

**BOTULISMO**

CIE-9 005.1 CIE-10 A05.1

(Intoxicación por *Clostridium botulinum*)**Enfermedad de notificación urgente e individualizada con datos epidemiológicos básicos.****DEFINICIÓN CLÍNICA DE CASO**

- a) **Botulismo alimentario:** enfermedad grave con manifestaciones clínicas del sistema nervioso principalmente: ptosis, visión borrosa, diplopía y parálisis flácida descendente y simétrica.
- b) **Botulismo del lactante:** enfermedad del lactante que se caracteriza por estreñimiento, inapetencia e indiferencia, ptosis, dificultad a la deglución y aparición de debilidad progresiva, que puede evolucionar a insuficiencia y parada respiratoria.
- c) **Botulismo por heridas:** enfermedad con manifestaciones clínicas idénticas al botulismo alimentario, resultante de toxina producida por *Clostridium botulinum* que ha infectado una herida.

**CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE LABORATORIO**

- a) **Botulismo alimentario:** detección de toxina botulínica en suero o heces del paciente, o aislamiento de *Clostridium botulinum* en heces o detección de toxina en alimento.
- b) **Botulismo del lactante:** detección de toxina botulínica en heces o aislamiento de *Clostridium botulinum* en heces.
- c) **Botulismo por heridas:** detección de toxina botulínica en suero o aislamiento de *Clostridium botulinum* en herida.

**CLASIFICACIÓN DE CASOS**

- a) **Botulismo alimentario:**
  - Sospechoso/Probable:** compatible con la definición clínica de caso y epidemiológicamente relacionado con ingesta de alimento sospechoso.
  - Confirmado:** compatible con la definición clínica de caso y confirmado por laboratorio.
- b) **Botulismo del lactante:**
  - Sospechoso/Probable:** compatible con la definición clínica de caso en niño menor de 1 año de edad.
  - Confirmado:** Compatible con la definición clínica de caso y confirmado por laboratorio en niño menor de 1 año de edad.
- c) **Botulismo por heridas:**
  - Sospechoso/Probable:** compatible con la definición clínica de caso en paciente sin ingesta de alimento sospechoso y con una historia de herida contaminada 2 semanas antes del inicio de síntomas.
  - Confirmado:** compatible con la definición clínica de caso y confirmación de laboratorio en paciente sin ingesta de alimento sospechoso y con una historia de herida contaminada 2 semanas antes del inicio de síntomas.

**BRUCELOSIS**

CIE-9 023 CIE-10 A23

(Fiebre ondulante, Fiebre de Malta, Fiebre del Mediterráneo)

**Enfermedad de notificación individualizada con datos epidemiológicos básicos.****DEFINICIÓN CLÍNICA DE CASO**

Enfermedad que se caracteriza por aparición aguda e insidiosa de fiebre, escalofríos, sudoración nocturna, anorexia, astenia, pérdida de peso, cefalea, artralgias, esplenomegalia y linfadenopatías.

**CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE LABORATORIO**

- Aislamiento del agente causal de una muestra clínica.
- Seroconversión (incremento cuádruple o mayor del título de anticuerpos en dos muestras estudiadas en el mismo laboratorio y separadas por un intervalo de 15 días o más) por técnica en tubo de aglutinación estándar (SAT) o técnicas equivalentes.
- Detección de IgM por ELISA. (Análisis enzimático unido a Inmoadsorbentes).