

## PALUDISMO IMPORTADO EN UN CENTRO DE REFERENCIA DE ENFERMEDADES TROPICALES.

G. Ramírez Olivencia <sup>(1)</sup> D. Herrero Mendoza <sup>(1)</sup> P. Rivas González <sup>(1)</sup> M. Subirats Núñez <sup>(2)</sup> J. de Juanes Pardo <sup>(3)</sup> J. Peña Sánchez de Rivera <sup>(4)</sup> S. Puente Puente <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup>Unidad de Medicina Tropical. Servicio de Enfermedades Infecc <sup>(2)</sup>Servicio de Microbiología . Hospital Carlos III . Madrid (Madrid)

<sup>(3)</sup>Departamento de Medicina Preventiva . Hospital 12 de Octubre . Madrid (Madrid)

<sup>(4)</sup>Servicio de Medicina Interna . Hospital Universitario la Paz . Madrid (Madrid)

### OBJETIVOS

El presente trabajo pretende establecer, en primer lugar, la frecuencia de aparición de síntomas y alteraciones analíticas en los enfermos de paludismo importado en el momento del diagnóstico. Además, intenta definir la frecuencia de las formas asintomáticas y de los casos graves de malaria. Por último, trata de describir la comorbilidad durante los episodios de paludismo y plantea la influencia de otras enfermedades sobre el espectro sintomático de la infección malárica.

### MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional de corte transversal retrospectivo. El ámbito de estudio estuvo constituido por los enfermos que acudieron al Hospital Carlos III entre el 1 de enero de 2002 y el 31 de diciembre de 2007, y fueron diagnosticados de malaria. Se incluyeron los pacientes mayores de 15 años con diagnóstico de paludismo reflejado en las historias clínicas de Consultas Externas o de Hospitalización. Fueron excluidos del mismo los pacientes que presentaban un diagnóstico de malaria sin especificar la técnica o no presentaban al menos el 75% de los datos requeridos según un cuestionario definido a priori. Las pruebas de detección de paludismo consistían en gota gruesa y extensión de sangre (tinción de Field), test de detección de antígeno y reacción en cadena de la polimerasa (PCR). El procesamiento y análisis estadístico de los datos se realizó mediante el paquete estadístico SPSS 15.0

### RESULTADOS

Se identificaron 484 episodios de paludismo. De acuerdo con los criterios adoptados, se excluyeron del análisis 71 episodios. La media de edad durante los episodios fue de 40,04 años (IC95% 38,69-41,39), y la mediana 37 años (IQR 30-49), siendo el 55% varones (227 casos). La forma de presentación clínica más frecuente de los casos de paludismo se encuentra en el gráfico 1. Existía algún tipo de comorbilidad en 242 episodios (58,6%). En 45 episodios (10,9%) se encontró hipertensión arterial, en 11 episodios (2,7%) diabetes, en 66 episodios (16%) comorbilidad hepática, en 102 episodios (24,7%) parasitosis, y en 96 episodios algún otro tipo de comorbilidad.

### DISCUSIÓN

En el momento del diagnóstico, la infección palúdica importada frecuentemente es asintomática, mientras que los casos graves son infrecuentes. Los síntomas más frecuentes son la astenia, la fiebre y la cefalea, mientras que el exantema es una forma infrecuente de presentación. La alteración analítica más frecuente es la trombopenia, en parte relacionada con el grado de parasitación por Plasmodium. Los individuos suelen tener una parasitación baja.

