Número #7/2020

la revista de COFARMA

ESPECIAL PALUDISMO

¿CÓMO AFECTARÍAN EL PALUDISMO Y LA COVID-19 A UN MISMO INDIVIDUO?

La malaria o paludismo es una enfermedad potencialmente mortal que se desarrolla de forma habitual en las zonas tropicales con clima cálido. La mitad de la población mundial está en riesgo de contraer malaria, y ahora, con la pandemia mundial generada por el coronavirus, también COVID-19, lo que implica que un gran porcentaje de la población podría estar coinfectada por ambas enfermedades de forma simultánea.

En 2018, más de 400.000 personas murieron a causa del paludismo, la mayoría de ellas en África, que cuenta con una población aproximada de 1.216 millones de habitantes y es el segundo continente más poblado del planeta, después de Asia.

Hasta el momento, África es el menos afectado por el coronavirus y, a día de hoy se desconocen a ciencia cierta los motivos por los cuales la incidencia de la COVID-19 es mucho menor que en Europa o América, por ejemplo. Sin embargo, ya hay virólogos que estudian qué pasaría si su población sufriera los devastadores efectos de ambas enfermedades, paludismo y SARS-CoV-2.

Según expertos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), existen muchas similitudes en el proceso de infección, porque la vía de entrada es la misma, y aunque no se han detectado muchos casos, sí es cierto que el miedo se respira en el ambiente debido a la escasez de infraestructuras sanitarias o la amenaza de la malaria, la disentería o la meningitis, enfermedades comunes en la población africana. Lo que se conoce hasta el momento es que el SARS-CoV-2 y el Plasmodium (el organismo que genera la malaria o paludismo) comparten un mismo hogar: los glóbulos rojos, pese a que aún no se haya descrito que el coronavirus pueda infectar estas células y sobrevivir en su interior, aunque sí se ha hallado su ARN en muestras de sangre. Se trata, en definitiva, de demostrar si hay un nicho oculto del virus en nuestro organismo donde podría esconderse.
Esa es otra de las dudas que el estudio del CSIC pretende averiguar, comprobar cómo afecta al sistema inmunitario y a la respuesta contra la COVID-19 que coexistan en el mismo individuo. Para ello, se esbozan dos escenarios: o que la malaria active el sistema inmune contra la COVID y sea más difícil infectarse, o todo lo contrario.

Los expertos apuntan a que conocer estas interacciones es importante de cara a encontrar tratamientos y entender cómo la pandemia afecta al progreso hecho contra la malaria en las últimas décadas. De ahí que el proyecto haya comenzado en el mes de julio a analizar a dos mil personas en Guinea Ecuatorial y Burkina Faso para comprobar si han padecido o padecen coronavirus y malaria y estudiar las consecuencias de ambos patógenos en un mismo individuo.

El **paludismo o malaria** es una enfermedad infecciosa que se transmite por la **picadura del mosquito anofeles hembra** y origina ataques frecuentes de fiebre muy alta. Se trata de una enfermedad que se puede prevenir y que es potencialmente mortal. Cada año en el mundo se dan más de 200 millones de casos y casi medio millón de muertes por esta **enfermedad infecciosa.**

El **período de incubación** suele ser de:

- 12 a 17 días para P. vivax, aunque algunas cepas de este plasmodium de climas templados pueden no causar enfermedad clínica durante varios meses y hasta más de un año después de la infección.
- 9 a 14 días para ***P. falciparum***, es el tipo de ***plasmodium*** más prevalente en África y el que más muertes ocasiona, ya que no puede tratarse debido a las complicaciones a nivel cerebral, ocasionando el temido paludismo cerebral que requiere de asistencia médica urgente.
- 16 a 18 días o más para ***P. ovale.***
- Aproximadamente 1 mes (18 a 40 días) o más (años) para ***P. malariae.***

Es importante que si se está pasando por un proceso febril se **acuda a la farmacia más cercana y pedir consejo farmacéutico y/o médico.**

Desarrollo de las **INFECCIONES**:

- Las especies ***P. vivax, P. ovale y P. malariae*** no suelen comprometer órganos vitales. En general no producen la muerte, salvo en caso de rotura esplénica o de hiperparasitemia incontrolable en pacientes asplénicos.

- La evolución clínica de la infección por ***P. ovale*** es similar a la provocada por ***P. vivax***. En las infecciones establecidas, aparecen picos febriles a intervalos de 48 horas en un patrón terciano.

