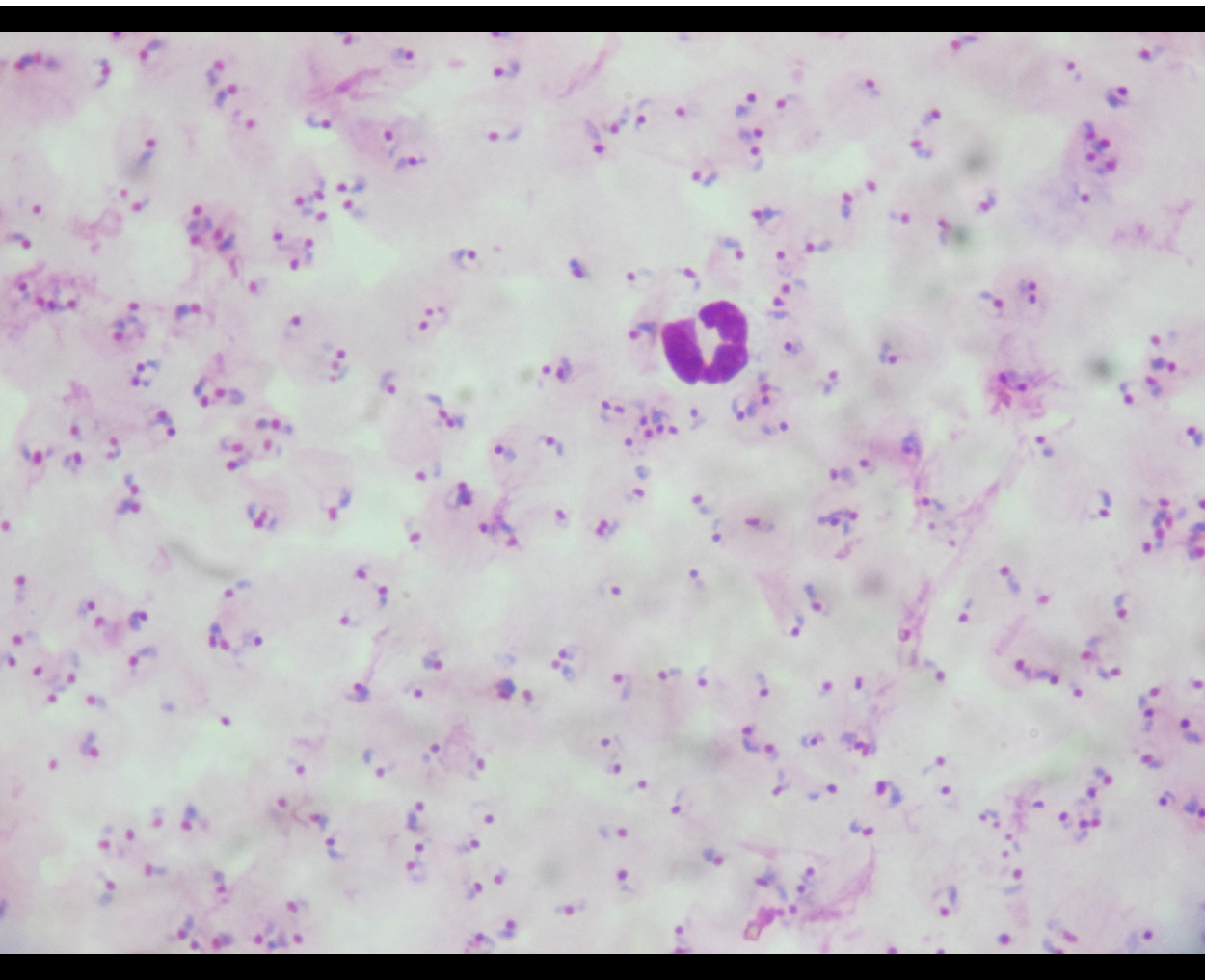


FOTOGRAFÍA MÉDICA

Hiperparasitemia por *Plasmodium falciparum* como criterio diagnóstico de malaria grave. Fotografía médica.

Carlos Julio Cerrada¹, Marco Aurelio Díaz¹, Ronald Ramírez², Oscar Noya González³.



