

# Malaria en Colombia en condiciones infrahumanas

Junio 2010

María Angélica Grisales González

## RESUMEN

La malaria o paludismo es una enfermedad infecciosa parasitaria transmitida por el anélido *Anopheles*, en Colombia la malaria tiene una alta incidencia debido a las condiciones geográficas y climáticas del país, pero sobre todo se debe a el alto nivel de pobreza, las condiciones infrahumanas, la violencia y la falta de recursos, que desfavorecen a la población endémica. Quien no tiene acceso a los métodos de prevención y diagnóstico temprano para hacer de la malaria una enfermedad con una alta mortalidad, sobre todo en algunas zonas.

## ABSTRACT

Malaria is a parasitic infectious disease transmitted by the *Anopheles* mosquito, malaria in Colombia has a high incidence due to geographical and climatic conditions of the country, but mostly due to the high level of poverty, the inhumane conditions, violence and lack of resources, that disadvantage endemic population. lack of resources, that disadvantage endemic population. Those without access to methods of prevention and early diagnosis for malaria, making it a disease with high mortality in Colombia in some areas.

La malaria es una enfermedad sistémica causada por parásitos del género Plasmodium, las especies patógenas para el ser humano son el *P. vivax*, *P. ovale*, *P. falciparum*, y *P. malariae*. Esta enfermedad es transmitida por medio del anélido hembra del género *Anopheles*, quien actúa de vector para infectar al hombre. Allí se multiplica y entra al torrente sanguíneo para penetrar en los glóbulos rojos, en donde se reproduce y causa lisis de sus membranas. (1)

La fisiopatología de esta enfermedad está determinada por la especie y el ciclo de vida del parásito. Los esporozoítos se encuentran en el organismo del mosquito y son liberados por el mosquito al momento de la picadura al torrente sanguíneo. En la sangre los esporozoítos viajan a los hepatocitos, en donde se reproducen rápidamente y son liberados como merozoítos –forma asexual haploide del parásito- de nuevo a la sangre en donde se adhieren a la membrana de los hematíes (1).

Los síntomas más frecuentes

incluyen fiebre, dolor de cabeza, vomito, sudoración, hematoquesia y algunos pacientes pueden presentar desde dolores musculares, ictericia, shock, defectos de la coagulación sanguínea, insuficiencia hepática, falla renal, trastornos del sistema nervioso central hasta coma. Los síntomas aparecen entre los primeros 10 y 15 días después de la picadura del mosquito e indican que los parásitos están circulando en la sangre. (1,2)

El diagnóstico de la enfermedad se confirma con un frotis de sangre periférica tomados en intervalos de tiempo de hasta 12 horas. El tratamiento para la malaria detectada en su fase temprana no requiere hospitalización y consiste en el suministro de quinina+doxiciclina o tetraciclina durante 7 días. La fase complicada requiere un tratamiento más preciso teniendo en cuenta el tiempo y lugar de infección, en esta fase es importante tratar los síntomas clínicos para estabilizar al paciente. Si no se trata a tiempo y de manera adecuada la malaria progresa hasta producir complicaciones en el sistema nervioso central como meningitis y en anemias hemolíticas conduciendo a el paciente a sufrir de hemorragias internas acompañadas de fallas respiratorias (2).

La malaria es una enfermedad endémica de zonas tropicales y húmedas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 40%

de la población mundial está expuesta a contraerla, en Colombia el 75% de la población tiene riesgo de adquirir la enfermedad debido a las condiciones del país (2). Las zonas endémicas del país son principalmente las rurales debido a la condición ecológica, geográfica y social en las que se encuentran (3).

La pobreza, la diversidad de climas los conflictos sociales y las poblaciones desplazadas son factores predisponentes y propicios para el desarrollo y propagación de la patología (3,4,5). Otros factores implicados en las epidemias de malaria son la falta de acceso a medicamentos y de técnicas diagnósticas que faciliten la prevención y cura de la enfermedad en zonas pobres, así se evita la propagación de la infección además de las condiciones de vivienda y la protección que esta brinda a las personas contra la picadura de los mosquitos que transmiten el parásito (4).

