

DEPARTAMENTO DE  
**SALUD**



# **Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua**

Semana Epidemiológica Número 3  
2024

Fecha: 26 de enero de 2024



## Introducción

Las enfermedades transmisibles por alimentos y/o agua (ETAA) constituyen una causa importante de morbilidad y mortalidad y un impedimento significativo al desarrollo socioeconómico en todo el mundo. Una infección transmitida por alimentos es el resultado de la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos infecciosos como la *Salmonella*, *Shigella*, el virus de la hepatitis A, *Campylobacter*, entre otros. Cada año, 1 de cada 6 personas en los Estados Unidos se enferma por comer alimentos contaminados. Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) estiman que todos los años que 48 millones de personas contraen una enfermedad transmitida por los alimentos, 128,000 son hospitalizadas y 3,000 mueren.

## Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua

El Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR), al igual que los CDC, tienen un sistema de vigilancia epidemiológica de enfermedades que se transmiten por alimentos y/o agua que permite la investigación de casos e identificación de brotes. La Oficina de Epidemiología e Investigación trabaja en colaboración con la Secretaría Auxiliar de Salud Ambiental (SASA) y el Laboratorio de Salud Pública de Puerto Rico, en la prevención, detección e investigación de eventos asociados a alimentos y agua.

El Departamento de Salud de PR también participa de varias vigilancias a nivel nacional:

1. Sistema de Vigilancia Nacional de Enfermedades Notificables (National Notifiable Disease Surveillance System; NNDSS, por sus siglas en inglés): sistema de vigilancia de los CDC que permite el monitoreo de enfermedades notificables con el fin de controlar y prevenir amenazas de salud pública.
2. Sistema Nacional de Reporte de Brotes (National Outbreak Reporting System; NORS, por sus siglas en inglés): sistema de vigilancia utilizado para reportar brotes de enfermedades transmisibles por alimentos y agua, y brotes de enfermedades entéricas.
3. PulseNet: red nacional de laboratorios que permite enlazar los casos de enfermedades transmitidas por alimentos y agua con el fin de detectar brotes. PulseNet analiza el ADN de las bacterias que causan enfermedades para detectar brotes a nivel local y multiestatal.

## Parámetros de Reporte

Según la Orden Administrativa Núm. 358<sup>1</sup> del Departamento de Salud de Puerto Rico, todo proveedor de salud licenciado en la Isla tiene el deber de reportar a la Oficina de Epidemiología e Investigación el diagnóstico o sospecha de cualquiera de las enfermedades de notificación obligatoria, en el periodo establecido de acuerdo con la categoría de la enfermedad. Para enfermedades clasificadas bajo Categoría I, el reporte al Departamento de Salud se debe realizar en un periodo no mayor a 5 días laborables. Para enfermedades y/o condiciones de Categoría III se debe realizar el reporte al Departamento de Salud de manera inmediata. Las enfermedades transmisibles por alimentos y/o agua incluidas en la vigilancia se presentan en la tabla 1.

<sup>1</sup> El documento referenciado puede ser accedido en: <https://www.salud.gov.pr/CMS/DOWNLOAD/3005>

**Tabla 1. Enfermedades y/o Condiciones Transmisibles por Alimentos y/o Agua de Notificación Obligatoria al Departamento de Salud de Puerto Rico**

Enfermedad o Condición	Categoría I	Categoría III
Amebiasis	✓	
Botulismo		✓
Campilobacteriosis	✓	
Ciclosporiasis	✓	
Ciguatera	✓	
Cólera		✓
Criptosporidiasis	✓	
E. coli O157:H7 (STEC)	✓	
Giardiasis	✓	
Intoxicación alimentaria		✓
Hepatitis A (aguda)	✓	
Legionelosis	✓	
Listeriosis	✓	
Salmonelosis	✓	
Shigelosis	✓	
Triquinosis	✓	
Vibriosis	✓	
Yersiniosis	✓	

### **Síntomas de intoxicaciones por alimentos**

Los síntomas más comunes de enfermedades transmitidas por los alimentos son náuseas, vómitos, cólicos estomacales y diarrea. Sin embargo, los síntomas pueden ser diferentes entre los distintos tipos de enfermedades transmitidas por los alimentos. En ocasiones, los síntomas pueden ser graves si no se tratan a tiempo, y causar deshidratación o muerte.

