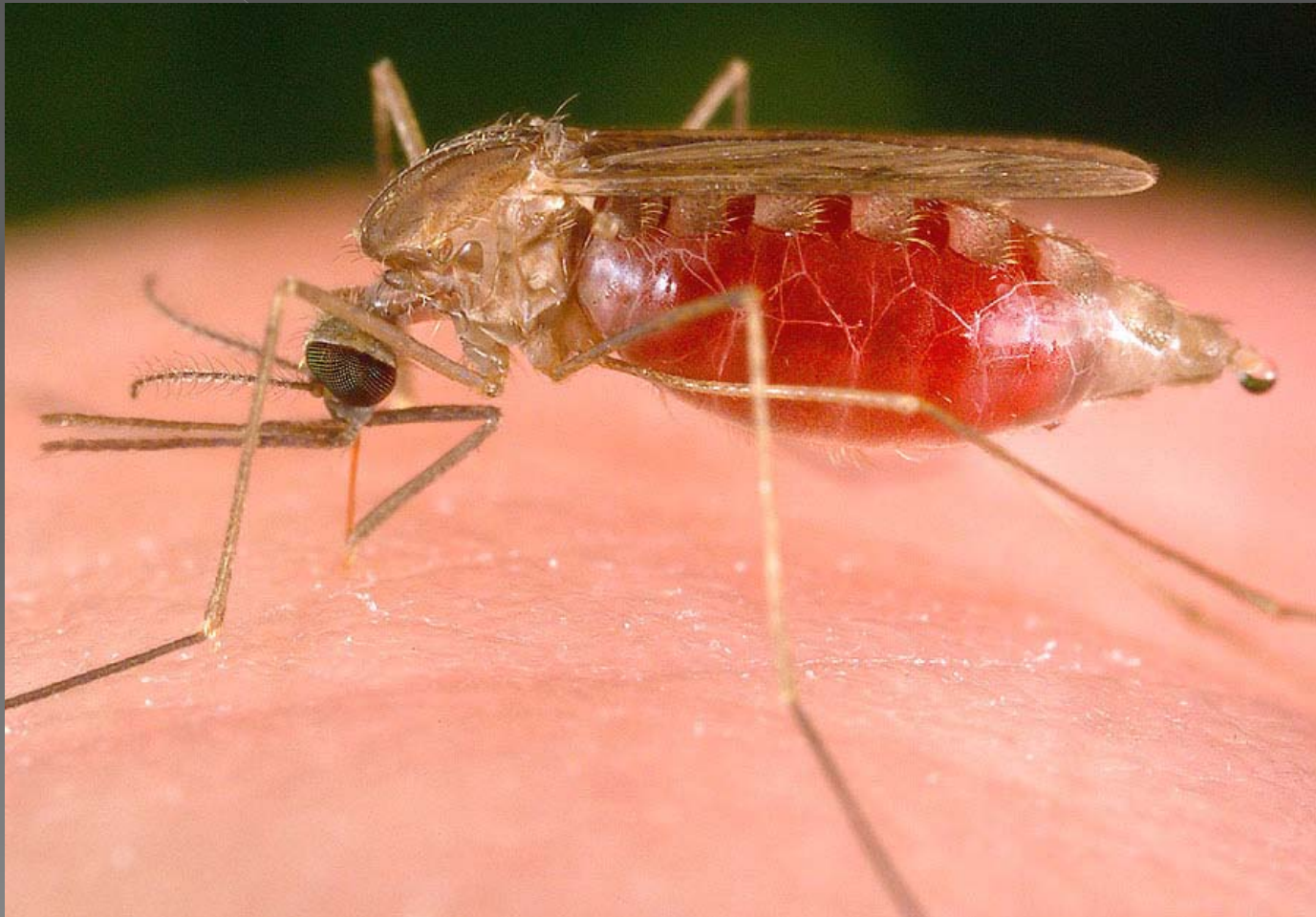


LA MALÀRIA



QUÈ ÉS?

La malària o paludisme és una malaltia infecciosa de caràcter febril produïda pel protozou Plasmodium.

Espècies causants de la malària:

- *P. Falciparum*
- *P. Vivax*
- *P. ovale*
- *P. malariae*
- *P. knowlesi* i *P. semiovale*

ORIGEN

Recentment s'ha descobert una espècie de protozous en els goril·les africans que suggereix que el paràsit de la malària humana va passar dels goril·les als humans en un salt evolutiu que només es va donar una vegada.

Aquest treball serveix per estudiar les circumstàncies necessàries perquè es doni un salt evolutiu, la qual cosa podria servir per predir una pandèmia.



COM ES TRANSMET?

