

Criptosporidiosis

La **criptosporidiosis** es una infección causada por el parásito *Cryptosporidium* que puede provocar diarrea.

El parásito *Cryptosporidium* se contagia a través del contacto directo con las personas infectadas o animales o de la exposición a la contaminación fecal de agua, suelo, alimentos o las manos de personas expuestas. Una vez ingerido, el parásito causa infección en el intestino delgado. En raras ocasiones, el *Cryptosporidium* puede causar también una enfermedad fuera del tracto gastrointestinal. Los efectos de la enfermedad van desde la ausencia de síntomas hasta la muerte en ciertos casos y dependen de muchos factores, incluida la salud general del paciente infectado.

La criptosporidiosis ocurre en todo el mundo, pero es más común en regiones con saneamiento e higiene inadecuados. El parásito *Cryptosporidium* es resistente a muchos desinfectantes comunes, incluido el cloro, lo que puede dificultar la erradicación de la infección.

Se produjeron brotes de criptosporidiosis por agua potable contaminada en Texas en 1984 y en Milwaukee en 1993. Más recientemente, los brotes a gran escala se han vinculado con actividades de agua de uso recreativo y centros de atención del niño.

Síntomas de la criptosporidiosis

Los síntomas más frecuentes son diarrea acuosa, dolor de estómago, náuseas, vómitos, fiebre y deshidratación. Algunas personas no presentan ningún síntoma. En personas con una afección subyacente que compromete el sistema inmunitario, como el VIH/SIDA, el cáncer, los medicamentos inmunosupresores o la desnutrición, la criptosporidiosis puede causar síntomas más graves. Los síntomas pueden aparecer hasta 2 semanas después de la infección. En la mayoría de las personas, los síntomas duran de 1 a 2 semanas; una enfermedad prolongada es posible en personas con inmunidad disminuida.

Diagnóstico y tratamiento

El diagnóstico se realiza mediante detección microscópica de *Cryptosporidium* en muestras de heces. Los clínicos pueden necesitar solicitar específicamente la prueba de *Cryptosporidium* porque no se realiza de forma rutinaria en todos los laboratorios. Obtener un diagnóstico es importante para recibir el tratamiento efectivo correcto para esta infección.

La mayoría de las personas con sistemas inmunes saludables pueden recuperarse de la criptosporidiosis con reposo y líquidos para prevenir la deshidratación. La medicación antidiarreica puede ayudar a aliviar los síntomas, pero debe tomarse solo después de consultar con un médico. La nitazoxanida es un agente antiparasitario que se puede usar para tratar pacientes que tienen un sistema inmunitario saludable. La reducción de la supresión inmune también puede ayudar a controlar la infección cuando corresponde, aunque puede ser difícil de curar en personas inmunodeprimidas.

Riesgo de adquirir criptosporidiosis

Personas que viajan internacionalmente, niños, trabajadores en centros de cuidado infantil, excursionistas y campistas que beben agua sin filtrar, personas que beben agua contaminada o la tragan mientras nadan, personas que manejan ganado infectado, exposición a heces contaminadas a través del contacto sexual, y personas



inmunocomprometidas y adultos mayores tienen riesgo de criptosporidiosis.

Prevención

Practique una buena higiene lavándose bien las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos, ya que los desinfectantes a base de alcohol no matan al parásito *Cryptosporidium* de manera eficaz. Los juguetes y otras superficies en las instalaciones de cuidado infantil deben desinfectarse cuidadosamente con agua y jabón, especialmente durante los brotes. Evite ingerir agua o hielo sin tratar, especialmente cuando viaja en áreas con agua potencialmente insegura. No permita que los niños con diarrea nadan. Si tiene diarrea, no nade durante al menos 2 semanas después de que desaparezcan los síntomas. Evite tragar agua en piscinas u otros cuerpos de agua, como lagos, ríos y pozos poco profundos. Hay filtros especializados que eliminan el *Cryptosporidium* para la preparación de agua potable y se pueden comprar en línea o en tiendas minoristas.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

www.cdc.gov/parasites/crypto/general.html

Autor: Dr. Angel N. Desai, MPH

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: no se informan.

Fuentes: Kuehn B. Risks of "raw water". *JAMA*. 2018;319(14):1428.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention). *A Guide to Drinking Water Treatment Technologies for Household Use*. https://www.cdc.gov/healthywater/drinking/home-water-treatment/household_water_treatment.html. Acree M, Davis A. Acute diarrheal infections in adults. (Una guía de tecnologías de tratamiento de agua potable para uso doméstico). *JAMA*. 2017;318(10):957-958. Steffen R, Hill DR, DuPont HL. Traveler's diarrhea: a clinical review (Diarrea del viajero: una revisión clínica). *JAMA*. 2015;313(1): 71-80.

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.