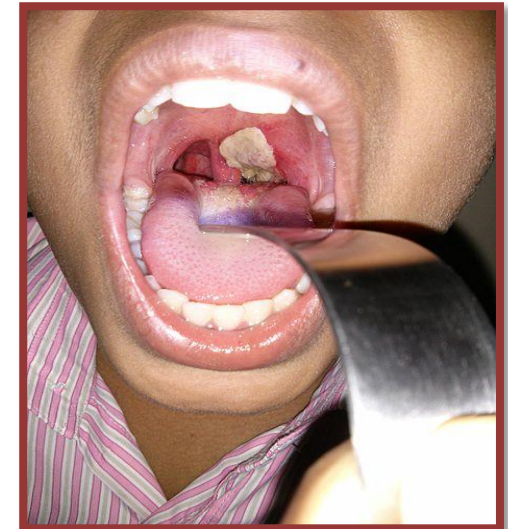


## ¿Cómo se previene la enfermedad?

- La vacunación es la medida más efectiva para la prevención de la difteria y de otras enfermedades prevenibles por vacunas.
- La vacuna se aplica 5 veces en los niños menores de 7 años acompañada de la Difteria, Tétanos y Pertusis (tosferina), o la pentavalente o hexavalente.
- A partir de los 10 años se aplica como dT (difteria tétanos) o dTpa (difteria, tétanos y tosferina acelular), y se recomienda un refuerzo cada 10 años para estar protegido.
- En los adultos desprotegidos por más de 10 años y que no hayan recibido vacunación previa, se deben aplicar 3 dosis, (inicial, al mes y a los 6-12 meses).
- El lavado de manos sigue siendo la medida primordial para reducir la incidencia y la propagación de los microorganismos como la difteria, entre otros
- No se recomienda el uso de tapabocas en sitios públicos ya que no ha demostrado ser un método eficaz en la prevención de la enfermedad



## DIFTERIA



### ¿Que es la Difteria ?

La difteria, es una enfermedad bacteriana aguda del tracto respiratorio asociada a brotes y epidemias, por lo tanto de notificación obligatoria, causada por la toxina de la bacteria *Corynebacterium diphtheriae*.

Material elaborado por:  
Dra. María Eugenia Landaeta,  
Drs. Mariano Fernández Silano y  
Alejandro Rísquez Parra

CARACAS, OCTUBRE 2017

Las personas más afectadas son los niños y adultos jóvenes con esquemas de inmunizaciones incompletas o sin vacunar. Los viajeros a zonas endémicas o con brotes, pueden actuar como portadores asintomáticos, hasta por 4 semanas, y conllevar a casos secundarios en niños y adultos no inmunizados de áreas no endémicas.

### ¿Quién causa la difteria?

- El causante es una bacteria la ***Corynebacterium diphtheriae***.
- Es un bacilo Gram-positivo con forma de bastón delgado y gránulos metacromáticos



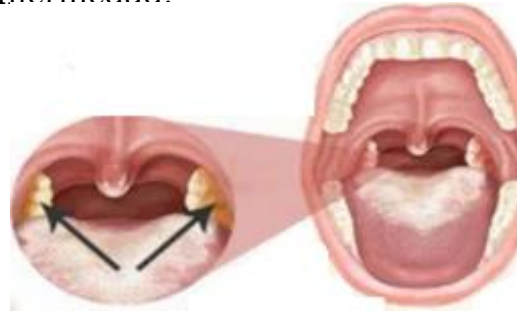
### ¿Cómo se transmite?

- **El hombre** es el único reservorio de la infección.
- **El mecanismo de transmisión** es por contacto persona a persona, con fómites y principalmente por **gotitas y secreciones**

**respiratorias**, la vía de transmisión es mixta (contacto y aérea).

•El contacto directo facilita la transmisión de la enfermedad, a través secreciones nasofaríngeas como la tos, estornudo; compartir utensilios, comidas y bebidas.

•Los portadores asintomáticos son fuentes de transmisión, pero los pacientes con infección activa, son los que más pueden transmitir la enfermedad.



### ¿Cuáles son sus síntomas y signos?

En la faringe (garganta) puede observarse una membrana blanco-grisácea, que puede abarcar la úvula y el paladar blando, además de dolor, amigdalitis (generalmente de un lado), hinchazón de los ganglios del cuello y/o secreción nasal serosa y con sangre, fiebre, tos "perruna", debilidad y compromiso del estado general.

También puede haber otitis y afección de la piel. La infección

puede conducir a dificultad para respirar, falla del corazón, parálisis e incluso la muerte.

### ¿Cuál es el tratamiento?

Consiste en la administración de antibióticos, como la penicilina, para eliminar la bacteria, la transmisión y los portadores asintomático, acompañada por antitoxina diftérica, que se utiliza para neutralizar la toxina libre circulante y así evitar las complicaciones.

### ¿Cómo se controla la epidemia?

- Información a la colectividad
- Identificación temprana de casos sintomáticos y de sus contactos
- Aislamiento de los enfermos y tratamiento de sus contactos
- Disminución rápida del número de susceptibles, a través de campañas de vacunación.

