



FIEBRE TIFOIDEA: ¿UN PROBLEMA DE SALUD PUBLICA?

INTRODUCCION

Desde el inicio de los tiempos, las pocas condiciones higiénicas presentes en la sociedad documentado quizás desde los tiempos de Pericles en la Edad Dorada ha propiciado la aparición de brotes, epidemias y pandemias en todo el ancho del territorio mundial, no siendo la excepción Colombia. Pese a la alta incidencia presente en nuestro país, sopesada cada día mas por las condiciones de salubridad por la que atraviesa gran parte de la población, son escasos los estudios documentados acerca del tema; por ello, ante la preocupación de su reemergencia, desarrollaremos este estudio con el fin de brindar a la comunidad científica y general el comportamiento de la Fiebre Tifoidea a nivel local, información que determinara pautas para controlar la incidencia en la región. Documentaremos casos de Fiebre Tifoidea que se presentaron en corto periodo de tiempo en la institución de referencia del departamento como lo es el HUEM.





PROBLEMA

FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la presentación clínica de la fiebre tifoidea en los pacientes del HUEM en el año 2009-Marzo del 2010?

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hablar de fiebre tifoidea hoy en día es referirse a una eventualidad en el ejercicio medico, teniendo en cuenta que en el último tiempo la presentación de esta ha venido decreciendo por el advenimiento de la era de los antimicrobianos y el mejoramiento de las condiciones sanitarias de la población de las urbes, pero es de anotar que aun existe población vulnerable al desarrollo de la entidad infecciosa directamente relacionada con malos hábitos alimenticios proporcional al nivel socioeconómico y los sitios de asentamiento poblacional.

En Cúcuta y su área metropolitana, la población es sensible a este tipo de problemas, a pesar de la sensibilización realizada por los organismos sanitarios sobre los hábitos de vida saludable que siendo específicos para este caso se refieren especialmente a la preparación inadecuada de alimentos, el acceso a un servicio de agua potable, a un sistema de alcantarillado eficiente o peor aun inexistente en algunas zonas marginadas.

Por lo anterior la población se hace vulnerable, pero a pesar de esto y siendo una ventaja que sea reducido el número de pacientes que desarrolla la enfermedad, el personal médico se ha tornado





escéptico a la hora de tener en cuenta la fiebre tifoidea en el momento de establecer un diagnóstico, incluso se ha llegado al límite de no tener en cuenta ni siquiera como diagnóstico diferencial de otras entidades que cursan con presentación clínica similar, siendo lo anteriormente expuesto un factor de riesgo para presentar complicaciones que pueden llegar a ser letales.

En el HUEM no se cuenta con algún tipo de guía diagnóstica o de tratamiento de esta entidad, y por lo anteriormente enunciado se dificulta que los profesionales de la salud identifiquen y enfoquen al paciente de la forma adecuada y concomitante con esto se despilfarran esfuerzos de todo tipo en descartar otras patologías, por el simple hecho de no conocer características de presentación clínica y de laboratorio de una enfermedad aun presente en nuestro medio.

Todos estos aspectos facilitan la presentación de eventos desafortunados y desenlaces fatales, por no conocer una enfermedad tratable y de completa remisión con las conductas médicas aplicadas de manera adecuada.

