

# Descripción de un brote alimentario de *Clostridium botulinum*

Autores: Lujan J. Doña B. Ruiz P. Manzur A. Pellice F. Temiño I. Ferrari S



## Objetivo

Describir un brote alimentario de *Clostridium botulinum*.

## Materiales y métodos

Se analizaron las historias clínicas de 5 pacientes asistidos con diagnóstico de botulismo en un hospital general en junio de 2016.

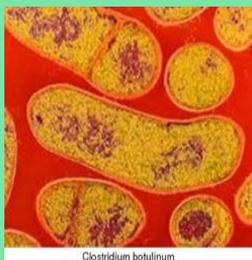
## Resultados

Mujer de 82 años con antecedentes de hipertensión, diabetes, obesidad ingesta de abundante cantidad de conservas caseras, a las 8 hs de la ingesta comenzó con sensación de mareo, trastorno del sensorio, alteración de la mecánica ventilatoria fallece por paro cardiorrespiratorio en el servicio de emergencias

Varón 51 años sano, ingresa por mareos, náuseas, vómitos y diplopía de 12 hs de evolución asociado a impotencia funcional de miembros superiores y excitación psicomotriz, pupilas midriáticas hiporreactivas, ptosis palpebral unilateral progresa a hiperreflexia generalizada, ptosis palpebral bilateral, parálisis flácida y necesidad de ventilación mecánica. Antecedente de ingesta de conserva 24 hs previas. Se sospecha Botulismo, se coloca antitoxina para *Clostridium botulinum* trivalente. Recuperación motora lenta. Alta hospitalaria a los 105 días

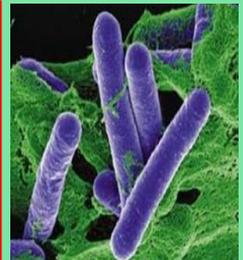
Mujer de 58 años, diabetes, obesa, hipertensa, tabaquista. Consumo de conserva casera dos días previos, ingresó por insuficiencia respiratoria progresiva, ptosis palpebral bilateral, midriasis, hipotensión arterial postural y parálisis flácida simétrica descendente. Requiere ventilación mecánica. Recibe antitoxina botulínica trivalente. A los 45 días se deriva a centro de rehabilitación neurológica

Varón 36 años sano ingesta de conserva moderada cantidad. Comenzó 3 días después de la ingesta con disfagia y episodios de ahogo progresa con leve ptosis palpebral y astenia. Se interna en sala común, recibe antitoxina. Buena evolución, alta a los 7 días



*Clostridium botulinum*

Mujer 37 años, consumió conservas escasa cantidad. Comenzó 7 días posteriores a la ingesta con debilidad muscular progresiva en miembros superiores, leve ptosis palpebral unilateral y disfagia. Se colocó antitoxina. Se interno en sala común, con resolución de síntomas y alta a los 4 días



En todos los casos las muestras biológicas y de conservas enviadas fueron positivas para Toxina A de *Clostridium botulinum*

## Conclusión

Los casos registrados se relacionaron con la ingesta de conserva de berenjenas caseras, todos presentaron compromiso neurológico descendente simétrico con diferente grado de afectación.

En nuestra serie de casos cabe resaltar la baja mortalidad por *Clostridium botulinum*, probablemente debido a la rápida sospecha de la etiología que permitió colocar la antitoxina.