



Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

Criptosporidiosis

ExitCare® Patient Information ©2015 ExitCare, LLC

Criptosporidiosis (Cryptosporidiosis)

La criptosporidiosis es un trastorno gastrointestinal que causa diarrea.

CAUSAS

El trastorno es causado por el parásito *Cryptosporidium*. La infección ocurre luego de ingerir accidentalmente este parásito. El parásito se encuentra comúnmente en la tierra, en alimentos crudos, en agua de beber, y en agua para recreación, como en piletas de natación. También está presente en superficies que han sido contaminadas con las heces de personas o animales infectados.

Las personas que viajan desde países desarrollados hacia países en vías de desarrollo pueden tener un mayor riesgo de infectarse. Esto se debe al peor tratamiento del agua e higiene con los alimentos. Sin embargo, puede ser también un riesgo importante de contagio de criptosporidiosis viajar hacia otros países desarrollados. El parásito ha sido encontrado en todas partes del mundo, excepto en la Antártida.

Una persona cuyo sistema de defensa natural (*sistema inmunológico*) está debilitado tiene un mayor riesgo de desarrollar enfermedades graves, duraderas (*crónicas*), y en ocasiones mortales, debido a la criptosporidiosis. Esto incluye:

- Personas con SIDA.
- Personas con enfermedades hereditarias que afectan al sistema inmunológico.
- Pacientes con cáncer o que hayan recibido un trasplante, que están tomando medicamentos inmunosupresores.

SÍNTOMAS

Las personas con un sistema inmunológico normal, habitualmente comienzan a tener síntomas una semana luego de haber ingerido el parásito. Sin embargo, los síntomas pueden comenzar de 1 día a 30 días luego de la ingestión. Los síntomas pueden ser:

- Diarrea acuosa (lo más común)
- Cólicos abdominales.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Fiebre.

En promedio, la diarrea dura de 5 a 10 días. Es posible que tenga un breve período de recuperación, seguido de una recurrencia de los síntomas, antes de que la enfermedad termine. El parásito a menudo se mantiene presente en la materia fecal luego de muchas semanas después de que haya finalizado la diarrea.

Las personas infectadas que tienen un sistema inmunológico debilitado pueden sufrir problemas durante varios meses. Si no se trata, esto puede causar deshidratación grave, pérdida drástica de peso y desnutrición.

FACTORES DE RIESGO DE LA INFECCIÓN

La criptosporidiosis puede contagiarse a otra persona por cualquiera de las siguientes formas:

- Colocarse en la boca algo que haya entrado en contacto con la materia fecal de humanos o animales infectados.
- Ingerir agua o bebidas contaminadas con la materia fecal de humanos o animales infectados.
- Ingerir alimentos crudos contaminados con el parásito. Todas las frutas y vegetales crudos que vaya a ingerir deben ser lavados cuidadosamente con agua no contaminada.
- Tocar su boca con las manos contaminadas. Las manos pueden contaminarse por:
 - Tocar superficies (juguetes, accesorios del cuarto de baño, mesas para cambiar bebés, cubos de pañales) que hayan entrado en contacto con materia fecal de una persona infectada.
 - Cambiar pañales.
 - Cuidar de una persona enferma.
 - Manipular un animal infectado (vaca, ternero, cerdo, oveja, cordero).
- Beber de fuentes de agua no filtrada y no tratada. Estas fuentes de agua tienen un mayor riesgo de producir una infección por criptosporidiosis.

Aquellas personas con mayor exposición a artículos contaminados tienen un mayor riesgo de infección. Esto incluye:

- Niños que concurren a guarderías, especialmente aquellos que usan pañales.
- Trabajadores de guarderías.
- Padres de niños infectados.
- Personas que cuidan de otra persona infectada.
- Viajeros internacionales.
- Mochileros, excursionistas, y campistas que beben agua no filtrada y no tratada.
- Personas que beben agua no tratada de pozos no profundos y desprotegidos.
- Personas que tragan agua de fuentes posiblemente contaminadas. Esto incluye nadadores.
- Personas que manipulan animales infectados.
- Personas expuestas a heces humanas a través del contacto sexual.

