

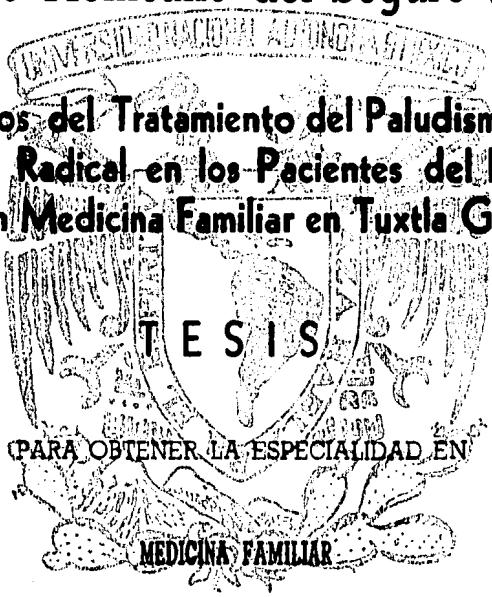
11726  
2ej 22

# Universidad Nacional Autónoma de México



## Instituto Mexicano del Seguro Social

**"Resultados del Tratamiento del Paludismo con el Esquema Radical en los Pacientes del H.G.Z. No. 2, con Medicina Familiar en Tuxtla Gutiérrez"**



P R E S E N T A

**Dr. Humberto Armendáriz Gómez**

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. 1985

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE .

- 1.- ..... Resumen.
- 2.- ..... Introducción.
- 3.- ..... Material y método.
- 4.- ..... Resultados.
- 5.- ..... Conclusiones.
- 6.- ..... Bibliografía.

## R E S U M E N .

Se estudiaron en un lapso de ocho meses durante 1984 a 42 pacientes con paludismo, diagnosticados con gota gruesa a los cuales se les dió como tratamiento el esquema radical a base de cloroquina y primaquina. Posteriormente se tomaron muestras de gota gruesa de control a los siete y treinta días de haber terminado el tratamiento.

El resultado fué que todas las muestras se reportaron negativas lo que indica que el 100 % de los casos no presentó parasitemia, - demostrandose que el manejo del paludismo por *P. vivax* con el esquema radical en nuestra unidad es adecuado.

## I N T R O D U C C I O N .

El paludismo en el estado de Chiapas constituye uno de los focos residuales del país, mostrando una tendencia francamente ascendente, lo cual se ha corroborado en nuestra unidad en la que también se ha registrado un notable ascenso, reportándose 6 casos en 1981, 20 en 1982 y 51 en 1983 ( 1 - 3 )

El tratamiento de cura radical consiste en la administración de medicamentos que destruyan las formas parasitarias circulantes en la sangre y las alojadas en otros tejidos, evitando o reduciendo - al mínimo las recaídas; para ésto se usa el esquema radical de cloroquina y primaquina ( 4 - 5 ).

Los estudios realizados entre los miembros de las fuerzas armadas de las naciones unidas en Corea, demostraron el gran valor de la primaquina contra las infecciones por *P. vivax* y sirvieron para establecer el método óptimo de tratamiento. La administración de -- primaquina (15 Mg. diarios durante 14 días) asociado a cloroquina- (1.5 Mg en tres días) se reveló como el mejor régimen terapéutico- para la cura radical de las infecciones por *P. vivax* de Corea y la frecuencia de las recidivas no llega al 3 %; otras investigaciones hechas con la cepa Chesson de *P. vivax* en el Pacífico Suroeste, de mostraron que se requieren dosis mucho más altas para evitar recaídas, ya que con la terapéutica mencionada tuvieron fracasos hasta del 30 % ( 6 ) .

En nuestra unidad se han detectado únicamente casos de *P. vivax*- y para su tratamiento se ha utilizado el mismo esquema radical, sin embargo en nuestros pacientes no se ha llevado a cabo un control -

estricto, por no acudir éstos a un estudio posterior al manejo; -- por tal razón no conocemos el número de pacientes curados con éste esquema.

