BIOMEDICA
Vol. 12, Nos. 3 y 4 - 1992

TIEMPO DE EXCRECION DE *VIBRIO CHOLERAE* 01 EN PACIENTES CON TRATAMIENTO.

Elizabeth Castañeda.*

El tiempo de excreción del **Vibrio cholerae O1** en pacientes con cólera está influenciado por el tratamiento antimicrobiano. Se determinó en un grupo de pacientes con diagnóstico bacteriológico de cólera, que empezaron a recibir tratamiento con antibióticos una vez establecido el diagnóstico clínico, el tiempo de excreción del **V. cholerae O1** empleando muestras de materia fecal obtenidas dentro de los cinco días siguientes al diagnóstico clínico inicial. En las 32 muestras obtenidas en ese período de cinco días el porcentaje de negativos fue del 81,2%% (26/32); en 21 muestras obtenidas 24 horas después de haberse establecido el diagnóstico, se observó negativización en el 81% (17/21). Con nuestros datos podemos confirmar, al compararlos con los datos de la literatura en pacientes no tratados, que el tratamiento acorta el período de excreción del **V.cholerae O1** .

El éxito en el tratamiento del cólera depende del reemplazo rápido de los líquidos y electrolitos perdidos. Esto se puede realizar a través de la vía oral o intravenosa. La mayoría de los pacientes con cólera pueden ser tratados solamente con las sales de rehidratación oral (1). La terapia con antimicrobianos es de ayuda, pero no es esencial en el tratamiento del cólera, aunque es importante desde el punto de vista epidemiológico porque acorta el período de la excreción del **Vibrio cholerae O1**; además, en los casos severos se ha demostrado que los antibióticos reducen el volumen y la duración de la diarrea y los requerimientos de hidratación (1).

Por datos consignados en la literatura se sabe que en general los casos sintomáticos, no tratados, excretan el **V. cholerae O1** por 1-2 semanas, mientras en un portador asintomático la excreción termina en una semana (2). Estudios en Filipinas y en Calcuta han demostrado que unos pocos portadores, especialmente convalecientes, pueden excretar la bacteria intermitentemente por períodos relativamente prolongados; sin poder descartar completamente la reinfección, las observaciones epidemiológicas sugieren el desarrollo de un estado de portador. En las Filipinas se han documentado 4 portadores con excreción intermitente del **V. cholerae O1**; tres de ellos lo eliminaron entre tres y cuatro meses después de su diagnóstico inicial; sin embargo, se encontró un caso (Dolores M.) que continuó excretando el agente intermitentemente por un periódo de casi 10 años (2).

Con el fin de determinar el tiempo de excreción del **V. cholerae O1**, se estudiaron 32 pacientes con cólera confirmada bacteriológicamente mediante el aislamiento e identificación de **Vibrio cholerae O1** empleando los procedimientos estandarizados en el laboratorio de microbiología del Instituto (3). Todos los pacientes recibieron tratamiento antibiótico con tetraciclina después de tomada la muestra inicial. Posteriormente, se tomaron muestras de materia fecal en el período comprendido por los 5 primeros días después del diagnóstico clínico inicial. Durante este período, se obtuvo

* Grupo de Microbiología del Instituto Nacional de Salud

muestra de 32 pacientes; a las 24 h se obtuvieron muestras de 21 pacientes. En cada uno de los tiempos estudiados las muestras fueron procesadas en el laboratorio siguiendo los procedimientos descritos anteriormente.

De los 32 pacientes en los que se hizo la observación durante el período de los 5 días, 26 (81,2%) se negativizaron; en los 21 pacientes de cólera en los que se obtuvo una segunda muestra a las 24 h, 17 (81%) se negativizaron; en dos pacientes se pudo determinar la excreción de **V. cholerae 01** 6 y 18 días después de su diagnóstico bacteriológico inicial.

Los datos de la literatura muestran que la duración de la infección difiere, en casos no tratados, en los pacientes asintomáticos y en los sintomáticos; en un grupo de asintomáticos se recuperó el **V. cholerae** en el 44% de los casos al quinto día del diagnóstico inicial, en el mismo período en los sintomáticos se recuperó en el 80% de los casos (2). Comparando los datos de la literatura con nuestros resultados, podemos concluir que en pacientes sintomáticos, un tratamiento antimicrobiano adecuado y oportuno, acorta en ellos el período de excreción el **V. cholerae**.

SUMMARY

During the actual outbreak of cholera in Colombia we tried to determine **Vibrio cholerae 01** time of excretion from cholera patients after treatment with antimicrobials. **V. cholerae 01** excretion in affected patients was negative in 84% (21/25) of the samples tested at 24 hours, 88% (30/34) at five days and 92.5% (37/40) at ten days. With our results we confirmed that treatment reduces the number of days of excretion of the microrganism.

AGRADECIMIENTOS

Al doctor Santiago Nicholls por su revisión crítica del manuscrito.

REFERENCIAS

1. WHO. Programme for Control of Diarrhoeal Diseases. Guidelines for cholera control. WHO/CDD/SER 80.4 REV 1. 1986

2. **Dizon JJ.** Cholera carriers. In: Cholera. Barua D, Burrows W (eds.0) .W.B. Saunders, Philadelphia. 1974 pp 367.

3. **Restrepo M, Castañeda E, Rivas F, et al.** Cólera. Serie de Notas e Informes Técnicos No. 19. Instituto Nacional de Salud, Bogotá, 1991.