

## ANEXO B. Compendio Abreviado de Enfermedades Gastrointestinales Agudas Transmitidas por Alimentos

### BACTERIAS

AGENTE ETIOLÓGICO	PERÍODO DE INCUBACIÓN	SÍNDROME CLÍNICO	CONFIRMACIÓN
<b>1. <i>Bacillus cereus</i></b>			
<b>a. Toxina vomitiva</b>	1-6 horas	Vómitos; algunos pacientes con diarrea, fiebre es poco común	Aislamiento del organismo de las heces de dos o más personas enfermas y no de las heces de pacientes control O Aislamiento de $10^5$ por gramo de alimentos epidemiológicamente implicados, siempre que la muestra se manipule adecuadamente
<b>b. Toxina diarreica</b>	6-24 horas	Diarrea, calambres abdominales y vómitos en algunos pacientes; fiebre poco común	Aislamiento del organismo de las heces de dos o más personas enfermas y no de las heces de pacientes control O Aislamiento de $10^5$ por gramo de alimentos epidemiológicamente implicados, siempre que la muestra se manipule adecuadamente
<b>2. Brucela</b>	Varios días hasta llegar a meses; generalmente >30 días	Debilidad, fiebre, dolor de cabeza, sudoraciones, escalofríos, artralgia, pérdida de peso, esplenomegalia	Dos o más personas enfermas y aislamiento de organismo en el cultivo de sangre o medula ósea; incremento mayor a cuatro veces de la titulación de aglutinación estándar (SAT, siglas en ingles) a lo largo de varias semanas, o de SAT simple 1:160 en persona que tiene síntomas clínicos compatibles y antecedentes de exposición
<b>3. <i>Campylobacter jejuni/coli</i></b>	2-10 días; generalmente de 2-5 días	Diarrea (a menudo sanguinolenta), dolor abdominal, fiebre	Aislamiento del organismo de muestras clínicas de dos o más personas enfermas O Aislamiento del organismo de alimentos epidemiológicamente implicados
<b>4. <i>Clostridium botulinum</i></b>	2 horas-8 días; generalmente 12-48 horas	Enfermedad de severidad variable; síntomas comunes son diplopia, visión borrosa y debilidad bulbar; parálisis, la cual generalmente es descendente y bilateral, podría avanzar rápidamente	Detección de la toxina botulina en suero, heces, contenido gástrico o alimentos implicados O Aislamiento u organismo de las heces o del intestino

<b>5. <i>Clostridium perfringens</i></b>	6-24 horas	Diarrea, calambres abdominales; vómitos y fiebre poco comunes	Aislamiento de $10^5$ de organismos por gramo de heces de dos o más personas enfermas, siempre que la muestra se maneje adecuadamente O Demonstración de la enterotoxina en las heces de dos o más personas enfermas O Aislamiento de $10^5$ de organismos por gramo de heces de alimentos epidemiológicamente implicados, siempre que la muestra se maneje adecuadamente
<b>6. <i>Escherichia coli</i></b>			
<b>a. Entero-hemorrágica (<i>E. coli</i> 0157: H7 y otras)</b>	1-10 días; generalmente de 3-4 días	Diarrea (a menudo sanguinolenta), calambres abdominales (a menudo severos), poco o nada de fiebre	Aislamiento de <i>E. coli</i> 0157:H7 u otra <i>E. coli</i> parecida a la Shiga que produce toxina de muestras clínicas de dos o más personas enfermas O Aislamiento de <i>E. coli</i> 0157:H7 u otra <i>E. coli</i> parecida a la Shiga que produce toxina de alimentos epidemiológicamente implicados
<b>b. Entero-toxigénica (ETEC)</b>	6-48 horas	Diarrea, calambres abdominales; náuseas, vómitos y fiebre menos común	Aislamiento de organismos del mismo serotipo que ha ya demostrado producir enterotoxinas estables al calor (ST, siglas en inglés) y/o lábiles al calor (LT, siglas en inglés), de las heces de dos o más personas enfermas
<b>c. Entero-patogénica (EPEC)</b>	Variable	Diarrea, fiebre, calambres abdominales	Aislamiento de organismos del mismo serotipo enteropatogénico de las heces de dos o más personas enfermas
<b>d. Entero-invasiva (EIEC)</b>	Variable	Diarrea (puede ser sanguinolenta), fiebre, calambres abdominales	Aislamiento del mismo serotipo enteroinvasivo de heces de dos o más personas enfermas
<b>7. <i>Listeria monocytogenes</i></b>			
<b>a. Enfermedad invasiva</b>	2-6 semanas	Meningitis, sepsis neonatal, fiebre	Aislamiento del organismo de lugares normalmente estériles
<b>b. Enfermedad diarreaica</b>	Desconocido	Diarrea, calambres abdominales, fiebre	Aislamiento de organismos del mismo serotipo de las heces de dos o más personas enfermas expuestas a alimentos epidemiológicamente implicados o del cual ha sido aislado un organismo del mismo serotipo
<b>8. <i>Salmonella</i> no tifoidea</b>	6 horas a 10 días; generalmente de 6-48 horas	Diarrea, a menudo con fiebre y calambres abdominales	Aislamiento de organismos del mismo serotipo de muestras clínicas de dos o más personas O Aislamiento del organismo de alimentos implicados epidemiológicamente

