



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

210/42 - He viajado a Guinea

E.M. Fernández Cueto^a y F.J. Calderón Moreno^b

^aMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud El Algar. Cartagena. Murcia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Camposol. Mazarrón. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 32 años sin antecedentes personales acude a urgencias tras viaje reciente a guinea ecuatorial por motivos laborales, tras cinco días de su regreso comienza con fiebre sin predominio horario, mialgias, astenia intensa, leves artralgias en tobillos, y dolor abdominal leve en flanco izquierdo. Se añade a 24 horas más tarde persistencia de fiebre de 39 °C, orinas colúricas, diarrea líquida sin productos patológicos (3-4 deposiciones líquidas).

Exploración y pruebas complementarias: Consciente y orientado. Mal estado general. No signos meníngeos. Leve cefalea frontal. Temperatura 39 °C. Leve inyección conjuntival. No adenopatías laterocervicales. Leve dolor abdominal en hipocondrio izquierdo. Analítica: PCR 18 Hb 14,2 Hto 53 VCM 81 leucocitos 2.840 (n 2.140, 1 460) plaquetas 53.000. Ag *Plasmodium*: positivo. Se inicia tratamiento antipalúdico con atovacuana/proguanil (Malarone) dada la clínica compatible, y el antecedente epidemiológico. Nos informa microbiología que se detectan parásitos con morfología *Falciparum* y el ag *Plasmodium* es positivo a *Falciparum*. A las 48 horas se obtiene franca mejoría clínica, mejoría de la citolisis hepática y mejoría gradual de la plaquetopenia.

Juicio clínico: Paludismo importado.

Diagnóstico diferencial: Dengue. Chikungunya. Hepatitis. Fiebre tifoidea.

Comentario final: El paludismo es una enfermedad febril aguda. Los síntomas aparecen a los 7 días de la picadura del mosquito infectivo. Puede resultar difícil reconocer el origen palúdico de los primeros síntomas (fiebre, dolor de cabeza, escalofríos y vómitos). Si no se trata en las primeras 24 horas, el paludismo por *P. falciparum* puede agravarse, llevando a menudo a la muerte. La lucha antivectorial es el medio principal de reducir la transmisión del paludismo en la comunidad. Se trata de la única intervención que puede reducir la transmisión de niveles muy elevados a niveles cercanos a cero. A nivel individual, la protección personal contra las picaduras de los mosquitos es la primera línea de defensa en la prevención del paludismo.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización mundial de la salud. International Travel and Health 2010. Ginebra; 2010.