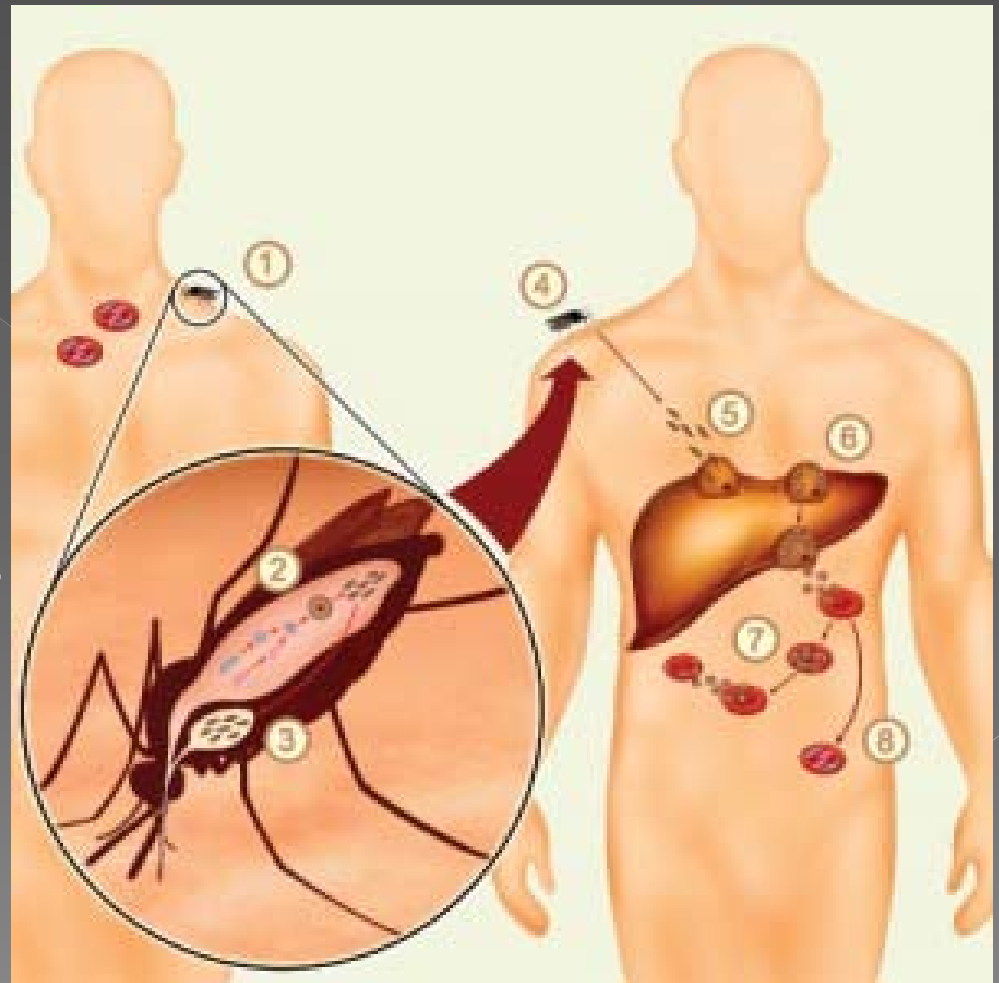
El vector de la malària humana és la femella del mosquit Anopheles; els mascles no piquen ja que s'alimenten de vegetals.

L'únic cas de contagi directe entre humans és el d'una dona embarassada que transmet la infecció via trasplacentària al fetus.

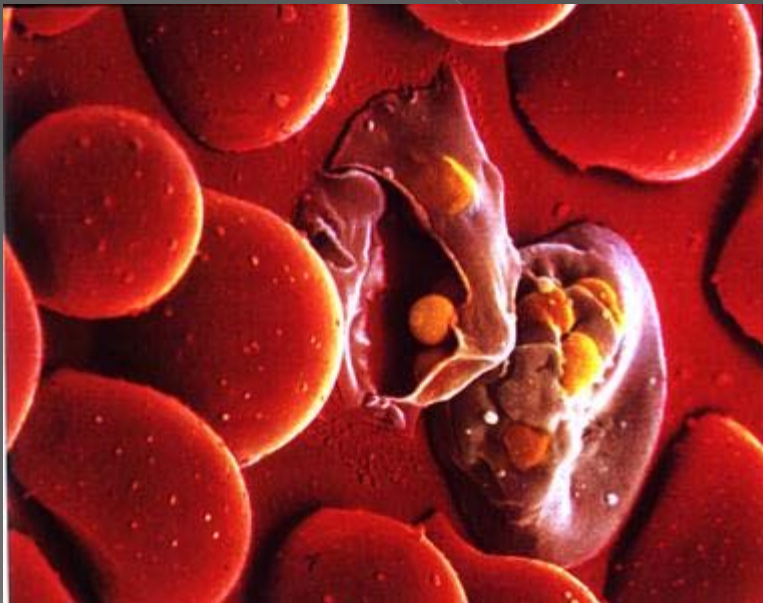


Cícle de transmissió

La femella d'Anopheles infectada és portadora dels esporozous de Plasmodium a les seves glàndules salivals. Si pica a una persona els esporozous entren dins la persona a través de la saliva del mosquit, migrant al fetge on es multipliquen ràpidament dins de les cèl·lules hepàtiques. Es transformen en morozoits que infecten els globus rojos i es reproduïxen fins que en causen la ruptura.