### **Personas con mayor riesgo de presentar intoxicación alimentaria**

Cualquier persona puede intoxicarse con alimentos, pero ciertos grupos de personas tienen más probabilidades de enfermarse y que la enfermedad sea más grave. La capacidad de su cuerpo para luchar contra los microbios y la enfermedad no es muy eficaz por diversas razones. Estos grupos de personas son:

#### **Adultos mayores de 65 años**

Los adultos mayores tienen un mayor riesgo porque, a medida que las personas envejecen, su sistema inmunitario no reconoce ni eliminan los microbios dañinos. Se estima que la mitad de las personas mayores de 65 años que contraen una enfermedad transmitida por los alimentos, como por ejemplo *Salmonella*, *Campylobacter*, *Listeria* o *E. coli*, son hospitalizadas.

#### **Niños menores de 5 años**

Los niños menores de 5 años están a mayor riesgo de una enfermedad transmitida por alimentos, y experimentar complicaciones ya que sus sistemas inmunitarios se encuentran en desarrollo y no pueden combatir las infecciones con eficacia. Una intoxicación alimentaria puede ser especialmente peligrosa para los niños porque puede causar diarrea severa y deshidratación. Los niños menores de 5 años tienen 3 veces más probabilidad de ser hospitalizados si contraen una infección por *Salmonella*. Además, 1 de cada 7 niños menores de 5 años que reciben un diagnóstico de infección por *E. coli* O157 presenta insuficiencia renal.

### **Personas con el sistema inmunitario debilitado**

Las personas con el sistema inmunitario debilitado a causa de condiciones como la diabetes, enfermedad del hígado o del riñón, trasplante de órganos, alcoholismo y el VIH/sida, o por recibir quimioterapia o radiación no pueden luchar contra los microbios y las enfermedades con tanta eficacia. Por ejemplo, la probabilidad de que las personas en diálisis contraigan una infección por *Listeria* es 50 veces mayor.

### **Mujeres embarazadas**

Las mujeres embarazadas tienen más probabilidad que otras personas de enfermarse por ciertos microbios. Por ejemplo, sus probabilidades de contraer una infección por *Listeria* son 10 veces mayores.

## **Brotos activos asociados a ETAA**

A la fecha de redacción de este informe, la Oficina de Epidemiología e Investigación del Departamento de Salud se encuentra investigando cuatro brotes de enfermedades que se transmiten por alimentos y/o agua. En la tabla 2 y tabla 3 se encuentra la información de los brotes activos para la semana epidemiológica 3 del 2024.

**Tabla 2. Resumen de Brotes de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua bajo investigación**

Condición	Número de investigaciones	Hospitalizaciones	Fecha de inicio de síntomas	Muertes	Región
Norovirus	16	0	1/06/2024	0	Arecibo
Norovirus	26	1	1/11/2024	0	Fajardo
Ciguatera	2	0	1/17/2024	0	Caguas
Ciguatera	3	0	1/12/2024	0	Fajardo

**Tabla 3. Detalles de Investigaciones de Brotes activos de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua**

<b>Brote Norovirus Región Arecibo</b>
El 1/10/2024 se recibe notificación de casos con síntomas gastrointestinales, asociados a una actividad llevada a cabo el 5 de enero de 2024.
<b>Datos Epidemiológicos</b>
De los 16 pacientes, nueve (9) corresponden al sexo femenino y siete (7) al sexo masculino. La distribución por edad es la siguiente: 1 paciente pertenece al rango de 0 a 9 años, 3 al rango de 10 a 19 años, 1 al rango de 20 a 29 años, 3 al rango de 30 a 39 años, 6 al rango de 40 a 49 años y 2 al rango de 60 a 69 años. El tiempo promedio de incubación fue de 34 horas, con un mínimo de 18 horas y un máximo de 46 horas (cálculos basados en 12 pacientes del cual se tenía fecha y hora aproximada). En adición, de estos pacientes, 13 recurrieron a una sala de emergencias para atención médica por signos y síntomas. Al momento de redacción de este informe, no se portan hospitalizaciones.
<b>Acciones de Salud Pública</b>
Se realizó visita al establecimiento asociado al brote por parte de la División de Salud Ambiental para inspección del establecimiento y el equipo de la División de Epidemiología e Investigación como parte del proceso de investigación. Se recolectaron muestras clínicas para análisis en el Laboratorio de Salud Pública y se logró identificar un patógeno en dos muestras clínicas. La División de Salud

Ambiental encontró algunas deficiencias en el establecimiento que luego en una visita de reinspección pudieron validar que fueron corregidas.

### **Brote Norovirus Región Fajardo**

El 1/12/2024 se recibe notificación de casos con síntomas gastrointestinales de un centro escolar. Al momento se han identificado veintiséis casos. Se continúa con la investigación de casos según son referidos a la División de Epidemiología e Investigación. Se han realizado intentos de entrevistas a varios posibles casos, pero luego de múltiples intentos, no se ha logrado contacto. Los datos epidemiológicos del brote son basados en las entrevistas completadas.

