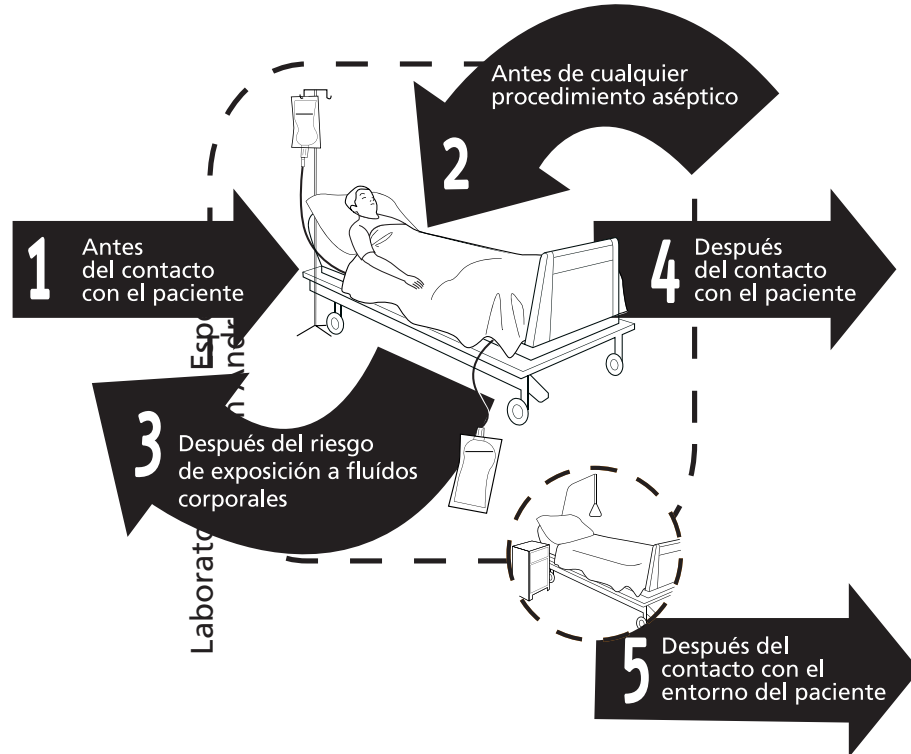




¿Cuándo lavarse las manos?

cinco momentos de cuidado mil razones de salud



RIF J-00058551-2

Prevención y control de los brotes de:

Cólera

*El cólera es una infección intestinal aguda causada por la ingestión de alimentos o agua contaminados por la bacteria *Vibrio cholerae*.*

Tiene un periodo de incubación corto, desde horas hasta cinco días,

La bacteria produce una enterotoxina que causa diarrea copiosa, indolora y acuosa que puede conducir con rapidez a deshidratación grave y a la muerte si no se trata prontamente.

Descripción:

El Cólera es una enfermedad bacteriana intestinal aguda que en su forma grave se caracteriza por comienzo repentino, diarrea acuosa y profusa sin dolor, vómitos ocasionales y, en casos no tratados, deshidratación rápida, acidosis, colapso circulatorio, hipoglucemia en niños, e insuficiencia renal. La infección asintomática es mucho más frecuente que la aparición del cuadro clínico, especialmente en caso de microorganismos del biotipo El Tor; son comunes los casos leves en que solo hay diarrea, particularmente en los niños. Aproximadamente el 80% de las personas que presentan síntomas son de leves a moderados; un 20% padece diarrea acuosa aguda con deshidratación grave. Si no se da tratamiento, esta puede ocasionar la muerte. En los casos graves no tratados, la persona puede morir en término de horas y la tasa de letalidad exceder de 50%; con tratamiento apropiado, esa tasa es menor de 1%. Las personas con inmunidad reducida, como los niños desnutridos y los enfermos de sida, corren un riesgo mayor de morir si se infectan.

