

Carta de Laboratorio Clínico

LABORATORIO CLÍNICO **vid**

CLÍNICA CARDIO **vid**

Obras de la Congregación Mariana 

Nº 59

Publicación del Laboratorio Clínico VID y del Laboratorio de la Clínica Cardio VID
ISSN 1794 - 7669 • Mayo 2018 • Medellín - Colombia

Por:

Santiago Estrada M.D
Especialista en Microbiología y Parasitología Médicas
Director general
Laboratorio Clínico VID

Claudia Vanegas
Bacterióloga
Laboratorio Clínico VID

Dórida Quintero
Bacterióloga
Laboratorio Clínico VID

Aprenda sobre:

difteria



1. ¿Qué es la difteria?

Es una enfermedad infecto contagiosa, producida por la bacteria *Corynebacterium diphtheriae*, la cual produce una toxina (veneno)

que es la responsable de la

mayoría de las manifestaciones clínicas más graves de la difteria.

Esta bacteria vive exclusivamente en la garganta y la piel de los seres humanos. Algunas personas pueden tener el

microorganismo y no sufrir enfermedad; pero la pueden

transmitir a otras personas. Lo anterior se conoce como estado de portador sano.

Algunas personas pueden tener el microorganismo y no sufrir enfermedad; pero la pueden transmitir a otras personas.

2. ¿Cómo se manifiesta?

La difteria tiene dos formas de manifestarse: la respiratoria y la cutánea (en la piel y las mucosas).

La forma respiratoria que es la mas grave y potencialmente mortal; aparece después de 2 a 5 días de que el paciente ha estado en contacto con alguien que tenía la enfermedad o que porta

la bacteria. Las manifestaciones comienzan con fiebre baja, inflamación de la garganta, las amígdalas y la laringe, las cuáles se cubren de una membrana blanca o gris que algunas veces llega a invadir hasta la parte posterior de la nariz. La persona puede tener dolor y dificultad para respirar; además puede presentar inflamación de los ganglios del cuello, la cual cuando es marcada, da la apariencia de «cuello de toro». La toxina que libera la bacteria, puede atacar el corazón y los nervios periféricos, causando complicaciones graves y aún la muerte.

La forma cutánea puede comprometer las mucosas de los genitales, los oídos y los ojos o sobre infectar úlceras que hay en la piel. Esta manifestación es más frecuente en personas habitantes de calle.

3. ¿Cómo se transmite?

La forma respiratoria es la fuente para infectar a otras personas a través de gotas de saliva cuando el paciente enfermo tose o estornuda y la forma cutánea por contacto directo al tocar la lesión en mucosas o piel de la persona enferma. También los portadores sanos la pueden transmitir (ver pregunta 1).

4. ¿A quién le puede dar difteria?

A cualquier persona que no esté vacunada o que no tenga el esquema de vacunación completo.

5. ¿Cómo se diagnostica?

El médico es quien sospecha que el paciente tiene una difteria y será él quien ordene exámenes que permitan confirmar el diagnóstico con el **cultivo de faringe o de piel**.

6. ¿Cómo se trata?

Las personas que han estado en contacto con el paciente se deben vacunar

El tratamiento se basa fundamentalmente en la aplicación de la antitoxina para evitar los efectos de la enfermedad y de antibióticos para eliminar la bacteria, evitar que siga produciendo inflamación y toxinas y que se disemine.

7. ¿Cuándo se debe consultar a urgencias?

Si el paciente presenta dificultad para respirar, sangrado por la nariz, tos ronca, masas en el cuello, dolores en las piernas o los brazos y palpitaciones.

8. ¿Cómo se previene?

Todas las personas que han estado en contacto con el paciente se deben vacunar y tomar antibiótico, previa orden del médico.

9. ¿Cuál es el esquema de vacunación para difteria?

La vacuna contra la difteria está incluida en la DPT o triple bacteriana. La cual se usa contra Difteria, Tosferina (Pertusis) y Tetano. Se aplica a todos los niños comenzando a los 2 meses, luego a los 4 y 6 meses y 5 años y luego cada 10 años, pero ya solo tétanos y difteria que se conoce como Td.

Páginas consultadas en la web:

- <http://www.who.int/immunization/diseases/diphtheria/en/>
- <http://www.cdc.gov/diphtheria/index.html>
- <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/EsquemasdeVaunaci%C3%B3n.aspx>

Lecturas recomendadas:

- CDC. La difteria y la vacuna que la previene. Actualizado en abril 2017
- Red Book. Informe 2012 del Comité de Enfermedades Infecciosas. American Academy of Pediatrics.
- Indiana State Department of Health Epidemiology Resource Centr Información breve: difteria. Última revisión: julio de 2016

- * **Fotografía de portada tomada de:**
<https://www.definicionabc.com/salud/difteria.php>

COMITÉ EDITORIAL

Santiago Estrada Mesa, MD • Director General • Laboratorio Clínico VID
Juan Mario Jaramillo Acosta, MD • Jefe Laboratorio Clínico • Clínica Cardio VID
Liliana Franco Restrepo, MD • Microbióloga • Clínica Cardio VID

IMPRESIÓN

Publicaciones VID

Sedes de Laboratorio Clínico VID

- Sede principal La Playa • Belén • Bello • Calasanz
- Ciudad del Río • Clínica Diagnóstica Especializada
- Envigado • Itagüí • La América • Laureles • Sabaneta

Comunica con todas las sedes • Tel. 604 4441754

Laboratorio Clínico Clínica Cardio VID

Tels. 604 3227090 Exts. 4159 - 4160

Medellín • Área Metropolitana • Colombia

- Para obtener copias adicionales de esta carta o cualquiera de las anteriores, ingrese a www.laboratoriovid.org.co o www.cardiovid.org.co

• Línea gratuita de información sobre VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual 01 8000 41 0000



www.laboratoriovid.org.co

Escanea el código QR y conoce todas las cartas de Laboratorio