#### **Datos Epidemiológicos**

Al momento de redacción de este informe, se han identificado 26 personas con síntomas gastrointestinales. De estos casos, doce (12) son primarios y catorce (14) secundarios. De las entrevistas completadas, se han reportado ocho visitas a sala de emergencias y una hospitalización. Al momento de publicación de este informe el paciente ya fue dado de alta. Con la información disponible a la redacción de este informe, la distribución por sexo de los casos es 7 casos de sexo masculino y 8 casos de sexo femenino. Con la información disponible a la redacción de este informe, la distribución por edad de casos es la siguiente: un caso <1 año, diez casos de 1 a 4 años, un caso de 10 a 19 años, cuatro casos de 20 a 29 años, 2 casos de 30 a 39 años y un caso en el grupo de edad de 40 a 49 años. Los síntomas presentados son vómitos, diarreas, dolor abdominal, fiebre, falta de apetito e irritabilidad. La duración de síntomas reportados es de 3 a 5 días aproximadamente. Según se completen más entrevistas, se actualizarán los datos epidemiológicos del brote.

#### **Acciones de Salud Pública**

Se coordinó con la División de Salud Ambiental una visita al centro junto al equipo de la División de Epidemiología e Investigación como parte del proceso de investigación donde se recolectan muestras clínicas y de agua para análisis. Se brindó recomendaciones de salud pública como procesos de limpieza y desinfección, exclusión de personas con síntomas del centro y manejo de síntomas a los afectados. Se recolectaron muestras clínicas para análisis en el Laboratorio de Salud Pública y se logró identificar un patógeno en una muestra clínica asociada al brote. Las muestras de agua del centro tomadas por la División de Salud Ambiental arrojaron negativo a coliformes. La División de Salud Ambiental está coordinado para toma de muestras de agua en comunidad.

### **Brote Ciguatera Región Caguas**

El 1/22/2024 se recibe notificación de dos casos (núcleo familiar) con síntomas asociados a ciguatera. Se procedió con la entrevista de casos para obtener más información de síntomas, consumo de pescado y lugar de compra de pescado.

#### **Datos Epidemiológicos**

Al momento, se han identificado dos (2) personas con síntomas asociados a ciguatera como parestesia, inversión de sensación en la temperatura, bradicardia, náuseas, dolor abdominal, dolor en articulaciones falta de apetito, dolor de dientes, picazón, erupción, diarreas, dolor muscular, escalofríos, debilidad. Los dos casos están en el rango de edad de 70 a 79 años y 80 a 89 años. Al momento de redacción de este informe, los dos casos visitaron una sala de emergencias, pero no se han reportado hospitalizaciones. Los casos refieren presentar síntomas característicos de ciguatera 3 a 6 horas luego del consumo del pescado.

#### **Acciones de Salud Pública**

Como parte del proceso de investigación, se notificó a la División de Salud Ambiental y al FDA sobre los casos para continuar investigando e intentar obtener más información sobre el consumo de pescado y lugar de compra. Se brindó recomendaciones de salud pública a los afectados y se les exhortó a visitar a su proveedor de salud en caso de requerir asistencia médica.

## Brote Ciguatera Región Fajardo

El 1/23/2024 se recibe notificación de tres (3) casos con síntomas asociados a ciguatera (núcleo familiar). Se procedió con la entrevista de casos para obtener más información de síntomas, consumo de pescado y lugar de compra de pescado.

### Datos Epidemiológicos

Al momento, se han identificado tres (3) personas con síntomas de ciguatera como parestesia, inversión de sensación de temperatura, diarreas, fatiga, taquicardia y náuseas. Al momento de redacción de este informe, dos casos acudieron a una sala de emergencias para manejo de síntomas. Al momento de redacción de este informe, no se han reportado hospitalizaciones. La distribución de casos por sexo es la siguiente: dos casos de sexo masculino y un caso de sexo femenino. La distribución por edad de casos es la siguiente: un caso del grupo de edad de 30 a 39 años, un caso del grupo de edad de 50 a 59 años y un caso del grupo de edad de 60 a 69 años.

### Acciones de Salud Pública

Se notificó a la División de Salud Ambiental y al FDA, para consulta de análisis de remanentes de pescado, ya que se cuenta con remanentes del pescado consumido y para realizar rastreo del pescado y pescador. Se brindó recomendaciones de salud pública a los afectados y se les exhortó a visitar a su proveedor de salud en caso de requerir asistencia médica.

