

# Jornada multidisciplinaria sobre la problemática SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO EN LA ARGENTINA

“Gestión Sanitaria del control de Inocuidad de los alimentos en  
Municipios – Experiencia en Córdoba Ciudad”

**Disertante: Lic. José Manuel Casado**  
**Director de Calidad Alimentaria**  
**Ciudad de Córdoba**

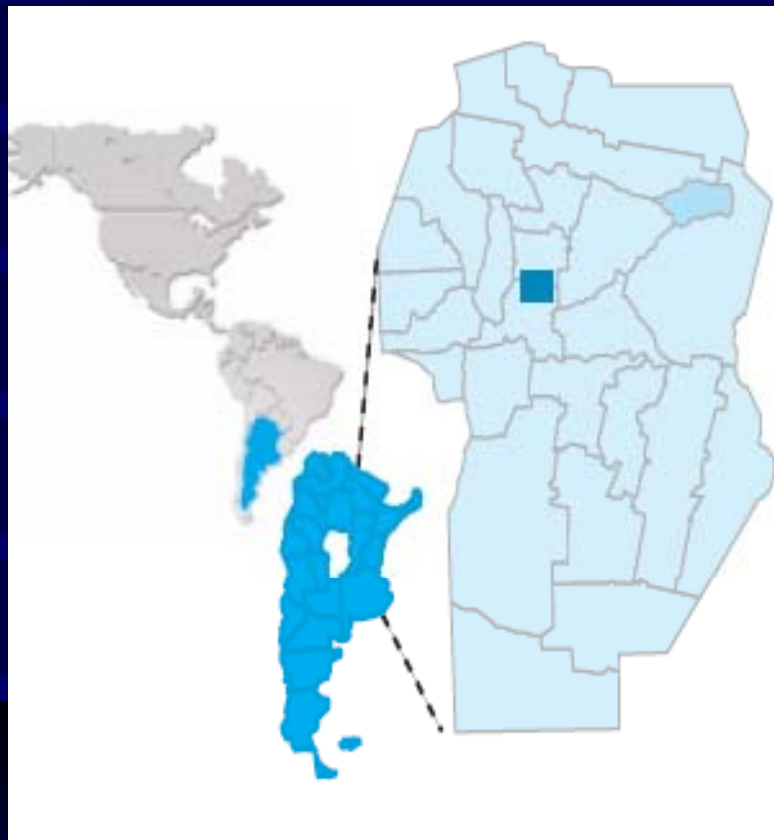




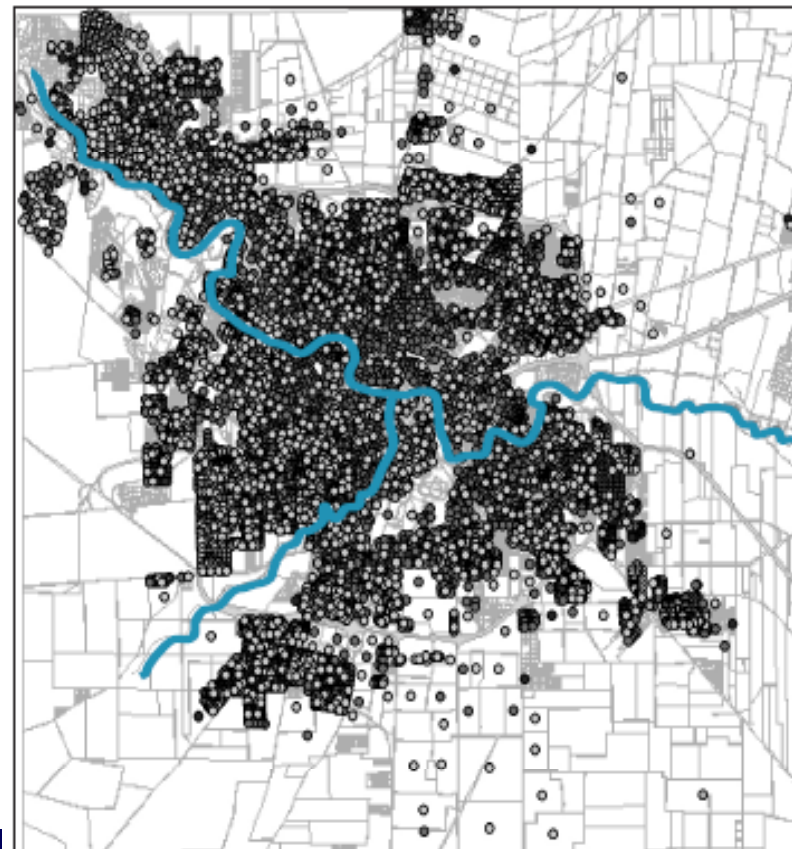
**Córdoba**ciudad

Gobierno de la ciudad

# Ubicación geográfica



← 24 Km. de lado →



**Ejido municipal**



## Algunos datos relevantes - Ciudad de Córdoba

Población:	1.267.521 hab. (41,3% del total provincial)
Menores de 5 años:	109.931 niños
Población sin OS:	555.767 hab. (43%)
Unid. Edilicias:	432.465 unid.
% conexión a cloaca:	50,3%
Locales Ind. Bienes y Serv.:	54.646 loc. (censo economic.)
Indust. alimentos y bebidas :	1.509 Indust.
Comercios elabor.alimentos y subprod. Orig. Animal:	9.012 establecimientos (Rec. Tributarios)
Loc. Comidas Rápidas (Hamb):	60
Rotiserías:	1228
Carnicerías:	1257
Verdulerías:	2015
Carros de Choripán:	200 carros
Ferias Francas	70 puestos (7 ferias)
Hogares:	359.526 hogares

# Epidemiología SUH Córdoba Ciudad

tasa x 100.000 < 5 años

- Casos SUH 2006: 27 24.6
- Casos SUH 2007: 21 19.1
- Casos SUH 2008 (semana 44): 22 20.1

# Programa de Inocuidad Alimentaria

- ✓ Marco Regulatorio, Legislación
- ✓ Fortalecimiento de los servicios de inspección  
Auditorías, Controles, aplicación de BPA y BPM
