Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):313

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-214. - MALARIA. DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVOLUCIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN GUADALAJARA

L. Engonga Obono[1], E. Martín Echevarría[1], C. Gimeno Fernández[2], A. Pereira Julia[1], B. Martínez Lasheras[1], M. Mozo Ruiz[1], G. Hernando Benito[1], M. Rodríguez Zapata[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Microbiología. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue describir las características clínico-epidemiológicas, microbiológicas, así como el tratamiento efectuado y la evolución de los casos de malaria importada diagnosticados en la provincia de Guadalajara en los últimos 19 años.

Métodos: El Hospital Universitario de Guadalajara es un hospital secundario de cerca de 400 camas, que atiende a toda la provincia con una población de casi 260.000 habitantes. Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo de todos los casos diagnosticados de malaria desde febrero de1995 hasta abril de 2014. Para el diagnóstico microbiológico se obtuvo una muestra de sangre periférica, realizándose extensión fina y técnica de gota gruesa teñidos con solución de Giemsa. Se realizó además PCR e inmunocromatografía para la detección antigénica de HRP2/pLDH. Se revisaron las historias clínicas de cada paciente obtenidas del archivo central del hospital y del sistema informático de la sección de Microbiología. Se recogieron los datos según el protocolo elaborado para el estudio. Dichos datos fueron: variables epidemiológicas (la edad, sexo, país de procedencia, viajes recientes a países endémicos y cumplimiento de la profilaxia antimalárica), variables clínicas (síntomas, signos), parámetros analíticos y microbiológicos, así como datos terapéuticos y evolutivos. El procesamiento y el análisis de los datos se realizó mediante el paquete estadístico SPSS.

Resultados: Entre febrero de 1995 hasta abril de 2014 se diagnosticaron de malaria un total de 54 pacientes. El 58% (32) de los casos se ha concentrado en los últimos 5 años. Se detectó el mayor número de casos (13) en el año 2013. La mayor prevalencia tuvo lugar en los meses septiembre y noviembre con 22 casos y en los meses de enero y febrero con 11 casos. La mediana de edad fue de 33 años, (ICC: 25-41) Seis pacientes fueron niños cdd entre 1 y 11 años. En cuanto al sexo, 28 fueron varones y 26 mujeres, cuatro de ellas gestantes. El 85% fueron inmigrantes nacidos en países endémicos y el 15% viajeros. El 89% procedía del África subsahariana, principalmente de Guinea Ecuatorial (40%). La mediana del tiempo de aparición de síntomas tras llegar a España fue de 7 días (ICC: 3-13). Los síntomas más frecuentes fueron la fiebre (92%), cefalea (48%) y cuadro abdominal (40%) Analíticamente un 46% presentó anemia y un 28% aumento de las transaminasas. P. falciparum fue la especie más frecuente (87%), seguido de P. vivax (3,2%), P. ovale y P. malariae (2,2%). Las coinfecciones se observaron en el 1,1%. Diez pacientes presentaron complicaciones y hubo un exitus.

Discusión: La malaria es una enfermedad emergente en nuestra área y puede tratarse de una de las patologías importadas de mayor gravedad. Afecta fundamentalmente a personas que viajan a áreas endémicas por turismo, motivos profesionales o familiares. En nuestra serie se ha observado un importante incremento en

los últimos años, sobre todo a partir del año 2005, destacando un notable aumento del número de casos en el año 2013, un total de 14 casos, siendo la mayoría pacientes originarios o viajeros de Guinea Ecuatorial. Predominó el perfil del paciente inmigrante VFR procedente de una zona endémica de malaria, fundamentalmente de África subsahariana, que no habían recibido profilaxis antimalárica. Estas personas que suelen viajar en los periodos vacacionales, en su mayoría los meses de septiembre y noviembre y enero-febrero.

Conclusiones: El paludismo importado es cada vez más frecuente en nuestro medio. Es importante conocer las parasitosis emergente para incrementar el índice de sospecha diagnóstica en aquéllos paciente procedentes de una zona endémica, y así poder administrarles la atención más adecuada tanto a nivel de Atención Primaria como hospitalaria.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.