



*Nombre del alumno: Jesus Eduardo Gomez Figueroa*

*Nombre del tema: resumen de colera*

*Parcial: primero*

*Nombre de la materia: enfermedades infecciosas*

*Nombre del profesor: Agenor Abarca Espinoza*

*Nombre de la licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: sexto*

## **COLERA**

Es una enfermedad bacteriana intestinal aguda, cuyo agente es el *Vibrio Cholerae*. La infección suele ser leve o sin síntomas, pero en aproximadamente uno de cada 20 (5%)

de las personas infectadas pueden desarrollar una enfermedad grave caracterizada por diarrea acuosa profusa, vómitos y calambres en las piernas. En estas personas, la pérdida rápida de líquidos corporales lleva a la deshidratación y el shock. Sin tratamiento, la muerte puede ocurrir en cuestión de horas.

**Agente etiológico:** Vibrio Cholerae

EL Vibrio Cholerae es un bacilo Gram negativo, móvil, flagelado que no forma esporas, que sobrevive en medios alcalinos a temperaturas entre 22 y 40°C. La infección por vibrio no es invasiva: los vibrios quedan en el tubo intestinal donde se adhieren a receptores celulares específicos presentes en las vellosidades de las células epiteliales del mismo. Allí se multiplican y secretan la enterotoxina que es la causante de la diarrea. Esta enterotoxina induce un bloqueo de la absorción de sodio y cloro por las vellosidades y promueve la secreción de cloro y agua por las células de las criptas intestinales. Existen más de 60 serotipos de V. cholerae, pero sólo los serogrupos O1 y O139 causan brotes epidémicos.

## **FISIOPATOLOGIA**

El cólera es una diarrea secretoria sin cambios inflamatorios de la mucosa intestinal, que se caracteriza por un ingreso neto de líquidos en el lumen intestinal, como resultado de alteraciones bioquímicas de las células de la mucosa del intestino delgado que supera la capacidad de absorción del colon.

Un vez que se ingiere el microorganismo, su viabilidad es comprometida por un medio ácido, con pH abajo de 6, es decir que la acidez gástrica es la primera línea de defensa del huésped contra el cólera.

Es por esto, que se necesitan 10 organismos para causar la enfermedad, pero cuando es ingerido con alimentos se necesitan sólo 10\*.

Una vez que logra pasar el estómago, tienen que sobrepasar las defensas específicas e inespecíficas del huésped, ellas son la peristalsis intestinal y la IgA secretoria. Posteriormente el Vibrio se multiplica, se adhiere a la mucosa intestinal y produce una enterotoxina, la cual después de una exposición única y breve (inferior a 10 minutos), es capaz de producir la secreción de un líquidos isotónico durante 12 a 24 horas.

La deshidratación ocurre como una complicación de la diarrea y se caracteriza principalmente por: pérdida del volumen extracelular, acidosis que se manifiesta clínicamente con respiración rápida (respiración de Kussmaull) e hipokalemia

manifestada por anomalías cardíacas (arritmias, cambios electrocardiográficos), íleo paralítico, calambres musculares y nefropatía.

### **PERIODO DE INCUBACION**

El periodo de incubación varía desde unas cuantas horas hasta cinco días; afecta a personas de cualquier edad y se caracteriza por diarrea súbita, que puede evolucionar rápidamente hacia la deshidratación y causar la muerte en pocas horas.

### **REEMERGENTE**

El cólera forma parte de las enfermedades infecciosas reemergentes, debido a fallas o negligencias en los sistemas sanitarios y en la vigilancia epidemiológica de los países donde se han reportado brotes epidémicos.

A lo largo del siglo XIX, el Cólera se propagó por el mundo desde su reservorio original en el delta del Ganges, en la India. Seis pandemias en sucesión mataron a millones de personas en todos los continentes. La pandemia más reciente comenzó en el sur de Asia en 1961 y llegó a África en 1971 y a América en 1991. En la actualidad, el Cólera es endémico en muchos países.

### **MÉXICO**

En México ha estado presente en el país desde la epidemia de los años 90, y en los últimos años se han registrado casos aislados, como los ocurridos en los 2010, 2011 y 2012 en el estado de Sinaloa, siendo el mismo tipo de bacteria que ha circulado desde la década de los noventa la que continúa presente.

