Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):618

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-048 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANALÍTICAS DE LOS PACIENTES CON MALARIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA

L. Rivas Prado, I. Ayala Larrañaga, L. Carpintero García, A. Hernández Píriz, A. Morales Ortega, A.R. Llerena Riofrio, J.V. San Martín López y J.M. Ruiz Giardín

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

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y analíticas de los pacientes con diagnóstico confirmado de malaria en el Hospital Universitario de Fuenlabrada.

Métodos: Estudio descriptivo y transversal de diversas variables clínicas y analíticas a partir del registro de casos de Malaria en el Hospital de Fuenlabrada, conformado por 280 pacientes con diagnóstico confirmado mediante detección antigénica, gota gruesa o PCR, en el periodo entre julio/2004 y noviembre/2018.

Resultados: Un 52,9% de los casos son varones por un 47,1% de mujeres, siendo procedentes de Guinea o Nigeria el 93,3%. El grupo de edad mayoritario fue 18-50 años, un 72%. El tipo de Plasmodium más frecuente fue P. falciparum con un 90,4%, formando el grupo de no falciparum un 6,8%. El resto, parasitosis mixta. Clínicamente el síntoma más frecuente fue fiebre con un 95%, seguido de clínica digestiva y cefalea con un 52,4% y 51,4% respectivamente. Mal estado general estaba presente en un 40,7%. Presentó esplenomegalia un 15,5%. Analíticamente la alteración más frecuente fue trombopenia (73,9%), seguido de anemia con un 52,5%. Un 40% presentó elevación de bilirrubina, un 45,5% de LDH.

Discusión: Los resultados obtenidos son concordantes con la literatura actual. La malaria procede principalmente de África, con solo 3 casos procedentes de otro continente, siendo P. falciparum el causante principal. La fiebre es el motivo de consulta más frecuente. El resto de sintomatología aparece con porcentajes variables en la literatura, como ocurre en nuestro estudio. Analíticamente en la literatura aparece como principal afectación la anemia, que en nuestro estudio presenta un 52%, siendo más frecuente la trombopenia con un 73,9%, aspecto a valorar en estudios posteriores.

Conclusiones: La malaria procede en la gran mayoría de casos de África, siendo causada principalmente por P. falciparum. El síntoma principal es la fiebre, seguido de clínica digestiva y cefalea. A nivel analítico nuestro estudio refleja mayor frecuencia de trombopenia que de anemia.

Bibliografía

1. Lampah DA, Yeo TW, Mallouy M, et al. Severe malarial thrombocytopenia: a risk factor for mortality in Papua, Indonesia. J Infect Dis. 2015; 211:623.
2. Cotter C, Sturrock HJ, Hsiang MS, et al. The changing epidemiology of malaria elimination: New strategies for new challenges. Lancet. 2013;382(9895):900-11.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.