mensajes generales y específicos para el público a través de los medios de comunicación; responde a las preguntas de los medios de comunicación o identifica al portavoz apropiado; coordina la comunicación con múltiples agencias; difunde información sobre el estado del brote y las políticas, metas y objetivos generales a un público amplio y diverso que incluye los poderes ejecutivo y legislativo del gobierno, gobiernos locales, el público general y los medios de comunicación locales, estatales y nacionales.

Es posible que se necesiten miembros del equipo adicionales con otra experiencia, según las características únicas de la enfermedad o el brote.

3.2.2 Los miembros del equipo deben tener la experiencia y la capacitación necesarias para cumplir de manera competente las responsabilidades y tareas asignadas para los tipos de brotes que se espera que investiguen y controlen. Deben comprender los roles de los otros miembros del equipo, ser capaces de reconocer cuándo una respuesta a un brote excede los recursos de la agencia y saber cómo expandir el equipo de investigación y solicitar recursos adicionales cuando sea necesario. La capacitación y los procedimientos

deben anticipar y abordar cómo los miembros del equipo de respuesta manejarán una mayor carga de trabajo de coordinación y comunicación cuando las investigaciones de brotes escalen rápidamente. La capacitación continua es fundamental para todos los miembros del equipo de investigación y control de brotes para garantizar que sean competentes en el desempeño de los deberes asignados.

Como mínimo, el equipo de investigación y control de brotes debe estar capacitado en protocolos específicos para las tareas asignadas de manera rutinaria. La capacitación debe incluir educación continua para mantener y mejorar las habilidades dentro de su especialidad y capacitación específica en los protocolos de respuesta a brotes de la agencia y el rol del miembro en el equipo.

Para una agencia más pequeña con un número limitado de investigaciones de brotes, se deben organizar oportunidades de capacitación especiales. Considere el uso de la tecnología de seminarios web cuando exista poca o ninguna oportunidad de viajar. Los Centros de Excelencia Integrados de Seguridad Alimentaria apoyados por los CDC tienen aproximadamente 150 herramientas y cursos de capacitación disponibles en línea sin costo ([CoEFoodSafetyTools.org](https://www.fda.gov/oc/food-safety-tools)).

- Asegúrese de que todos los miembros del equipo tengan un entendimiento común del objetivo principal de la respuesta al brote, que es implementar medidas de control lo más rápido posible para prevenir enfermedades adicionales.
- Proporcione a los miembros del equipo oportunidades de formación y educación continua, incluida la capacitación cruzada/conjunta.
- Realice capacitación regional con múltiples agencias, incluidos ejercicios de simulación. Dicha capacitación puede ayudar a identificar problemas que puedan surgir durante un brote multijurisdiccional.
- Ofrezca capacitación justo a tiempo para actualizar los conocimientos y las habilidades del personal que no realiza las tareas asignadas de manera rutinaria.

3.2 Equipo de investigación y control de brotes

- Identifique oportunidades para colaborar con representantes de la industria alimentaria en ejercicios de capacitación para fomentar la comprensión y desarrollar estrategias de comunicación que puedan ayudar a agilizar las investigaciones de brotes reales.
- Utilice las investigaciones de brotes como oportunidades de capacitación para desarrollar habilidades individuales y organizacionales.

3.3 Planificación para expandir y contraer rápidamente la estructura del equipo de investigación y control

Los planes de las agencias deben anticipar la necesidad de expandir y contraer rápidamente el tamaño y la estructura de los equipos de investigación y control para abordar las condiciones cambiantes, incluida la participación en equipos de investigación y control de múltiples agencias (Capítulo 7).

3.3.1 Las siguientes prácticas se pueden utilizar para escalar (escalar) y reducir (disminuir) los equipos de investigación y control para satisfacer las necesidades que a menudo cambian rápidamente de una respuesta a un brote.