### Investigaciones de brotes multiestado

Al momento de redacción de este informe, Puerto Rico no forma parte de algún brote multiestado activo de enfermedades transmisibles por agua y/o alimento investigado por el CDC.

## Investigaciones de ETAA

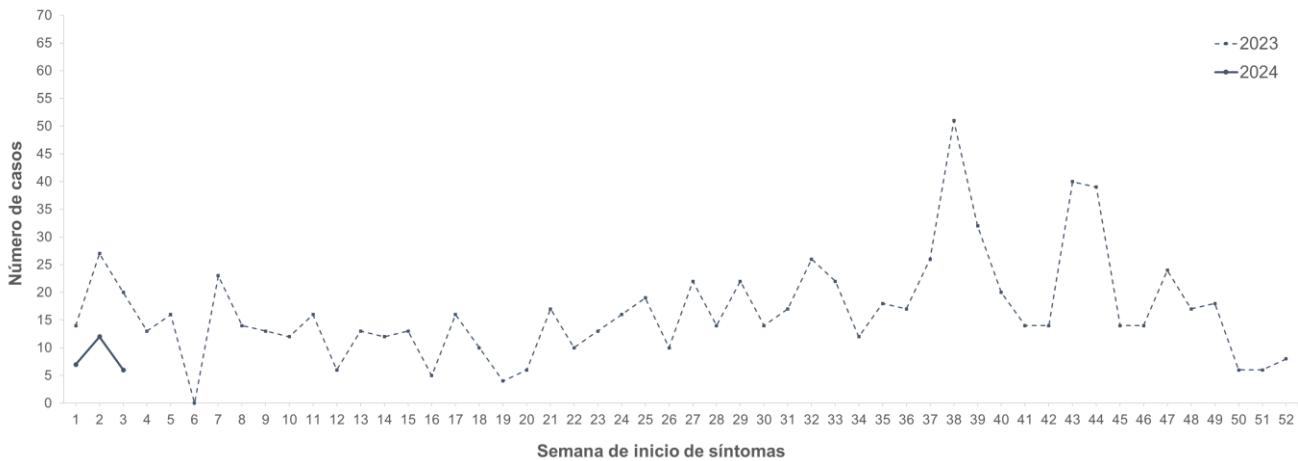
La siguiente sección describe los casos de enfermedades transmisibles por alimentos y/o agua (ETAA) que han sido investigados por la Oficina de Epidemiología e Investigación en el 2024. El sistema de información integrado conocido como NBS (National Electronic Disease Surveillance System (NEDSS) Base System) permite la notificación de los casos a nivel nacional al NNDSS de los CDC. Según el NNDSS<sup>2</sup> se asigna una semana epidemiológica a los casos de notificación obligatoria con el propósito de establecer la incidencia de las enfermedades a través del tiempo. La asignación de esta semana epidemiológica se realiza de acuerdo con la siguiente jerarquía: fecha de inicio de síntomas, fecha de diagnóstico, fecha de resultado de laboratorio, fecha de reporte al Departamento de Salud. La tabla 4 presenta los casos de ETAA reportados que corresponden a la semana epidemiológica 3 con fecha de inicio de síntomas del 14 al 20 de enero de 2024. En la gráfica 2 se presenta la incidencia acumulada de enfermedades transmisibles por alimentos y/o agua para la semana epidemiológica 3 del 2024.

**Tabla 4. Resumen de casos de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua correspondientes a la semana epidemiológica 3, fecha de inicio de síntomas 14 al 20 de enero de 2024 (N=6).**

Condición	Clasificación			Total
	Confirmado	Probable	Sospechoso	
Salmonelosis	1	0	0	1
Intoxicación alimentaria	0	0	4	4
Ciguatera	0	0	1	1
			<b>Total</b>	<b>6</b>

<sup>2</sup> El documento referenciado puede ser accedido en: [https://ndc.services.cdc.gov/wp-content/uploads/MMWR\\_Week\\_overview.pdf](https://ndc.services.cdc.gov/wp-content/uploads/MMWR_Week_overview.pdf)

