

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA:

MEDICINA HUMANA

CATEDRÁTICO:

DRA. LIZBETH MEJIA GOMEZ

TRABAJO:

CASO CLINICO

ALUMNO

JOSUÉ DE LEÓN LÓPEZ

GRADO:

3-ª SEMESTRE

FECHA:

21/11/2020

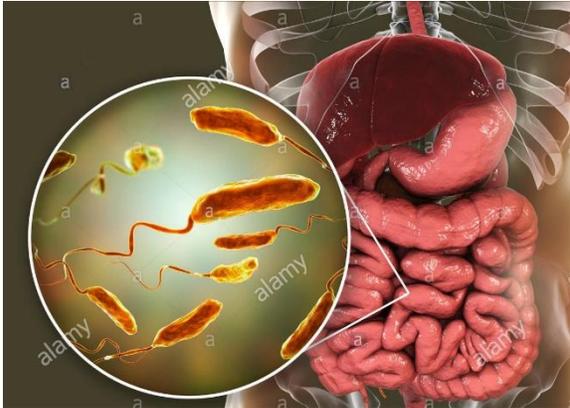
LUGAR:

TAPACHULA CHIAPAS

## **CÓLERA DEFINICIÓN**

El cólera es una enfermedad infecto contagiosa intestinal aguda, provocada por los serotipos O1 y O139 de la bacteria *Vibrio cholerae*, perteneciente a la familia *Vibrionaceae*, móvil, flagelado, no forma esporas, mide de 2 a 5 micras de largo, sobrevive a temperaturas entre 22 ° C y 40 ° C y crece bien en medios alcalinos.

Tiene un periodo de incubación corto, entre menos de un día y cinco días, y la bacteria produce una enterotoxina



## **EPIDEMIOLOGIA**

Los investigadores calculan que cada año hay en el mundo entre 1,3 y 4 millones de casos de cólera, y entre 21 000 y 143 000 defunciones por esta causa.

Hasta el 80% de los casos pueden tratarse con soluciones de rehidratación oral.

Los casos graves necesitan rápidamente líquidos intravenosos y antibióticos.

El suministro de agua potable y el saneamiento son fundamentales para controlar la transmisión del cólera y de otras enfermedades transmitidas por el agua.

Las vacunas anticoléricas orales de seguridad demostrada deben utilizarse junto con las mejoras del agua y el saneamiento para controlar los brotes de cólera y prevenir la enfermedad en zonas de alto riesgo.



## **CUADRO CLÍNICO**

produce una diarrea secretoria caracterizada por deposiciones semejantes al agua de arroz, con un marcado olor a pescado, una elevada cantidad de sodio, bicarbonato y potasio, y una escasa cantidad de proteínas. Cuando es grave puede producir deshidratación severa, desequilibrio hidroelectrolítico y acidosis metabólica grave por pérdida de bases en las heces.

## DIAGNOSTICO

El diagnóstico se confirma con el aislamiento del *V. cholerae* en coprocultivo desde las deposiciones o por muestra obtenida por hisopado rectal. La muestra debe ser transportada al laboratorio en un medio especial (Cary Blair) y sembrada en un medio especial (TCBS).



## TRATAMIENTO

Tratamiento antimicrobiano

Tratamiento de elección: Adultos: Doxiciclina 300 mg. oral por una vez. Niños menores de 8 años: Azitromicina 10 mg/Kg. por vía oral por 3 días. Niños mayores de 8 años: Doxiciclina 4 mg/ kg (máx 300 mg) por vía oral por 1 vez Embarazadas: Azitromicina 500 mg. por vía oral por 3 días Tratamiento alternativo: Adultos: Ciprofloxacino 1 gr. por vía oral por una vez Azitromicina 500 mg. por vía oral por 3 días. Niños: Ciprofloxacino en dosis única de 20mg/Kg de peso

## PREVENCIÓN

Para prevenir el **cólera** es necesario tomar siempre agua hervida o purificada; lavar y desinfectar frutas y verduras; cocer o freír adecuadamente los alimentos, sobre todo pescados y mariscos; lavarse las manos antes de comer, cocinar y después de ir al baño y comer en lugares limpios y establecidos



### *CUADRO CLINICO*

Paciente masculino de 19 años presenta un cuadro digestivo agudo después de 36 horas de haber consumido pescados y mariscos, caracterizado por cefalea, náusea, vómito y diarrea líquida, fétida, masiva. No presentan dolor abdominal. A las 6 horas de iniciado el cuadro ambos presentan confusión, hiperventilación e hipotermia por lo que acuden al servicio de urgencias y se le diagnostica cólera