- Asegúrese de que los planes y procedimientos del equipo de investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos se actualicen con regularidad.
- Determine la jurisdicción; las investigaciones pueden requerir gestión en múltiples jurisdicciones.
- Identifique los criterios (desencadenantes) utilizados para indicar cuándo las necesidades de los equipos de investigación y control exceden los recursos de la agencia, como:
 - Tamaño del brote.
 - Probabilidad de que se excedan los recursos.
 - Incidente nuevo o de aparición rápida.
 - Larga duración del incidente.
- Identifique los recursos que se pueden aprovechar para la respuesta y desarrolle relaciones y planes para facilitar el acceso rápido a estos recursos si surge la necesidad. Por ejemplo:

- Capacitar a personas de dentro de la agencia o de otras organizaciones, como otras ramas del gobierno, estudiantes universitarios, voluntarios (p. ej., Medical Reserve Corps), que tengan las habilidades o los conocimientos adecuados y estén dispuestos a ayudar a realizar entrevistas o proporcionar otros apoyo durante un brote a gran escala.
- Establecer memorandos de entendimiento, ayuda mutua u otros acuerdos junto con planes, procedimientos, estrategias de comunicación y protocolos antes de un brote de enfermedades transmitidas por los alimentos.
- Considerar la utilización de los principios y las estructuras organizativas del ICS, según corresponda, para gestionar las respuestas a los brotes, especialmente aquellas que no se pueden gestionar de forma eficaz mediante los procedimientos operativos estándar y la cadena de mando de la agencia.

3.3.2 Las agencias involucradas en la investigación y respuesta de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos deben decidir de antemano si aplicar un ICS y, si corresponde, incorporarlo en su planificación de respuesta.

Dicha planificación debe coordinarse con todas las demás agencias que puedan participar en la investigación y la respuesta a lo largo del tiempo. Muchas investigaciones de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos no requieren la activación formal del ICS, pero los equipos de investigación y control de brotes se beneficiarán de la capacitación en los principios y métodos del ICS (Capítulo 7).

3.4 Recursos de respuesta

Un aspecto fundamental de la preparación para investigar un brote de enfermedades transmitidas por los alimentos es reunir los recursos necesarios; suministros, equipo, personas y documentos relacionados con la investigación de brotes (algunos accesibles a través de materiales de referencia o bases de datos pertinentes) para garantizar que todo lo necesario en la investigación y respuesta esté disponible rápidamente. Esto permite que el equipo de investigación y control de brotes se traslade con rapidez al campo.

3.4.1 Identificar al personal para apoyar al Equipo de Investigación de Brotes.

- **Personal administrativo:** Apoyar al personal para hacer llamadas telefónicas, contestar llamadas entrantes de miembros preocupados del público, ayudar en los arreglos de viaje y otra logística, ingresar datos en una base de datos, copiar documentos y otros trabajos administrativos.
- **Personal ejecutivo y financiero:** Personal ejecutivo para guiar las prioridades y los objetivos de respuesta, facilitar la comunicación y los

cambios de funciones, y personal financiero para liberar fondos, realizar un seguimiento de los gastos y ayudar en la adquisición de suministros y equipos.

- **Asesor legal**

3.4.2 Desarrollar kits de investigación de campo o "listos" para investigadores de salud ambiental, incluidos utensilios de muestreo, termómetros, equipos de recolección de heces y formularios correspondientes (Cuadro 3.1.).

Asegúrese de que los investigadores de campo pertinentes tengan acceso a estos kits y estén al tanto de su ubicación y de que los kits estén disponibles en todo momento. Los kits de investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos deben mantenerse listos para usar, con suministros, recipientes e implementos de muestreo estériles. Establezca, mantenga y revise o verifique el inventario con regularidad. (Se incluye información detallada sobre kits y listas de muestras en CIFOR Clearinghouse, <https://www.cifor.us/clearinghouse> y en la Asociación Internacional

