

**Brenda Nataly Galindo Villarreal**

**Agenor Abarca Espinosa**

**Nombre del trabajo: Resumen**  
**Paludismo**

PASIÓN POR EDUCAR

**Enfermedades Infecciosas**

**Grado: 6to Semestre**

**Grupo: "B"**

**Carrera: Medicina Humana**

## **Paludismo**

Es una enfermedad transmitida por mosquitos, que puede manifestarse clínicamente o cursar con infecciones asintomáticas

Infección parasitaria debido a un protozoo del género Plasmodium, transmitido al hombre a través de la picadura del mosquito Anopheles.

En el humano, los parásitos se multiplican en el hígado y después afectan glóbulos rojos.

La transmisión también es posible por transfusión de sangre contaminada y al feto por vía transplacentaria.

La malaria es una enfermedad potencialmente mortal causada por parásitos que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos infectados.

La malaria mata a un niño cada 2 minutos.

La enfermedad se transmite por varios vectores de mosquitos adaptados a una amplia variedad de hábitats; muchos mosquitos pican durante el día y descansan al aire libre, lo que plantea problemas para la labor de control de vectores

- P. Falciparum: es la más fatal si no es tratada a tiempo y podría tener serias complicaciones renales y cerebrales, e inclusive la muerte.
- P. Vivax: El complejo ciclo de vida de P. vivax incluye una forma latente imposible de detectar en el hígado denominada hipnozoíto, que puede reactivarse, ocasionando episodios múltiples de la enfermedad (recaídas) a partir de una sola picadura infecciosa, aumentando así la carga de morbilidad. En algunos entornos, hasta un 75-80 % de los casos de vivax que se presentan para recibir tratamiento pueden deberse a recaídas.

Distribución geográfica de la enfermedad:

Transmisión de Paludismo se ubica en diez entidades federativas a nivel nacional.

1. Chiapas
2. Oaxaca
3. Quintana Roo
4. Tabasco
5. Chihuahua
6. Durango
7. Jalisco
8. Nayarit
9. Sinaloa, Sonora

La transmisión comienza cuando el mosquito Anopheles hembra se alimenta de una persona con paludismo e ingiere sangre contaminada con gametocitos.

Durante las siguientes 1 a 2 semanas, los gametocitos se reproducen en forma sexual dentro del mosquito y producen esporozoítos infecciosos.

Cuando el mosquito pica a otro ser humano, inyecta esporozoítos, que alcanzan el hígado rápidamente e infectan a los hepatocitos.

### Signos y síntomas

Vómito, Fiebre, Dolor abdominal, Cefalea, Sudoración, Escalofríos, Rigidez, Diarrea.

### Tiempos de incubación:

Los síntomas aparecen a los 7 días o más (generalmente entre los 10 y los 15 días) de la picadura del mosquito.

- El tiempo entre la picadura infecciosa del mosquito y el desarrollo de los síntomas de la malaria puede variar entre 12 y 30 días, dependiendo del tipo de Plasmodium.
- Una variedad del Plasmodium, llamado *P. vivax*, puede tener un período de incubación prolongado de ocho a 10 meses.

### Diagnostico:

Frotis de sangre periférica, Pruebas de diagnóstico rápida.

### Tratamiento:

Tabla 6  
Tratamiento supresivo en áreas *P. falciparum*

| GRUPO DE EDAD                             | No. COMP. CLOROQUINA DE 150 mg | No. COMP. PRIMAQUINA DE 5 mg | No. COMP. PRIMAQUINA DE 15 mg |
|---|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| < 6 meses                                 | 1/4                            | 0                            | 0                             |
| 6 meses a 1 año                           | 1/2                            | 1/2                          | 0                             |
| 2 a 5 años                                | 1                              | 1                            | 0                             |
| 6 a 12 años                               | 2                              | 2                            | 0                             |
| 13 años y más, con menos de 60 kg de peso | 3                              | 0                            | 1                             |
| 13 años y más, con más de 60 kg de peso   | 4                              | 0                            | 1                             |

9.1.3 Tratamiento de cura radical (TCR). La cura radical se logra aplicando diferentes esquemas terapéuticos y su efectividad varía de acuerdo a lo referido en la "Tabla 7".

