

¿Qué es el botulismo?

El botulismo es una enfermedad rara pero potencialmente mortal causada por una toxina bacteriana.

¿Cómo contraen botulismo las personas?

Las bacterias *Clostridium botulinum* se encuentran de forma natural en el suelo, el polvo y las rocas de todo el mundo. Estas bacterias no enferman a las personas. Pero en ciertos entornos donde hay niveles de oxígeno muy bajos, comienzan a producir **toxina botulínica**, que puede ser peligrosa cuando se ingiere. Ejemplos de estos entornos con bajo contenido de oxígeno son (1) el interior del tubo digestivo de un bebé; (2) el interior de alimentos enlatados o embotellados; y (3) el interior de heridas o cortes profundos.

Estos 3 entornos corresponden a los 3 tipos de botulismo:

El **botulismo infantil** se produce cuando los recién nacidos o lactantes ingieren polvo o suelo que contiene *C. botulinum*, que se asienta dentro del tubo digestivo y luego produce toxina botulínica. Una fuente menos común de botulismo infantil es la miel cruda.

El **botulismo transmitido por los alimentos** se produce cuando se ingieren alimentos que contienen toxina botulínica preformada. Esto suele ocurrir cuando los alimentos preparados en casa se han enlatado, se han fermentado o se han conservado sin la esterilización y manipulación adecuadas. En raras ocasiones, los alimentos comprados en la tienda pueden causar botulismo.

El **botulismo de la herida** se produce cuando la *C. botulinum* entra en una herida y produce toxina botulínica dentro de la herida. Las personas que se inyectan drogas ilegales (como la heroína) en la piel o los músculos corren el riesgo de desarrollar botulismo en la herida.

¿Qué tan frecuente es el botulismo?

En los EE. UU., se informa de una media de 200 casos al año de botulismo, y alrededor de tres cuartas partes de ellos son botulismo infantil.

Síntomas de botulismo

La toxina botulínica causa debilidad o parálisis muscular, comenzando en la cabeza y moviéndose por el cuerpo. Los síntomas del botulismo pueden incluir visión borrosa o doble, dificultad para hablar, dificultad para tragar, dificultad para respirar y parálisis de brazos y piernas.

Los bebés con botulismo pueden tener mala alimentación, estreñimiento, llanto débil y dificultad para respirar. El botulismo alimentario también puede presentarse con náuseas, vómitos, diarrea y dolor abdominal.

¿Cómo se diagnostica el botulismo?

El botulismo suele diagnosticarse por síntomas y antecedentes plausibles de exposición. Las pruebas de sangre, heces, sospechas de fuentes de alimentos o muestras de heridas para detectar la toxina botulínica pueden confirmar el diagnóstico, pero estos resultados pueden no estar disponibles durante varios días y no deben retrasar el tratamiento. En los EE. UU., se debe notificar a los departamentos de salud estatales sobre los pacientes con sospecha de botulismo, ya que el botulismo transmitido por los alimentos impulsa la investigación y las pruebas por parte de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC).

Autora: Jill Jin, MD, MPH

Afiliaciones de la autora: Editora Asociada, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.

Fuente: Carrillo-Marquez MA. Botulism. *Pediatr Rev.* 2016;37(5):183-192. doi:10.1542/pir.2015-0018

El **botulismo** es una enfermedad rara, pero potencialmente mortal, que causa parálisis muscular, dificultad para tragar y dificultad para respirar.

Hay 3 tipos de botulismo y medidas de prevención específicas para cada uno:

Botulismo infantil	Botulismo de heridas
 <p>Evite alimentar a los bebés con miel cruda</p>	 <p>Limpie inmediatamente y a fondo cualquier herida en la piel</p>
Botulismo de origen alimentario	
 <p>No coma alimentos de latas que parezcan dañadas o abultadas</p>	 <p>Siga las técnicas de esterilización adecuadas al enlatar o fermentar alimentos en casa</p>
 <p>Todos los tipos de botulismo se consideran una emergencia médica. Buscar de inmediato atención médica si detecta signos o síntomas de botulismo.</p>	

Tratamiento y prevención del botulismo

Las personas con sospecha de botulismo deben ser hospitalizadas y controladas para detectar debilidad progresiva y parálisis y posible necesidad de asistencia respiratoria. El **tratamiento antitoxina** debe administrarse lo antes posible. Los antibióticos, por otro lado, pueden causar más liberación de toxinas de la bacteria *C. botulinum*, por lo que no se recomiendan, excepto en algunos casos de infección de la herida. Los pacientes con botulismo de heridas pueden necesitar cirugía para extirpar el tejido infectado.

Con hospitalización, tratamiento antitoxina y tratamiento de apoyo, la mayoría de las personas se recuperan completamente durante un período de semanas a meses. Sin embargo, alrededor del 5 % de las personas con botulismo mueren.

El botulismo puede prevenirse de las siguientes maneras:

- No dando miel a bebés menores de 1 año
- Con técnicas adecuadas de preparación de alimentos y enlatado en casa
- Evitando alimentos en latas que parezcan dañadas o abultadas
- Evitando el uso de drogas ilegales inyectadas
- Limpiando y tratando inmediatamente las heridas

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

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 descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.