



**ALUMNA: Alina Anahíd Utrilla Moreno**

**CATEDRÁTICO: Cecilio Culebro Castellanos**

**TRABAJO: “Realizar ensayos el tema  
vigilancia epidemiológica de la enfermedades  
no transmisibles”**

PASIÓN POR EDUCAR

**MATERIA: Epidemiología 2**

**SEMESTRE: 3      GRUPO: A**

## Paludismo, impacto en la salud mundial

El presente trabajo se basa en que es la investigación y la vigilancia epidemiológica de la malaria. La epidemiología surgió para el estudio de las epidemias en las enfermedades infecciosas de ahí su nombre, y fue de gran utilidad para la identificación de sus causas. Entonces podemos decir que la investigación epidemiológica se basa en las funciones de la epidemiología, las cuales contribuyen a: Identificar los problemas de salud importantes de una comunidad, describir la historia natural de una enfermedad, descubrir los factores que aumentan el riesgo de contraer una enfermedad, aclarar los posibles mecanismos y formas de transmisión de una enfermedad, redirigir las tendencias de una enfermedad, determinar si la enfermedad o problema de salud es prevenible o controlable, determinar la estrategia de intervención (prevención o control) adecuada, probar la eficacia de las estrategias de intervención, cuantificar el beneficio conseguido al aplicar las estrategias de intervención sobre la población y evaluar los programas de intervención.

En primer lugar, sabemos que el parásito que causa la malaria es un enemigo difícil, la gran diversidad genética le confiere la capacidad para evadir la respuesta inmune del hospedador y producir variantes resistentes a medicamentos y vacunas, siendo esto en gran parte, responsable del éxito de la supervivencia del parásito en la historia evolutiva; considero que, este hecho es el principal inconveniente a la hora de desarrollar vacunas efectivas que pudieran controlar la transmisión de la enfermedad o incluso erradicarla. La solución a este dilema no solo se basa en una inversión para la investigación, si no en una concienciación y

colaboración de los países implicados

El paludismo es una enfermedad producida por protozoos del género Plasmodium, y es la parasitosis más importante que padece el ser humano. El ciclo vital del parásito se completa con la intervención de dos hospedadores, el intermediario, que es el hombre, y el definitivo, que es el mosquito del género Anopheles, el cual transmite la infección mediante picadura. La clínica, en casos graves, se caracteriza por la presencia de esplenomegalia, fiebre, afección cerebral, renal, hematológica e hipoglucemia, entre otros signos y síntomas inespecíficos. El diagnóstico se basa en la identificación del parásito en

frotis de sangre y en datos de laboratorio. El tratamiento se lleva a cabo, habitualmente, mediante preparados como la cloroquina y la quinina, y la prevención con medidas profilácticas contra insectos y la aplicación de quimioprofilaxis, fundamentalmente, mediante mefloquina.

En las zonas endémicas de paludismo el grado de infección está determinado por el equilibrio entre el vector, el parásito, la población susceptible y las circunstancias ambientales.

“El 90% de todos los casos de paludismo corresponde al continente africano, en donde predomina la especie *P. falciparum* en gran parte de los casos de infecciones adquiridas.” (Miranda, 2006).

En Asia y en América Latina existe un ligero predominio de *P. vivax*. y éste es prácticamente el único en las infecciones adquiridas en América Central. En otras zonas del planeta las infecciones se han incrementado de manera considerable debido a las deforestaciones, los trabajos de minería y agrícolas, y también a la aparición de quimiorresistencias. Entre éstas destacan Tailandia, la República de Myanmar y el Estado de Rondonia en Brasil.

La enfermedad debe ser controlada mediante la utilización de insecticidas para eliminar el mosquito, el diagnóstico rápido y el tratamiento adecuado del paciente y la administración de quimioprofilaxis a grupos de alto riesgo.

Para prevenir las picaduras es conveniente evitar la exposición durante las horas en las que suele picar el mosquito, desde el atardecer al amanecer, llevar ropa que cubra la piel y utilizar repelentes de insectos y redecillas impregnadas de insecticida. La utilización de redes para las camas, sobre todo las impregnadas con permetrina, reducen la incidencia del paludismo.

Finamente cabe resaltar la importancia que tienen un diagnóstico y tratamiento recoces a la hora de enfrentarnos al paludismo, sobre todo cuando se trata de las formas de malaria grave. Esto se ve contrastado, por otro lado, con la necesidad que explica la OMS en el plan mundial de contención de preservar el inicio de tratamientos con TCA hasta que se confirme el diagnóstico de malaria.

## Bibliografía:

- ♥ Francisco de P. Miranda. (2006). Manual para la Vigilancia
- ♥ <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malaria>
- ♥ Machado Tugores Y. Tamizaje farmacológico en la búsqueda de potenciales fármacos antimaláricos integrando nuevos modelos in silico y corroboración experimental Madrid; 2013. World Health Organization. WHO. [Online].; 2015. Available from:
  - ♥ <http://www.who.int/malaria/areas/treatment/overview/es/>.
  - ♥ World Health Organization. WHO. [Online].; 2014. Available from:
    - ♥ [http://www.who.int/malaria/areas/drug\\_resistance/overview/es/](http://www.who.int/malaria/areas/drug_resistance/overview/es/).
    - ♥ <https://www.who.int/es/news-room/fact>.
- ♥ Villaveces, A. V. (2001). Guia para la vigilancia epidemiologica.
  - ♥ <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-paludismo>



