

Epidemiología y vigilancia de enfermedades tropicales

MALARIA

Estudio de un caso de malaria congénita por *Plasmodium vivax* en el sector Madre Vieja del municipio Bolívar, estado Anzoátegui, Venezuela

Antonio Morocoima¹, Ángel Iñiguez², Luis Canache²

¹ Centro de Medicina Tropical, Universidad de Oriente, Anzoátegui, Venezuela

² Hospital "Dr. Rafael Tobías Guevara", Anexo del Hospital Universitario "Dr. Luis Razetti, Escuela de Ciencias de la Salud, Anzoátegui, Venezuela

Introducción. La malaria durante el embarazo y su gravedad están relacionadas con la respuesta inmunológica y la exposición al parásito, con complicaciones como anemia grave, aborto, parto prematuro y hasta la muerte neonatal materna o fetal.

Objetivo. Llevar el registro de un caso sobre la infección por *Plasmodium* en un recién nacido y su madre, casos en los cuales es poco frecuente el diagnóstico preciso en Venezuela.

Materiales y métodos. Se hizo el seguimiento en un neonato femenino de 15 días de edad, atendido en el Hospital Universitario "Dr. Luis Razetti", Barcelona, Eduardo Anzoátegui. Se buscaron hemoparásitos mediante estudio de gota gruesa y frotis de sangre periférica (Giemsa), y seguimiento de cuadro febril continuo y valores sanguíneos repetidos, para descartar una presunta malaria congénita. Se registró el antecedente de madre proveniente del sector Madre Vieja, municipio Bolívar, Eduardo Anzoátegui, con clínica de paludismo en el último trimestre de embarazo y con resultado positivo para *Plasmodium vivax* por gota gruesa y frotis de sangre periférica, con tratamiento posparto con cloroquina, seguido por nuestro grupo.

Resultados. Los frotis del neonato revelaron las formas típicas palúdicas, trofozoítos en anillo para infección temprana y presencia simultánea de trofozoítos ameboides diagnósticos de *P. vivax*. Los hallazgos de parasitología se presentaron acompañados con cuadro clínico de fiebre elevada, irritabilidad, llanto, náuseas y vómitos. La niña fue tratada ambulatoriamente con medicamento antipalúdico, con fracaso terapéutico, persistencia de los parásitos en sangre y nueva sintomatología, lo cual ameritó un segundo esquema de tratamiento bajo hospitalización.

Conclusiones. Por lo antes expuesto, se trata de un caso de malaria congénita, cuya madre adquirió el paludismo de un caso importado, según se desprende de las entrevistas epidemiológicas.

Financiamiento. Proyecto en Red Misión Ciencia MPPCTII N°. 2008000911-6.

• • •

Malaria mixta: prevalencia en Colombia y Latinoamérica

Jaime Carmona-Fonseca, Eliana Arango
Grupo Salud y Comunidad, César Uribe Piedrahita,
Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

Introducción. La infección mixta por plasmodios en humanos es aquella causada simultáneamente por dos o más especies de *Plasmodium*, de las cinco que naturalmente infectan personas (*P. vivax*, *P. falciparum*, *P. malarie*, *P. ovale*, *P. knowlesi*). Si esta infección está acompañada de síntomas como fiebre, escalofrío, cefalea, sudoración, entre otros, corresponde a la enfermedad llamada malaria mixta. Sobre la infección mixta por plasmodios y la malaria mixta se conoce poco, tanto en Colombia como en el mundo. Por tanto, este estudio revisó y resumió la información sobre frecuencia de infección mixta por plasmodios/malaria mixta en Colombia.

Materiales y métodos. Es una revisión sistemática sobre infección mixta por plasmodios/malaria mixta en Colombia; se consultó en Pubmed, Lilacs y Google, con las expresiones "malaria mixta" o "mixed malaria".

Resultados. La infección mixta por plasmodios/malaria mixta, con frecuencia variable pero relativamente alta, se subestima al usar microscopía de luz. Es frecuente la aparición de una especie de plasmodio luego del tratamiento exitoso de la infección por otra especie. En América latina, con gota gruesa, 2,09 % de las infecciones confirmadas fueron infección mixta por plasmodios y, con PCR, alcanzaron 12,89 %. En Colombia, en 2001-2010, la malaria mixta tuvo un aporte promedio de 1,47 % sobre el total de casos de paludismo, que representa 1.890 casos/año. En Antioquia, el promedio de malaria mixta en 1996-2009 fue de 229/año, con índice parasitario anual ajustado promedio de 0,245 por cada 1.000 expuestos. Hasta donde conocemos, por primera

vez se presentan datos básicos organizados sobre frecuencia de infección mixta por plasmodios/malaria mixta en Colombia y América Latina.

Conclusiones. La información específica recuperada fue escasa, dispersa y difícil de hallar. El comportamiento epidemiológico de la infección mixta por plasmodios/malaria mixta es muy variable en función de la intensidad y la estabilidad de la transmisión, la influencia de los ciclos de lluvia, la edad de las personas y la fauna anofelina.

• • •

Situación del paludismo en el estado Zulia durante el quinquenio 2005-2009

Zulbey Rivero, Marinella Calchi, Ellen Acurero, Pedro Morell, Yelitza Herrera, Yorliany Juárez
Universidad del Zulia, Facultad de Medicina, Escuela de Bioanálisis, Cátedras de Parasitología y Práctica Profesional de Parasitología, Estado Zulia, Venezuela, Dirección Regional de Salud Ambiental, Estado Zulia, Venezuela

Objetivo. Para conocer la situación del paludismo en el estado Zulia durante el quinquenio 2005-2009, se analizaron los anuarios epidemiológicos que reposan en la Dirección Regional de Salud Ambiental Región VX, de los casos de individuos infectados con alguna de las especies del género *Plasmodium*.

Materiales y métodos. Los casos se analizaron mediante un estudio no experimental, retrospectivo, analítico y explicativo; se tomó en cuenta: sexo, grupo de edad, especies de *Plasmodium* y procedencia del individuo infectado.

Resultados. Durante el periodo estudiado, 1.372 individuos resultaron parasitados; el año 2007 muestra la mayor prevalencia (41,8 %); el sexo masculino resultó ser el más afectado, con porcentajes entre 56,0 y 64,8 %. El grupo de 20 a 39 años de edad muestra la mayor prevalencia: 39,2 %; 39,7 %; 31,9 %; 38,9 % y 48,4 %, para el 2005, 2006, 2007, 2008 y 2009, respectivamente. Durante todo el periodo *Plasmodium vivax* se identificó en alrededor de 98 % de los casos, *P. falciparum* infectó a 16 individuos y las infecciones mixtas se presentaron en nueve individuos. Los casos introducidos prevalecieron en los municipios Catatumbo y Machiques de Perijá, 38 % (2005); 23,9 % (2006); 56,9 % (2007); 58,6 % (2008) y 24,7 % (2009); los casos autóctonos provenientes del municipio Jesús María Semprum le siguieron en prevalencia: 26,4 % (2005); 37,4 % (2006); 22,9 % (2007); 15,9 % (2008) y 18,3 % (2009); se reportan casos importados de Amazonas, Bolívar y Anzoátegui, y provenientes de Colombia y la Guyana inglesa.

Conclusiones. La malaria continúa siendo un problema de salud en la región zuliana; las infecciones están presentes en todas las edades y en ambos sexos. *Plasmodium vivax* es la especie prevalente; los municipios más afectados son Jesús María Semprum, Catatumbo y Machiques de Perijá.

• • •