

## REPORTE DE 200 CASOS DE MALARIA EN NIÑOS DE LA PROVINCIA DE BAHORUCO

\* Dra. Altagracia Javier Belén  
 \* Dra. Genara del Carmen Liriano Matos  
 \* Dr. Wilson Luciano Luciano  
 \*\* Dr. Freddy Medina Peña

### INTRODUCCION

El paludismo del latin "palu" que significa pantano en una enfermedad contagiosa debida a la introducción en la sangre por la picadura de la hembra del mosquito anopheles de formas infectantes de larvas de plasmodios en personas susceptibles de contraer la enfermedad.

En nuestro país con mucho el plasmodium más frecuente es el Falciparum que es también la forma más grave.

El paludismo produce un cuadro agudo con fiebre, escalofríos, anemia, ictericia y hepatoesplenomegalia. En el caso del Falciparum la muerte ocurre por trombosis cerebral debido a obstrucción capilar por los glóbulos rojos parasitados.

### MATERIAL Y METODO

Hicimos una revisión retrospectiva de los casos diagnosticados y tratados en el servicio de malarilogía de la provincia de Bahoruco en niños de 0 a 18 años de edad en el período comprendido de Enero 1979 hasta Abril de 1981.

De los 200 casos encontrados en ese grupo etario extrajimos los siguientes datos:

Edad, sexo, nacionalidad, mes de presentación de los casos, municipio, procedencia (urbana o rural) y tipo de plasmodio.

### RESULTADOS:

La edad más frecuente para la presentación de casos fue entre 6 y 15 años, edad en la que se presentaron más del 62 o/o de los casos según vemos en la Tabla No.1.

Nótese que de 6 a 10 y de 11 a 15 años de edad se pre-

TABLA No. 1

EDAD EN AÑOS	No. DE CASOS	o/o
0-5	39	19.0 o/o
6-10	62	31 o/o
11-15	63	31.5 o/o
16-18	45	22.5 o/o
TOTAL	200	100 o/o

\* Médicos Pasantes en los municipios de la provincia de Bahoruco.

\*\* Médico Director de Area de Salud provincia Bahoruco.

sentó prácticamente el mismo número de casos. Hubo un descenso en el número de casos por debajo de 6 años y por encima de los 15.

Al sexo masculino correspondieron 64 o/o de los casos.

Todos los 200 casos fueron clasificados como de Plasmodium Falciparum.

Cuando vemos la incidencia de la enfermedad por meses del año llama la atención que al igual que en otros estudios nacionales<sup>1</sup> los meses de diciembre, enero y febrero que corresponden a los meses fríos en nuestro país y es cuando tenemos menor cantidad de mosquitos, corresponde la ma-

TABLA No. 2

Municipio	No. de Casos	o/o
Tamayo	120	60
Neyba	25	12.5 o/o
Galván	55	27.5

TABLA No. 3

Edad	Tratamiento Presuntivo		Cura radical
	Cloroquina	Cloroquina	Primaquina
6 a 11 meses	75 mg.	75 mg.	7.5 mg.
1 a 2 años y 11 meses	150 mg.	75 mg.	7.5 mg.
3 a 6 años y 11 meses	225 mg.	150 mg.	15.0 mg.
7 a 11 años y 11 meses	300 mg.	225 mg.	30.0 mg.
12 a 14 años y 11 meses	450 mg.	300 mg.	30.0 mg.
Mayores de 15 años	450 mg.	450 mg.	45.0 mg.

yor incidencia de la enfermedad. (Gráfica No.1). 90 o/o de los casos corresponden a dominicanos.

En la Tabla No.2 vemos la distribución por los tres municipios de la provincia, llamando la atención que 60 o/o de los casos pertenecieron a uno solo de ellos el de Tamayo.

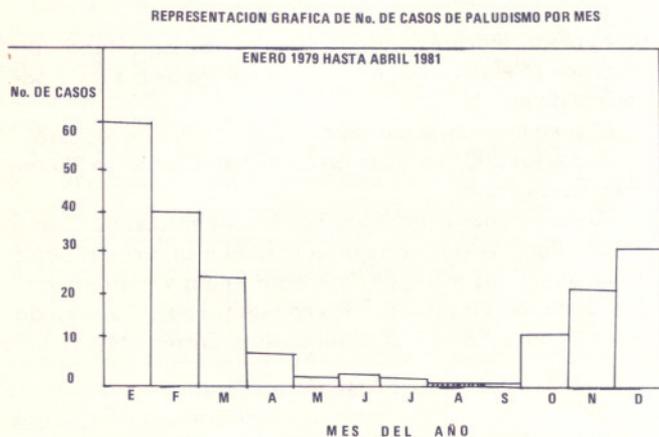
82.5 o/o de los casos de la provincia correspondieron a la zona rural.

La Tabla No.3 nos muestra el tratamiento utilizado de

acuerdo con la edad de los niños. Tratamiento presuntivo con cloroquina y el tratamiento curativo con la combinación cloroquina y primaquina.

Es importante señalar que en los casos de cura radical el tratamiento se repite tres veces con un mes de intervalo, pa-

GRAFICA No. 1



ra los casos de Plasmodium Falciparum, que como ya señalamos fue el único encontrado.

En el caso de adultos que no pasen de los 45 k. de peso, puede administrarse la dosis correspondiente a los niños de 12 a 14 años y 11 meses de edad.

Debe esperarse un intervalo de por lo menos 24 horas antes de repetir cualquier dosis de los antimaláricos.

#### COMENTARIOS:

Algunos de los aspectos encontrados en nuestro trabajo llaman la atención.

El 1ro. es que los meses fríos presentan mayor número

de casos. Nuestra zafra azucarera comienza en el mes de Octubre cuando se importan braceros haitianos para estas labores y es precisamente cuando se inicia la elevación del número de casos, que alcanza su cénit en el mes de Enero.

No creemos sin embargo, que la introducción de los braceros haitianos sea el factor más importante en el ascenso de los casos de malaria en el país. Pensamos que el descuñado epidemiológico es el factor preponderante en esta situación.

Es cierto que el Paludismo ha estado en ascenso a nivel mundial durante los últimos años,<sup>2</sup> pero en nuestro caso en particular después de haber logrado un control efectivo de la enfermedad, es imperdonable que se haya permitido su aumento hasta alcanzar proporciones epidémicas nuevamente.

Debemos destacar que en los países donde no se ha bajado la guardia el Paludismo ha permanecido a niveles mínimos a pesar de la continúa importación de enfermos con plasmodios.

Que 90 o/o de los casos se presentaron en dominicanos refleja tan solo que la proporción de haitianos en la población general es pequeña y que es natural que la mayoría de los afectados sean dominicanos.

Finalmente creemos amerita una investigación el municipio de Tamayo para establecer porqué se presentaron allí 20 o/o más de pacientes que en los otros dos municipios combinados de la provincia.

#### BIBLIOGRAFIA

1.— Bournigal Redondo, Douglas; Herrera Plaza, José y Jana, William Avance de la Malaria en Dominicana desde 1975, hasta 1979. Acta Médica Dominicana, Vol. 3, No.1, pág. 8, Enero-Febrero, 1981.

2.— Acuña R. H. Necesidad de Cambios en la lucha contra la malaria Boletín OPS. 85 (5), 1978.