



<https://www.revclinesp.es>

## 1257 - CARACTERÍSTICAS DE LA INFECCIÓN IMPORTADA POR *P. MALARIAE* EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL. PROPUESTA DE ESTUDIO MULTICÉNTRICO

*Miguel Pérez García, Javier Balsa Vázquez, Ana Lizasoain Moro, Juan Arévalo Serrano, Aida Gutiérrez García, Juan José Fernández Díaz, Gerardo Rojo Marcos*

Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar las características de los pacientes con malaria importada por *P. malariae* en monoinfección o infecciones mixtas, diagnosticadas durante el periodo 1998-2022 en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares, Madrid.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de monoinfección por *P. malariae* e infecciones mixtas con otros *Plasmodium*, empleando valores absolutos y porcentaje en variables cualitativas y valores de mediana y rango intercuartílico (p25-p75) en variables cuantitativas. El análisis estadístico se realiza con el programa SPSS versión 21.0.

**Resultados:** Se han recogido 17 pacientes de los que el 76,5% son hombres. La mayoría son adultos (88,6%) y de raza negra (76,5%), principalmente de Guinea Ecuatorial (70,6%). El 58,8% son VFRs (Visiting-Relatives and Friends) con una mediana de duración del viaje de 45 días. Un 82,4% no tomó profilaxis antimalárica y un 11,84% la tomaron de forma incompleta. En el 76,5% la gota gruesa fue positiva y todos menos uno, fueron confirmados por PCR. Los síntomas predominantes fueron fiebre (82,4%), cefalea (41,2%) y náuseas y vómitos (41,2%), ninguno presentó criterios de gravedad de la OMS. El 64,7% ingresaron en el hospital con una mediana de duración del ingreso de 6 días. En valores analíticos destacan: leucocitos totales 6.600/ $\mu$ L (RIQ 4.475-8.925), hemoglobina 11,7 (RIQ 10,2-13,5), plaquetas 125,000 (RIQ 87,000-216,750). El 58,8% de los pacientes presentaron monoinfección por *P. malariae*, el 60% de ellos fueron tratados con cloroquina en monoterapia y uno de ellos con atovacuona-proguanil. El 35,3% presentaron una infección mixta *P. malariae*-*P. falciparum*. De ellos, un 66,7% fueron tratados con atovacuona-proguanil, en un paciente se utilizó dihidroartemisinina-piperaquina y en otro, quinina + doxicicilina. Solo una paciente presentó infección mixta por *P. malariae*-*P. ovale*, siendo tratada con cloroquina + primaquina.

**Conclusiones:** En nuestro medio, la infección importada por *P. malariae* fue más frecuente en varones subsaharianos VFR que no tomaron profilaxis antipalúdica y tuvieron un curso clínico benigno. Un porcentaje importante fue mixta, sobre todo con *P. falciparum*, y algunos precisaron PCR para el diagnóstico. Sería importante escalar el estudio con un diseño multicéntrico para definir el espectro completo de la infección importada por *P. malariae* con confirmación por PCR y comparación de infecciones mixtas-monoinfecciones.