



**Agente Infeccioso:**

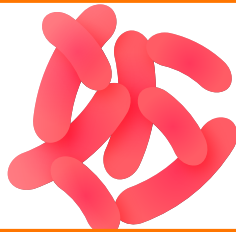
Salmonella typhi.

**CIE-10:**

A-010.

**Tipo de agente:**

Bacteria.



**Fuentes y vías de exposición:**

Los enfermos crónicos, son portadores de la bacteria y pueden transmitir la bacteria en altas cargas.

Lo anterior, para países desarrollados, diferente a los menos desarrollados donde la transmisión es principalmente oral-fecal (agua contaminada, comida contaminada, mala higiene o ausencia de la misma, etc.).

Desde la primera semana hasta el periodo convaleciente, hay transmisión de la bacteria.

**Actividades económicas más afectadas:**

Salud, alimentos, viajeros, agroindustria, cría de animales, zootecnia, ganadería, veterinaria, empresas de servicio (aseo, servicios funerarios, bancos), petrolera, minera, maderera.

**Epidemiología:**

Esta enfermedad no es de declaración obligatoria, por lo que la incidencia no es muy clara.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que en los países en desarrollo se presentan 22 millones de casos al año, de los cuales 216 000 mueren.

Los continentes de Asia y África, concentran las mayores incidencias de la enfermedad. En países desarrollados como Estados Unidos y Canadá, la incidencia es baja y los casos que se presentan están relacionados con viajes a países endémicos.

Las comunidades pobres, los colectivos vulnerables y las poblaciones infantiles son las que tienen un riesgo más alto de contraer esta bacteria.

A partir del año 2015, la incidencia de la fiebre tifoidea y paratifoidea en Colombia, ha disminuido progresivamente pasando de 0,73 casos por 100 000 habitantes a 0,14 casos por 100 habitantes en 2020. Las entidades territoriales con mayor incidencia en el tiempo son: Meta, Antioquia, Valle, Bogotá, Santa Marta y Norte de Santander. El 51,9 % de los casos pertenecen al sexo masculino y el 21,2 % (11 casos) se encuentran en el grupo de edad de 20 a 24 años, seguido por el de 5 a 9 años con el 11,5 % (6 casos).





### Cuadro Clínico:

Tiene un periodo de incubación de 1-3 semanas.

Sus síntomas principales son: fiebre, fatiga, cefalea, náuseas, dolores abdominales, estreñimiento (constipación) o diarrea.

Las complicaciones son principalmente gastrointestinales, llegando a casos de perforación y hemorragias intestinales.

La letalidad de la enfermedad se acerca al 10%.

### Tratamiento:

Antibioticoterapia dirigida, medidas de soporte y tratamiento sintomático.

En casos de recidivas el tratamiento es el mismo, pero se acorta a un periodo entre 5-7 días.

En los portadores crónicos, se pueden utilizar antibióticos o incluso la vía quirúrgica (colecistectomía).

## Vacunación

### Esquema:

1 dosis.

Los refuerzos se aplican cada 3 años.

### Dosis:

1 dosis de acuerdo al esquema de vacunación, de 0.5 mL.

### Vía de administración:

Intramuscular.

### Indicaciones:

Personas residentes de zonas endémicas.

Viajeros a zonas endémicas.

Manipuladores de alimentos.

Personal militar.

