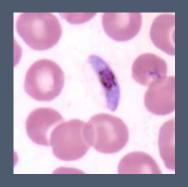
- d'hace 30 días viajo al norte Argentino, límite con Bolivia, a trabajar en desmonte.
- A los 15 días presenta fiebre: "todos los días, aprox. a hs. 15, comenzaba a temblar, a los pocos minutos se sentía con temperatura; ésta duraba un par de horas. Luego mejoraba y podía seguir haciendo sus tareas".

No mejora con antitérmicos, y regreso para que fuera estudiado.

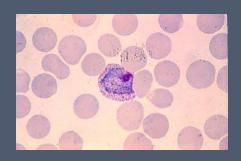
¿Qué creen tiene el paciente?

Paludismo



Plasmodium falciparum

Plasmodium vivax





Plasmodium ovale

Plasmodium malariae



Mosquito Anopheles hembra Vector del Paludismo



Quinta especie de plasmodio humano Plasmodio knowlesi

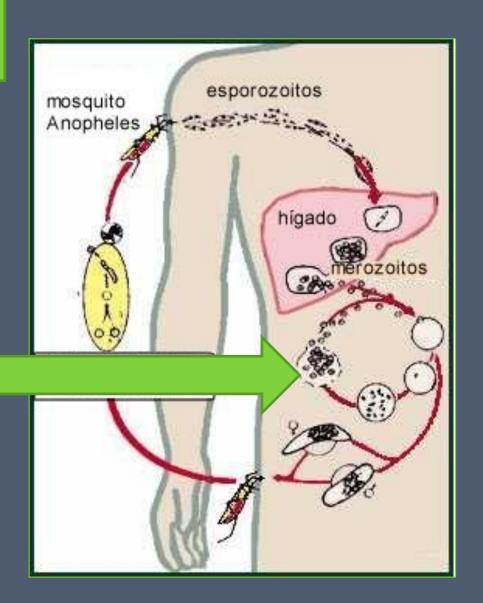
- Causante de cuadros graves; fiebre todos los días.
- Origen zoonótico (macacus fascicularius)
- Hasta el momento distribuido en Sudoeste Asiático
- Morfológicamente similar al Malariae...PCR, sería la técnica de diagnóstico a desarrollar, para diagnóstico de certeza.

El porque del cuadro clínico

EsquizogoniaHepática

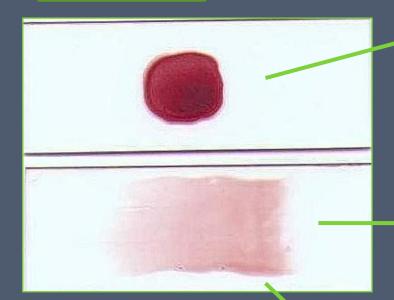
•Esquizogonia Hemática

Esporogonia: en el mosquito

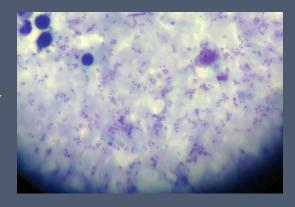


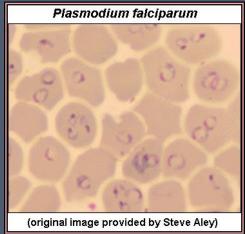
Como lo estudian? Métodos Directos!

