



**Mi Universidad**

**Revista epidemiológica**

*Méndez Trejo Jesús Santiago*

*Parcial I*

*Asignatura: Investigación epidemiológica avanzada*

*Docente: Dr. Erick José Villatoro Verdugo*

*Medicina humana*

*Cuarto semestre*

*Comitán de Domínguez, 08 de marzo del 2025*

**REVISTA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA, UDS.**  
**COLERA, ENFERMEDAD MORTAL EN NIÑOS MENORES DE**  
**5 AÑOS**

**CHOLERA, A DEADLY DISEASE IN CHILDREN UNDER 5**  
**YEARS OLD**

*Autores: Santiago Méndez Trejo, Yahir Cristiani Vázquez ,*

*ESTUDIANTES DEL CUARTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA. Presentan la revista epidemiológica **COLERA, ENFERMEDAD MORTAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**. Universidad del Sureste. Comitán de Domínguez, Chiapas, México.*

**RESUMEN**

En este artículo se hablará sobre la importancia de una de las enfermedades epidemiológicas que mas vidas ha cobrado a lo largo del tiempo, una de las causas más conocidas en el ámbito medico es debido a la carencia de medidas de higiene y la escasez de servicios al alcance de la población que se encuentra en las zonas marginadas, a pesar de ello se desea abordar en la búsqueda de diferentes factores predisponentes de la enfermedad en los diferentes niveles multidisciplinarios.

**Palabras clave:** *higiene, zonas marginadas, multidisciplinarios.*

**ABSTRACT**

This article will discuss the importance of one of the most significant epidemiological diseases that has claimed numerous lives throughout history. One of the most well-known causes in the medical field is the lack of hygiene measures and the scarcity of accessible services for populations living in marginalized areas. Despite this, the aim is to explore various predisposing factors of the disease across different multidisciplinary levels.

**Key words:** *hygiene, marginalized areas, multidisciplinary.*

## **INTRODUCCIÓN**

El cólera fue una enfermedad que afectó a la población mexicana durante el siglo XIX, influyendo en la forma en que se atendía a la higiene en las ciudades. En este artículo se busca describir la enfermedad para dar a entender a la población en general el peligro de su presencia e interpretar su etiología en diversos niveles multidisciplinarios.

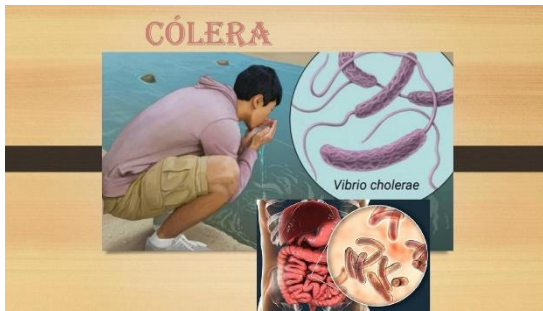
El cólera es una infección diarreica aguda causada por la ingestión de alimentos o agua contaminados con el bacilo *Vibrio cholerae* que afecta a niños y adultos y puede ser mortal en cuestión de horas. Esta infección tiene un breve periodo de incubación, que fluctúa entre dos horas y cinco días. Las personas con inmunidad reducida, como los niños desnutridos y los enfermos de sida, corren un riesgo mayor de morir si se infectan. La transmisión de persona a persona es poco común. La bacteria produce una enterotoxina que causa una diarrea copiosa, indolora y acuosa que puede conducir con rapidez a una deshidratación grave y a la muerte si no se trata oportunamente. La mayor parte de los pacientes presentan también vómitos. La mayoría de los casos sintomáticos tienen síntomas leves o moderados.

## **MÉTODO**

La siguiente investigación recopila datos de tipo cuantitativo, para la obtención de cifras de diversos estudios anteriormente realizados, por lo que todos tienen el carácter de estar basados en evidencia, para la redacción se utilizaron 5 artículos de investigación científica de los autores institucionales como la OMS o la POS, se tomó un análisis multinivel donde se estudio el territorio de África, donde se recalca la mayor parte de la población que contrajo la enfermedad eran personas con un bajo nivel socioeconómico con difícil acceso al agua potable, servicios de salud y poco saneamiento, a nivel territorial se detectaron casos de Colera en el estado de Colima, lo cual vuelve de vital importancia el manejo apropiado de la enfermedad para evitar su propagación.

## COLERA

La shigelosis es una infección bacteriana aguda provocada por bacilos del género *Shigella*, que afecta al intestino grueso y a la porción distal del intestino delgado, se caracteriza por diarrea acompañada de fiebre, náusea y a veces toxemia, vómito, cólico y tenesmo.



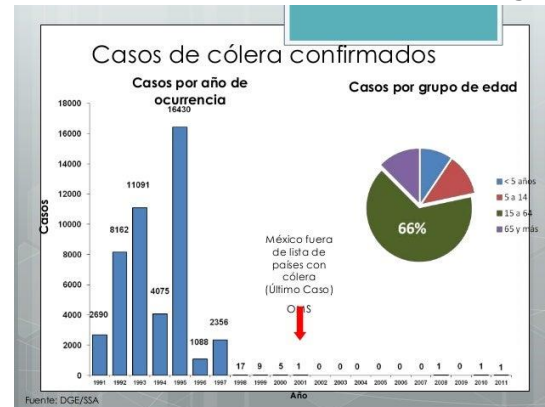
La confirmación por laboratorio se realiza por aislamiento de cepas de *V. cholerae* o por evidencias serológicas de infección reciente.

El cólera es una enfermedad que responde satisfactoriamente al tratamiento médico. El primer objetivo del tratamiento es reponer los líquidos que se pierden por la diarrea y los vómitos. Hasta el 80% de los casos puede tratarse mediante la pronta administración de sales de rehidratación oral (el sobre estándar de sales de rehidratación oral de la OMS y la UNICEF)

### A NIVEL MUNDIAL

En los dos últimos siglos, se han registrado siete pandemias distintas de cólera. Se considera que la séptima, en la que nos encontramos, empezó en 1961. Durante los primeros dos decenios, el cólera llegó a ser endémico en muchos países tras su (re)introducción. Aunque la incidencia mundial disminuyó considerablemente a finales del decenio de 1990, el cólera sigue siendo prevalente en zonas de África y Asia.

La carga mundial del cólera es en gran parte desconocida porque la mayoría de los casos no se notifican; sin embargo,



estudios previos estiman que cada año se producen 2,9 millones de casos y 95 000 muertes.

### ALERTA MEDIO ORIENTE

Desde mediados de 2021, el mundo se enfrenta a un agudo repunte de la séptima pandemia de cólera, caracterizado por el número, la magnitud y la concurrencia de múltiples brotes, la propagación a zonas que llevaban decenios libres de cólera y unas tasas de mortalidad alarmantemente altas.



En 2021, 23 países notificaron brotes de cólera, principalmente en las regiones de África y del Mediterráneo Oriental. Esta tendencia prosiguió en 2022, cuando 30 países de cinco de las seis regiones de la OMS notificaron casos o brotes de cólera. De estos países, 14 no habían notificado casos de cólera en 2021, incluidos países donde la enfermedad no

era endémica (Líbano y Siria) o que llevaban más de tres años sin notificar casos (Haití y la República Dominicana), mientras que la mayoría del resto de países notificaron un número de casos y una tasa de letalidad superiores a las cifras de años anteriores.

La mortalidad asociada a esos brotes es motivo de especial preocupación, ya que muchos países notificaron una tasa de letalidad más elevada que en años anteriores. La tasa media de letalidad por cólera notificada a nivel mundial en 2021 fue del 1,9% (2,9% en África), un aumento significativo que supera lo considerado aceptable (<1%) y que sitúa la tasa en los niveles más elevados en más de un decenio. Los datos preliminares apuntan a una tendencia similar para 2022 y 2023.

