

La malaria

La malaria es una enfermedad causada por parásitos que infectan los glóbulos rojos humanos.

La malaria generalmente se transmite a los seres humanos por la picadura de un mosquito *Anopheles* hembra, el portador de los parásitos *Plasmodium*. De las 5 especies de parásitos que infectan a los seres humanos, *Plasmodium falciparum* se asocia con las tasas de mortalidad más altas.

Síntomas de malaria

La fiebre es el síntoma más frecuente de la malaria. Otros síntomas asociados pueden incluir dolor de cabeza, tos, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea y dolor muscular o articular.

¿Qué tan frecuente es la malaria?

Se calcula que, en 2019, hubo 229 millones de casos de malaria en todo el mundo, lo que provocó 409 000 muertes, y la mayor cantidad de casos y muertes se produjo en África subsahariana. En los EE. UU., se diagnostican aproximadamente 2000 casos de malaria cada año, y la mayoría de los casos son adquiridos por viajeros estadounidenses que han visitado países con malaria endémica.

¿Cómo se diagnostica la malaria?

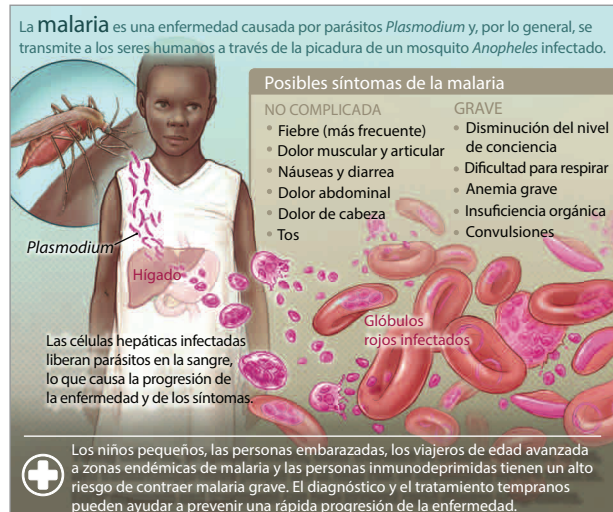
El diagnóstico de malaria generalmente se basa en la identificación de parásitos *Plasmodium* en una muestra de sangre examinada con un microscopio. También pueden usarse pruebas de diagnóstico rápidas que detectan moléculas específicas de los parásitos en una muestra de sangre para diagnosticar la malaria.

Los pacientes con malaria no complicada tienen síntomas y un resultado positivo en la prueba de malaria sin las características de la malaria grave. La malaria no complicada causada por *Plasmodium falciparum* puede progresar rápidamente a malaria grave. Por lo tanto, el diagnóstico y el tratamiento tempranos de la malaria no complicada son importantes. El tratamiento de primera línea implica la administración inmediata de medicamentos antipalúdicos.

La malaria grave, que generalmente se asocia con un nivel alto de parásitos *Plasmodium* en la sangre, puede provocar disminución de la conciencia, convulsiones, dificultad para respirar, anemia grave e insuficiencia multiorgánica. Entre las personas con alto riesgo de enfermedad grave se incluyen los niños pequeños, las embarazadas, los viajeros de edad avanzada y las personas inmunodeprimidas. Si bien la malaria grave no tratada es casi siempre mortal, con un tratamiento oportuno y eficaz, la tasa de mortalidad por malaria en los EE. UU. es inferior al 2 %. Los pacientes con diagnóstico de malaria grave deben ser tratados con medicamentos antipalúdicos intravenosos y monitoreados atentamente en una unidad de cuidados intensivos.

Prevención de la malaria

El control de los mosquitos en zonas endémicas implica medidas como mosquiteros e insecticidas y el drenaje del agua estancada que los mosquitos usan como criaderos. En el caso de los viajeros,



los repelentes de insectos que contienen DEET o picaridina, el tratamiento de la ropa con insecticida y evitar estar al aire libre entre el atardecer y el amanecer pueden ayudar a disminuir el riesgo de contraer malaria en los viajes.

Se recomienda el **uso de quimiopprofilaxis** (medicamentos preventivos) para las personas que viajan a zonas endémicas de malaria que no han tenido exposición previa a la malaria o que han perdido la inmunidad contra la malaria después de mudarse de una zona endémica. La quimiopprofilaxis puede administrarse todos los días o semanalmente, según el fármaco. El tiempo que el fármaco quimiopprofiláctico debe administrarse antes y después de viajar a la zona endémica también dependerá del fármaco utilizado.

La **vacunación** con la vacuna RTS,S de 4 dosis contra la malaria reduce en un 30 % las muertes por malaria en los niños. En octubre de 2021, la Organización Mundial de la Salud recomendó que los niños que viven en zonas de malaria por *Plasmodium falciparum* de moderada a alta sean vacunados con la vacuna RTS,S. No hay una vacuna contra la malaria para adultos que viajan a una zona endémica de malaria.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)
www.cdc.gov/parasites/malaria/index.html
- Organización Mundial de la Salud
www.who.int/news/item/06-10-2021-who-recommends-groundbreaking-malaria-vaccine-for-children-at-risk

Autores: Kristin Walter, MD, MS; Chandy C. John, MD, MS

Afiliaciones de los autores: Editora asociada, JAMA (Walter); Indiana University School of Medicine, Indianapolis (John).

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: No se informaron.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. cdn.who.int/media/docs/default-source/malaria/who-ucn-gmp-2021.01-eng.pdf?sfvrsn=bd30cd9b_10&download=true

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un mensaje de correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.