



© Los autores. Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Escenario epidemiológico de la fiebre tifoidea en Colombia, 2023

Epidemiological scenario for typhoid fever in Colombia, 2023

Sr. Editor:

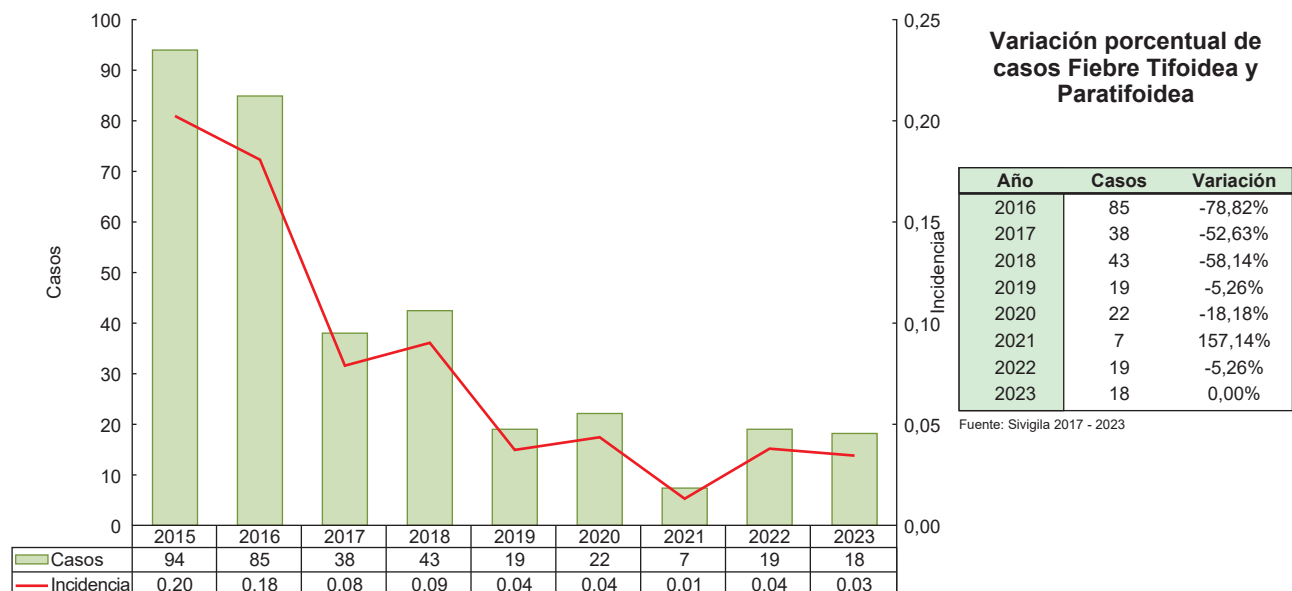
La fiebre tifoidea (FT) es una enfermedad infecciosa causada por *Enterobacteriaceae* de serotipo *Salmonella typhi*, transmitida fecal-oral a través de la ingestión de agua o alimentos contaminados ⁽¹⁾. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que hay aproximadamente cerca de 9 millones de personas afectadas por la enfermedad y aproximadamente 110 000 muertes por la enfermedad anualmente ^(2,3). Dado el carácter universal de dicha afección, es necesario describir su estado epidemiológico en un país como Colombia, con altas incidencias asociadas a la misma, como aquellos factores que intervienen en su comportamiento poblacional.

En Latinoamérica, la FT supone una causa importante de mortalidad y morbilidad, pero no se dispone de información completa sobre su gravedad

porque los informes son incompletos y varían mucho de un país a otro; sin embargo, se ha estimado una incidencia media de 10-120 casos por cada 100 000 habitantes. ⁽⁴⁾

En Colombia, según el último informe de evento generado por el Instituto nacional de salud colombiano (INS), se han notificado hasta la fecha para el año 2023, 39 casos sospechosos de FT de los cuales se han confirmado 18 casos, lo cual se traduce en una incidencia nacional de 0,03 casos por cada 100 000 habitantes, siendo esta una de la más bajas registradas en los últimos 9 años (gráfico 1). En cuanto al cumplimiento de envío al laboratorio de microbiología de aislamientos positivos de FT, se obtuvo 72% de cumplimiento en envío de muestras. El 100% de los casos fueron comprobados por hemocultivos, sin posibilidad de ofrecer coprocultivo y mielocultivo. ⁽⁵⁾

Gráfico 1. Comportamiento epidemiológico de la incidencia de Fiebre Tifoidea, Colombia, 2015- 2023.







