



<https://www.revclinesp.es>

I-031 - CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN POR MALARIA EN GESTANTES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA

L. Rivas Prado, I. Ayala Larrañaga, L. Carpintero García, A. Hernández Píriz, A. Llerena Riofrío, L. del Peral Rodríguez, J. Ruiz Giardin y A. Zapatero Gaviria

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir las características parasitológicas, clínicas y diagnóstico-terapéuticas de gestantes con diagnóstico confirmado de malaria respecto a no gestantes.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional a partir del registro de casos confirmados de malaria mediante detección antigenica, gota gruesa o PCR en Fuenlabrada, conformado por 280 pacientes entre julio/2004 y noviembre/2018, comparando variables según sean o no gestantes.

Resultados: Del total de 280 casos confirmados de malaria, 14 eran gestantes, con edad media de 28,14 años (desviación típica 6,65 años). Todos los casos de infección en gestantes fueron por *P. falciparum* (100%), con un índice de parasitemia 1% el 50%, de los cuales 2 casos presentaron 0% de parasitemia. En dichos dos casos el diagnóstico fue mediante PCR (14%). Un 64% de los casos se diagnosticaron mediante Ag+gota gruesa, el 22% restante únicamente con gota gruesa. Existe mayor tasa de anemia en gestantes (85,7% vs 56,7%. p 0,01), con menor tasa de trombopenia (50% vs 74,7%. p 0,03). Las gestantes presentaban mayor frecuencia de clínica respiratoria (28,6% vs 14,4% p 0,1). La presencia de fiebre (85% vs 95,7% p 0,06) fue similar. Un 35% de gestantes requirió artesunato como tratamiento, por un 3,2% en no gestantes (p 0,01).

Discusión: Se observa mayor susceptibilidad de las gestantes a la infección por *P. falciparum*, y menores tasas de parasitemia, por el secuestro del parásito en placenta. Destaca la mayor tasa de anemia en gestantes y la mayor necesidad de tratamiento con artesunato por la gravedad potencial del cuadro. Otras variables no presentan significación estadística, como la clínica respiratoria, pudiendo justificarse por el pequeño tamaño muestral.

Conclusiones: Las gestantes presentan mayor sensibilidad a la infección por *P. falciparum* con índices de parasitemia bajos, a veces ausentes. Analíticamente, la anemia es más frecuente en gestantes, y clínicamente presentan con mayor frecuencia clínica respiratoria. Terapéuticamente, la necesidad de artesunato es significativamente mayor.

Bibliografía

1. Rogerson SJ, Desai M, Mayor A, Sicuri E, Taylor SM, van Eijk AM. Burden, pathology, and cost of malaria in pregnancy: new developments for an old problema. Lancet Infect Dis. 2018;18(4):107-18.
2. Whitty CJ, Edmonds S y Mutabingwa TK. Malaria in pregnancy. BJOG. 2005;112(9):1189-95.