- ✓ Epidemiología y laboratorio
- ✓ Capacitación  
calificación, sensibilización, promoción, difusión
- ✓ Gestión  
Programas, Presupuestos

## Pilares de un programa de Inocuidad Alimentaria

# 1- Legislación – Marco Regulatorio

### Fortalezas

Instrumentos legales locales:

- Lavado de verduras con agua clorada, en zona de producción - 1991
- Prohibición de venta de Hamburguesas en vía pública - 2004
- Adhesión al SICOFHOR (BPM y BPA) – 2004
- Direcciones Técnicas para elaboradores de alimentos - 2005
- Inscripción municipal de productos cárnicos y derivados muestreo y análisis - 2006
- Carne molida a la vista - 2006

### Debilidades

- Justicia de Faltas (18 juzgados, mejorar unidad de criterio)
- Ausencia Legislación sobre productos artesanales





# Pilares de un programa de Inocuidad Alimentaria

## 2 – Servicios de Inspección

### Fortalezas

Capacitación inspectores con programa OPS-ANMAT en BPM y auditoría

Aplicación de Check list en establecimientos complejos (unificado con provincia)

235 inspectores municipales

Planificación de controles X riesgo

### Debilidades

¿Sólo alcanza con el PARADIGMA de la auditoría para los controles?

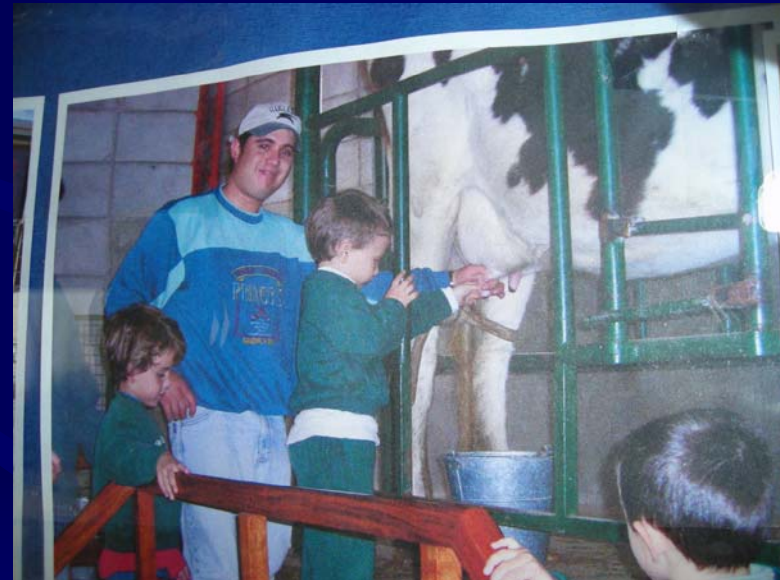
Difícil persecución actividad ilegal, erradicación cría, faena, producción, distribución clandestina

Dispersión de áreas de control, diferencia de criterio, poca informatización

$40 + 80 + 60 + 40 + 15 = 235$  inspectores

Controles concurrentes? Necesitamos más!!!

