



EDITOR:

MIGUEL GUZMAN URREGO

EDITOR ASOCIADO:

MARIA DEL CARMEN PINZON ROJAS

CONSEJO EDITORIAL:

AUGUSTO CORREDOR ARJONA

ALEJANDRO GIRALDO RIOS

ENRIQUE OSORIO FONSECA

GERZAIN RODRIGUEZ TORO

GABRIEL TORO GONZALEZ

MOISES WASSERMAN LERNER

COMITE EDITORIAL:

JORGE BOSHHELL SAMPER

FRANCISCO CARMONA MARULANDA

MARIA CRISTINA FERRO VELA

CARLOS ARTURO HERNANDEZ CHAPARRO

EDUARDO LOPEZ AVILA

MANCEL MARTINEZ DURAN

GUILLERMO MENDOZA ACOSTA

ORLANDO MONCADA BENSAN

ALBERTO MORALES ALARCON

LUIS CARLOS OROZCO VARGAS

EDGAR PODLESKY MORA

JUAN MANUEL RENGIFO REY

JEAN PAUL VERNOT HERNANDEZ

BIOMEDICA

Biomédica es la revista del Instituto Nacional de Salud. Es una publicación trimestral, eminentemente científica.

Está amparada por la Resolución No. 003768 de 1981, emanada del Ministerio de Gobierno.

Ninguna publicación, nacional o foránea, podrá reproducir o traducir sus artículos o sus resúmenes, sin previa autorización escrita del editor.

Ni la revista, ni el Instituto asumen responsabilidad alguna por los puntos de vista expresados por los autores.

La revista no publicará ningún tipo de propaganda comercial. Los nombres de equipos, materiales y productos manufacturados que eventualmente puedan mencionarse, no implican recomendación o propaganda para su uso y sólo se mencionarán como identificación genérica.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Avenida Eldorado, Carrera 50
Apartados Nos. 80334 y 80080
Zona 6, Santafé de Bogotá, Colombia, S.A.

COMITE EDITORIAL REGIONAL

Dr. ALBERTO ALZATE

Departamento de Microbiología
Universidad del Valle
Cali

Dr. CESAR ARANGO

Departamento de Medicina Interna
Universidad del Valle
Cali

Dr. GERARDO ARISTIZABAL

Escuela Colombiana de Medicina
Santafé de Bogotá

Dr. EDUARDO EGEA BERMEJO

Director Ejecutivo
fundación Centro Médico del Norte
Barranquilla

Dr. FEDERICO DIAZ

Depto Microbiología y Parasitología
Universidad de Antioquia
Medellín

Dr. ANTONIO D'ALLESSANDRO

Tulane Medical Center
Department of Tropical Medicine
New Orleans USA

Dr. ENRIQUE GUTIERREZ

Departamento de Pediatría
Hospital Militar Central
Santafé de Bogotá

Dr. JULIO LATORRE

Jefe Departamento de Microbiología
e Inmunología
Universidad Javeriana
Santafé de Bogotá

Dr. GUILLERMO PRADA

Sección Enfermedades Infecciosas
Fundación Santa Fé de Bogotá

Dr. JORGE RAAD

Rector, Universidad de Caldas
Manizales

Dr. GERARDO RAMIREZ

Departamento de Microbiología
Universidad Industrial de Santander

Dr. HERNANDO SARASTI

Centro Médico de los Andes
Santafé de Bogotá

Dr. JAIME SARAVIA

Departamento de Microbiología y
Parasitología, Facultad de Medicina
Universidad Nacional
Santafé de Bogotá

Dr. MARCOS RESTREPO

Instituto Colombiano de Medicina Tropical
"ANTONIO ROLDAN BETANCUR"
Medellín

EDITORIAL

Recientemente la OPS ha dado a conocer un estudio sobre el impacto económico que la epidemia del Cólera que actualmente afecta a Latinoamérica ha tenido en la economía del Perú y las cifras son realmente dramáticas, con ello, se demuestra la capacidad devastadora de un problema de salud pública fácil de diagnosticar, fácil de tratar, pero cuya aparición súbita, en terreno propicio, lo hace muy difícil de controlar. Un estudio similar no ha sido hecho en Colombia, y aunque las características de nuestra epidemia no son comparables a las del Perú, debido a que ésta fue presentada, esperada y la puerta de entrada al país pronosticada, lo cierto es que ha causado más de 30.000 casos y aunque parece que la epidemia declina, nos ha dejado una valiosa experiencia en cuanto al manejo de situaciones similares en un futuro. El cólera, posiblemente, permanecerá ya entre nosotros con características endémicas, máxime cuando el agente causal de la presente epidemia es el biotipo El Tor que tiene una mayor tendencia a dejar portadores sanos, es por ello que será necesario, en adelante, mantener una estrecha vigilancia sobre este problema.

Este número de BIOMEDICA, hemos querido dedicarlo a presentar aspectos de nuestra epidemia, algunos de los cuales, patentizan el hecho de que las pobres condiciones sanitarias son el vehículo de veloz propagación de la entidad como claramente lo dice el ejemplo de Salahonda (Nariño), en donde en menos de 20 días la totalidad de la comunidad fue afectada