

MALARIA EN VIAJERO QUE VISITA FAMILIARES EN LA FRONTERA BOLIVIA/ARGENTINA: LA IMPORTANCIA DE ESTAR ALERTA

ML Yantorno, F Arguello, V Angeletti, C Bergna, M Contte, G Pérez, G de la Parra, MB Lares, K Aguilera Constanzo, I Roccia Rossi, Y Nuccetelli, P Machado, P Vizcarra, D Santonato, N Lattour
HIGA "General José de San Martín" de La Plata, Argentina

Introducción

La malaria es una de las principales causas de fiebre en el post viaje y constituye un desafío diagnóstico. En Argentina desde el año 2011 no se reportan casos autóctonos. La ocurrencia de casos en países limítrofes nos obliga a estar alerta.

Resumen clínico

Paciente de 42 años que consulta por guardia el 19/3/17 por fiebre, escalofríos y cefalea de 4 días de evolución. Como antecedente epidemiológico realizó viaje a Yacuiba (Tarija, Bolivia) desde el 28/2/17 al 15/3/17, sin consulta previa. El laboratorio presentaba plaquetopenia (tabla 1).

Por sospecha de dengue se solicita serología y se deriva al Servicio de Infectología.

El 20/3/17 se evalúa a la paciente: regular estado general, lúcida, febril, ictericia cutáneo-mucosa. Laboratorio: 81.000 plaquetas, caída del hematocrito. Resultado negativo para dengue (AgNS1 e IgM). Se solicitó extendido de sangre periférica donde se observaron elementos compatibles con Plasmodium vivax. Inicia tratamiento con cloroquina 1500 mg dosis total, con mejoría clínica y parasitemia negativa a las 48 hs. Se descarta déficit de G6PDH e inicia primaquina.

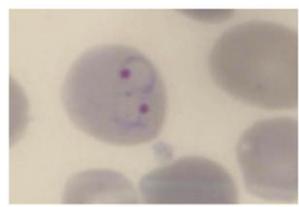
Tabla 1. Laboratorios de análisis clínicos

Laboratorio	19/03/17	20/03/17	21/03/17	27/03/17
Hematocrito	34%	29%	26.4%	31%
Leucocitos	5900/ul	6000/ul	5800/ul	8800/ul
Plaquetas	125.000/mm ³	81.000/mm ³	23.000/mm ³	255.000/mm ³
TGO/TGP	86/85 UI/l	89/107 UI/l	78/92 UI/l	94/171 UI/l
Glucemia	128 mg/dl	93 mg/dl	95 mg/dl	110 mg/dl
Bilirrubina	1.02 mg%	1.52 mg%	2.88 mg%	0.72 mg%
LDH	-	-	895 UI/l	450 UI/l

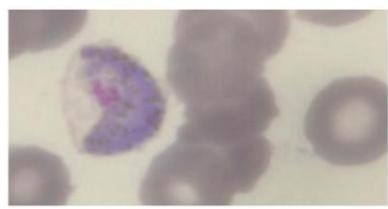
Discusión

Las personas que viajan a visitar a familiares y amigos presentan mayor riesgo de contraer enfermedades relacionadas al viaje incluyendo malaria. La principal zona de riesgo es el norte de Salta (San Martín y Orán), fronterizos con Bolivia. Existen casos importados provenientes de áreas endémicas. En Bolivia, la incidencia más alta se encuentra en la zona amazónica al norte del país, principalmente en los departamentos de Pando y Beni.

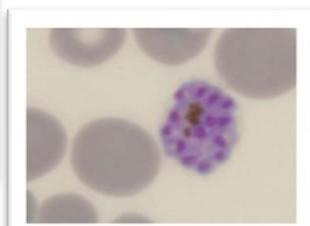
Yacuiba se encuentra a 3 km de la frontera con Argentina, lo que implica un riesgo constante por la proximidad al área endémica.



Trofozoitos anulares
 Extendido de sangre periférica. Tinción
 May Grundwald giemsa. Aumento 1000 X



Gametocito Femenino.
 Extendido de sangre periférica. Tinción
 May Grundwald giemsa. Aumento 1000 X



Esquizonte maduro
 Extendido de sangre periférica. Tinción
 May Grundwald giemsa. Aumento 1000 X

Conclusiones

Consideramos de importancia epidemiológica el reporte de este caso por la presencia de casos de malaria en la frontera con Argentina, y el riesgo de personas que viajan a visitar a sus familiares, sin consulta previa y sin las medidas de protección adecuadas.