1. Estudiante de pregrado de la Escuela de Medicina "Luis Razetti", Facultad de Medicina Universidad Central de Venezuela.

2. Bioanalista. Centro para Estudios sobre Malaria. Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldón". Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel", Ministerio del Poder Popular para la Salud.

3. Coordinador del Centro para Estudios sobre Malaria. Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldón". Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel", Ministerio del Poder Popular para la Salud.

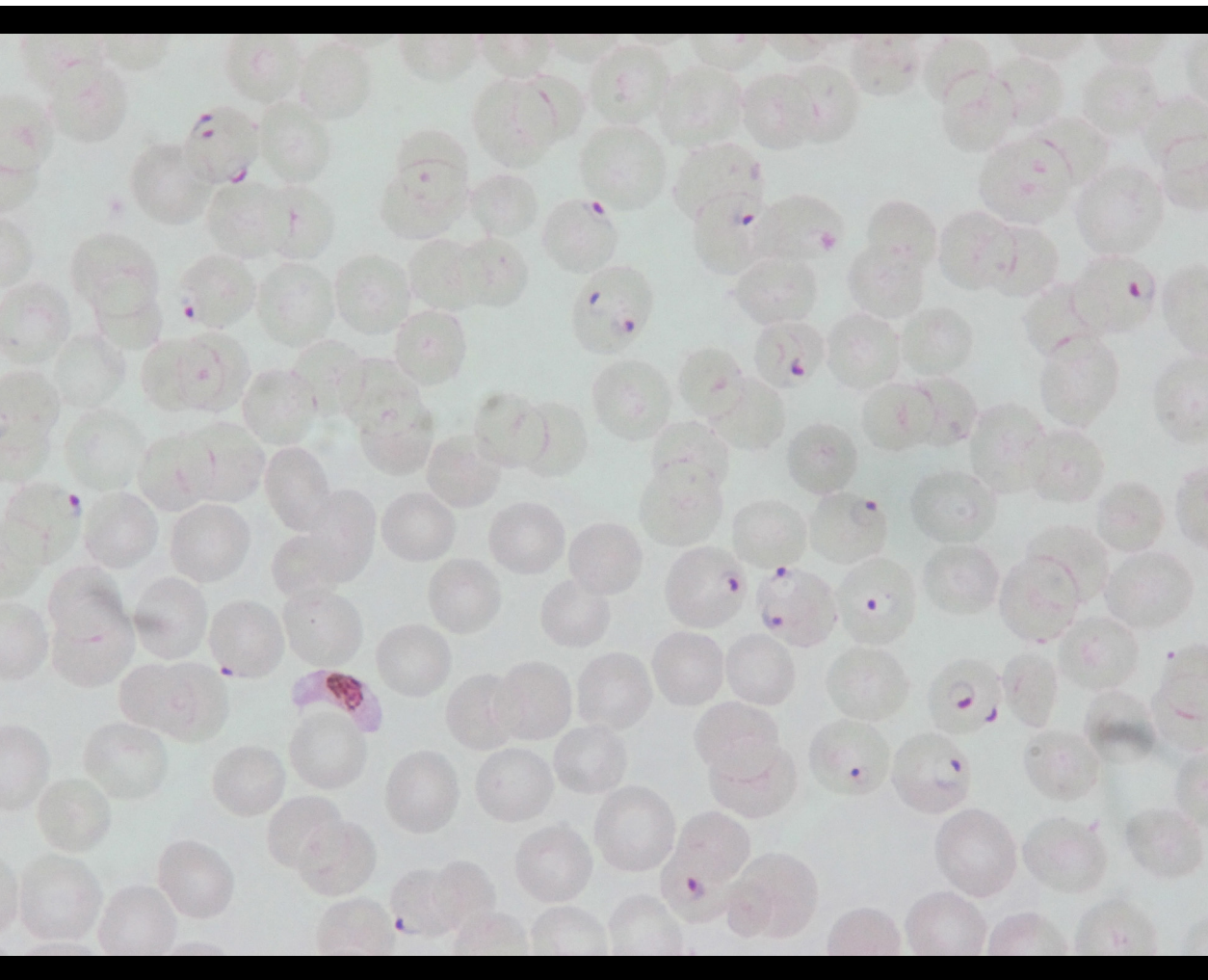
Antímano. Caracas, -
Venezuela.

