

¿Qué es la tularemia?

La tularemia, o fiebre de conejos, es una enfermedad bacteriana asociada con ambos animales y seres humanos. Aunque muchos de los animales silvestres y domésticos pueden ser infectados, el conejo con más frecuencia está implicado con los brotes de esta enfermedad. La tularemia es relativamente rara en Illinois; cada año son reportados de cinco casos o menos.

¿Quién puede contaminarse de la tularemia?

Esta enfermedad ocurre durante todo el año en los Estados Unidos. Al inicio del invierno, durante la estación de caza para conejos la incidencia es alta en adultos; los niños son afectados durante el verano cuando abundan las garrapatas y las moscas de venado.

¿Cómo se disemina la tularemia?

Se sabe que existen muchas rutas expuestas a la bacteria de la tularemia para los seres humanos. Las rutas más comunes incluyen inoculación de la piel o membranas mucosas con sangre o tejidos durante el contacto de animales infectados, picadura por una garrapata infectada, contacto con fluidos de garrapatas o moscas de venado infectadas, o tocando o comiendo carne de conejo insuficientemente cocinada. Las maneras menos comunes de contagiarse con la tularemia son bebiendo agua contaminada, inhalando polvo de la tierra contaminada o tocando cueros y patas de los animales infectados. La tularemia no se transmite de persona a persona.

¿Cuáles son los síntomas de la tularemia?

Los síntomas varían, dependiendo de la ruta de introducción. En esos casos donde la persona ha sido infectada tocando cadáveres de los animales, los síntomas pueden incluir úlceras que se desarrollan lentamente en el sitio donde la bacteria ha penetrado la piel (usualmente en la mano) e inflamación de los ganglios linfáticos. Cuando la bacteria ha sido inhalada, la persona desarrolla una enfermedad parecida a la neumonía. Las personas que ingieren la bacteria pueden reportar dolores de garganta, dolor abdominal, vómito y diarrea..

¿Cuándo aparecen los síntomas?

Los síntomas pueden aparecer entre uno a catorce días después de la exposición, pero usualmente aparecen después de tres a cinco días.

¿Cuál es el tratamiento para la tularemia?

La droga escogida para el tratamiento de la tularemia es estreptomicina o gentamicina, otros antibióticos son también efectivos.

¿Está inmune una persona que anteriormente ha tenido infecciones causadas por la tularemia?

Las personas que se han recuperado de esta infección presentan inmunidad por largo tiempo. Sin embargo, se han reportado casos de reinfección.

¿Qué se puede hacer para prevenir la diseminación de la tularemia?

Varias precauciones que pueden proteger a los individuos contra la tularemia.

- Evite beber agua, bañarse, nadar o trabajar con aguas que no han sido tratadas y donde la infección de los animales silvestres puede ser común.
- Use guantes impermeables para pelar o tocar los animales, especialmente los conejos.
- Cocine completamente la carne de conejos silvestres y otros roedores.
- Evite picaduras de garrapatas, moscas y de venados Las siguientes sugerencias pueden que ayuden:
 1. Revise su ropa continuamente por garrapatas que pueden subir hacia la piel. Use camisa de color blanco o pastel de mangas largas y pantalones largos, esto ayuda a distinguir a las garrapatas. Meta los pantalones largos adentro de las medias/ calcetines y botas. Use un sombrero o alguna otra prenda para proteger su cabeza.
 2. Las personas que no toleran usar toda esa ropa en el clima cálido y húmedo, pueden usar repelente para insectos que contenga DEET (30% o menos) en la piel expuesta (excepto en la cara) Asegurarse de lavar la piel tratada con insecticida tan pronto como entre a casa. Si se cubre con ropa, use repelentes que contienen permethrin para tratar la ropa (especialmente los pantalones, medias /calcetines y zapatos) mientras este en el área donde por lo general pueden haber garrapatas. Siga las instrucciones, no use ni sobre use el repelente. Supervise a los niños siempre en el caso de usar repelente.
 3. Camine por el centro del camino para evitar que las hierbas lo rocen.

4. Revise para las garrapatas cada dos o tres horas, revise a los niños y otros miembros familiares. La mayoría de garrapatas se pegan rápido y raramente transmiten enfermedades a menos que se haya adherido por lo menos cuatro horas.
5. Si tiene animales domésticos afuera de casa, revíselos con frecuencia en caso que tengan garrapatas. Las garrapatas infectadas pueden transmitir otras enfermedades (consulte con su veterinario acerca de medidas preventivas contra las enfermedades causadas por las garrapatas). Usted corre el riesgo de ser infectado por los animales domésticos que llevan y cargan las garrapatas ellas mismas y se caen en su hogar antes de que ellos se alimenten.
6. Asegúrese de que la propiedad alrededor de su hogar no atraiga garrapatas. Mantenga el pasto corto y libre de hierbas.

¿Cómo remover una garrapata que se ha adherido?

Remueva la garrapata pronto. No trate de quemar a la garrapata con fósforos o cubrirla con vaselina o esmalte de uñas. No use sus manos sin protección. La mejor manera de remover una garrapata es sujetarla firmemente con un par de pinzas puntiagudas tan cerca a la piel como sea posible y halarla gentil y firmemente. No tuerza o mueva a la garrapata. Si no hay un par de pinzas, agarre la garrapata con un pedazo de tela, o cualquier otra cosa que sirva como barrera entre los dedos y la garrapata. Puede poner la garrapata en un frasco con alcohol, y marcar el frasco con la fecha y lugar de la picadura en caso de necesitar atención médica y su doctor desee identificar la garrapata.

La boca de la garrapata tiene formaciones similares a púas pequeñas que pueden permanecer metidas en la piel causando una infección en el lugar de la picadura si no han sido propiamente removidas. Asegúrese de lavar el área de la picadura y sus manos, use abundante agua y jabón, aplique un antiséptico en el área de la picadura.

¿Por qué hay preocupación de la tularemia como un arma biológica?

La tularemia, en forma de aerosol es considerada una posible arma biológica. Las personas que inhalan un aerosol infectivo pueden experimentar severas enfermedades respiratorias. Cualquier caso sospechoso de inhalación de la tularemia debe ser reportado inmediatamente a los departamentos de salud locales y estatales.