

**Catedrático:** Dr. Cecilio Culebro Castellanos

**Materia:** Salud pública I

**Trabajo:** Investigación de la enfermedad paludismo en el modelo de leavell y clark de la historia natural de la enfermedad

**Nombre de la alumna:** Luz Angeles Jiménez Chamec

**Licenciatura:** Medicina humana    **Semestre:** 1° B

**Fecha:** 10 de octubre del 2020

## PALUDISMO O MALARIA

Es una enfermedad infecciosa causada por mosquitos. El paludismo, o malaria, es una enfermedad potencialmente mortal causada por parásitos que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos hembra infectados del género *Anopheles*. Se trata de una enfermedad prevenible y curable.

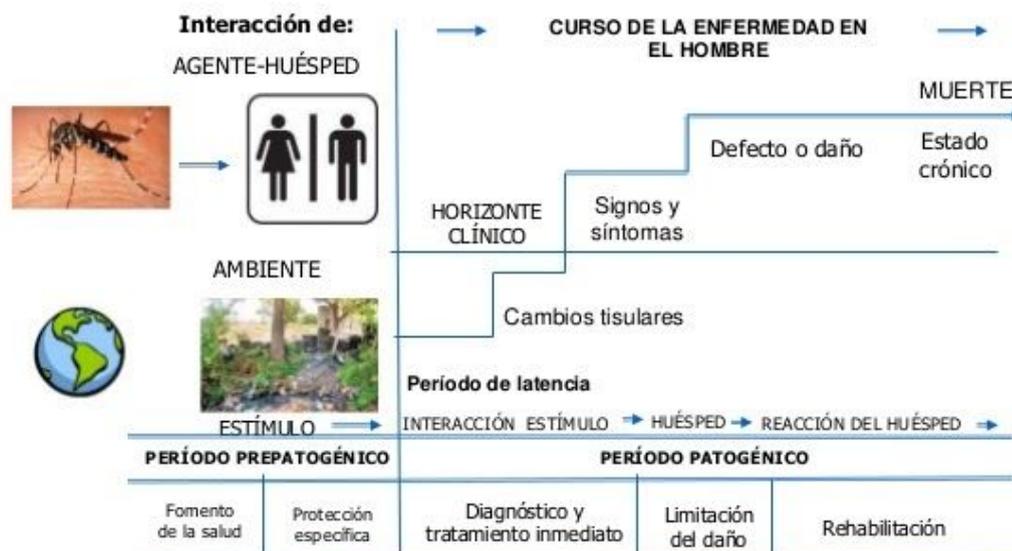
El paludismo es causado por parásitos del género *Plasmodium*, que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos hembra infectados del género *Anopheles*, los llamados vectores del paludismo. Hay cinco especies de parásitos causantes del paludismo en el ser humano, siendo dos de ellas –*P. falciparum* y *P. viva*– las más peligrosas.

### Síntomas

- Irritabilidad, somnolencia
- Inquietud durante el sueño
- Malestar generalizado
- Disminución del apetito
- Escalofríos intensos y difíciles de controlar
- Fiebre, que puede aumentar progresivamente o picos de hasta 40° o más
- Sudoración intensa
- Respiración acelerada
- Náuseas
- Dolor de cabeza
- Agrandamiento considerable del bazo
- Molestias y dolores corporales (principalmente en el abdomen y en la espalda)

Dependiendo del tipo de microorganismo causante de la enfermedad, las crisis (que constan de escalofríos incontrolables, aumento de la fiebre e intensa sudoración que deja al enfermo agotado) pueden repetirse cada 48 o 72 horas. Las crisis suceden a consecuencia de la explosión de los glóbulos rojos de la sangre, que señala su comienzo con la liberación de los parásitos a la sangre, que entran de nuevo en otros glóbulos rojos, estallando a las 48 o 72 horas y repartiéndose así el ciclo.

## Historia Natural de la Enfermedad.



## Periodo Prepatogenico

La enfermedad es causada por el parásito PLASMIDIUM. Se transmite a través de los mosquitos anofeles que están infectados. La enfermedad comienza con la picadura de un mosquito hembra anofeles que está infectado, el mosquito chupa sangre para alimentar sus huevos. Al mismo tiempo inyecta saliva que contiene parásitos en el torrente sanguíneo de la persona. Se desarrolla en los trópicos de Asia, África y América Central y del Sur.



## Huésped

El ser humano. La mayoría de las muertes causadas por la malaria se produce en los niños.