E-mail:
cjc08@gmail.com

Recibido: 01 nov 2017
Aceptado: 18 ene 2018

FOTOGRAFÍA MÉDICA

Hiperparasitemia por *Plasmodium falciparum*
como criterio diagnóstico de malaria grave.
Fotografía médica.



Para citar este artículo/For reference this article: Cerrada C, Díaz MA, Ramirez R, Noya O. Hiperparasitemia por *Plasmodium falciparum* como criterio diagnóstico de malaria grave. Fotografía médica. Acta Cient Estud. 2017;12(2):35-37

Hiperparasitemia por *Plasmodium falciparum* como criterio diagnóstico de malaria grave.

Fotografía médica.

Paciente masculino de 37 años de edad, procedente de Santa Lucía, estado Miranda, quien refiere fiebre diaria no cuantificada de una semana de duración precedida de escalofríos y sucedida por diaforesis; concomitantemente cefalea, artralgias y lumbalgia. El paciente niega episodios maláricos anteriores. Es hospitalizado, encontrándose palidez cutánea, tos seca y hepatoesplenomegalia al examen físico. Se toma muestra de sangre periférica para realizar gota gruesa y extendido con coloración de Giemsa invertido y se observa a microscopía óptica (aumento de 1,000X, Nikon Eclipse E200®). Nótese la gran cantidad de trofozoítos anulares en la gota gruesa, mientras que en el extendido se observa un gametocito, varias formas *appliqué* y eritrocitos con poliparasitismo. Se evidencia aproximadamente un 20% de eritrocitos parasitados, con una parasitemia estimada de 98.850 parásitos/ μ L.

Plasmodium falciparum es el agente etiológico más frecuentemente asociado a malaria grave, dentro de cuyos criterios diagnósticos destacan: hiperparasitemia, distress respiratorio, malaria cerebral, hipoglicemia, insuficiencia renal, entre otros [1]. La hiperparasitemia es uno de los criterios de laboratorio para severidad; una parasitemia >10%, incluso en ausencia de hallazgos clínicos de severidad, indica malaria grave [2,3].

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran conflicto de intereses

Medical Photograph: hyperparasitemia by Plasmodium falciparum as a diagnostic criterion of severe malaria

A 37 year-old male from Santa Lucía, Miranda state, complained of unquantified daily fevers for the past week, preceded by chills and followed by profuse sweating; also, he complained of headaches, as well as pain in his joints and lower back. The patient denied any previous episodes of malaria. Physical examination during hospitalization showed pallor, dry cough and hepatosplenomegaly. A peripheral blood sample was taken for thick and thin smears with an inverted Giemsa's stain and later observed under optical microscopy (1,000X magnification, Nikon Eclipse E200®). Note the large amount of ring-form trophozoites in the thick smear, while the thin smear shows a single gametocyte, many appliqué forms and red blood cells with polyparasitism. There are approximately 20% of infected red blood cells, with an estimated parasitemia of 98,850 parasites/ μ L.

Plasmodium falciparum is the species most frequently associated to severe malaria, which includes the following as its most distinguished diagnostic criteria: hyperparasitemia, respiratory distress, cerebral malaria, hypoglycemia, kidney failure, among others [1]. Hyperparasitemia is one of the laboratory criteria for determining severity; a parasitemia >10%, even in the absence of clinical findings of severity, indicates severe malaria [2,3].

Referencias

- World Health Organization. Severe Malaria. Trop Med Int Health. 2014; 19 Sup. 1:7-131.
- Ali H, Ahsan T, Mahmood T, Bakht SF, Farooq MU, Ahmed N. Parasite density and the spectrum of clinical illness in falciparum malaria. J Coll Physicians Surg Pak. 2008;18(6):362-8.
- Tangpukdee N, Krudsood S, Kano S, Wilairatana P. Falciparum malaria parasitemia index for predicting severe malaria. Int J Lab Hematol. 2012;34(3):320-7.