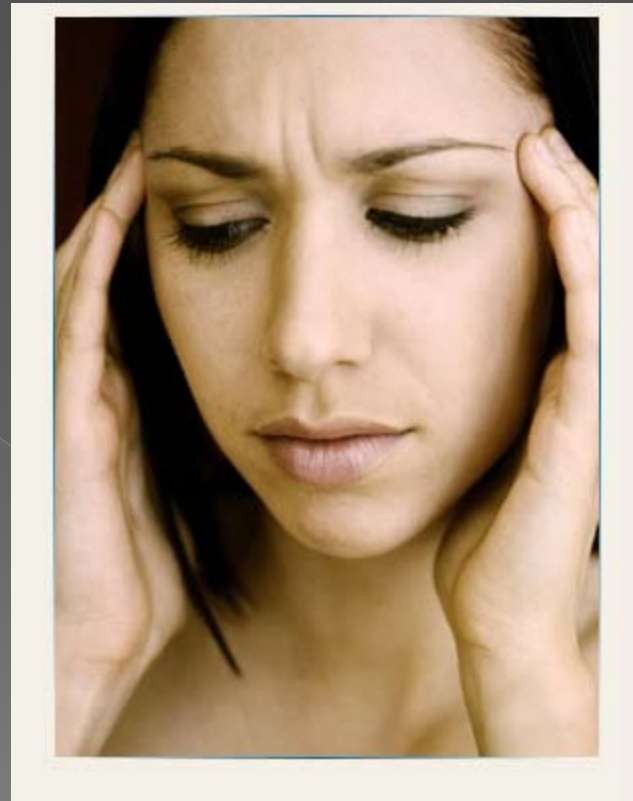


Eritròcits infectats per *P. Falciparum*



SÍMPTOMES

- Cefalea
- Malestar general
- Cansament intens
- Molèsties abdominals
- Dolors musculars
- Febre i calfreds
- Problemes gastrointestinals
 - hepatoesplenomegàlia (creixement del fetge i la melsa)
 - COMPLICACIONS : ruptura melsa, trencament cèl·lules sanguínies, insuficiència renal, meningitis, insuficiència respiratòria



DIAGNÒSTIC

Els símptomes de la malària són bastant inespecífics, de manera que l'agent de salut que no estigui alerta sobre aquesta possibilitat pot errar el diagnòstic.

El diagnòstic de certesa és realitzat mitjançant un examen de sang.



PREVENCIÓ

PREVENCIÓ DE PICADES:

El sistema més econòmic i eficient és la utilització de mosquiteres ruixades amb insecticida, tot i que no totes les persones hi tenen accés.

Tot i això, l'exposició constant d' insecticides als mosquits ha fet que aquest n' hagin desenvolupat certa resistència



PREVENCIÓ

PREVENCIÓ FARMACOLÒGICA:

mefloquina 250 mg un cop per setmana.

Iniciar el tractament una setmana abans del viatge i mantenir durant l'estada i les quatre setmanes següents a la tornada. És

fonamental complir la quimioprofilaxi escrupolosament i amb absoluta regularitat.

Els medicaments s'han de consumir amb menjar i aigua.



TRACTAMENT i VACUNA

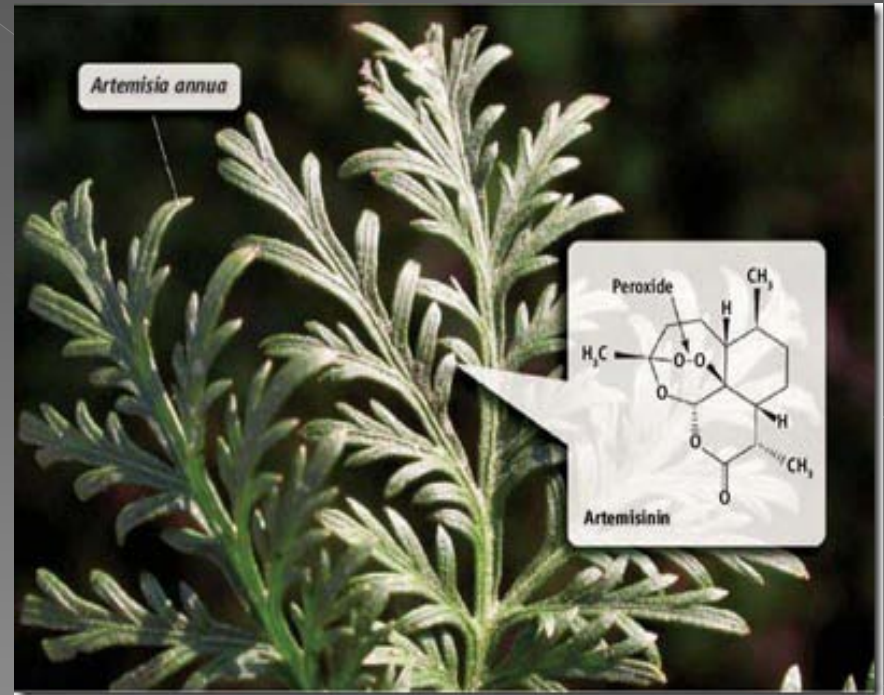
La malària, especialment la malària per *Plasmodium falciparum*, és una emergència mèdica que requereix hospitalització.