Agente infeccioso:

Vibrio cholerae serogrupo O1, que incluye dos biotipos —clásico y El Tor— cada uno de los cuales abarca microorganismos de los serotipos Inaba, Ogawa y (raras veces) Hikojima. Los microorganismos mencionados elaboran la misma enterotoxina, de tal forma que el cuadro clínico es similar. En cualquier epidemia tiende a predominar un tipo particular. En la actualidad predomina el biotipo El Tor. Se ha identificado un nuevo serogrupo *V. cholerae* O139 que elabora la misma toxina del cólera. Las cepas de *V. cholerae* distintas de la O1 y la O139 pueden causar diarrea leve, pero no dan origen a epidemias.

Reservorio:

Humanos, las fuentes de agua salobre y los estuarios; a menudo hay una relación con la multiplicación de algas. Estudios recientes indican que el calentamiento del planeta crea un ambiente favorable para los bacilos.

Modo de transmisión:

La transmisión se realiza por la ingestión de agua o alimentos contaminados en forma directa o indirecta con heces o vómitos de pacientes infectados. El cólera no se trasmite de persona a persona, aunque se ha descrito anecdóticamente. La forma de transmisión es fecal-oral.

Período de incubación:

De unas horas a cinco días; por lo común, de dos a tres días.

Período de transmisibilidad:

Se supone que dura mientras persiste el estado de portador de heces positivas, que suele ser de unos pocos días después del restablecimiento. Sin embargo, el estado de portador puede persistir por meses. Los antibióticos eficaces contra las cepas infectantes acortan el período de transmisibilidad. En los adultos se ha observado en muy raras ocasiones una infección crónica biliar que dura años, con eliminación intermitente de vibriones en las heces.

Descripción clínica:

Los casos se caracterizan por el comienzo brusco de diarrea acuosa, sin ser precedida por dolor abdominal importante o tenesmo rectal, habitualmente sin fiebre, que puede rápidamente ser voluminosa y a menudo es seguida por vómitos. En cuanto la diarrea continúa, se pueden presentar calambres generalizados y oliguria. Esta es la expresión clínica más grave y la que puede llevar a muerte. Aproximadamente el 5% de los pacientes infectados desarrollarán esta forma de cólera grave. En los pacientes que acuden a los servicios de salud se describe hasta un 20% con diarrea acuosa y signos de deshidratación.

La mayoría de las infecciones por *V. cholerae* O:1 son asintomáticas, y la diarrea moderada debida a infección por *V. cholerae* O:1 puede ser indistinguible de otras causas de gastroenteritis o infección intestinal.

Aproximadamente un 75% de los infectados son asintomáticos, pero los patógenos se eliminan en sus heces durante 7 - 14 días durante los cuales pueden infectar a otras personas

Resumen de las principales manifestaciones clínicas

- Período de incubación: desde 5 horas hasta 5 días (en promedio 24 – 48 horas).
- La diarrea y vómitos pueden estar acompañados de calambres musculares, incluyendo la localización abdominal.
- La fiebre está típicamente ausente.
- La diarrea es característicamente acuosa.
- El 5% de los casos presenta cuadros graves, con deshidratación y manifestaciones de hipovolemia. Estos casos pueden tener evolución fatal en horas si no reciben tratamiento oportuno y adecuado.

El cólera se confirma cuando se aíse *Vibrio cholerae* O1 u O139 en un paciente con diarrea.

El cólera se transmite por aguas o alimentos contaminados.

Recomendaciones de la OMS a los países:

Aislamiento entérico:

- Se recomiendan habitaciones separadas
- Se usarán batas si el riesgo de ensuciarse es alto.
- No es necesario el uso de mascarilla.
- Se usarán guantes para la manipulación de objetos o sustancias contaminadas.
- Lavado de manos antes y después de tocar al paciente o sustancias contaminadas (al retirarse los guantes también).
- Los materiales contaminados se desechan en bolsas Rojas.