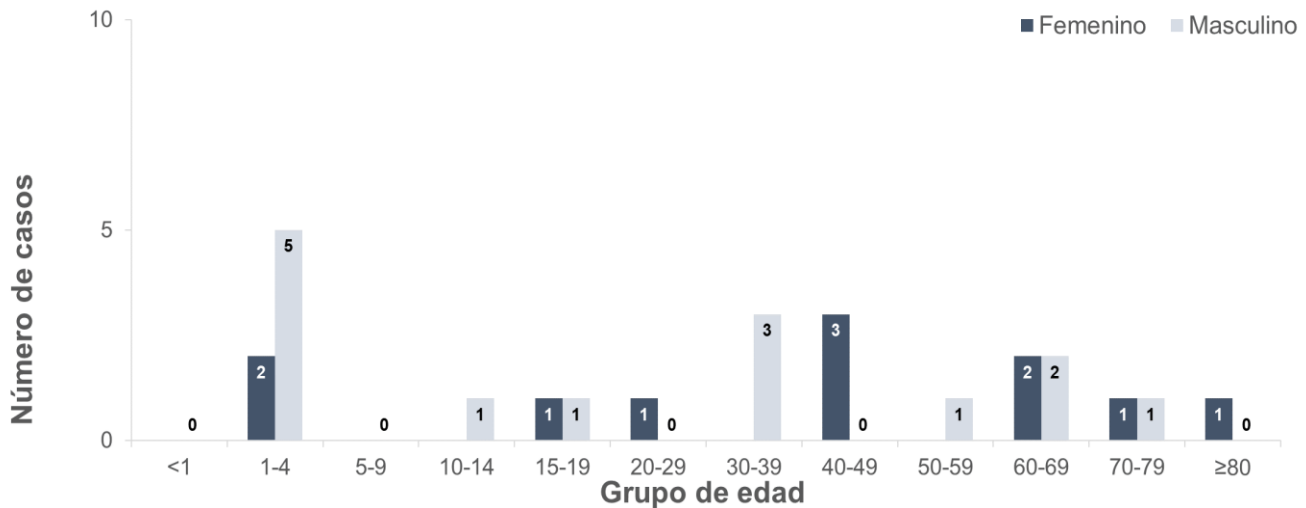
**Gráfica 1. Incidencia acumulada de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua por semana epidemiológica, semana epidemiológica 3, 2024 (N=25)**



Nota: 2023, N=865 (preliminar). Datos obtenidos de National Electronic Disease Surveillance System (NEDSS) Base System (NBS).

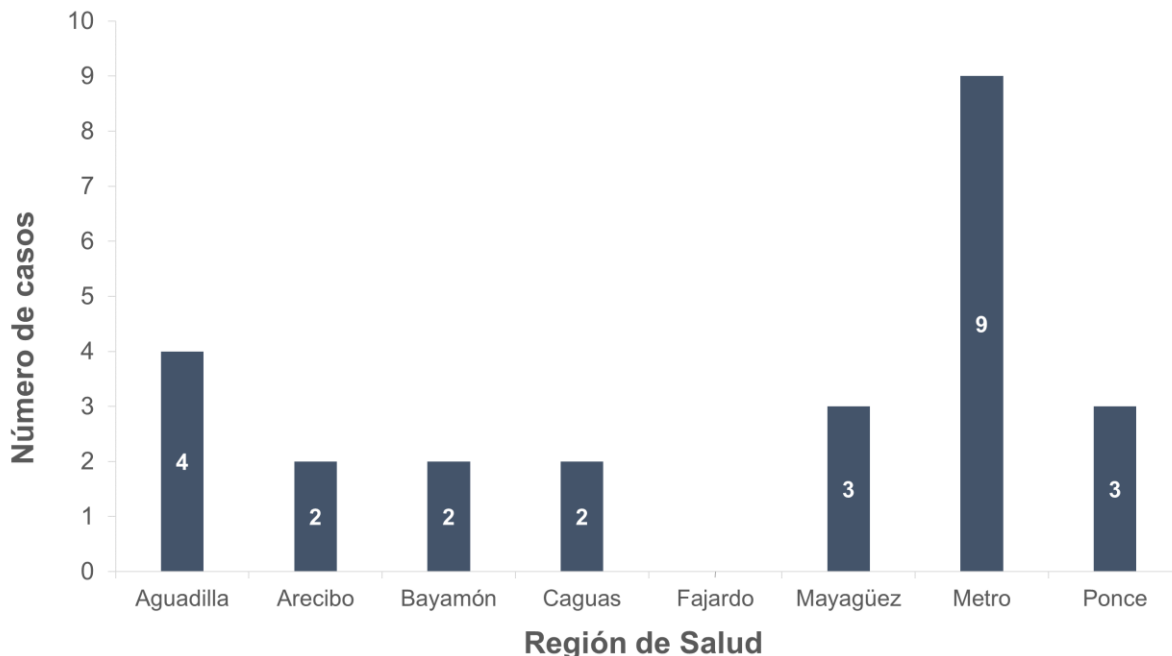
Las gráficas 2 y 3 presentan la incidencia acumulada de enfermedades transmisibles por alimentos y/o agua por sexo y grupo de edad, y región de salud, respectivamente. De la totalidad de los casos, el grupo de edad de 1 a 4 años es el grupo de edad con mayor cantidad de casos con un 28.0% de los casos. Por otro lado, la región con mayor número de casos fue la región Metro (36.0%). Además, en la gráfica 4 se presenta la incidencia acumulada de enfermedades transmisibles por alimentos y/o agua según el patógeno identificado. El mayor número de casos corresponden a *Salmonella spp* y patógeno desconocido (reportado como intoxicación alimentaria y/o gastroenteritis) con un 44.0% cada uno.