Cuadro 3.1 Ejemplo de suministros para kits de investigación de campo de brotes

- Equipo de protección personal para garantizar la seguridad y técnicas de muestreo aséptico.
- Suministros de recolección de muestras estériles y envueltos (p. ej., guantes, cucharas, palas, depresores de lengua, hojillas, espátulas, esponjas, hisopos, cuchillos).
- Recipientes de muestra estériles (p. ej., bolsas de plástico, frascos de vidrio y plástico de boca ancha con tapones de rosca, botellas, bolsas de muestreo estériles) e instrucciones de envío.
- Kits de muestras fecales estériles para trabajadores en el sector alimentario o pacientes caso.
- Agentes esterilizantes y desinfectantes (p. ej., alcohol etílico al 95 %, hipoclorito de sodio o calcio, hisopos con alcohol), desinfectantes para manos y tiras reactivas desinfectantes.
- Equipo para determinar las características de los alimentos (p. ej., pH, actividad del agua, contenido de azúcar).
- Sondas de control de temperatura y reservas.
- Refrigerantes (p. ej., bolsas de hielo), recipientes aislados.
- Equipos para etiquetar y sellar (p. ej., rotulador permanente de punta fina o de fieltro, rollo de cinta adhesiva o protectora, etiquetas o rótulos impermeables, cinta para evidencias).
- Cajas de envío/hieleras, etiquetas y formularios de envío prepagado.
- Formularios, incluyendo los formularios de recolección de muestras y los formularios de envío de laboratorio en blanco, formularios de cadena de custodia y otros formularios para documentar las actividades.
- Cámara u otro método para documentar visualmente la investigación.
- Bolsas de basura para los residuos generados durante la investigación (lleva siempre tu basura contigo).

3.4 Recursos de respuesta

para la Protección de los Alimentos *Procedimientos para investigar enfermedades transmitidas por los alimentos* (<http://www.foodprotection.org/publications/other-publications/>). Los procedimientos para revisar y reemplazar de manera rutinaria los suministros y equipos faltantes u obsoletos deben ser parte del protocolo de respuesta a brotes de una agencia.

Además de los suministros de muestreo, asegúrese de que el personal tenga acceso a teléfonos celulares, radios de dos vías y otros dispositivos de comunicación del equipo adecuados para la situación de respuesta, incluidos:

- Capacidades y equipos para conferencias.
- Varias líneas telefónicas.
- Computadoras, portátiles, software (p. ej., entrada de datos, estadísticas), cables de extensión, protector de sobretensión de regleta para varios tomacorrientes, impresoras portátiles, papel, papel cuadriculado, bolígrafos, portapapeles, cámara.

3.4.3 Asegurarse de que los miembros del equipo de investigación y control tengan acceso a los documentos y formularios necesarios y estén capacitados para usarlos de manera adecuada en una situación de respuesta. Estos incluyen:

- Formularios de cadena de custodia.
- Hojas de trabajo de quejas de enfermedades transmitidas por los alimentos.
- Formularios en blanco de notificación de casos específicos de enfermedades.
- Formularios de solicitud de pruebas de laboratorio.
- Cuestionarios estandarizados sobre brotes (disponibles en <https://www.cdc.gov/foodsafety/outbreaks/surveillance-reporting/investigation-toolkit.html>).
- Formularios de evaluación de la salud ambiental, como la evaluación de la higiene de las manos (ejemplos disponibles en <https://www.cdc.gov/nceh/ehs/EHSNet>).
- Protocolos de envío, formularios y etiquetas prepagadas requeridas

Estos y otros documentos de muestra están disponibles en CIFOR Clearinghouse en <https://cifor.us/clearinghouse>.

3.4.4 Los miembros del equipo deben tener acceso y estar capacitados (si corresponde) para usar bases de datos clave, plataformas de comunicación y otros recursos antes de un brote. Aunque no es extensa, se recomiendan las siguientes bases de datos, listas de distribución y otros sistemas:

- Lista de distribución de los CDC sobre brotes de origen alimentario.
- Sitio web de PulseNet SharePoint.
- Sistema de Respuesta, Investigación y Coordinación de Enfermedades Entéricas (SEDRIC).
- NCBI Pipeline.

