



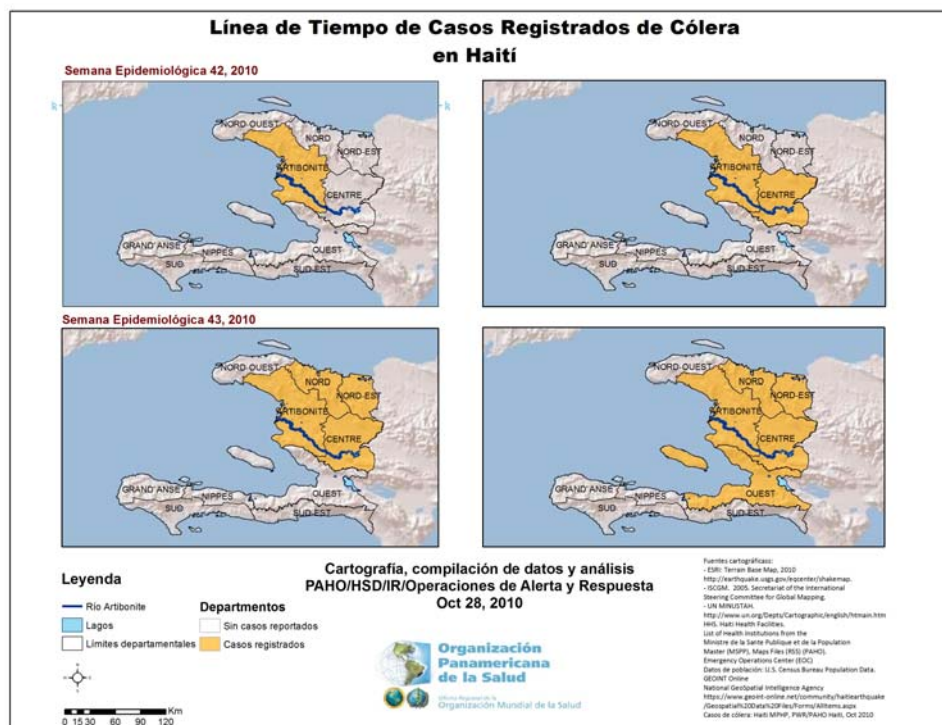
Alerta Epidemiológica: Cólera

(28 octubre 2010)

Situación actual

Al 28 de octubre el Ministerio de Salud Pública y Población de Haití registró un total de 4,649¹ casos, incluido 305 defunciones por cólera a nivel de todo el país. Los departamentos que actualmente registran casos son Artibonite, Central, Nord-Est, Nord y Ouest, siendo Artibonite el departamento con la mayor tasa de incidencia acumulada (31 casos por 10.000 hab), seguido de Central (19 casos/10.000 hab) y Nord-Est (0,5 casos/10.000 hab). La epidemia muestra una rápida progresión desde su detección en Artibonite tal como se muestra en el mapa a continuación.

Entre los pacientes hospitalizados, el mayor porcentaje (89%) corresponde a pacientes de 5 o más años de edad y no se observa diferencia por sexo. La tasa de letalidad diaria observada entre los pacientes hospitalizados del departamento de Artibonite se encuentra en un rango entre 2,10 a 5,73 %¹.



¹ Cifras preliminares que pueden variar según se vayan refinando los datos.

Pruebas recientes de susceptibilidad de los aislados de *V. cholerae* del brote en Haití, fueron realizadas por el Laboratorio Nacional de Salud Pública y el Centro para Prevención y Control de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos. Los resultados confirman resistencia a trimetoprim – sulfametoxazol, furazolidona, ácido nalidíxico y estreptomina. Por ello, el propósito de esta alerta es difundir las recomendaciones preliminares para el tratamiento del paciente con cólera.

Tratamiento

Rehidratación

Es el componente clave del tratamiento, cuyo objetivo es la reposición de agua y electrolitos que se han perdido por la diarrea y vómitos. La información completa se encuentra disponible haciendo [click aquí](#).

Tratamiento antibiótico

Estas recomendaciones están sujetas a revisión en la medida que aparezcan nuevas evidencias o se modifique la sensibilidad del patógeno.

Además de la reposición hidroelectrolítica, se recomienda el tratamiento antibiótico. Basado en la sensibilidad de las cepas aisladas hasta el momento en Haití, se recomienda lo siguiente:

	1ª opción	2ª opción
Adultos	Doxiciclina, 300 mg vo dosis única	Ciprofloxacina, 1g vo dosis única o Azitromicina, 1g vo dosis única
Embarazadas	Azitromicina ² , 1g vo dosis única o eritromicina, 500 mg / 6 horas vo durante 3 días.	—
Niños/as mayores de 1 año, que pueden deglutir comprimidos	Azitromicina, 20 mg/kg, en dosis única, sin superar 1 g o eritromicina 12,5 mg/kg / 6 horas durante 3 días	³ Ciprofloxacina, suspensión o tabletas, 20 mg/kg, en dosis única o doxiciclina, suspensión o tabletas, 2-4 mg/kg vo en dosis única ^[2]
Niños/as menores de 1 año, o lactantes que no puedan deglutir comprimidos	Azitromicina, 20 mg/kg, en dosis única o eritromicina 12,5 mg/kg / 6 horas durante 3 días.	Ciprofloxacina, suspensión, 20 mg/kg, en dosis única o doxiciclina, suspensión, 2-4 mg/kg vo en dosis única ²

² La azitromicina es clasificada como medicamento tipo B por la FDA, lo que significa que no hay confirmación del riesgo en estudios en seres humanos.

³ Aunque la doxiciclina se ha asociado con un bajo riesgo de tinción amarillenta de los dientes en niños, los beneficios de su uso superan los riesgos.

Referencias

1. WHO fact sheet on cholera. Actualizada en septiembre del 2007.
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs107/en/>
2. Prevention and control of cholera outbreaks, WHO policy and recommendations. Septiembre 2007.
3. Clinical Treatment of Acute Diarrhea. *WHO/UNICEF, 2004.*