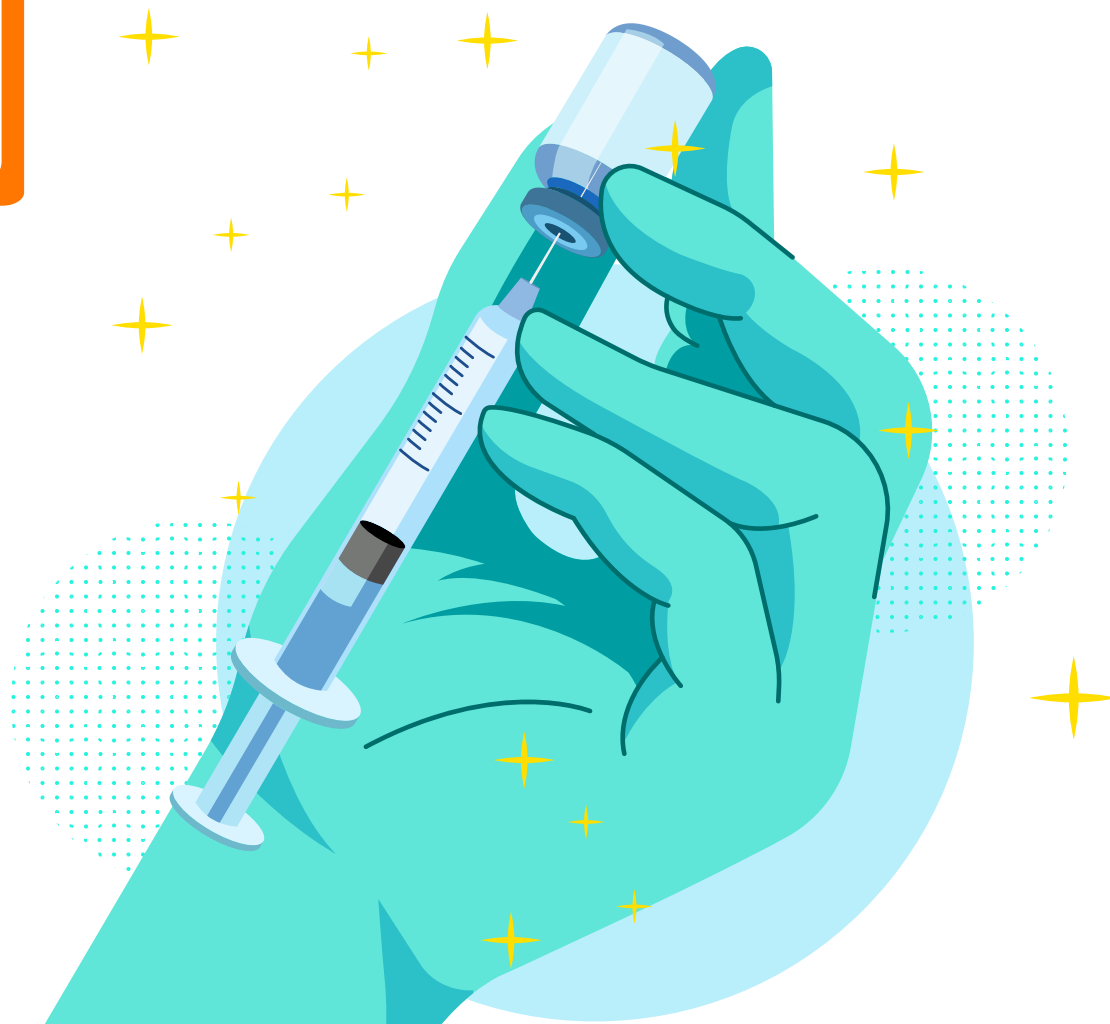
Personal de salud temporal o permanente en zonas endémicas.

### Contraindicaciones:

Reacción alérgica a los componentes de la vacuna.

Mujeres embarazadas.

Menores de 2 años.



## Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

### Ficha Epidemiológica

Patología: Fiebre tifoidea



**POSITIVA**  
COMPAÑÍA DE SEGUROS

#### Eventos adversos:

Dolor en el sitio de la inyección, edema y enrojecimiento suelen ser los más frecuentes.

En ocasiones, suele aparecer fiebre, astenia, cefalea, malestar general, mialgias, artralgias, náuseas y dolor abdominal.

#### Medidas preventivas:

Vacunación a los sectores que tiene un riesgo alto de contraer la bacteria.

Aseo adecuado de las zonas comunes y baños, buena cocción de los alimentos y tratamientos para potabilizar el agua.

Lavado de manos con agua y jabón y adecuado secado de las mismas.

#### Información a tener en cuenta:

Esta vacuna, no se encuentra dentro del programa de inmunización nacional.

La inmunidad de esta vacuna, aparece 2-3 semanas posteriores a la aplicación.

La protección de esta vacuna dura 3 años, por lo cual los refuerzos se realizan cada 3 años.

#### Bibliografía:

Rodríguez C., Granados C., Gómez M., Chavarro D., Cano C. Guías de vacunación para el adulto trabajador en Colombia. Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo. 2018.

Gómez Muñoz JM, Gómez Rincón JC, Alí Munive A, Cano Gutierrez CA, Coral Alvarado PX, Coronell Rodríguez W, et al. Guías para la inmunización del adolescente y adulto en Colombia. Documento de actualización, 2016. Infectio. 1 de octubre de 2016;20(4):192-210.

Southwick FS. Enfermedades infecciosas: Un curso corto clínico. 4.a ed. New York, NY: McGraw-Hill Education; 2020.

[https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro\\_Fiebre%20tifoidea%20y%20paratifoidea.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Fiebre%20tifoidea%20y%20paratifoidea.pdf)

