



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

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