Gac Sanit. 2026;40(S4):664

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

661 - BROTE DE GASTROENTERITIS AGUDA DE ORIGEN ALIMENTARIO EN UN CONGRESO TÉCNICO EN PONTEVEDRA

M. Conde Rodríguez, E. López González, M.P. Sánchez Castro, A.B. Martínez Suárez, M.M. Pérez Macias, N. Botana Rey

Departamento Territorial de Sanidad de Pontevedra.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El 22.09.2025, los participantes notifican varios casos de gastroenteritis. La clínica y la agregación temporal sugirieron un origen alimentario. El objetivo fue describir las características de los casos, identificar el alimento y agente implicado y conocer los factores contribuyentes además de controlar el brote.

Métodos: Realizamos un estudio epidemiológico descriptivo y posteriormente uno del tipo casos y controles mediante una encuesta que incluyó datos clínicos, de filiación, de asistencia médica y de los alimentos consumidos el día 18.09.2025. Definición de caso: Participante en el evento que consume algún alimento del menú y desarrolla alguno de los siguientes síntomas: diarrea, náuseas, vómitos, dolor abdominal, fiebre, cefalea o mialgias. Elaboramos la curva epidémica calculando las tasas de ataque. El laboratorio de Saúde Pública de Galicia analizó los alimentos sospechosos y el laboratorio de Microbiología del Hospital Álvaro Cunqueiro las muestras clínicas de casos.

Resultados: Detectamos un total de 101 casos entre las 290 personas expuestas. El período de incubación osciló entre las 16 y las 103 horas. La tasa de ataque global fue de 34,8%. La clínica en general fue autolimitada aunque 9 pacientes solicitaron asistencia sanitaria. Los síntomas principales fueron: diarrea (84,1%), mialgias (75,2%), dolor cólico (73,3%), fiebre (39,6%), náuseas (32,6%), cefalea (30,7%), vómitos (12,8%). En los coprocultivos se determinó mediante técnicas de biología molecular (PCR) la presencia de *E. coli* enteroinvasivo. Utilizando un estudio tipo casos

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

y controles se identificaron los alimentos sospechosos: *fusilli* al pesto con tomate (OR = 22,5), croquetas (OR = 9,6), *brownie* (OR = 4,4), *lobster roll* (OR = 3,4). Las muestras analizadas no demostraron la presencia de patógenos, especialmente en los *fusilli* al pesto, alimento considerado más probable.

Conclusiones/Recomendaciones: El brote fue causado por el patógeno *E. coli* enteroinvasivo. Probablemente mediante la ingestión de Fusilli al pesto. La muestra testigo no se recogió en el momento previsto en el autocontrol (antes del transporte y servicio). No se detectaron portadores. No se descartó la contaminación en origen de los ingredientes. Se recomienda el control de las materias primas, garantizar la cadena de frío en todo el proceso hasta el servicio y la detección precoz de portadores.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados