

el cólera



Visión CEVECE
2022 Semana 21

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. Av. Fidel Velázquez No. 805, Col. Vértice. C.P. 50150. Tel. (722) 2193887. Estado de México.



¿qué es el cólera?

- El tratamiento moderno del agua y de las aguas residuales prácticamente ha eliminado el cólera en los países industrializados. Pero el cólera todavía existe en África, el sudeste de Asia y Haití. El riesgo de una epidemia de cólera es mayor cuando la pobreza, la guerra o los desastres naturales obligan a las personas a vivir en condiciones de hacinamiento sin una higiene adecuada.
- El cólera se trata fácilmente. La muerte por deshidratación grave puede prevenirse con una solución de rehidratación simple y económica.
- La mayoría de las personas que quedan expuestas a la bacteria del cólera (*Vibrio cholerae*) no se enferman y no se enteran de que se han contagiado. Sin embargo, como eliminan la bacteria del cólera en las heces de siete a 14 días, igualmente pueden contagiar a otras personas a través del agua contaminada.
- La mayoría de los casos sintomáticos de cólera provocan diarrea leve o moderada que es difícil de distinguir de la diarrea provocada por otros problemas. Otros manifiestan signos y síntomas más graves del cólera, por lo general a los pocos días de haberse contagiado.

- Los síntomas de la infección por cólera pueden ser los siguientes:
 - Diarrea. La diarrea relacionada con el cólera aparece de repente y puede provocar rápidamente una pérdida de líquidos peligrosa —hasta un cuarto de galón (aproximadamente 1 litro) por hora—. La diarrea producida a menudo tiene un aspecto pálido y lechoso que se asemeja al agua en la que se ha enjuagado arroz.
 - Náuseas y vómitos. Los vómitos ocurren especialmente en las primeras etapas y pueden durar horas.
 - Deshidratación. La deshidratación puede manifestarse a las pocas horas de la aparición de los síntomas del cólera y puede ser de leve a grave. Una pérdida del 10% o más del peso corporal indica una deshidratación grave.
- Los signos y síntomas de deshidratación por cólera consisten en: irritabilidad, fatiga, ojos hundidos, sequedad bucal, sed extrema, piel seca y arrugada que tarda en recuperar su forma cuando se la pellizca, producción escasa de orina o ausencia de esta, presión arterial baja y latidos del corazón irregulares.

El cólera es una enfermedad bacteriana que, por lo general, se propaga a través del agua contaminada. El cólera provoca diarrea intensa y deshidratación. Si no se trata, puede ser mortal en cuestión de horas, incluso en personas previamente sanas.

causas y factores de riesgo

- Esta toxina hace que el organismo segregue grandes cantidades de agua, lo cual genera diarrea y una pérdida rápida de líquidos y sales (electrolitos).
- Es posible que la bacteria del cólera no provoque la enfermedad en todas las personas que están expuestas a ella, pero aún así transmiten la bacteria en sus heces, lo que puede contaminar los alimentos y suministros de agua.
- Los suministros de agua contaminada son la principal fuente de la infección por cólera. La bacteria puede hallarse en los siguientes lugares:
 - Superficies de agua o agua de pozo. Los pozos públicos contaminados son fuentes frecuentes de brotes de cólera a gran escala.
 - Mariscos. Comer mariscos crudos o poco cocidos, especialmente crustáceos provenientes de determinados lugares, puede exponerte a las bacterias del cólera.
 - Frutas y verduras crudas. Las frutas y las verduras crudas y sin pelar son una fuente frecuente de infección por cólera en regiones en las que hay cólera.
 - Granos. En regiones donde el cólera está extendido, los granos, como el arroz y el mijo, que se contaminan luego de la cocción y que permanecen a temperatura ambiente durante varias horas pueden hacer proliferar las bacterias del cólera.

- Todos y todas estamos expuestos y expuestas al cólera, excepto las y los bebés que reciben inmunidad cuando maman de madres que hayan tenido cólera previamente. Aun así, ciertos factores pueden hacerte más vulnerable a la enfermedad o más propenso a manifestar signos y síntomas graves.
- Los factores de riesgo del cólera son estos:
 - Malas condiciones de higiene. Es más probable que el cólera surja en situaciones en las que es difícil mantener un entorno higiénico, lo que comprende el suministro de agua potable.
 - Reducción o falta de ácido gástrico. Las bacterias del cólera no sobreviven en un entorno ácido y el ácido gástrico normal a menudo sirve como defensa contra las infecciones.
 - Exposición en el hogar. Tienes un riesgo de cólera mayor si vives con alguien que padece la enfermedad.
 - Grupo sanguíneo O. Por motivos que no son completamente claros, las personas con grupo sanguíneo O tienen el doble de posibilidad de padecer cólera en comparación con las personas con otros grupos sanguíneos.

La bacteria que causa la infección por cólera se denomina *Vibrio cholerae*. Los efectos mortales de la enfermedad son el resultado de una toxina que producen las bacterias en el intestino delgado.

complicaciones

- El cólera puede ser rápidamente mortal. En los casos más graves, la pérdida rápida de grandes cantidades de líquidos y electrolitos puede provocar la muerte en cuestión de horas. En situaciones menos extremas, las personas que no reciben tratamiento pueden morir de deshidratación y shock en horas o días después de que aparezcan los síntomas.
- Aunque el shock y la deshidratación grave son las peores complicaciones del cólera, pueden ocurrir otros problemas, como:
 - Nivel bajo de glucosa sanguínea (hipoglucemia). Los niveles peligrosamente bajos de glucosa sanguínea (la principal fuente de energía del cuerpo) pueden ocurrir cuando las personas están demasiado enfermas para comer. Las y los niños están en mayor riesgo de esta complicación, que puede causar convulsiones, pérdida del conocimiento e incluso la muerte.
 - Niveles bajos de potasio. Las personas con cólera pierden grandes cantidades de minerales, entre ellos potasio, en sus heces. Los niveles muy bajos de potasio interfieren en la actividad del corazón y de los nervios y son potencialmente mortales.

- Insuficiencia renal. Cuando los riñones pierden su capacidad de filtración, los líquidos en exceso, algunos electrolitos y los desechos se acumulan en el cuerpo; una afección potencialmente mortal. En las personas con cólera, la insuficiencia renal a menudo acompaña al shock.
- El riesgo de tener cólera es leve en los países industrializados. Incluso en las áreas donde está presente, es poco probable que te contagies si sigues las recomendaciones de seguridad alimentaria. Igualmente, en todo el mundo se presentan casos de cólera. Si manifiestas una diarrea intensa después de visitar un área con cólera activo, consulta a tu médico/a.
- Si tienes diarrea, especialmente diarrea intensa, y piensas que podrías haber estado expuesto/a al cólera, busca tratamiento de inmediato. La deshidratación grave es una emergencia médica que requiere atención inmediata.

El cólera puede ser rápidamente mortal. En los casos más graves, la pérdida rápida de grandes cantidades de líquidos y electrolitos puede provocar la muerte en cuestión de horas.

prevención

- Si viajas a zonas donde se sabe que hay cólera, el riesgo de contraer la enfermedad es extremadamente bajo si sigues estas precauciones:
 - Lávate las manos con agua y jabón frecuentemente, especialmente después de usar el baño y antes de tocar los alimentos. Después de mojar y enjabonarte las manos, frótalas palma con palma durante al menos 15 segundos antes de enjuagártelas. Si no dispones de agua ni de jabón, utiliza un desinfectante de manos a base de alcohol.
 - Consume solo agua potable, como agua embotellada o que tú mismo/a hayas hervido o desinfectado. Usa agua embotellada incluso para cepillarte los dientes. Generalmente, las bebidas calientes son seguras, al igual que las enlatadas o embotelladas, pero limpia el exterior de estas antes de abrirlas. No añadas hielo a tus bebidas a menos que lo hayas hecho tú mismo/a con agua potable.
 - Consume alimentos que estén completamente cocidos y calientes y, de ser posible, evita los alimentos de vendedores/as ambulantes. Si le compras comida a un vendedor/a ambulante, asegúrate de que la cocinen frente a ti y la sirvan caliente.
 - Evita el sushi, así como el pescado crudo o mal cocido, y cualquier tipo de mariscos.

- Consume frutas y verduras que puedas pelar, tales como los plátanos, naranjas y aguacates (paltas). Evita las ensaladas y las frutas que no se pelan, como uvas y bayas.
- En caso de cólera, el tratamiento debe ser inmediato ya que la enfermedad puede causar la muerte en pocas horas.
 - Rehidratación. El objetivo es reemplazar los líquidos y los electrolitos perdidos con una solución de rehidratación simple: sales de rehidratación oral (ORS, por sus siglas en inglés). La solución de sales de rehidratación oral se prepara a partir de un polvo que se puede disolver en agua hervida o embotellada.
 - Líquidos intravenosos. La mayoría de las personas con cólera solo necesitan rehidratación oral, pero las personas gravemente deshidratadas también pueden necesitar líquidos intravenosos.
 - Antibióticos. Si bien no son necesarios para el tratamiento del cólera, algunos antibióticos pueden reducir la diarrea relacionada con el cólera y acortar su duración en personas gravemente enfermas.
 - Suplementos de zinc. Diversas investigaciones han demostrado que el zinc puede disminuir la diarrea y acortar su duración en niños y niñas con cólera.

Lávate las manos con agua y jabón frecuentemente, especialmente después de usar el baño y antes de tocar los alimentos.

cólera presente en salmón

- Otra acción se registró en el municipio de Tenango del Valle con un caso de cepa no toxigénica (un cuadro moderado), el pasado mes de abril en una persona de 34 años, estableciéndose un cerco sanitario y estrecha comunicación con la Comisión de Agua del Estado de México (CAEM) y la Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de México (COPRISEM).
- Aproximadamente el 80% de personas infectadas que presentan síntomas los tienen entre una intensidad media a moderada, por lo que se dificulta realizar un diagnóstico adecuado. En los casos no tratados, la deshidratación rápida, la acidosis, el colapso circulatorio y la insuficiencia renal pueden causar la muerte rápidamente.
- Se puede curar si se atiende con oportunidad, lo más importante es evitar la deshidratación, reponiendo el agua y sales que se pierden por el vómito y diarrea, con abundantes líquidos y vida suero oral.
- Caso probable: en localidades donde no se ha demostrado la circulación de *V. cholerae* O1 ó O139 toxigénico se considera caso probable a todo enfermo/a de diarrea que tenga cinco años de edad o más, que presente cinco evacuaciones o más en 24 horas y cuyo cuadro clínico no sea mayor a cinco días de evolución ("regla de los cinco").

- Caso confirmado: todo caso en el que se aisle o demuestre la presencia de *V. cholerae* O1 ó O139 toxigénico en materia fecal o contenido gastrointestinal, o en quien se demuestre seroconversión de anticuerpos vibriocidas o antitoxina colérica.
- Caso descartado: todo caso probable en el cual las pruebas de laboratorio avaladas por el Órgano Normativo sean negativas a cólera.
- Las acciones de control pueden incluir: Investigación epidemiológica de los casos. Cerco epidemiológico en la periferia de los domicilios de los casos, determinación de cloro residual del agua con resultados dentro de la norma y muestreo con hisopos de Moore y Spira.
- El artículo 4 constitucional, además del Derecho a la Protección de la Salud, establece que toda persona tiene derecho al acceso, disposición y saneamiento de agua para consumo personal y doméstico en forma suficiente, salubre, aceptable y asequible.
- El Plan de Desarrollo del Estado de México 2017-2023, enuncia en el objetivo 1.4 "fomentar una vida sana y promover el bienestar para la población en todas las edades"; específicamente en la estrategia "1.4.3. Impulsar una cobertura sanitaria universal."

A fin de proteger la salud de los mexiquenses, la Secretaría de Salud da seguimiento a los casos probables que se registran en la Entidad, como sucedió el pasado 1o de mayo, en que personal sanitario tomó muestras de pacientes registrados en el municipio de Tlahuepanitla, las cuales fueron enviadas al Laboratorio Estatal de Salud Pública de la entidad, dando un resultado negativo.

Nota: este tríptico es impreso en papel reciclable



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México
Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica
y Control de Enfermedades
Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,
Toluca, Estado de México, C.P. 50150
Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y
realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/
correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