Gota Gruesa

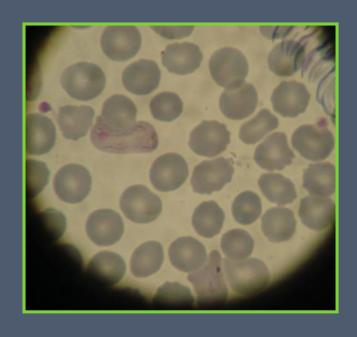


Frotis o Extendido

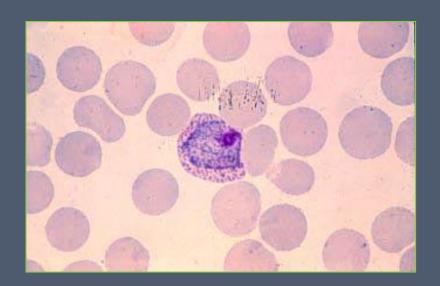




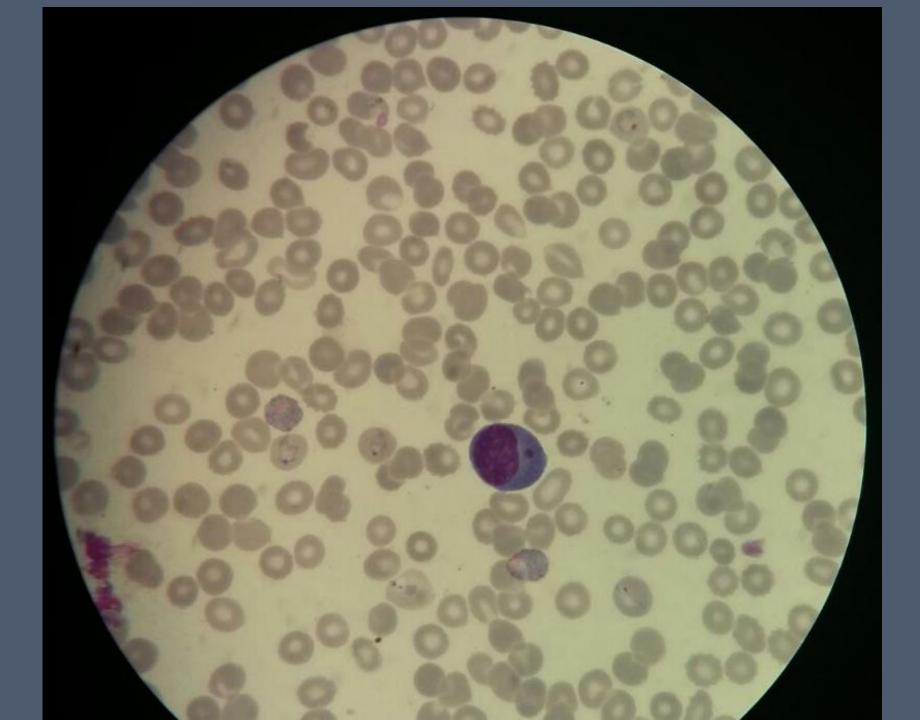




Paludismo: que hacer?



Denuncia del Caso!!



Tratamiento

CLOROQUINA

Adultos: 1º día: 4 comp.

2º día: 3 comp.

3º día: 3 comp.

Niños: dosis variable según edad y peso

PRIMAQUINA

Adultos: 15 mg/día (1 comp) durante 14 días

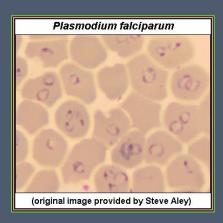
Los 3 primeros días combinar con CLOROQUINA

Quinina

Es un alcaloide derivado de la corteza del árbol de la quina. Esquizonticida hemático.

Se usa en áreas palúdicas con resistencia de

P. falciparum. Se administra de forma parenteral a pacientes con malaria grave o complicada que no pueden tomar medicación por vía oral. Se le debe asociar un segundo fármaco como la Doxiciclina, o Mefloquina



SITUACION DEL PALUDISMO EN TUCUMÁN

Caso sospechoso de PALUDISMO



GOTA GRUESA y Frotis



Laboratorios de Hospitales de Referencia y de Clínicas privadas: Tomar muestra y derivar las láminas al Laboratorio de Salud Pública acompañada de la Ficha Epidemiológica de Síndrome Febril inespecífico



NOTIFICAR URGENTE
ANTE LA SOSPECHA a:
DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA, y al
PROGRAMA CONTROL DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTORES

CASO CONFIRMADO Iniciar tratamiento inmediato

Stock disponible en: Dirección de Emergencias

PALUDISMO: DEFINICIÓN DE CASO

Persona que presente fiebre (> de 38° C) o historia de fiebre, sin etiología definida y que refiera al menos uno de los siguientes antecedentes epidemiológicos:

- Viajado a una zona con transmisión activa de paludismo en el último año (extendido a 3 años para las áreas en riesgo de *P. vivax*) *
- Antecedente personal de haber padecido la enfermedad en los últimos 5 años**
- Que resida o haya viajado a zonas receptivas de Argentina en las que se hayan presentado casos de paludismo en el último mes.

^{*}Se considera un período de tres años para el antecedente epidemiológico de viaje, dado que es el lapso más frecuente en el cual se pueden manifestar las recaídas de la enfermedad por P. vivax.