3.4.5 Reúna una biblioteca de referencia (incluidos recursos en línea) con información sobre enfermedades transmitidas por los alimentos, enfermedades entéricas y medidas de control. Cuando sea posible, incluya recursos electrónicos a los que se pueda acceder mediante computadoras portátiles o dispositivos móviles durante las investigaciones de campo. Revise y actualice periódicamente el contenido de esta biblioteca de referencia.

- Libros, recursos web de apoyo durante el brote (p. ej., el Índice A – Z de enfermedades y condiciones de los CDC, el Libro de los gérmenes malos [Bad Bug Book] de la FDA).
- Versión más reciente del *Manual de control de enfermedades contagiosas* (8) de la Asociación Estadounidense de Salud Pública.
- *Procedimientos para investigar enfermedades transmitidas por los alimentos* de la Asociación Internacional para la Protección de los Alimentos (9).
- *Investigación de brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos* de la Organización Mundial de la Salud (10).
- *Manual de operaciones de investigaciones* de la FDA (11).

3.4 Recursos de respuesta

Recursos en línea del FSIS

- Plantilla para incluir al FSIS en los procedimientos de respuesta a brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos: www.fsis.usda.gov/OutbreakProcedures.
- Información útil para el FSIS durante las investigaciones de enfermedades transmitidas por los alimentos: www.fsis.usda.gov/InvestigationInfo.
- Recursos para socios de salud pública: Investigación de enfermedades transmitidas por los alimentos: www.fsis.usda.gov/PHPartners.

- Sitio web de todos los productos de Centros de Excelencia Integrados de Seguridad Alimentaria: <https://coefoodsafetytools.org/AllCoEProducts.aspx>.
- Lineamientos del CIFOR: <https://cifor.us/products/guidelines>.

3.5 Planes de comunicación

La buena comunicación es uno de los factores más importantes para el éxito de la investigación y el control de un brote. En todos los puntos del continuo del brote, desde la detección hasta la investigación y la respuesta a los informes, la comunicación es fundamental. Sin ella, las investigaciones y las respuestas pueden demorarse, estar descoordinadas y ser ineficaces. Además, una buena comunicación puede ayudar a disipar las preocupaciones de la administración y del público y mejorar el apoyo de la industria a las acciones para controlar los brotes. Para promover mejores resultados, utilice el tiempo antes y entre los brotes para sentar las bases de la comunicación, como desarrollar y actualizar listas de contactos, definir procesos de comunicación, establecer relaciones con personas clave internas y externas a la agencia y determinar cómo se almacenará la información confidencial y si se puede compartir y cómo.

Aunque se recomiendan las siguientes prácticas de comunicación, es posible que en algunas jurisdicciones no sea posible implementarlas por completo debido a la limitación de recursos. Implementar tantas como sea posible de la manera más completa posible mejorará la comunicación.

3.5.1 Prepare una lista de personas de la agencia a las que se debe contactar en caso de un brote, incluidas las copias de seguridad y las personas de contacto de las agencias externas (agencias locales, territoriales, estatales,

tribales y federales adyacentes). Asegúrese de que la lista incluya información de contacto fuera del horario de atención y los fines de semana y actualícela con regularidad.

Reúna una lista de contactos de personas de recursos que tengan experiencia en agentes de enfermedades específicos y métodos de investigación con números de teléfono principales y suplentes, números de teléfono celular, números para las 24 horas, números de teléfono de casa, correo electrónico, números de fax y direcciones de:

- Miembros centrales del equipo de investigación y control de brotes.
- Otros funcionarios dentro de la agencia, como el jefe de la unidad de epidemiología, el director del laboratorio de salud pública, el director de salud ambiental, el funcionario de información de salud pública y el director de la agencia.
- Contactos cruciales en otras agencias gubernamentales.
- Contactos importantes de la industria alimentaria, incluidas las asociaciones comerciales (p. ej., la Asociación Nacional de Restaurantes).
- Contactos clave de proveedores de atención médica.
- Contactos de laboratorios.
- Contactos de medios de comunicación principales.