La finalidad de éste trabajo es dar a conocer si en aquellos pacientes con paludismo detectados en nuestra unidad y que recibie - ron el manejo con el esquema radical, presentaron parasitemia des - pues del tratamiento.

#### M A T E R I A L   Y   M E T O D O :

Se estudiaron a 42 pacientes con paludismo diagnosticados por - gota gruesa en el laboratorio de analisis clínicos del H.G.Z. No.- 2, con medicina familiar de Tuxtla Gutierrez, Chis, en un periodo - de ocho meses, durante 1984, detectados en la consulta externa de - medicina familiar, medicina preventiva y hospitalización de la unidad. A todos éstos casos diagnosticados se les prescribió el tra - tamiento del esquema de cura radical, corroborando la ingestión - del mismo. Al término del manejo se tomaron muestras de gota gruesa de control a los siete y treinta días posteriores al tratamiento . Todas las muestras fueron analizadas en el laboratorio de la uni - dad .

## R E S U L T A D O S

De los 42 pacientes con paludismo estudiados en un periodo de ocho meses durante 1984 en el H.G.Z. No. II, con medicina familiar de Tuxtla Gutierrez, Chis., que recibieron tratamiento con esquema radical y control con estudios de gota gruesa a los siete y treinta días, el 100 % de ellos fueron negativos, lo que demuestra que no hubo parasitemia en ningún caso manejado con éste esquema radical en nuestra unidad.

Resultados de gota gruesa después del tratamiento de cura radical.

GOTA GRUESA	PRIMERA MUESTRA		SEGUNDA MUESTRA	
	#	%	#	%
POSITIVO	0	0	0	0
NEGATIVO	42	100%	42	100%
TOTAL DE CASOS ESTUDIADOS .	42	100%	42	100%

CUADRO I;

## CONCLUSIONES:

Por los resultados encontrados en éste trabajo, se concluye - que el esquema de cura radical a base de cloroquina y primaquina es adecuado para el manejo de todo paciente con paludismo por *plasmodium vivax*, ya que ninguno de los casos estudiados presentó parasitemia despues del tratamiento. Esto difiere de los resultados obtenidos en los estudios realizados en Corea y en el pacifico Suroeste en donde encontraron recidivas del 3 y 30 % respectivamente, con el mismo tipo de plasmodium.

Por lo anterior se observa que el tratamiento radical es acertado y erradica el paludismo por *P. vivax* de los pacientes tratados en nuestra unidad; sin embargo el reporte de recidivas en otros estudios nos hace pensar que la parasitemia posterior al tratamiento probablemente se debió a un mayor número de casos estudiados, a un control de los mismos en un tiempo más prolongado despues del tratamiento o a las condiciones ambientales que privaban en las fuerzas armadas de Corea al realizar el estudio.



B I B L I O G R A F I A

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

- 1.- Bustamante, M.: Estado actual del paludismo en el mundo y la -  
lucha para erradicarlo. Sac. Med. Mex. 1981; 11: 205.
- 2.- Mecanograma.: El paludismo en la región fronteriza del estado -  
de Chiapas con la república de Guatemala. Dirección de lucha -  
contra el paludismo. S.S.S. Tuxtla Gutierrez. 1984.
- 3.- Informe epidemiológico.: Informe semanal de casos nuevos de -  
enfermedades transmisibles. H.G.Z. No. 2, Tuxtla Gutierrez. 1981  
1982, 1983.
- 4.- Faust, E.: Los esporozoarios, coccideos y plasmodios. Parasitolo -  
gía clínica. Ed. Salvat. 1975; 13: 220.
- 5.- Mecanograma.: El paludismo: información general para médicos, -  
personal paramédico y técnico en salud pública. Dir. de lucha -  
contra el paludismo. S.S.A. Tuxtla Gutz. 1984. 390: 15.
- 6.- Rollo, I.: Medicamentos utilizados en la quimioterapia del pa -  
ludismo. Bases farmacológicas de la terapéutica. Ed. Interameri -  
cana. 1978. 52: 888.