<b>9. <i>Salmonella typhi</i></b>	3-60 días; generalmente 7-14 días	Fiebre, anorexia, malestar general, dolor de cabeza y mialgia; algunas veces diarrea y estreñimiento	Aislamiento del organismo de muestras clínicas de dos o más personas enfermas O Aislamiento del organismo de alimentos implicados epidemiológicamente
<b>10. <i>Shigella spp.</i></b>	12 horas-6 días; generalmente 2-4 días	Diarrea (a menudo sanguinolenta), a menudo acompañada de fiebre y calambres abdominales	Aislamiento de organismos del mismo serotipo de muestras clínicas de dos o más personas enfermas O Aislamiento del organismo de alimentos implicados epidemiológicamente
<b>11. <i>Staphylococcus aureus</i></b>	30 min-8 horas; generalmente 2-4 horas	Vómitos, diarrea	Aislamiento de organismos del mismo tipo de fago de heces o vómito de dos o más personas enfermas O Detección de la enterotoxina en alimentos epidemiológicamente implicados O Aislamiento de $10^5$ de organismos por gramo, de alimentos epidemiológicamente implicados, siempre que la muestra se maneje adecuadamente
<b>12. <i>Streptococcus</i> Grupo A</b>	1-4 días	Fiebre, faringitis, fiebre escarlata, infección del tracto respiratorio alto	Aislamiento de organismos del mismo tipo M o T de gargantas de dos o más personas enfermas O Aislamiento de organismos del mismo tipo M o T de alimentos epidemiológicamente implicados
<b>13. <i>Vibrio cholerae</i></b>			
<b>a. 01 o 0139</b>	1-5 días	Diarrea acuosa, a menudo acompañada de vómitos	Aislamiento de organismos toxigénicos de las heces o vómitos de dos o más personas enfermas O Incremento significativo de anticuerpos vibriocidales, aglutinantes bacterianos o antitoxinas en sueros de fase convaleciente temprana en personas que no han sido inmunizadas recientemente O Aislamiento de organismos toxigénicos de alimentos epidemiológicamente implicados
<b>b. No 01 y No 0139</b>	1-5 días	Diarrea acuosa	Aislamiento de organismos del mismo serotipo de las heces de dos o más personas enfermas

<b>14. <i>Vibrio parahemolyticus</i></b>	4-30 horas	Diarrea	Aislamiento de organismos positivos Kanagawa de las heces de dos o más personas enfermas O Aislamiento de 10 <sup>5</sup> de organismos positivos a Kanagawa por gramo de alimentos epidemiológicamente implicados, siempre que la muestra se maneje adecuadamente
<b>15. <i>Yersinia enterocolitica</i></b>	1-10 días; generalmente de 4-6 días	Diarrea, dolor abdominal (a menudo severo)	Aislamiento de organismos de muestras clínicas de dos o más personas enfermas O Aislamiento de la cepa patogénica del organismo de alimentos epidemiológicamente implicados

## QUIMICOS

AGENTE ETIOLÓGICO	PERÍODO DE INCUBACIÓN	SÍNDROME CLÍNICO	CONFIRMACIÓN
<b>1. Toxinas Marinas</b>			
<b>a. Ciguatoxina</b>	1-48 horas; generalmente de 3-8 horas	Generalmente síntomas gastrointestinales seguidos de síntomas neurológicos (incluyendo parestesia de los labios, lengua, garganta o extremidades y revertimiento de la sensación de calor y frío)	Demostración de la ciguatoxina en peces epidemiológicamente implicados O Síndrome clínico en personas que han comido un tipo de pescado anteriormente asociado con envenenamiento por pez ciguatera (por ejemplo, cubera, cabrilla o mero)
<b>b. Toxina escombroides (histamina)</b>	1 min-3 horas; generalmente <1 hora	Enrojecimiento, mareo, ardor en la boca y garganta, dolor de cabeza, síntomas gastrointestinales, urticaria y prurito generalizado	Demostración de histamina en los peces epidemiológicamente implicados O Síndrome clínico en personas que han ingerido un tipo de pescado anteriormente asociado con envenenamiento con histamina debido a pescado (por ejemplo, bonito o peces de la orden Escomboidei)
<b>c. Mariscos neurotóxicos o paralíticos</b>	30 minutos-3 horas	Parestesia de labios, boca o rostro y extremidades; síntomas intestinales o debilidad, la cual comprende dificultades respiratorias	Detección de la toxina en alimentos epidemiológicamente implicados O Detección de grandes cantidades de especies de mariscos asociadas con envenenamiento de dinoflagelados en el agua de la cual se reúne a moluscos epidemiológicamente implicados
<b>d. Pez globo, tetrodotoxina</b>	10 min-3 horas; generalmente 10-45 minutos	Parestesia de los labios, lengua, rostro o extremidades, a menudo después de insensibilidad; pérdida de propiocepción o sensación de inestabilidad	Demostración de la tetrodotoxina en peces epidemiológicamente implicados O Síndrome clínico en personas que han ingerido pez globo