Municipalidad-Provincia- Senasa - Inal



# Pilares de un programa de Inocuidad Alimentaria

## 3 – Epidemiología - Laboratorio

### Fortalezas

1 unidad centinela SUH  
1 unidad centinela más propuesta (Hospital Infantil Municipal)

98 centros de salud zona periférica (C2)

Centro de epidemiología municipal

Herramienta SIS-Georeferencial

Análisis de Monitoreo y control de alimentos y agua

76 búsquedas en cárnicos O157: negat.  
380 verduras crudas (quintas): 14 E.coli; 1 Salmonella sp

### Debilidades

Lentitud en la llegada de la información – no clara

Datos de laboratorio insuficientes

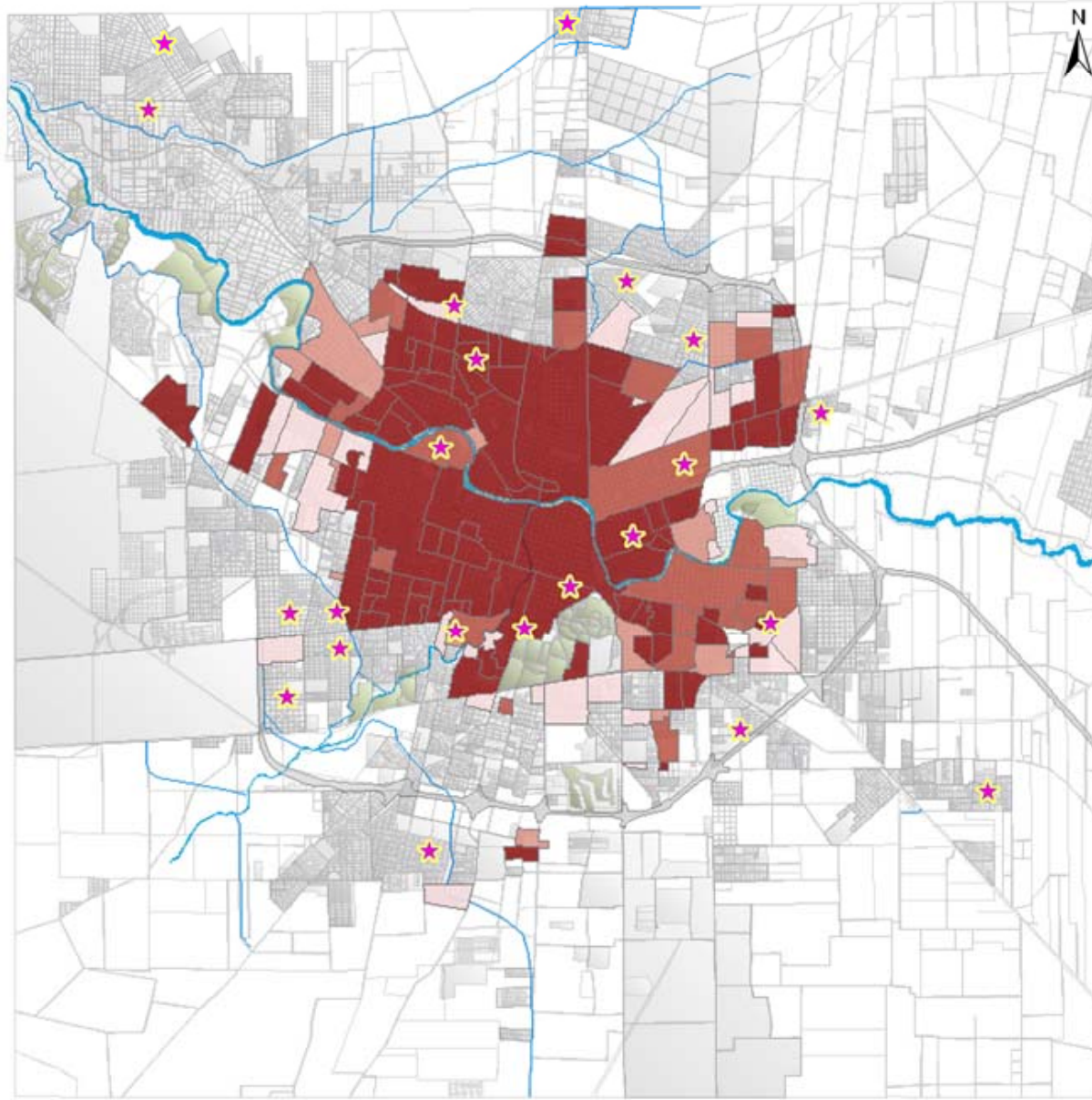
Necesidad de mayor coordinación (30 CAPS provinciales en capital)

Pendiente: Armado de Redes provinciales de Laboratorios y estratificación por niveles de complejidad y posibilidad

Detección SUH: métodos caros, O157 y no O157, toxinas

Pendiente: Aplicación en Laboratorios de gestión de Calidad

Mapa temático con % de cobertura de Red Cloacal por Barrio. Año 2007.  
Localización de Casos de Síndrome Urémico Hemolítico. Ciudad de Córdoba. Año 2008.



