

## **Medidas para incrementar la vigilancia y atención a enfermos de cólera ante la llegada de la estación de lluvias**

Dada la cercanía de la llegada de la estación de lluvias se hace necesario aumentar la vigilancia por el posible incremento de casos de cólera, influenciado principalmente por el mal estado del saneamiento básico ambiental de forma general, incluida la contaminación y extensión de esta en las fuentes superficiales de agua y el manto freático. Es por ello que se deben tomar en cuenta un grupo de medidas para garantizar la vigilancia adecuada de las enfermedades de transmisión digestiva y diarreicas agudas fundamentalmente. Estas son:

1. Mantener estrecha vigilancia de las enfermedades diarreicas agudas y brotes de EDA. Revisión diaria de hojas de cargo y reporte de incrementos inusuales a epidemiólogos de los departamentos (incluidas unidades en la frontera con República Dominicana) y compartir información con el Departamento de Salud Haitiano para el análisis conjunto.
2. Establecimiento de alerta epidemiológica a todos los niveles sobre la temporada de lluvias y su posible influencia en los cambios de morbimortalidad por cólera.
3. Reporte diario a Jefes de los Programas de Vigilancia en Salud (Sala Situacional de Salud), por vía telefónica y correo electrónico.
4. Tener prevista la estrategia de activación de los CTC que han cambiado a UTC en caso de ser necesario, manteniendo un nivel de recursos materiales en caso de emergencia (Acuatab, SRO, solución de Ringer, antibióticos, etc.).
5. Incrementar la exigencia en el cumplimiento de las medidas de protección al personal de la BMC-H, en todas las unidades (desinfección de pies y manos, manipulación, conservación y consumo de alimentos, entre otras).
6. Incrementar las medidas de promoción y prevención en la población vulnerable, apoyándose para ello en los líderes e instituciones de las comunidades.
7. Mantener los grupos de pesquisa activa en la búsqueda de casos, control de foco y labor educativa.
8. En las UTC, mantener el flujograma de atención a pacientes de cólera, así como los protocolos de atención médica para estos casos.
9. Exigir el cumplimiento de las medidas sobre disposición y tratamiento final de los desechos contaminados.
10. Continuar con la vigilancia y control en la fuente de viajeros hacia Cuba.
11. Tener previsto el incremento de puntos de rehidratación oral (PRO).
12. Otras medidas que se consideren oportunas según comportamiento en sus áreas de atención.

Discutir en las reuniones de trabajo en cada departamento con todos los colaboradores, a fin de cumplimentar lo indicado, recordando la importancia de que se extremen las medidas de bioseguridad.

### **Medios de cultivo para el trabajo con V. cholerae**

Agar CaryBlair modificado

Composición (g/L):

-tioglicolato de sodio:1,5

-Na<sub>2</sub>HPO<sub>4</sub>: 1,1

- cloruro de sodio: 5,0

- agar: 5,6

- cloruro de calcio: 0,09

- agua destilada: 1000 mL

Preparación

Se disuelve el medio en polvo en agua destilada y se calienta en baño de agua hirviendo hasta que la solución esté disuelta. Se enfría a 50 °C y se ajusta el pH a 8.4 con NaOH 10 N. Se colocan cantidades de 5-6 mL en tubos estériles de 13 x 100 mm. Con la tapa aflojada, se esteriliza el medio con vapor (no en autoclave), a 100 °C en baño de agua hirviendo durante 15 min. Después se ajustan las tapas y se conserva el medio a 15-30 °C o en refrigeración a 4-10 °C. Se conserva en un lugar oscuro, seco y fresco.

Agar TCBS (tiosulfato-citrato-sales biliares-sacarosa)

Composición (g/L):

- peptona de caseína: 5,0

- peptona de carne: 5,0

- extracto de levadura: 5,0

- citrato de sodio: 10,0

- tiosulfato de sodio: 10,0

- bilis de buey desecadas: 5,0

- colato de sodio: 3,0

- sacarosa: 20,0

- cloruro de sodio: 10,0

- citrato de hierro (III): 1,0
- azul de timol: 0,04
- azul de bromotimol: 0,04
- agar-agar: 16,0

pH:  $8.6 \pm 0.2$

#### Preparación

Se prepara el medio según las instrucciones del fabricante y se disuelve en agua destilada. Se ajusta el pH del medio, y se calienta este con agitación frecuente en un baño de agua o un mechero de Bunsen, hasta su total disolución (no esterilizar en autoclave). Se deja enfriar a 45 a 50 °C en baño de agua. Se vierte en placas de Petri 10 x 100 mm, estériles y se almacena a 4 °C, por una semana.

#### Inoculación

Se siembra mediante estriación en la superficie, utilizando un asa de inoculación.

Aspecto de las colonias que crecen en medio de TCBS

Agar infusión cerebro-corazón

Composición (g/L):

- extracto de cerebro: 2,8
- extracto de corazón: 9,1
- proteosa peptona: 13,2
- dextrosa: 2,0
- fosfato disódico: 3,3
- cloruro de sodio: 6,6
- agar: 10,0

pH  $7.4 \pm 0.2$

Preparación: Suspender el medio en polvo en agua destilada y hervir hasta la disolución completa. Se distribuye en tubos de 25 x 100 mm y se esteriliza a 121 °C por 15 min. Una vez estériles se dejan enfriar los tubos en forma inclinada con una capa basal profunda.

Inoculación: Se realiza por estriación y se incuban durante 18-24 h a 37 °C, para luego realizar la serología y otras pruebas bioquímicas.

Agua de peptona alcalina

Composición (g/L):

- peptona: 10,0
- cloruro de sodio: 10,0
- agua destilada: 1000 mL

Preparación: Se agregan los ingredientes del medio al agua y se ajusta a un pH 8.6, con solución de NaOH 3N. Se distribuye en tubos de 25 x 125 mm y se esteriliza en autoclave a 121 °C durante 15 min. Se almacena a 4 °C por 6 meses, asegurando que la tapa de los tubos esté herméticamente cerrada.

Inoculación: El medio de enriquecimiento (10-15 mL) se deberá inocular con 0,5-1 mL o 1 g de heces.

Solución de desoxicolato de sodio al 0,5 %

Composición (g/L):

- desoxicolato de sodio: 5
- agua destilada: 1000 mL

Preparación: Se agrega el desoxicolato de sodio al agua destilada, se distribuyen 2 mL en tubos de 13 x 100 mm, con tapa de rosca y se esterilizan en autoclave a 121 °C durante 15 min. Se almacena en el refrigerador a 4 °C, asegurando que la tapa de los tubos esté herméticamente cerrada.