

La Fiebre tifoidea es una enfermedad sistémica, febril, aguda de origen entérico, secundaria a la infección por *S. typhi*, aunque ocasionalmente puede ser originada por *S. paratyphi A*, *S. schottmulleri*. Afecta únicamente al ser humano, cursa habitualmente con afectación sistémica y en ocasiones, puede originar complicaciones graves como son la perforación intestinal y la enterorragia.

#### • Inmunizaciones

Para la prevención de la Fiebre tifoidea se recomienda utilizar cualquier de las dos vacunas autorizadas Ty 21a o Vacuna de polisacárido Vi. Ninguna de estas vacunas está indicada actualmente para los niños menores de 2 años de edad. Todavía se requiere de mayor información para la utilización de la Nueva Vacuna Vi Vi-REPA en población abierta. La OMS recomienda la vacunación rotatoria contra la Fiebre tifoidea en los siguientes casos.

En situaciones de epidemia de Fiebre tifoidea se recomienda la aplicación de la Vacuna Vi en toda la población, si la comunidad en cuestión no pueda inmunizarse completamente, la población blanca para la vacunación serán los personas de 2 a 19 años.

## • Fiebre tifoidea.

La Fiebre tifoidea es una enfermedad febril aguda de origen entérico producida por la *Salmonella*. En raras ocasiones *Salmonella* para typhi A, etc, pueden producir cuadro clínico similar, aunque de menor gravedad. Estas *Salmonellas* solo afectan al ser humano. La mortalidad con un tratamiento adecuado es casi nula y las complicaciones más graves suelen ser la perforación y la hemorragia intestinal.

## • Patógena y factores predisponentes.

Una vez que la persona ingiere *Salmonellas* el desarrollo de la enfermedad va a depender fundamentalmente de la cantidad de microorganismos ingeridos (inóculo), de su virulencia y factores dependientes del huésped. Las cepas ví negativas son menos infecciosas y virulentas que las cepas ví positivas. Una segunda parte la barrera gástrica. Las *Salmonellas* pasan al Intestino delgado, donde encuentran un medio más idóneo más aún si hay una alteración de la flora intestinal normal por el uso previo de antibioterapia.

## • Manifestaciones Clínicas.

por haber sido una patología prevalente en nuestro medio en décadas anteriores, las generaciones de Clínicos que hoy han proceído, con medios diagnósticos que nosotros, hicimos un esfuerzo encomiable por buscar manifestaciones clínicas específicas que ayudaran al diagnóstico de la enfermedad.

El periodo de incubación suele ser variable entre 2 y 3 semanas, el comienzo insidioso y los síntomas predominantes son fiebre de intensidad variable, cefalea, diarrea, estreñimiento, tos, náuseas, vómitos, anorexia dolor abdominal y escalofríos.