Fuente: Instituto nacional de Salud Colombiano. ⁽⁵⁾

En lo que respecta a variables sociodemográficas de interés, la mayor afectación estuvo con relación a las fuerzas militares con estrecha relación al sexo masculino ⁽⁵⁾. Los municipios y ciudades más afectados en Colombia por FT fueron: Santa Marta; Santa Barbara- Nariño y Cartagena. En relación con la incidencia por grupo etario se observó un compromiso con preferencia en los grupos constituidos por edades entre 80 años y más; 5-9 años y 55-59 años. ⁽⁵⁾

Si bien en Colombia se identificaron varios factores que contribuyeron a la ocurrencia de FT, Se han descrito múltiples variables a tener en cuenta en el análisis estadístico y epidemiológico de la FT, como los subregistros, la mala clasificación de los casos y uso inadecuado de herramientas diagnósticas, lo que conlleva a la toma de decisiones subestimadas de acuerdo a datos sesgados en las diferentes regiones de Colombia. ⁽⁶⁾

Con la finalidad de lograr un control óptimo de la FT, se enmarcaron una lista de acciones en salud pública para disminuir el impacto de dicha entidad, como lo es la ejecución del “Plan decenal de salud 2022-2031”, particularmente en las áreas de salud ambiental, seguridad alimentaria y nutricional, vida saludable y epidemias, aspectos transversales y los Objetivos de Desarrollo Sostenible ^(6,7). Medidas de bioseguridad básica como el lavado de manos, tienen gran impacto sobre la transmisión de la FT. También se recomienda la vacunación para prevenir enfermedades en grupos de alto riesgo, como residentes de áreas endémicas, viajeros internacionales y trabajadores de la salud. ⁽³⁾

Juan Santiago Serna-Trejos ^{1,a} ,
Luis Felipe Cortez-Sanabria ^{2,b} ,
Valentina Correa-Martinez ^{3,b} ,
Daniela Correa- Martínez ^{4,b} 

Correspondencia.

Juan Santiago Serna - Trejos
Correo electrónico: juansantiagosernatrejos@gmail.com

Conflictos de interés:

Los autores no declaran conflictos de interés

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carey ME, McCann NS, Gibani MM. Typhoid fever control in the 21st century: where are we now? *Curr Opin Infect Dis.* 2022; 35(5):424–30. doi:10.1097/QCO.0000000000000879
- Kim CL, Cruz Espinoza LM, Vannice KS, Tadesse BT, Owusu-Dabo E, Rakotozandrindrainy R, et al. The Burden of Typhoid Fever in Sub-Saharan Africa: A Perspective. *Res Rep Trop Med.* 2022 March; 13:1–9. doi:10.2147/rrtm.s282461
- Organización Mundial de la Salud OMS. Datos y Cifras: Fiebre Tifoidea [Internet]. OMS- OPS. 2020. p. 1. [Citado el 5 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/typhoid>
- Buckle GC, Walker CLF, Black RE. Typhoid fever and paratyphoid fever: Systematic review to estimate global morbidity and mortality for 2010. *J Glob Health.* 2012; 2(1):1–9. doi:10.7189/jogh.02.010401
- Instituto nacional de Salud Colombiano. Informe de evento:Fiebre tifoidea y paratifoidea, 2023 [Internet]. Vol. 1, Informe de evento. 2023. [Citado el 5 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/informesdeevento/fiebretifoidea-pe-iii-2023.pdf>
- Instituto Nacional de Salud (INS). Protocolo de vigilancia de Fiebre tifoidea y paratifoidea: Código 320. *Inst Nac salud* [Internet]. 2022; 1(1):1–24. [Citado el 5 de mayo de 2023] Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Fiebre_tifoidea_y_paratifoidea.pdf
- Ministerio de de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031. *Minist Salud y Protección Soc* [Internet]. 2022;(32):1–154. [Citado el 1 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

Recibido: 11/05/2023

Aceptado: 22/06/2023

¹ Servicio de Cuidado intensivo, Hospital Universitario del Valle. Cali, Colombia.

² Hospital Carlos Holmes Trujillo, Cali. Colombia.

³ Centro de salud IPS-Medic, Bugalagrande, Colombia.

⁴ Hospital San Francisco, Tuluá, Colombia.

^a Médico Magister en epidemiología, Doctorando en salud pública.

^b Médico.