^{**}Considerando que se han documentado recaídas hasta 5 años

PALUDISMO: DEFINICIÓN DE CASO

- Paciente que presente anemia, hepatomegalia y/o esplenomegalia de causa desconocida (con o sin referencia de fiebre) y <u>antecedente de viaje</u> a zona con transmisión de paludismo.

- Receptores de <u>donaciones de sangre o trasplantes</u> que presenten fiebre sin etiología conocida durante los 3 meses posteriores a la recepción.

TRATAMIENTO DE P. VIVAX, P.OVALE, P. MALARIAE Y P. KNOLEWSI: Dosis y esquemas recomendados

Cloroquina: 25 mg/kg dosis total, repartidos en tres días

Primaquina: 0, 25 – 0,50 mg / Kg / día por 14 días

Droga	Pacientes	Dosis
Cloroquina: Presentación: 150 mg base por comprimido	Niños y adultos	25 mg/kg dosis total repartidos de la siguiente forma: Dosis inicial: 10 mg/kg 1 ^{er} día Segunda dosis: 10 mg/kg/ 2° día Tercera dosis: 5mg/kg 3 ^{er} día
Primaquina Presentación: 15mg, 7.5mg y 5 mg*	Adultos	0,25-0,50 mg/kg/día VO por 14 días
	Niños	0,25 mg/kg/día, 14 días

Fuente: WHO. Guidelines for the treatment of Malaria. Third edition. World Health Organization 2015.

Las mujeres embarazadas, niños < de 6 meses y mujeres que amamantan niños < de 6 meses, no deben recibir Primaquina.

El tratamiento en embarazadas se realiza con dos comprimidos de Cloroquina por semana durante el embarazo, parto y lactancia. Luego de este período dar la Primaquina por 14 días.

Plasmodium malariae y P. knolewsi se trata con la misma dosis de Cloroquina que *P. vivax*, pero no requiere Primaquina.

TRATAMIENTO DE SEGUNDA LÍNEA

Para fallo terapéutico por *P. vivax*, tratar con Artemeter mas Lumenfantrine en la dosis recomendada para *P. falciparum*.

Para fallo terapéutico por *P. falciparum* tratar con Artesunato parenteral.

TRATAMIENTO DEL PALUDISMO GRAVE

Artesunato. Dosis recomendadas

Droga	Pacientes	Dosis
Artesunato*		2,4mg/kg/dosis, administrados cada 12 hs
	de 20 Ka neso	3 mg/kg/dosis, administrados cada 12 hs

^{*}Primeras 3 dosis deben ser administradas cada 12 hs por vía EV o IM y luego una dosis EV cada 24 hs . Luego dar esquema de tratamiento completo por vía oral:

Para *P. falciparum*: Artemeter –Lumefantrine por 3 días (ver esquema previo) más Primaquina 0,75mg/kg/día una única dosis (administrada el primer día de tolerancia oral) o 0,25 mg–0,50mg/kg/día durante 14 días para *P. vivax*.

TRATAMIENTO DE P. fALCIPARUM. Dosis * y esquemas recomendados

Artemeter + Lumefantrine (Coarten NR)

• Rango de dosis: Artemeter 5- 20 mg/Kg y Lumefantrine 239- 114 mg/kg

Primaquina dosis única 0,75 mg por Kg. de peso

Peso corporal Kg.	Dosis (mg) de artemeter + Lumefantrine, administrada 2 veces por día **, durante 3 días
5 a < 15	20 +120 = 1 compr. / dosis
15 a < 25	40 + 240= 2 compr./ dosis
25 a < 35	60 + 360 = 3 compr. / dosis
≥ a 35	80 + 480= 4 compr / dosis



Primaquina dosis única
0,75 mg por Kg. de peso.
NO se debe administrar
Primaquina en
embarazadas, en menores
de seis meses, ni en
mujeres que amamantan
bebés menores de 6 meses.

Fuente: WHO. Guidelines for the treatment of Malaria. Third edition. World Health Organization 2015.

En casos excepcionales que no cuenten con la identificación de especie (*Plasmodium Sp*), tratar como *P. falciparum*

^{**} La segunda dosis debe administrarse a las 8 horas. y las siguientes cada 12 horas.