## Agente

Los esporozoarios parásitos plasmodium:

- P. Vivax
- P. malariae
- P. falciparum
- P. ovale

En zonas endémicas no son raras las infecciones mixtas.

## Medio ambiente

Zonas tropicales, pantanosas, recipientes, plantas estancadas, épocas de lluvia, zonas costeras nivel socioeconómico bajo.

## Incubación

Después de 10 a 16 días de que el mosquito haya picado a la persona. Los síntomas del paludismo se revierten. Aparecen síntomas similares a los de la gripe, los cuales pasan por 3 etapas:

- Escalofríos, fiebre y sudor

Es probable que además de escalofríos, el paciente sufra dolores de cabeza, náuseas y vómitos.

## Latencia

La duración del ciclo evolutivo en el mosquito depende, del mosquito mismo, de la temperatura y de la especie de Plasmodium (7 días hasta 35 días).

Complicaciones: ictericia, defectos de coagulación, choque, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, encefalopatía aguda, edema cerebral y pulmonar, coma y muerte.

## Historia Natural de Malaria



### Periodo Patogenico

Después de 7 días hasta alrededor de 35 días, dentro de 1 o 2 hrs de comenzar los escalofríos, la temperatura del paciente aumenta y la piel se siente caliente y reseca. Después al bajar la temperatura comienza con un sudor copioso. Es probable que el paciente sintiéndose cansado y débil se quede dormido. El paciente puede sentirse bien después en la etapa que suda. Sin embargo de 2 a 3 días más tarde ocurre otro ataque. Cada ataque ocurre cuando revientan más glóbulos rojos.

### Tratamiento

El tratamiento recomendado dependerá del tipo de sangre del tipo de parásito que infecta la sangre y también de la región donde el paciente fue infectado.

- La cloroquina es el medicamento primordial en el tratamiento del paludismo.

## Diagnóstico clínico

El médico o profesional de salud examina muestras de sangre que se han obtenido al pinchar un dedo, bajo un microscopio. Si hay parásitos se confirma el diagnóstico.

## Resolución

Si se detecta a tiempo puede tener curación, pero si no se detecta a tiempo puede volverse crónico y causar la muerte.

## Prevención primaria: Educación para la salud

La educación sanitaria es un proceso de diálogo-información- reflexión-acción entre el personal de salud y el paciente, su familia y la comunidad.

El objetivo es conseguir la adopción de conductas, hábitos y costumbres, que reduzcan el riesgo de ser infectado, de enfermar y de morir por la malaria.

## Protección personal

- Uso de mosquiteros.
- Impregnación del mosquitero con insecticida.
- Uso de repelentes contra insectos .
- Instalación de telas o mallas metálicas en puertas y ventanas.
- Uso de ropa que cubra la mayor parte del cuerpo.
- NO reutilizar jeringas y agujas para inyección.

## Quimioprofilaxis

Es la administración de un medicamento para reducir el riesgo de enfermar y morir por la malaria.No evita la infección sino que evita la aparición de síntomas de enfermedad y protege de las formas graves de presentación. Indica en toda persona que reside en áreas sin riesgo de malaria que va a ingresar a un área de riesgo de transmisión. Consiste con la administración de una dosis de Cloroquina o Mefloquina en forma semanal.

## Control vectorial

Disminuye la posibilidad de infección al disminuir la población de vectores que representan la vía de transmisión.

## Vacunación

El desarrollo de una vacuna capaz de prevenir la infección por malaria está en la fase de experimentación.

## Prevención secundaria: Diagnóstico temprano y tratamiento oportuno

Se integran la localización de casos de acuerdo a la estratificación de áreas de riesgo según la incidencia de malaria.Su objetivo es reducir las fuentes de infección lo que solo es posible cuando el diagnóstico es seguido por un tratamiento completo.

**Prevención terciaria: Prevención de muerte:** Se considera que la enfermedad es grave cuando el paciente presenta deterioro en el nivel de conciencia, anemia severa, parasitemia elevada y signos de insuficiencia aislada o asociada de tipo renal, cardiovascular, hepática y pulmonar.Su manejo debe incluir internamiento u hospitalización.

## Referencias bibliográficas

- <https://es.slideshare.net/azanero33/niveles-de-prevencion-de-la-malaria-y-ukiko-malaria>
- <https://prezi.com/jurhuyvonqhj/historia-natural-del-paludismo-malaria/>
- <https://www.who.int/topics/malaria/es/>