### CASOS A NIVEL NACIONAL

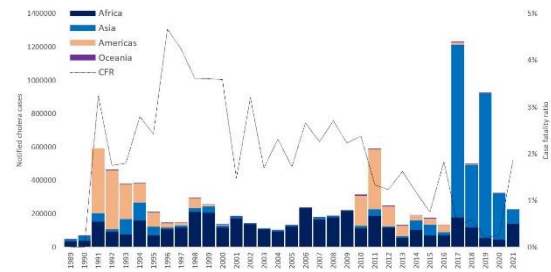


La Secretaría de Salud del gobierno del estado de Colima informó que, mediante las acciones de vigilancia epidemiológica y atención médica que se llevan a cabo en las unidades de salud, se detectó un caso de enfermedad diarreica aguda (*Vibrio cholerae*).



Se menciona que, ante este caso, el personal del área de Epidemiología estatal, en colaboración con la Jurisdicción Sanitaria Uno (Colima), llevó a cabo un cerco epidemiológico visitando 54 viviendas, con el fin de identificar a personas que presentaran

síntomas de enfermedad diarreica aguda. Durante esta visita se registró a 176 personas.



En este proceso, se identificaron dos personas más que habían experimentado síntomas de enfermedad diarreica, pero en el momento de la visita ya estaban asintomáticas. A pesar de esto, se realizó la respectiva investigación epidemiológica, se tomaron muestras y se proporcionó tratamiento.

### COLERA A NIVEL ESTATAL

Según los datos disponibles, no se han reportado casos recientes de cólera en el estado de Chiapas. De hecho, desde hace más de 28 años, esta enfermedad no se ha presentado en la entidad, según informes de las autoridades de salud.

Históricamente, Chiapas ha enfrentado brotes de cólera en el siglo XIX. Por ejemplo, entre 1833 y 1835, la ciudad de Comitán y sus alrededores sufrieron



una epidemia que resultó en aproximadamente 800 muertes.

### **DISCUSIÓN**

Consideramos que la secretaria de salud, debería de seguir implementando campañas de salud, promocionando información sobre el cólera debido, que el SUIVE lo sigue teniendo como una de las enfermedades de notificación inmediata debido a su alto índice de mortalidad que esta puede llegar a presentar, y actualmente no se han dado y casos, pero la falta de información hacia la población puede ser uno de los factores de riesgo que pueden desencadenar brotes.

### **CONCLUSIONES**

El cólera sigue siendo una amenaza significativa para la salud pública, especialmente en comunidades con acceso limitado a agua potable y saneamiento. A lo largo de la historia, esta enfermedad ha causado brotes devastadores, afectando a millones de personas y poniendo en evidencia la necesidad urgente de implementar estrategias preventivas efectivas.

Este proyecto de investigación busca profundizar en los factores predisponentes del cólera y las medidas más eficientes para su control, abordando el problema desde un enfoque multidisciplinario. La prevención a través del acceso a agua limpia, educación en higiene y vacunación es clave para erradicar esta enfermedad y evitar futuras epidemias.

Es fundamental que gobiernos, instituciones de salud y la sociedad trabajen en conjunto para fortalecer las infraestructuras sanitarias y garantizar condiciones de vida dignas para las poblaciones más vulnerables. Solo mediante un esfuerzo global y sostenido se podrá reducir la incidencia del cólera y prevenir su propagación a toda costa.

### **CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA**

Ambos autores trabajaron en los rubros de la revista

### **FINANCIACIÓN**

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Secretaría de Salud. (2013). Boletín Epidemiológico Semanal: Vigilancia del Cólera en México. Secretaría de Salud de México.
2. Organización Panamericana de la Salud. (2011). Brotes de Cólera en las Américas: Situación Epidemiológica y Respuesta de la OPS. OPS.
3. Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. (2014). Informe Anual de Cólera en México. CENAPRECE.
4. Organización Mundial de la Salud. (2010). Recomendaciones para el Control del Cólera en Zonas Endémicas. OMS.
5. Instituto Nacional de Salud Pública. (2012). Estudio de Factores de Riesgo Asociados al Cólera en Comunidades Rurales de Chiapas. INSP.