### Referencias

-  Casos de SUH
- % cloacas xBarrio**
-  1,12 - 30,20
-  30,21 - 64,44
-  64,45 - 87,94
-  87,95 - 100,00
-  Parques
-  canales
-  Río
-  Barrios
-  Manzanas

## Pilares de un programa de Inocuidad Alimentaria

# 4 - Capacitación, Difusión

### Fortalezas

Capacitación Manipuladores de alimentos

4 turnos capacitación semanales y salidas  
“in company”

Capacitación educadores (escuelas y  
jardines maternales)

Capacitación Directores Técnicos de  
establecimientos

Trabajo con Comunidades - vecinos

### Debilidades

Escaso Material de difusión

Falta Personal capacitado para tarea  
educativa y de promoción de la  
salud

Poca Difusión masiva de medidas  
preventivas (medios masivos)

No hay Introducción del tema  
Prevención de ETAs en currículas  
educativas



Manipuladores en DCA



Comunidad CIC Villa La Tela



Directores Técnicos



Personal Restaurante La Perla "in company"

# Pilares de un programa de Inocuidad Alimentaria

## 5 - Gestión

### Fortalezas

Planificar inspecciones con matriz de riesgo y datos epidemiológicos

Otros Programas que ayudan : SICOFHOR (2005)

Integración a RENALOA y RENIBRO

Generación de Recursos: Fondo de Ordenamiento Sanitario (FOS)

### Debilidades

No Aprobar PROGRAMAS PERMANENTES de prevención del SUH

PNMCS 170+77(BIRF 7412-AR) = sólo 4 de inocuidad de alimentos

Bajos presupuestos

intermitente flujo de fondos

logística insuficiente

pocos fondos para capacitación

10% fondos para gastos que no sean RRHH

Mala coordinación entre niveles del estado

No trabajamos en REDES con la comunidad

## Instituciones y Referentes que conviven en la Comunidad

Área Estatal	Nombre	Calidad	Acciones
<b>PARTICIPACION COMUNAL</b>	<b>CPC</b> (centro de participación comunal)	<b>Unidad administrativa</b> (referente inst.)	<b>Presupuesto Participativo</b>
<b>SALUD</b>	<b>Centros de salud</b>	<b>Referente sanitario</b>	<b>Programas de Prevención y promoción</b>
<b>EDUCACION</b>	<b>Escuelas</b>	<b>Referente educativo</b>	<b>Desarrollo currículas</b>
	<b>Jardines Maternales</b>	<b>Referente educativo</b>	<b>Desarrollo currículas</b>
<b>COMUNICACION</b>	<b>Medios de comunicación</b>	<b>Formadores de opinión</b>	<b>información, difusión</b>
<b>DESARROLLO SOCIAL</b>	<b>Centros Vecinales</b>	<b>Unidad política barrial</b>	<b>Inquietudes vecinales, representación política</b>
	<b>CIC (Centro Integrador Comunitario)</b>	<b>unidad social estatal</b>	<b>Programas sociales</b>
	<b>ONGs, Asociaciones Civiles, Fundaciones, Iglesia</b>	<b>Organización de las comunidades</b>	<b>Comedores comunitarios, acciones de salud</b>

# Conclusión

- Transformar las debilidades en oportunidades
- Planear estratégicamente
- Formalizar Programas de lucha contra el SUH
- Coordinación Intersectorial
- Desde el Estado, más Estado, mejor Estado = MÁS SALUD



16th World Transplant Games – Sep 2007 – Bangkok – Thailand

TENIS singles (menores 18 años): ARG – ARG – CAN - ENG

Dirección de Calidad Alimentaria  
Secretaría de Salud  
Municipalidad de Córdoba

Rivadavia 581 – 1er piso  
Mercado de la Ciudad  
(5000) Córdoba

te: (0351) 4285600 int. 8088/8092

e-mail: [jcasado@cordoba.gov.ar](mailto:jcasado@cordoba.gov.ar)

e-mail: [calidadalimentaria@cordoba.gov.ar](mailto:calidadalimentaria@cordoba.gov.ar)

[www.cordoba.gov.ar](http://www.cordoba.gov.ar)