**Gráfica 2. Incidencia acumulada de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua por sexo y grupo de edad, semana epidemiológica 3, 2024 (N=25)**



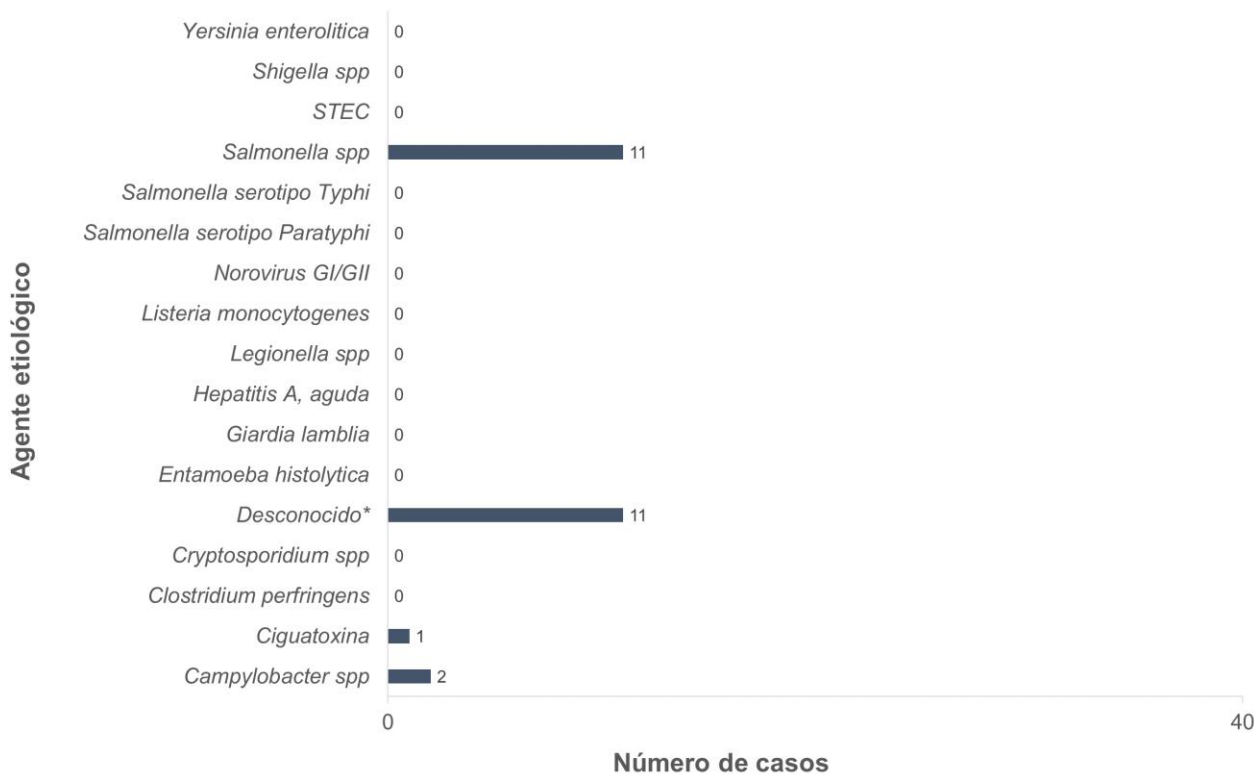
Nota: Datos obtenidos de National Electronic Disease Surveillance System (NEDSS) Base System (NBS).

**Gráfica 3. Distribución de incidencia acumulada de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua por región de salud, semana epidemiológica 3, 2024 (N=25)**



Nota: Datos obtenidos de National Electronic Disease Surveillance System (NEDSS) Base System (NBS).

**Gráfica 4. Incidencia acumulada de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua según el agente etiológico, semana epidemiológica 3, 2024 (N=25)**



Nota: Datos obtenidos de National Electronic Disease Surveillance System (NEDSS) Base System (NBS). \*Reportado como intoxicación alimentaria y/o gastroenteritis.



