



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/μL (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 + doxiciclina. 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.