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <p><b>CONCEPTO:</b> es una enfermedad provocada por parásitos del género <i>plasmodium</i> transmitida principalmente a través de la picadura de mosquito, transfusión sanguínea e incluso de manera congénita, se caracteriza por la presencia de escalofríos seguidos de fiebre, dolor de cabeza, náuseas y vomito</p>   |  | <p>periodo prepatogénico</p>   |  |
| <p>periodo patogénico</p>  |  | <p>periodo patogénico</p>  |  |
| <p><b>FACTORES ASOCIADOS</b></p> <p><b>HUÉSPED:</b> El ser humano se considera un huésped intermedio y el mosquito un huésped definitivo.</p> <p><b>AGENTE:</b> plasmodios o hematozoarios causantes son: <i>vivax</i>: causa fiebre terciana, <i>p. ovale</i>: no existe en México, <i>p. malarie</i> : causa fiebre cuartana, <i>p. falciparum</i>: causa fiebre pernicioso.</p> <p><b>MEDIO AMBIENTE:</b></p> <p>Ambiente físico: clima tropical, con condiciones de humedad aptas para la reproducción del mosquito, el tipo de suelo ya que, si no es permeable que las precipitaciones formen pequeñas lagunas por largo tiempo, lo que garantiza la crianza del mosquito.</p> <p>Ambiente socioeconómico: destaca las escaseces de condiciones higiénico-sanitarias: aguas residuales y estancadas, la urbanización descontrolada: aglomeraciones de las viviendas, la conducta de la población al insistir en permanecer fuera de sus hogares en hora que hay moscos, falta de recursos económicos para: proteger las viviendas con tela mosquitera y adquirir insecticidas.</p> |  | <p><b>RESULTADOS:</b></p> <p>Muerte</p> <p>Atrofia de tejido ósea (puede verse afectado el crecimiento principalmente en infantes.</p>   |  |
| <p><b>COMPLICACIONES:</b></p> <p>Encefalitis, anemia hemolítica, insuficiencia renal y hepática, hemorragia por ruptura del bazo.</p>  |  | <p><b>S Y S ESPECÍFICOS:</b></p> <p>Escalofríos, hipertermia, cefalea, sudoración profusa, náuseas, vomito, esplenomegalia e ictericia.</p>  |  |
| <p>Cambios a nivel de bazo y hígado.</p>   |  |   |  |
| <p><b>NIVELES DE PREVENCIÓN</b></p>  |  |  |  |
| <p><b>NIVEL PRIMARIO</b></p> <p><b>Promoción a la:</b></p> <p>Orientar sobre: el uso de prendas de vestir que cubran lo mayormente posible las extremidades, el uso de repelente de insectos, evitar la acumulación de agua en recipientes sin tapa, cubrir ventanas y puertas con tela mosquitera.</p>  |  | <p><b>NIVEL SECUNDARIO</b></p> <p><b>Diagnóstico precoz:</b></p> <p>Se realiza mediante la valoración clínica y se confirma a través de pruebas de laboratorio, a personas con síntomas febriles para efectuar un descubrimiento más temprano del enfermo.</p> |  |
| <p><b>Protección específica:</b></p> <p>Usar camisa o playera manga larga y pantalón, evitar salir en horas que haya mayor actividad de mosquitos, tapar recipientes que contengan agua y realizar la eliminación de la maleza.</p>  |  | <p><b>Tratamiento:</b></p> <p>Es a base de cloroquina y primaquina.</p> <p>Rociado domiciliario de insecticidas y lucha anti larvaria.</p> <p>Eliminación de maleza circundante en áreas habitadas.</p>  |  |
| <p><b>Rehabilitación:</b></p> <p>Hábitos intradomiciliarios del mosquito que en general pica y reposa dentro de las habitaciones.</p>  |  | <p><b>NIVEL Terciario</b></p> <p><b>Limitación del daño:</b></p> <p>Orientar sobre medidas higiénicas y preventivas, principalmente con contenedores de agua, signos y síntomas de alarma.</p>   |  |

# Bibliografía

NORMA Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2002, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades transmitidas por vector. (s.f.). *Guía de práctica clínica*, 51.

OMS. (6 de abril de 2022). Paludismo. *Organización Mundial de la Salud*, 5.

salud, s. d. (04 de marzo de 2016). Paludismo. *Secretaría de salud*, 5.