En la tabla 5 se presenta la distribución de los casos acumulados de enfermedades transmisibles por alimentos y/o agua por municipio de residencia, para la semana epidemiológica 3 del 2024. El municipio con mayor cantidad de casos es San Juan con 20.20% de los casos reportados.

**Tabla 5. Distribución de incidencia acumulada de Enfermedades Transmisibles por Alimentos y/o Agua por municipio de residencia, semana epidemiológica 3, 2024**

Municipio/Región de salud	Frecuencia	Por ciento (%)
<b>Subregión Aguadilla</b>		
Aguada	1	4.00
Aguadilla	2	8.00
Isabela	1	4.00
Moca	0	0
San Sebastián	0	0
<b>Región Arecibo</b>		
Arecibo	0	0
Barceloneta	0	0
Camuy	0	0
Ciales	0	0
Florida	0	0
Hatillo	0	0
Lares	0	0
Manatí	1	4.00
Morovis	0	0
Quebradillas	0	0
Utua	0	0
Vega Baja	1	4.00
<b>Región Bayamón</b>		
Barranquitas	0	0
Bayamón	2	8.00
Cataño	0	0
Comerio	0	0
Corozal	0	0
Dorado	0	0
Naranjito	0	0
Orocovis	0	0
Toa Alta	0	0
Toa Baja	0	0
Vega Alta	0	0
<b>Región Caguas</b>		
Aguas Buenas	0	0
Aibonito	0	0
Caguas	0	0
Cayey	0	0
Cidra	0	0
Gurabo	0	0
Humacao	1	4.00

Juncos	0	0
Las Piedras	1	4.00
Maunabo	0	0
Naguabo	0	0
San Lorenzo	0	0
Yabucoa	0	0
<b>Región Fajardo</b>		
Ceiba	0	0
Culebra	0	0
Fajardo	0	0
Luquillo	0	0
Río Grande	0	0
Vieques	0	0
<b>Región Mayagüez</b>		
Añasco	0	0
Cabo Rojo	1	4.00
Hormigueros	0	0
Lajas	0	0
Las Marías	0	0
Maricao	0	0
Mayagüez	1	4.00
Rincón	0	0
Sabana Grande	0	0
San Germán	1	4.00
<b>Región Metropolitana</b>		
Canóvanas	3	12.00
Carolina	0	0
Guaynabo	1	4.00
Loíza	0	0
San Juan	5	20.00
Trujillo Alto	0	0
<b>Región Ponce</b>		
Adjuntas	0	0
Arroyo	0	0
Coamo	1	4.00
Guánica	0	0
Guayama	0	0
Guayanilla	0	0
Jayuya	0	0
Juana Díaz	1	4.00
Patillas	0	0
Peñuelas	0	0
Ponce	1	4.00
Salinas	0	0
Santa Isabel	0	0
Villalba	0	0
Yauco	0	0
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100.00</b>

Nota: Datos obtenidos de National Electronic Disease Surveillance System (NEDSS) Base System (NBS).

En la tabla 6 describe las características de casos de Salmonelosis (incluyendo *Salmonella* spp, *Salmonella* Paratyphi y *Salmonella* Typhi) acumulados para la semana epidemiológica 3 del 2024.

**Tabla 6. Características de casos de Salmonelosis, semana epidemiológica 3, 2024 (N=11)**

Característica	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>Sexo</b>		
Femenino	2	18.18
Masculino	9	81.82
<b>Grupo de edad</b>		
<1	0	0
1-4	4	36.36
5-9	0	0
10-14	0	0
15-19	1	9.09
20-29	0	0
30-39	1	9.09
40-49	0	0
50-59	0	0
60-69	3	27.27
70-79	1	9.09
≥80	1	9.09
<b>Hospitalizados</b>	<b>8</b>	<b>72.73</b>
<b>Fatales</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Clasificación</b>		
Confirmados	9	81.82
Probables	2	18.18

Nota: Datos obtenidos de National Electronic Disease Surveillance System (NEDSS) Base System (NBS).

### Recomendaciones de salud pública para el manejo adecuado de los alimentos

Para evitar las intoxicaciones causadas por el consumo de alimentos y agua, mantenga un ambiente seguro en la cocina y siga estas recomendaciones:

- **Limpiar: Lávese las manos y limpie las superficies con frecuencia.**
  - Lávese las manos meticulosamente durante al menos 20 segundos con agua tibia o fría y jabón antes, durante y después de manipular alimentos y antes de comer.
  - Asegúrese de lavarse siempre las manos después de entrar en contacto con carnes, aves, pescados, mariscos, harina o huevos crudos.
  - Lave los utensilios, tablas de cortar y mesones con agua caliente y jabonosa después de preparar cada tipo de alimento.
  - Enjuague a conciencia las frutas y verduras frescas bajo agua corriente antes de su consumo.