3.5 Planes de comunicación

3.5.2 Defina un proceso de comunicación formal para que el equipo de control e investigación de brotes lo utilice durante los brotes. Anticipe qué información y datos necesitan los socios de respuesta y el liderazgo de la agencia y con qué frecuencia para mantener el conocimiento de la situación y guiar la toma de decisiones sobre las medidas de investigación y control. Las opciones incluyen reuniones diarias, llamadas telefónicas diarias y actualizaciones por correo electrónico. Desarrollar un método coherente para las comunicaciones internas durante un brote ayuda a todos los miembros del equipo a saber qué esperar.

- Identifique a las personas responsables de la comunicación en nombre de su unidad organizativa (epidemiología, salud ambiental, laboratorio) y del equipo de investigación y control de brotes. Los comunicadores deben incorporarse temprano a medida que se desarrolla el brote para una respuesta más eficiente.
- Determine cómo se guardará la información no pública y si se puede compartir y cómo. Las agencias locales y estatales pueden recibir ciertos tipos de información confidencial de la FDA bajo un acuerdo de intercambio de información 20.88 (12,13) (Capítulo 7.3).
- Distribuya una lista de los contactos de la agencia a otras agencias y obtenga sus contactos.
- Establezca procesos para participar en conferencias telefónicas de múltiples agencias y jurisdicciones, y capacite al personal en la etiqueta apropiada para las conferencias telefónicas.
- Establezca procedimientos para coordinar la comunicación con las siguientes entidades y así proporcionar mensajes consistentes y un flujo de información preciso:
 - Autoridades locales, estatales y federales.
 - Organizaciones locales, industria alimentaria y otros grupos profesionales (incluidos los proveedores de atención médica).
 - El público.
 - Los medios de comunicación.
- Cree plantillas para las comunicaciones con el público (p. ej., comunicados de prensa, hojas informativas) centrándose en las enfermedades más comunes transmitidas por los alimentos. Los materiales de ejemplo están disponibles en CIFOR Clearinghouse (<https://www.cifor.us/clearinghouse>).
- Cree y pruebe herramientas en línea para comunicarse con el público (p. ej., correos electrónicos masivos, encuestas, redes sociales).
- Guíe al personal sobre cómo responder y comunicarse durante situaciones de conflicto, por ejemplo, con trabajadores molestos en el servicio de alimentos, gerentes de protección de alimentos y miembros del público.
- Identifique a las personas con formación clínica, como enfermeras de salud pública o médicos epidemiólogos, para que se comuniquen con los pacientes caso sobre el brote y las acciones que deben tomar para proteger su salud y la de su familia.
- Identifique a una persona de una agencia para hablar con los medios de comunicación, idealmente alguien capacitado en relaciones con los medios o un funcionario de información pública. Establezca procedimientos para coordinar la comunicación con los medios de comunicación para proporcionar mensajes consistentes y un flujo de información preciso.

3.6 Planificación para recuperación y seguimiento

Parte de la preparación para la respuesta al brote es planificar las etapas de recuperación y seguimiento. Esta planificación ayuda a garantizar que se tomen las acciones adecuadas después de cada brote y ayuda a identificar y corregir problemas para prevenir brotes futuros por las mismas causas. Establezca un proceso para realizar revisiones de desempeño para que los participantes puedan ofrecer sus valoraciones. Cree informes posteriores

a la acción que identifiquen las lecciones aprendidas y los elementos de acción para el seguimiento, incluidas las formas de mejorar. Informe las causas raíz del brote y otros hallazgos clave de la investigación a las bases de datos nacionales de respuesta y brotes transmitidos por alimentos, como el Sistema Nacional de Notificación de Brotes y la Evaluación Ambiental Nacional. Sistema de notificación (Capítulo 6).