Muchas epidemias comunitarias de criptosporidiosis se han relacionado con haber bebido agua municipal o recreacional contaminada .

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se realiza por medio de un examen de muestras de materia fecal. La detección del *Cryptosporidium* puede ser difícil. Es posible que le pidan que suministre varias muestras de materia fecal durante varios días. La mejor forma de detectar el parásito es teñir las muestras de materia fecal y observarlas bajo el microscopio.

TRATAMIENTO

- Muchas personas con un sistema inmunológico saludable se recuperan sin tratamiento.
- La diarrea puede atenderse previniendo la deshidratación. Beba gran cantidad de líquido para mantener la orina de tono claro o color amarillo pálido. Los niños pequeños y las mujeres embarazadas pueden tener mayor probabilidad de sufrir deshidratación por la diarrea.
- La pérdida rápida de líquidos por la diarrea puede poner en riesgo la vida de los niños pequeños. Hable con el profesional acerca de las opciones disponibles de terapia de reemplazo de líquidos para los niños.
- Los medicamentos antidiarreicos pueden ayudar a disminuir la diarrea. Consulte con el profesional antes de tomar este medicamento.

- Para personas con SIDA, la terapia antirretroviral mejora el estado inmunitario. También puede reducir los síntomas de criptosporidiosis. Sin embargo, aún si los síntomas se van, pueden volver si el estado inmunitario empeora. Una droga antiparasitaria de prescripción (nitazoxanide) puede ayudar a tratar pacientes con SIDA con infecciones graves de criptosporidiosis.

PREVENCIÓN

La infección se transmite fácilmente de persona a persona (*contagiosa*). Las personas infectadas deben:

- Lavar sus manos cuidadosamente y frecuentemente con jabón y agua. Esto es especialmente importante luego de utilizar el baño, cambiar pañales, y antes de preparar o ingerir alimentos. Lavarse las manos es la manera más eficaz de prevenir la propagación de la criptosporidiosis.
- No nade en agua recreacional. **No** nade durante al menos 2 semanas luego de que haya finalizado la diarrea. Puede contaminar el agua durante varias semanas luego de que sus síntomas hayan terminado. Las personas infectadas pueden tener el parásito en la piel en la zona anal y genital. Esto incluye los muslos y los glúteos. La inmersión en agua puede llevar los parásitos fuera del cuerpo. Puede no estar protegido en agua clorurada (piscinas, parques acuáticos). El parásito es resistente al cloro y puede vivir durante varios días en agua clorurada.
- Evite el contacto cercano con personas que tienen un sistema inmunológico debilitado.

Los niños infectados con diarrea no deben ir a la guardería hasta que la diarrea haya terminado. Las personas con sistema inmunológico debilitado:

- Deben evitar el contacto sexual que involucre posible contacto con materia fecal. Esto incluye el sexo oral.
- Deben evitar la materia fecal de todos los animales. Deben lavarse las manos cuidadosamente luego de haber tenido cualquier contacto con animales o con su ambiente.
- Pueden elegir entre lavar, pelar o cocinar todas las frutas y vegetales.
- Pueden elegir hervir o filtrar el agua que beben para garantizar que no esté contaminada.

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO DOMICILIARIO

- Siga todas las indicaciones del profesional.
- Beba gran cantidad de líquido para mantener la orina de tono claro o color amarillo pálido.
- Solo tome medicamentos que se pueden comprar sin receta o recetados para el dolor, malestar o fiebre, como le indica el médico.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:

- Tiene fiebre.
- La fiebre empeora luego de algunos días.
- Los síntomas parecen empeorar en lugar de mejorar, o presenta nuevos síntomas.
- Tiene preguntas o preocupaciones.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI:

- Se siente mareado o sufre un desmayo.
- Pierde el equilibrio al estar parado.
- Se desmaya.

ExitCare® Patient Information ©2015 ExitCare, LLC. Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.