- **Separe: Evite la contaminación cruzada.**
  - Mantenga separados los alimentos crudos y los listos para consumir para evitar la propagación de microbios.
    - Al hacer sus compras en el supermercado, asegúrese de mantener la carne, aves, pescados, mariscos y huevos crudos, así como sus jugos, separados de otros productos.
    - En la nevera, mantenga estos alimentos crudos aislados de cualquier otro alimento, utilizando recipientes o envases sellados para evitar que los jugos se mezclen con otros alimentos.
    - Utilice platos o tablas de cortar para manipular carne, aves, pescados y mariscos crudos y una diferente para cortar las frutas, vegetales, pan y otros alimentos que no necesiten cocinarse.
  - No lave la carne, el pollo, las aves o los huevos crudos, ya que esto puede propagar microbios debido a que los jugos pueden salpicar el fregadero o las superficies de trabajo.
- **Cocine hasta alcanzar la temperatura correcta.**
  - Mida la temperatura interna de los alimentos cocidos con un termómetro de alimentos. No confíe únicamente en el color o la textura de los alimentos.
  - Use correctamente el termómetro en diferentes tipos de alimentos.
    - Los cortes enteros de carne de res, ternera, cordero y cerdo, incluyendo el jamón fresco, deben alcanzar una temperatura de 145 °F antes de cortar o consumir.
    - Para pescados de aleta, la temperatura debe ser igualmente de 145 °F o hasta que la carne se torne opaca y se separe con facilidad con un tenedor.
    - Las carnes molidas, como res y cerdo, requieren 160 °F, mientras que todas las aves, incluyendo carne molida de pollo y pavo, deben llegar a 165 °F.
    - Las sobras y guisados también deben alcanzar los 165 °F.
    - Cuando cocine en el microondas, siga los tiempos y reposos recomendados, y asegúrese de conocer el vataje de su microondas para ajustar adecuadamente el tiempo de cocción. Al recalentar alimentos, no olvide utilizar un termómetro de alimentos para verificar que alcancen los 165 °F para mantener la seguridad alimentaria en todo momento.
- **Enfríe: Refrigere pronto.**
  - Las bacterias pueden crecer rápidamente si están en condiciones de temperatura ambiente o dentro de la "zona de riesgo" entre los 40 °F y los 140 °F.
  - Mantenga su nevera a 40 °F o menos y su congelador a 0 °F o menos. Si su refrigerador no tiene un termómetro, instale uno para conocer la temperatura.
  - Ponga los alimentos tibios o calientes en varios envases poco profundos limpios y luego guárdelos en la nevera. Así se enfriará más rápido.
  - Guarde los alimentos que pueden echarse a perder, como carne, pescado, lácteos y otros en la nevera dentro de 2 horas después de haberlos cocinado. Si los alimentos se exponen a temperaturas superiores a los 90 °F, por ejemplo, en un auto caliente o durante un pícnic, refrigérelos antes de que pase 1 hora.
  - Cuando quiera descongelar alimentos congelados, colóquelos en la nevera, en agua fría o use el microondas. Nunca los deje descongelar en el tope del gabinete de la cocina porque las bacterias se pueden multiplicar muy rápido en partes que llegan a estar a temperatura ambiente.

Para más información y recomendaciones sobre seguridad de los alimentos visite [https://www.salud.pr.gov/seguridad\\_alimentos](https://www.salud.pr.gov/seguridad_alimentos)

## Comentarios finales

Los datos presentados en este informe son preliminares hasta la fecha de redacción. Toda la información presentada está sujeta a la actualización de datos según transcurren los procesos de investigación y entrada de datos. Las definiciones de caso son establecidas por CSTE (Council of State Territorial Epidemiologists, por sus siglas en inglés).

**Cita sugerida:**

Departamento de Salud de Puerto Rico (2024). Informe de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles por Alimento y/o Agua, Semana Epidemiológica 3. San Juan, PR: Sistema de Vigilancia de Enfermedades transmisibles por Alimento y/o agua. Oficina de Epidemiología e Investigación.

**Preparado por:** Sistema de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles por Alimento y/o Agua. División de Epidemiología e Investigación.

**Revisado por:** Equipo de Principal Oficial de Epidemiología