

INCIDENCIA DEL PALUDISMO EN EL AREA DE MONTECRISTI, ENERO—SEPTIEMBRE DE 1981

* Dra. Aura Delma Méndez

** Dr. Agustín R. de la Cruz

INTRODUCCION

El paludismo es una enfermedad parasitaria endémica en República Dominicana, que presenta un alarmante incremento de casos a pesar de las actividades antimaláricas realizadas.

Uno de los objetivos de nuestro estudio radica en demostrar el incremento fluctuante que se verifica durante todo el año en su incidencia colocándolo como uno de los grandes problemas epidemiológicos de nuestro país.

En la casuística de paludismo en nuestra área se dan cita factores sociales—económicos, culturales y ambientales, que unidos a una pobre cobertura de salud preventiva nos obliga a reconocer la importancia de revisar los métodos de control de la Malaria para disminuir y/o suprimir su incidencia.¹

Confiamos que este trabajo haga razonar a nuestros colegas que si ha resurgido el monstruo del paludismo, y que como sus manifestaciones clínicas son tan variadas debemos tenerlo presente en la evaluación de los pacientes febriles.

MATERIAL Y METODO

Se estudiaron los expedientes de pacientes que presentaron una sintomatología sugestiva de paludismo en el período desde el 1ro. de enero a el 1ro. de octubre del 1981, cuyo diagnóstico fue confirmado por investigación de hematozoarios en sangre periférica.

Recopilamos de estos pacientes los siguientes datos:

Edad

Procedencia (rural o urbana)

Sexo

Número de casos por mes del año

Días de hospitalización

Respuesta al tratamiento antipalúdico

Plasmodium más frecuente

Seguimiento de los casos complicados.

RESULTADOS

Se diagnosticaron 187 casos de *Falciparum* desde el 1ro. de enero hasta el 1ro. de octubre de 1981, de los cuales 147 correspondieron a la zona rural (76.61%) y 40 casos a la zona urbana (21.39%) (cuadro No. 1).

(*) Médico ayudante hospital Padre Fantino, Montecristi.

(**) Médico director Subcentro de Salud, Pepillo Salcedo.

Cuadro No. 1

DISTRIBUCION DE No. CASOS DE MALARIA DE ACUERDO A LA PROCEDENCIA Y EDAD DEL PACIENTE, ENERO—SEPTIEMBRE 1981

EDAD (AÑOS)	PROCEDENCIA		TOTAL
	RURAL	URBANA	
1- 9	14	5	19
10-19	34	10	44
20-29	41	17	58
30-39	26	4	30
40-49	13	2	15
50-59	19	2	21
60 - +	00	0	00
TOTAL	147	40	187

Se puede observar que el mayor número de casos ocurrió en las segunda, tercera y cuarta décadas de la vida.

El sexo más afectado lo fue el masculino con 115 casos (61.50%), 72 casos correspondieron al sexo femenino (38.50%) (ver cuadro No. 2).

Cuadro No. 2

DISTRIBUCION DE CASOS SEGUN EL SEXO Y LA EDAD

SEXO	EDAD (AÑOS)						Total
	1-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	
Masculino	14	39	26	15	8	13	115
Femenino	5	5	32	15	7	8	72
Total	19	44	58	30	15	21	187

De los 187 casos estudiados, 106 fueron atendidos en Hospital Padre Fantino, con 3, 5 días como promedio de hospitalización. Se presentaron 6 complicaciones, 3 de ellas en mujeres gestantes, a quienes el paludismo provocó la pérdida de sus criaturas.

En la gráfica No. 1 se comprueba la fluctuación del número de casos en los diferentes meses estudiados.

Hacemos notar que el mes de mayor incidencia lo fue el de junio, con 55 casos; esto no se corresponde con la incidencia a nivel nacional y la provincia de Bahoruco²⁻³ donde el mes "frío" de enero es el de mayor incidencia.

Todos los pacientes respondieron bien al tratamiento con fosfato de Cloroquina, según el esquema de salud pública publicado previamente.²

De más está decir que los estratos sociales depauperados fueron los más afectados.

Si recordamos las consideraciones que hace la O.M.S. sobre la América Latina de que por cada caso diagnosticado existen 3.5 no diagnosticados, el número de casos en la región para este período estudiado debe ser de 654.

Cuando se pensaba controlado, hace unos 10 años, el Paludismo arremete con nuevas fuerzas diezmando a los dominicanos y aumentando su morbi-mortalidad.

Obviamente el descuido de las autoridades y la ausencia de equipo y materiales con que continuar la batalla fueron los responsables del auge del Paludismo entre nosotros nuevamente.

RESUMEN

Realizamos un estudio de la incidencia del Paludismo del 1ro. de octubre de 1981 en el área de Montecristi, como una enfermedad endémica en nuestro país que, lejos de erradicarse, se incrementa vertiginosamente.

Todos los casos fueron causados por el Plasmodium Falciparum y respondieron al tratamiento con fosfato de Cloroquina (Aralen).

De los casos estudiados, 6 presentaron complicaciones; 3 de éstas ocurrieron en mujeres en estado de gestación, abortando el producto de la concepción.

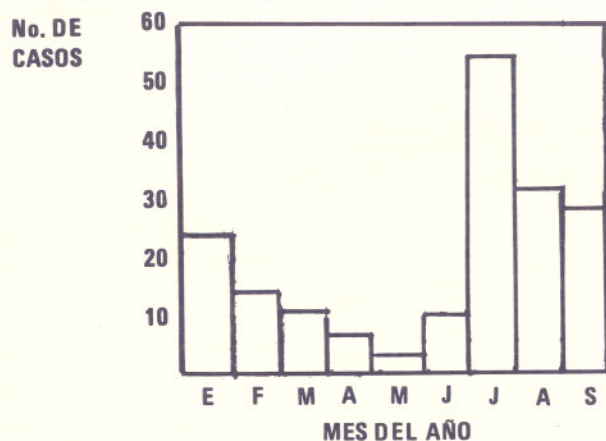
Es significativo que el mayor número de pacientes parasitados estaba en la edad productiva de la vida.

BIBLIOGRAFIA

- (1) Acuña R.H. Necesidad de cambios en la lucha contra la malaria. Boletín OPS 85 (5), 1978.
- (2) Javier Belén, Altigracia; Liriano Matos, Genara; Luciano Wilson y Medina Peña, Freddy. Reporte de 200 casos de Malaria en niños de la Prov. de Bahoruco. Acta Médica Dominicana, Vol. 4, No. 4, pág. 144, Julio-agosto, 1982.
- (3) 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.

Grafica No. 1

INCIDENCIA DE PALUDISMO POR MES DEL AÑO



COMENTARIOS

En el año 1941 se crea la división de Malariología y se inicia en nuestro país la campaña contra el Paludismo.

Se han utilizado desde obras rústicas de ingeniería sanitarias hasta el rociado intradomiciliario con DDT y Dieldrin (creándose resistencia de los anophelinos contra este último insecticida), en una lucha que inicialmente fue muy exitosa.