

## SESIÓN TEÓRICA 3

### Paso 2

**Elección y composición del equipo responsable de investigar el brote.**

**Juan de Mata DONADO CAMPOS**

**Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública y Microbiología**

**Universidad Autónoma de Madrid**

**[juandemata.donado@uam.es](mailto:juandemata.donado@uam.es)**

La epidemiología es como un deporte de equipo.

Trabajar como un equipo durante la investigación de una epidemia requiere:

1. Amplia variedad de conocimientos,
2. Comunicación clara
3. Convicción del principio de que una epidemia es una emergencia de salud pública que requiere una atención rápida pero cuidadosa y sistemática para identificar la(s) fuente(s) de dicha epidemia y prevenir más enfermedades humanas.

Antes de iniciar la investigación del brote es necesario establecer el potencial del **equipo de investigación y los recursos necesarios**.

Preparar todo lo necesario para el trabajo de campo administración, viajes, contactos, designación del **director de la investigación y del portavoz**, en el nivel que proceda, sobre todo si hay alarma social.

Las investigaciones exitosas de epidemias requieren un enfoque multidisciplinario con comunicación y colaboración efectiva.

El primer paso crucial es decidir investigar. La disponibilidad de recursos y personal capacitado será un factor limitante dentro de esta decisión, especialmente porque los costos directos de una investigación son considerables.

Una vez tomada la decisión de investigar, el líder del equipo comenzará a reunir los miembros que harán parte de éste.

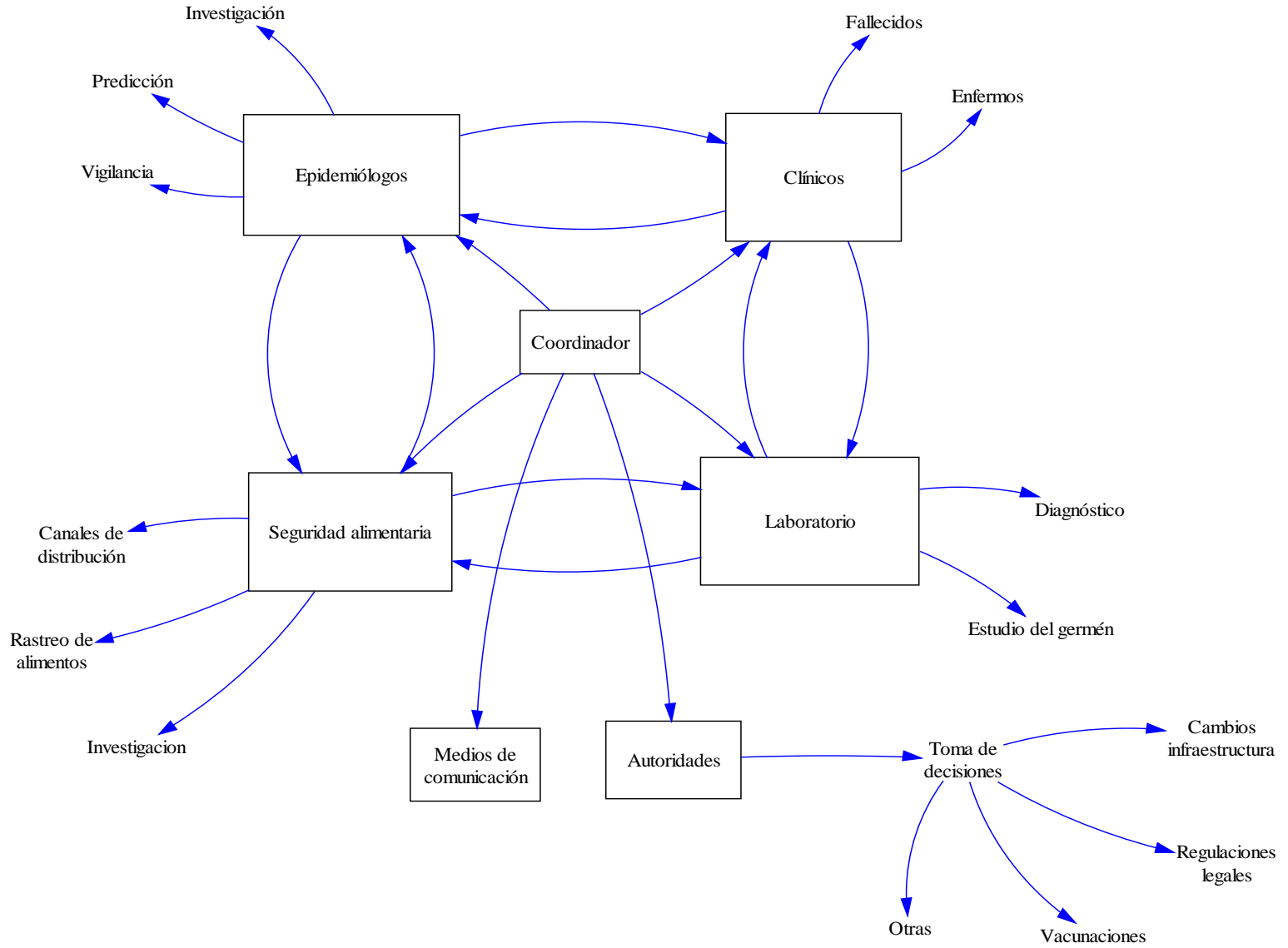
El líder, por lo general, será seleccionado como resultado del lugar de la epidemia o agente etiológico.