- Las infecciones por ***P. malariae*** pueden no causar síntomas agudos, pero los niveles bajos de parasitemia pueden persistir décadas y promover el desarrollo de nefritis o nefrosis por complejos inmunitarios o esplenomegalia tropical. Las infecciones sintomáticas se caracterizan por picos febriles a intervalos de 72 horas, un patrón cuartano.

MANIFESTACIONES

Fiebre y rigideces (paroxismo palúdico)

Icteria

Anemia

Esplenomegalia

Hepatomegalia

TRATAMIENTO

El paludismo se trata con fármacos antipalúdicos, que se eligen basándose en los siguientes parámetros:

- Gravedad de la enfermedad (criterios clínicos y de laboratorio)
- Especies infecciosas de Plasmodium
- Patrones de resistencia conocidos de cepas en el área de adquisición
- Eficacia y efectos adversos de los medicamentos disponibles

La terapia combinada basada en artemisinina, como el arteméter/lumefantrina oral, es el tratamiento activo más rápido y, en muchas situaciones, es el fármaco de elección. Se ha informado resistencia a las artemisininas, pero aún no es común.

ARTHEMETER

Mecanismo de acción: Antiparasitario
Indicaciones: Evitar en la lactancia. Afecta a la capacidad de conducir.
Modo de administración: Vía oral. Administrar con alimentos o leche y repetir en caso de vómito en la hora siguiente a la administración. Para la administración en niños pequeños y lactantes, el/los comprimido/s puede/n aplastarse.
Advertencias y precauciones: Riesgo de prolongación del intervalo QT. No debe utilizarse en el primer trimestre de embarazo. No estudiado en malaria grave, incluyendo casos de malaria cerebral u otras manifestaciones graves como edema pulmonar o I.R. No administrar simultáneamente con otros antimaláricos (datos limitados de seguridad y eficacia). Si un paciente empeora, iniciar tratamiento alternativo, controlar ECG y tomar medidas para corregir trastornos electrolíticos.

COARTEM

Mecanismo de acción: Antiparasitario
Indicaciones: Evitar en la lactancia; Afecta a la capacidad de conducir.
Modo de administración: Vía oral. Administrar con alimentos o leche y repetir en caso de vómito en la hora siguiente a la administración. Para la administración en niños pequeños y lactantes, el/los comprimido/s puede/n aplastarse.
Advertencias y precauciones: Riesgo de prolongación del intervalo QT. No debe utilizarse en el primer trimestre de embarazo. No estudiado en malaria grave, incluyendo casos de malaria cerebral u otras manifestaciones graves como edema pulmonar o I.R. No administrar simultáneamente con otros.

MALARONE

Mecanismo de acción: Antimalárico o antipalúdico
Indicaciones: Evitar en la lactancia y durante el embarazo. Afecta a la capacidad de conducir y a la práctica de deporte.
Modo de administración: Vía oral. Administrar con alimentos o leche y repetir en caso de vómito en la hora siguiente a la administración.
Advertencias y precauciones: Puede causar erupción y picor, sibilancia repentina, presión en el pecho o en la garganta, dificultad para respirar e hinchazón de ojos, cara, labios, lengua o de cualquier otra parte del cuerpo.

RESOCHIN

Mecanismo de acción: Antiparasitario
Indicaciones: Evitar en la lactancia y durante el embarazo. Afecta a la capacidad de conducir tanto vehículos como maquinaria; fotosensibilidad.
Modo de administración: Vía oral. Administrar con un poco de agua.
Advertencias y precauciones: Dolor abdominal, falta de apetito, diarrea, náuseas, vómitos, pérdida de peso, alteraciones de la visión, alteraciones cardíacas, confusión y/o sensación de hormigueo, entre otros.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Las medidas de prevención contra la picadura del mosquito transmisor son las siguientes:

1. **Uso de mosquiteras.** Se recomienda disponer de diferentes mosquiteras dentro de las casas en lugares como ventanas y puertas para evitar la entrada de mosquitos.

2. **Uso de repelentes.** Se recomienda el uso continuado y repetido de repelentes de mosquito, como por ejemplo:

- **Relec Infantil Loción 125ml**
- **Relec Extrafuerte Spray**
- **Relec Post Picaduras 75ml**

COFARMA
Experiencia al servicio de las farmacias

Bata

comercial.bata@grupocofarma.com

240 222.368.564

Parque Industrial de Bome 1, Ctra. Del Puerto, Bata

Malabo

comercial.malabo@grupocofarma.com

240 222.080.020

Ctra. Del Aeropuerto Km-5, Biokonorte-Malabo