Bibliografía

- 1 Food and Drug Administration. FDA Food Code. <https://www.fda.gov/food/guidanceregulation/retailfoodprotection/foodcode/default.htm>
- 2 Food and Drug Administration. About the CORE Network. <https://www.fda.gov/food/outbreaks-foodborne-illness/about-core-network>
- 3 Food Safety Modernization Act. Pub. L. No. 111–353, 124 Stat. 3885 (2011).
- 4 Association of Food and Drug Officials. RRT best practices manual (November 2017 edition). <http://www.afdo.org/RRT-Manual>
- 5 Food Emergency Response Network. <https://www.fermlab.org>
- 6 USDA National Institute of Food and Agriculture. NoroCORE: a comprehensive approach to a near 'perfect' human pathogen. <https://nifa.usda.gov/blog/norocore-comprehensive-approach-near-perfect-human-pathogen>
- 7 Qureshi K, Gebbie KM, Gebbie EN. Implementing ICS within public health agencies. <https://ualbanycph.org/pinata/phics/guide/default.cfm>
- 8 American Public Health Association. Control of communicable diseases manual. <https://ccdm.aphapublications.org/doi/book/10.2105/CCDM.2745>
- 9 International Association for Food Protection. IAFP procedures to investigate foodborne illness. Revised. <https://www.foodprotection.org/about/news-releases/iafp-procedures-to-investigate-foodborne-illness-revised>
- 10 World Health Organization. Foodborne disease outbreaks: guidelines for investigation and control. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43771>
- 11 Food and Drug Administration. Investigations Operations Manual. <https://www.fda.gov/inspections-compliance-enforcement-and-criminal-investigations/inspection-references/investigations-operations-manual>
- 12 21 C.F.R. 20.88.
- 13 Food and Drug Administration. Information sharing. <https://www.fda.gov/ForFederalStateandLocalOfficials/CommunicationsOutreach/ucm472936.htm>

Apéndice 3.1.

Recursos (actualizado al 8 de agosto de 2019)

Académicos

- Colorado Integrated Food Safety Center of Excellence: <https://www.cdc.gov/foodsafety/centers/sites/colorado.html>
- Minnesota Integrated Food Safety Center of Excellence: <https://www.cdc.gov/foodsafety/centers/sites/minnesota.html>
- New York Integrated Food Safety Center of Excellence: <https://www.cdc.gov/foodsafety/centers/sites/newyork.html>
- Tennessee Integrated Food Safety Center of Excellence: <https://www.cdc.gov/foodsafety/centers/sites/tennessee.html>
- Cornell Department of Food Science: <https://foodsafety.cals.cornell.edu>
- Washington Integrated Food Safety Center of Excellence: <https://www.cdc.gov/foodsafety/centers/washington.html>
- American Public Health Laboratories

Apéndice 3.1.

Gobierno federal

- U.S. Department of Agriculture, Food Safety and Inspection Service: <https://www.fsis.usda.gov/wps/portal/fsis/home>
- FoodSafety.gov: <http://www.foodsafety.gov>