### **DIAGNOSTICO**

El cuadro clínico se caracteriza por la presencia de: Cólicos abdominales, membranas mucosas secas o resequeidad en la boca, piel seca, sed excesiva, ojos vidriosos o hundidos, ausencia de lágrimas, letargo, diuresis baja, náuseas, deshidratación rápida, taquicardia, fontanelas hundidas en los bebés, somnolencia o cansancio inusuales, vómitos, diarrea acuosa que empieza súbitamente y tiene olor a "pescado".

### **DIAGNÓSTICO CONFIRMATORIO DE CÓLERA**

La confirmación diagnóstica de Cólera debe realizarse con base en las recomendaciones emitidas por el Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE) e incluye las siguientes técnicas:

1. Aislamiento de *V. cholerae* y enterobacterias en medio selectivo.

2. Identificación bioquímica.
3. Identificación de grupo y serotipo *V. cholerae*.
4. Pruebas de sensibilidad a antimicrobianos.
5. Detección de genes de toxigenicidad de *V. cholerae* O1 y O139 y *V. parahaemolyticus*.
6. Identificación de genotipos de *V. cholerae* por electroforesis en gel de capos pulsados (PFGE).

## **TRATAMIENTO**

El principal tratamiento consiste en la reposición de líquidos y electrólitos perdidos por la diarrea. El ochenta por ciento de los casos se tratan satisfactoriamente mediante la administración de sales de rehidratación oral recomendado por la OMS. Vida Suero Oral (VSO) es una fórmula en polvo que favorece la reposición de líquidos en forma inmediata, evitando la deshidratación.

A los pacientes gravemente deshidratados hay que administrarles líquidos intravenosos. El tratamiento complementario con antibióticos es apropiados para acortar la duración de la diarrea, reducir el volumen de líquidos perdidos y abreviar el tiempo en que se excreta la bacteria.

Los antibióticos pueden acortar la evolución de la enfermedad, se recomienda emplear para adultos: doxiciclina 300mg vía oral dosis única. Para niños se recomienda doxiciclina o eritromicina. Sólo en caso de no contar con los antimicrobianos arriba mencionados se utilizarán: tetraciclina para adultos 500 mg c/6 horas por tres días o trimetoprim con sulfametoxazol dos tabletas de 80 mg de trimetoprim/400 mg de sulfametoxazol cada 12 horas, por cinco días.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Las medidas de prevención del cólera consisten principalmente en proporcionar agua potable. Resultan de suma importancia los comportamientos higiénicos básicos, como el lavado de las manos con agua y jabón después de ir al baño y antes de comer o de manipular alimentos, o la preparación y conservación adecuadas de los alimentos.

En las zonas de riesgo, aumentar la vigilancia y el monitoreo de la calidad del agua potable e intensificar los esfuerzos para el control de la calidad del agua en las plantas de tratamiento.

El sistema de eliminación sanitaria de heces humanas y el tratamiento de aguas servidas resultan claves para evitar la contaminación de ríos y lagos por materias fecales.

**Con relación a la higiene de los alimentos:**

- Lavar minuciosamente las frutas y verduras, principalmente las que se consumen crudas.
- No consumir alimentos preparados en la calle o de dudosa procedencia.
- Lavar muy cuidadosamente todos los vegetales y frutas que se consuman crudos. Dejar en remojo de 10 a 15 minutos y luego enjuagar bien. Usar agua corriente o de red o agua clorada (con el agregado de dos gotas de lavandina concentrada por cada litro de agua).
- Evitar consumir pescados crudos. Los pescados bien hervidos o cocinados no contienen riesgos.
- Evitar el contacto entre los alimentos crudos y los que están cocinados o listos para consumir (contaminación cruzada).
- No utilizar heces, aguas servidas o líquidos cloacales, como abono o riego de ninguna clase de vegetales, especialmente en huertas, quintas comunitarias, fincas.

REFERENCIA

*colera gpc - Google Zoeken.* (s. f.). <https://www.google.com/search?q=colera+gpc>

Anmat, RENAPRA. Ficha técnica número 2 , 13 de marzo de 2023.<http://www.anmat.gov.ar/webanmat/Publicaciones/Colera.pdf>

COLERA. (s. f.). prezi.com. [https://prezi.com/tku2g5d\\_avpc/colera/](https://prezi.com/tku2g5d_avpc/colera/)