Las zonas y departamentos afectados y endémicos en Colombia son principalmente la costa Pacífica, el Uraba Antioqueño, Guaviare, Amazonas, Choco, Meta y Nariño., lugares en donde se presentaron la mayoría de casos en el 2008. Esta lista está encabezada por Nariño y Antioquia, departamentos a los cuales pertenecen la mayoría de municipios con una incidencia de malaria mayor a 50/1000 habitantes.

La OMS reconoce que en Colombia la incidencia de la enfermedad en niños menores de 5 años, la cual corresponde al 8.2 % es mucho menor que en la mayoría de países, debido a que la morbilidad en Colombia está asociadas a zonas en situación de conflicto y la pobreza en las que están involucradas la población adulta.

En las zonas aisladas, rurales y de conflicto armado las condiciones de vida de la mayoría de la población en Colombia son de extrema pobreza y en muchos casos inhumanas. Estas zonas son endémicas de malaria y tienen una alta mortalidad. Las condiciones de vida de la población en condiciones inhumanas aumenta la morbilidad en la malaria, ya que la falta de vivienda expone a las personas a la picadura del mosquito vector del *Plasmodium*; la desnutrición y la inanición convierten a esta población más susceptible a la acción del parásito e incrementan el riesgo de muerte y presencia de anemia. El hacinamiento y la falta de higiene también son factores que contribuyen a que la malaria se presente en un mayor porcentaje en estas zonas o departamentos del país.

El aislamiento y las condiciones de pobreza extrema en las que se encuentran las zonas de violencia en Colombia son un factor determinante y predisponente para la malaria, pues la dificultad de acceso a métodos diagnóstico aumenta la morbilidad y la tasa de incidencia. El tratamiento y la inadecuada asistencia médica que reciben estas personas infectadas de malaria son un factor de riesgo para la presencia de complicaciones y muerte por esta enfermedad (6).

En conclusión, se puede decir que la malaria es una enfermedad con una alta incidencia en las poblaciones pobres, con condiciones de vida inhumanas, en personas expuestas al conflicto social y económico, estos factores no solo aumentan la incidencia, si no también intervienen en la tasa de mortalidad y hacen que la malaria se convierta en una enfermedad letal la cual siendo diagnosticada a tiempo y tratada adecuadamente podría tener cura. Colombia por ser un país con estas características sociales asociadas a un clima tropical, presenta una alta tasa de malaria, sobre todo en las zonas aisladas, de selva y con problemas de violencia, en donde la población tiene un mayor riesgo de padecerla y un menor acceso a diagnóstico y tratamiento.

## REFERENCIAS.

(1) Robbins S, Cotran R, Kumar V, Abbas A, Fausto N. El Pulmón En: Patología estructural y funcional. 7ed. Barcelona: Elsevier España, S.L; 2008. (p. 405-407)

(2) Organización Panamericana de Salud. Malaria; 2008. Consultado en: [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=2155&Itemid=1912&lang=en](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2155&Itemid=1912&lang=en)

(3) Shuman, Emily K. **Global Climate Change and Infectious Diseases.** N Engl J Med 2010 362: 1061-1063

(4) .Colombia medica [sede Web]. Colombia: **Corporación Editora Médica del Valler**; 1997; [acceso abril 10 2010]. Colombia medica <http://colombiamedica.univalle.edu.co/VOL28NO3/gotagruesa.pdf> .

(5). Informe de la situación del Paludismo en las Américas, 2008 ;2008. Consultado en: [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=2459&Itemid=2000](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2459&Itemid=2000)

(6) CASAPIA, Martín, VASQUEZ, Luz E., ROSAS, Ángel et al. Mejora en el diagnóstico y tratamiento oportuno de malaria con el uso de pruebas rápidas por promotores de salud en la Amazonía peruana. Rev. Perú. med. exp. salud pública. [online]. 2008, vol.25, no.4 [citado mayo 10 2010], p.361-368. Disponible en la World Wide Web: <[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342008000400003&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342008000400003&lng=es&nrm=iso)> . ISSN 1726-4634.