Centros para la Prevención y Control de las Enfermedades

- Index for Foodborne Illness: <https://www.cdc.gov/foodsafety/diseases/index.html>
- List of Selected Multistate Foodborne Outbreak Investigations: <http://www.cdc.gov/foodsafety/outbreaks/multistate-outbreaks/outbreaks-list.html>
- Foodborne Diseases Active Surveillance Network (FoodNet): <http://www.cdc.gov/foodnet/index.html>
- The National Molecular Subtyping Network for Foodborne Disease Surveillance (PulseNet): <https://www.cdc.gov/pulsenet/index.html>
- CDC Division of Food, Waterborne and Environmental Diseases: <http://www.cdc.gov/ncezid/dfwed/>
- Foodborne Disease Outbreak Surveillance System (FDOSS): <https://www.cdc.gov/fdoss/index.html>
- National Outbreak Reporting System (NORS): <https://www.cdc.gov/nors/index.html>
- System for Enteric Disease Response, Investigation, and Coordination (SEDRIC): <https://www.cdc.gov/foodsafety/outbreaks/investigating-outbreaks/sedric.html>
- CDC Vital Signs: <https://www.cdc.gov/vitalsigns/>
- CDC Zoonotic Diseases: <http://www.cdc.gov/zoonotic/gi/index.html>
- CDC Foodborne Outbreak Team: <http://www.cdc.gov/ncezid/dfwed/orpb/ort.html>
- Salmonella Reporting Timeline: <http://www.cdc.gov/salmonella/reportingtimeline.html>
- National Antibiotic Resistance Monitoring System for Enteric Bacteria (NARMS): <https://www.cdc.gov/narms/index.html>
- Norovirus information: <http://www.cdc.gov/norovirus/index.html>
- Burden of Foodborne Illness: Findings: <http://www.cdc.gov/foodborneburden/2011-foodborne-estimates.html>
- National Environmental Assessment Reporting System (NEARS) (<https://www.cdc.gov/nceh/ehs/nears/index.htm>) Integrated Food Safety Centers of Excellence: <https://www.cdc.gov/foodsafety/centers/index.html>

Administración de Medicamentos y Alimentos

- FDA Investigations Operation Manual: <https://www.fda.gov/iceci/inspections/iom/default.htm>
- FDA Rapid Response Team Links: RRT Best Practices Manual (Edition 2017): <http://www.afdo.org/RRT-Manual>
- Best Practices for Improving FDA State Communications Recalls (Summer 2015): <https://www.fda.gov/downloads/ForFederalStateandLocalOfficials/ProgramsInitiatives/PartnershipforFoodProtectionPFP/UCM460013.pdf>
- Best Practices for Use of FoodSHIELD During Food and Feed Incidents (Summer 2015): <https://www.fda.gov/downloads/ForFederalStateandLocalOfficials/ProgramsInitiatives/PartnershipforFoodProtectionPFP/UCM524721.pdf>
- National Program Standards Crosswalk Resource Paper (September 2013): <https://www.fda.gov/downloads/ForFederalStateandLocalOfficials/ProgramsInitiatives/PartnershipforFoodProtectionPFP/UCM404725.pdf>
- Model for Local Federal/State Planning and Coordination of Field Operations and Training (October 2013): <https://www.fda.gov/downloads/ForFederalStateandLocalOfficials/ProgramsInitiatives/PartnershipforFoodProtectionPFP/UCM404722.pdf>
- Food/Feed Testing Laboratories Best Practices Manual—Draft (December 2013): <https://www.fda.gov/downloads/ForFederalStateandLocalOfficials/ProgramsInitiatives/PartnershipforFoodProtectionPFP/UCM404716.pdf>
- Quick Start Food Emergency Response Job Aids (Winter 2017): <https://www.fda.gov/downloads/ForFederalStateandLocalOfficials/ProgramsInitiatives/PartnershipforFoodProtectionPFP/UCM535097.pdf>

Otras organizaciones

- Association of Public Health Laboratories
 - APHL and Food Safety: https://www.aphl.org/programs/food_safety/Pages/APHL-Food-Safety.aspx
 - Food Safety Tools and Resources: https://www.aphl.org/programs/food_safety/Pages/Food-Safety-Tools-and-Resources.aspx
 - Food Safety: https://www.aphl.org/programs/food_safety/Pages/default.aspx

Apéndice 3.1.

- Association of Food and Drug Officials: <http://www.afdo.org>
- Association of State and Territorial Health Officials: <https://www.astho.org>
- Council of State and Territorial Epidemiologists: <http://www.cste.org>
- International Association for Food Protection: <https://www.foodprotection.org>
- International Food Protection Training Institute: <https://ifpti.org>
- National Association of County and City Health Officials: <https://www.naccho.org>
- National Association of State Departments of Agriculture: <https://www.nasda.org>
- National Association of State Public Health Veterinarians: <http://www.nasphv.org>
- National Environmental Health Association: <https://www.neha.org>

