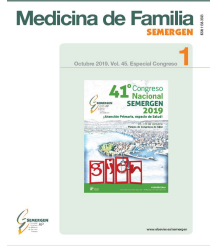




Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/813 - SOSPECHA DE PALUDISMO

J. Martínez Díaz, A. Rodríguez Vázquez y J. Castillo Montaña

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Candelaria. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 46, sin AP de interés y natural de Nigeria (en España desde hace 14 años), que acude al servicio de urgencias por presentar 39,2 °C de 4 días de evolución, además, malestar generalizado, astenia, artromialgias, epigastralgia y cefalea. Había estado visitando a su familia en Nigeria hace 1 mes.

Exploración y pruebas complementarias: AEG, COC, BHyP. Normocoloreado. Eupneico en reposo. Estable hemodinámicamente con TA: 115/70 mmHg. T^a: 39,2 °C. ACR con tonos rítmicos a 120 lpm sin soplos Murmullo vesicular conservado sin ruidos patológicos sobre añadidos. Abdomen blando, depresible y no doloroso a la palpación. Sin megalias. Gasometría: pH 7,472, CO₂ 29,6, HCO₃⁻ 27,1, Hb 12,5, K 4,2, Na 135, Lac 1,5. Analítica. Leucocitos 4,09 con necrofilia del 80,9%, ausencia de eosinofilia, hemoglobina 12,2 con VCM de 79,4, trombopenia de 28. Glucosa 155, urea 32, creatinina 1,28, iones en rango, amilasa 64, ALT 50, AST 46, GGT 111, BT 1,71, BD 0,82, LDH 279. INR 1,16, fibrinógeno 5,6. Radiografía de tórax y abdomen: sin hallazgos. Detección rápido de Plasmodium (TDR): positivo. P. falciparum. No evidencia de parásitos en el frotis.

Orientación diagnóstica: Malaria.

Diagnóstico diferencial: Cuadro febril de 5 días de evolución, sin foco infeccioso claro. Malaria. Colecistitis aguda.

Comentario final: La malaria es una enfermedad parasitaria producida por el género Plasmodium, con un periodo de incubación de hasta un mes después de la picadura por el mosquito del género Anopheles. Enfermedad erradicada en España, solo persistiendo casos importados de los 87 países en el mundo en el que aún existe esta enfermedad, y en pacientes que realizan viajes a estas zonas endémicas. Por lo tanto se trata de una enfermedad, que tienes que sospechar y para ello hay que realizar una buena anamnesis y recogida de datos en su historia clínica. Todo paciente que tenga fiebre después de un viaje al trópico, tiene malaria hasta que se demuestre lo contrario.

Bibliografía

1. Muñoz J, et al. Diagnóstico y tratamiento de la malaria importada en España: Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Malaria de la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEMTSI). Enfermedades infecciosas y Microbiología Clínica. 2015;33(6):369-434.

Palabras clave: Fiebre. Malaria. *P. falciparum*.