Idealmente el líder del equipo reunirá a los integrantes, presentará la información disponible, esbozará el plan de la investigación y asignará papeles y responsabilidades a los miembros del equipo al iniciar la investigación.

Preguntas para tener presentes a medida que la epidemia se desarrolla.

1. ¿Qué recursos, incluyendo personal, están disponibles?
2. ¿Qué recursos podrían ser provistos por colaboradores externos?
3. ¿Quién dirigirá la investigación día a día?
4. ¿Quién interactuará con los medios de comunicación?
5. ¿Cómo se comunicarán los miembros del equipo entre sí?
6. ¿Cómo se distribuirán y analizarán los datos?
7. ¿Quién escribirá el reporte final y presentará la información?

# Equipo de control de brotes de origen alimentario



En cada uno de estos grupos existen varios tipos de personas que se ocupan de distintas actividades. Así, en cada uno de los grupos hay que distinguir:

1. Aspectos administrativos. Se debe establecer contacto y coordinación adecuados con las autoridades sanitarias, políticas y civiles de la comunidad; en caso necesario, debe solicitárseles cooperación activa.
2. Aspectos logísticos. Se debe establecer una coordinación de campo que asegure los recursos mínimos, organice las personas, distribuya adecuadamente las tareas y supervise la ejecución general del trabajo de campo.
3. Aspectos técnicos. Se debe contar con información técnica pertinente, incluyendo los datos de notificación, datos demográficos, mapas y cartografía mínima, modelos de cuestionarios, manual de normas y procedimientos vigentes, información clínica y de laboratorio relevantes y asesoramiento estadístico y epidemiológico.

## Papeles de los miembros del equipo

1. El **líder** del equipo, debe tener experiencia en investigación de epidemias y epidemiología en salud pública.
2. El **epidemiólogo** tiene experiencia en varios aspectos de la investigación de epidemias, desde escoger el diseño de estudio y el desarrollo del cuestionario, hasta crear la base de datos y conducir su análisis.
3. El **microbiólogo** será importante para verificar el diagnóstico y la clase y variedad del patógeno para ayudar a perfeccionar la definición del caso.
4. Los **especialistas en salud ambiental** son importantes en la prevención de epidemias de origen alimentario realizando inspecciones de rutina en lugares donde se prepara comida, educando en salud y entrenando manipuladores de alimentos.
5. Se requerirán **entrevistadores** para recolectar datos, ya sea en persona o por teléfono..
6. Los **clínicos** podrían suministrar inmunoglobina o vacunar a los contactos de los individuos infectados. También pueden asistir en la recolección de especímenes clínicos de los pacientes caso.
7. **Otros profesionales**, dependiendo del tipo de epidemia.
8. **Portavoz** ante los medios. Podría ser un miembro del equipo



## Recursos de trabajo

1. Personal apropiadamente entrenado.
2. Computador con acceso a Internet
3. Posibilidad de búsqueda de información a través de PubMed.
4. Software adecuado como Epi Info (<http://www.cdc.gov/epiinfo/>).
5. Mapas con toda la información de la zona: calles, parques, infraestructuras, ...
6. Materiales para la toma de muestras biológicas y medioambientales. Nevera portatil.
7. Otros recursos:
  - Protocolos RENAVE para definiciones, cuestionarios, toma de muestras
  - Apps para móviles: IDdx y otras
  - Referencias: “El control de las enfermedades transmisibles”
  - Otras: <https://www.cdc.gov/foodsafety/outbreaks/index.html>, ....

## **Líderes comunitarios**

Personas que pertenecen a una comunidad que saben compartir lo que tienen y están dispuestos a colaborar con los demás. Estas características producen en el resto de los residentes en su comunidad confianza y seguimiento de sus indicaciones.

Un líder informa a su comunidad sobre los diferentes problemas que aquejan al sector donde desempeña su trabajo comunal; es el que convoca a reuniones para discutir los problemas y buscarle solución en conjunto.