<b>2. Metales Pesados (Antimonio, Cadmio, Cobre, Hierro, Lata, Zinc)</b>	5 min-8 horas; generalmente <1 hora	Vómitos, a menudo sabor metálico	Demostración de alta concentración de metal en alimentos epidemiológicamente implicados
<b>3. Monosodio Glutamato (MSG)</b>	3 min-2 horas; generalmente <1 hora	Sensación de ardor en el pecho, cuello, abdomen o extremidades; sensación de mareo y presión sobre el rostro o sensación de pesadez en el pecho	Síndrome clínico en personas que han ingerido alimentos que contenían MSG (generalmente, 1.15 gramos de MSG)
<b>4. Toxinas de los Hongos</b>			
<b>a. Toxinas de corta acción (Muscimol, Muscarina, Psilocibin, <i>Coprinus artrementaris</i>. Acido iboténico)</b>	2 horas	Generalmente vómitos y diarrea, otros síntomas varían con la toxina: confusión y disturbio visual, salivación, diaforesis, alucinaciones, reacción parecida a la del disulfiram	Síndrome clínico en personas que han ingerido hongos identificados como del tipo tóxico Demostración de la toxina en hongos epidemiológicamente implicados o en alimentos conteniendo hongos
<b>b. Toxinas de larga acción (por ejemplo, Amanita spp)</b>	6-24 horas	Diarrea y calambres abdominales durante 24 horas, seguidos de falla renal y hepática	Síndrome clínico en personas que han ingerido hongos identificados como del tipo tóxico O Demonstración de la toxina en hongos epidemiológicamente implicados o en alimentos que contenían hongos

## PARASITOS

AGENTE ETIOLÓGICO	PERÍODO DE INCUBACIÓN	SÍNDROME CLÍNICO	CONFIRMACIÓN
1. <i>Cryptosporidium parvum</i>	2-28 días; mediana: 7 días	Diarrea, náuseas, vómitos, fiebre	Demostración del organismo o del antígeno en las heces o en la biopsia del intestino delgado en dos o más personas enfermas O Demostración de la toxina en alimentos epidemiológicamente implicados
2. <i>Cyclospora cayatanensis</i>	1-11 días; mediana: 7 días	Fatiga, diarrea prolongada, a menudo recurrente	Demostración del organismo en las heces de dos o más personas enfermas
3. <i>Giardia lamblia</i>	3-25 días; mediana: 7 días	Diarrea, gas, calambres, náuseas, fatiga	Dos o más personas enfermas y la detección del antígeno en las heces o demostración del organismo en heces, contenido duodenal o muestra de biopsia del intestino delgado
4. <i>Trichinella spp</i>	1-2 días para la fase intestinal; 2-4 semanas para la fase sistémica	Fiebre, mialgia, edema peri-orbital, conteo eosinofílico alto	Dos o más personas enfermas y prueba serológica positiva o demostración de larvas en biopsia del músculo O Demostración de las larvas en la carne epidemiológicamente implicada

## VIRUSES

AGENTE ETIOLÓGICO	PERÍODO DE INCUBACIÓN	SÍNDROME CLÍNICO	CONFIRMACIÓN
<b>1. Hepatitis A</b>	15-50 días: mediana: 28 días	Ictericia; orina oscura, fatiga, anorexia, nauseas	Detección de la inmunoglobulina M contra el virus de la hepatitis A en el suero de dos o más personas que ingirieron alimentos epidemiológicamente implicados
<b>2. Familia de virus Norwalk, pequeños, de estructura redonda (SRSV, siglas en inglés)</b>	15-77 horas; generalmente de 24-48 horas	Vómitos, calambres, diarrea, dolor de cabeza	Incremento mayor en cuatro veces en la titulación del anticuerpo al virus Norwalk o parecido a Norwalk en sueros agudos o convalecientes en la mayoría de pares de sueros O Visualización de virus pequeños, de estructura redonda que reaccionan con los sueros convalecientes del paciente pero no con sueros agudos – por microscopía electro-inmune. Pruebas basadas en diagnóstico molecular por ejemplo pruebas de reacción en cadena de la polimerasa o pruebas de antígeno y anticuerpos del antígeno expresado están disponibles en los laboratorios de referencia.
<b>3. Astrovirus, calicivirus, otros</b>	15-77 horas; generalmente 24-48 horas	Vómitos, calambres, diarrea, dolor de cabeza	Visualización de virus pequeños, de estructura redonda que reaccionan con los sueros convalecientes del paciente pero no con sueros agudos – por microscopía electro-inmune. Pruebas basadas en diagnóstico molecular por ejemplo pruebas de reacción en cadena de la polimerasa o pruebas de antígeno y anticuerpos del antígeno expresado están disponibles en los laboratorios de referencia.