

CRYPTOSPORIDIUM: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA.

Rodríguez Arranz C. Grupo de Patología Infecciosa de la Asociación Española de Pediatría de Atención primaria. Diciembre 2023. *Cryptosporidium*: un problema de salud pública. [Disponible en <https://www.aepap.org/grupos/grupo-de-patologia-infecciosa/documentos-del-gpi>]

- A mediados de septiembre de 2023 el Ministerio de Sanidad detectó un incremento de casos y brotes de criptosporidiosis en diferentes comunidades autónomas (CCAA) vinculados tanto a consumo de agua de redes de abastecimiento local como a uso de piscinas y aguas recreativas.
- El análisis de los datos de vigilancia de los casos notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) confirmó un incremento de casos inusual con respecto a años previos que se reflejaba en la gran mayoría de las CCAA. Esta situación planteó la necesidad de revisar la evolución de esta enfermedad a partir de los datos obtenidos en la red de vigilancia, tanto epidemiológicos como microbiológicos, y evaluar el riesgo y el impacto de infección por *Cryptosporidium* spp. en España.
- Los estudios moleculares de las muestras analizadas indican que las infecciones detectadas han sido causadas mayoritariamente por variantes genéticas inusuales en España. Este incremento, también detectado en otros países de Europa, podría estar asociado a una combinación de factores, incluyendo las condiciones meteorológicas extremas que han tenido lugar en nuestro país durante este verano.
- En noviembre del 2023, el Ministerio de Sanidad, publica el documento “Evaluación Rápida del Riesgo. Incremento de casos y brotes de criptosporidiosis en España”. (disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/criptosporidiosis/docs/2023.11.16_EvaluacionRapidadelRiesgo_Cryptosporidium.pdf)
- **La criptosporidiosis es una enfermedad gastrointestinal de distribución mundial causada por un protozoo del género *Cryptosporidium***, que puede causar síntomas tanto en humanos como en animales. Estudios de serovigilancia indican que la infección es común en países desarrollados, y casi universal en los países más pobres. Las infecciones asintomáticas son frecuentes y constituyen una fuente de infección para otras personas. Los niños menores de 2 años de edad, las personas que manipulan animales, los viajeros, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y las personas que mantienen contacto íntimo con individuos infectados pueden infectarse con facilidad.
- El **cuadro clínico** se caracteriza por una diarrea acuosa que puede acompañarse de calambres abdominales, pérdida de apetito, febrícula, náuseas, vómitos y pérdida de peso, aunque la infección asintomática es muy habitual. *Cryptosporidium* también puede causar una infección oportunista en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), aunque la incidencia de esta infección entre estos pacientes ha disminuido considerablemente desde la introducción del tratamiento antirretroviral de alta eficacia.

- El **mecanismo de transmisión** es fecal-oral, incluyendo la transmisión de persona a persona, de un animal a una persona y la transmisión de origen hídrico y alimentario. Se han producido brotes asociados al consumo de agua potable, al uso de aguas recreativas (como piscinas y lagos contaminados), al consumo de bebidas no tratadas como sidra no pasteurizada y leche cruda entre otros. La infección se adquiere por la ingestión de ooquistes de *Cryptosporidium* y la dosis infectiva es baja, la ingestión de 10 a 30 ooquistes puede producir infección en personas sanas. Aunque no se conoce con exactitud el **periodo de incubación**, este se sitúa probablemente entre 1 y 12 días, con un promedio de 7 días.
- El **diagnóstico** se realiza mediante la detección del ácido nucleico o del antígeno de *Cryptosporidium* en heces.
- El **tratamiento** en personas inmunocompetentes, se base en medidas de soporte y reposición de líquidos y electrolitos.
Sin embargo, en pacientes con VIH, inmunodeprimidos y pacientes sanos con diarrea prolongada de más de 2 semanas de duración, puede estar indicado el tratamiento antiparasitario con nitazoxanida o paramomicina oral. Ambos fármacos sólo están disponibles en el momento actual como medicación extranjera.
- En el contexto actual, **se considera necesario fortalecer la vigilancia de la criptosporidiosis, incluyendo de los análisis microbiológicos que permitan conocer los genotipos circulantes en nuestro país y de la calidad de las aguas de consumo para valorar el impacto de los eventos meteorológicos adversos en el correcto funcionamiento de las plantas de tratamiento de aguas.** Para ello, es necesario establecer protocolos de vigilancia ambiental, que definan la metodología de muestreo y análisis de *Cryptosporidium* spp. en muestras ambientales y los aspectos relacionados con la identificación de esta infección. Para prevenir brotes relacionados con el baño en piscinas y aguas recreativas requiere garantizar su correcto mantenimiento, así como la adherencia de la población a las recomendaciones de higiene.

ENLACES DE INTERÉS:

- Ministerio de Sanidad. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Evaluación Rápida del Riesgo. Incremento de casos y brotes de criptosporidiosis en España 2023. Publicado el 16 de noviembre de 2023.

https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/criptosporidiosis/docs/2023.11.16_EvaluacionRapidadelRiesgo_Cryptosporidium.pdf

- Protocolo de la RENAVE: Vigilancia de la Criptosporidiosis.

<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Criptosporidiosis.aspx>

- Guía ABE. Parasitosis intestinales. Disponible en:

<https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-parasitosis-intestinales>

<http://www.aepap.org/grupos/grupo-de-patologia-infecciosa>

- Cryptosporidiosis. Publicado en JAMA. 2020;323(3):288.
doi:10.1001/jama.2019.18691. [Disponible en: https://bit.ly/37NhK9I](https://bit.ly/37NhK9I) ¿
- Cryptosporidium Species are Frequently Present But Rarely Detected in Clinical Samples From Children with Diarrhea in a Developed Country.

Publicado en The Pediatric Infectious Disease Journal. Disponible en:

[https://journals.lww.com/pidj/Fulltext/2018/05000/
Cryptosporidium_Species_are_Frequently_Present_But.30.aspx](https://journals.lww.com/pidj/Fulltext/2018/05000/Cryptosporidium_Species_are_Frequently_Present_But.30.aspx)

- Pediatría Integral. Enero-febrero 2019. “*Cryptosporidium* spp. en pacientes pediátricos”. Disponible en:
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-01/cryptosporidium-spp-en-pacientes-pediatricos/>
- Centers for Disease Control and Prevention. [Parasites - *Cryptosporidium* \(also known as "Crypto"\)](#)