Es tracta amb diferents combinacions de medicaments antipalúdics per evitar la resistència dels protozous als medicaments.

Actualment, no hi ha cap vacuna totalment efectiva contra la malària. Tot i això, l'equip del doctor Pedro Alonso, de l'Hospital Clínic de Barcelona, n'està assajant una amb uns resultats prometedors.

ARTEMISINA

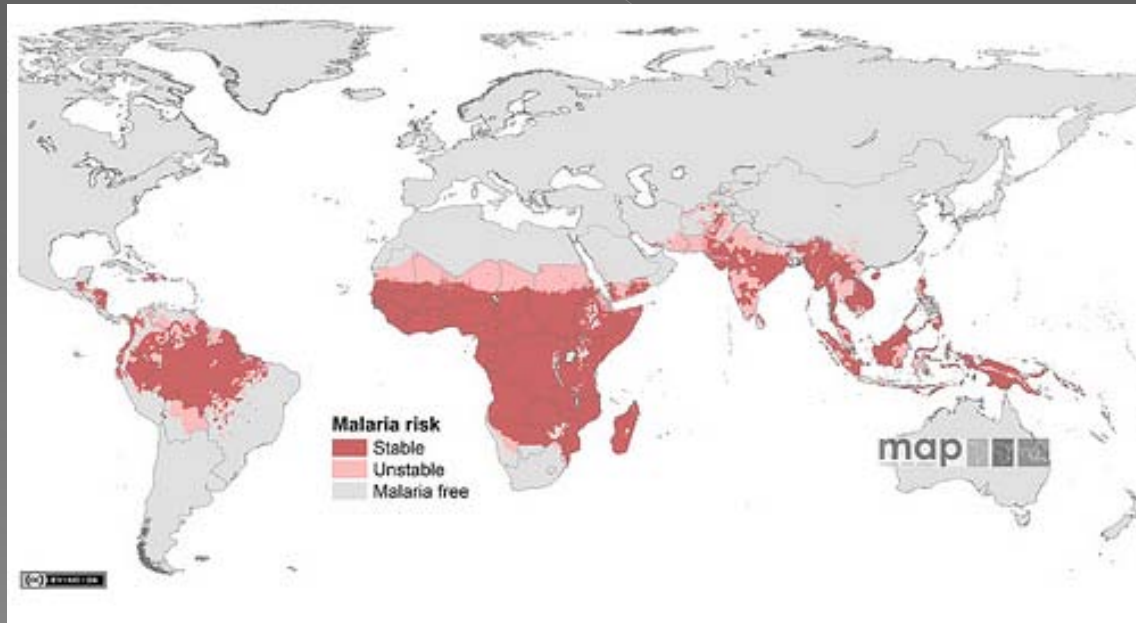
El fàrmac més usat és l'artemisina, extreta de la planta *Artemisia annua*, encara que en general es modifica químicament i es combina amb altres medicaments ja que hi ha hagut senyals que paràsits de la malària estan desenvolupant resistència a la droga.



PAÏSOS AMB MÉS INCIDÈNCIA

La malària es concentra a Amèrica Central i Amèrica del Sud, sobretot a la regió de l'Amazones.

S'estima que el 90% dels casos mundials de mortalitat sorgeixen a l'Àfrica Subsahariana. La malaltia també afecta algunes regions d'Àsia.



Situació de la malària al món

La malària provoca la mort d'un menor cada 30 segons i la uns 3 milions de persones a l'any.

Afecta a un 40% de la població mundial, posant a entre 300 i 500 milions de persones en risc cada any en 107 països diferents

La presencia de malària està determinada principalment pel clima i l'ecologia però està estretament connectada amb la pobresa. La malaltia és més insuperable per als països i les comunitats més pobres del món que mostren un cicle viciós de pobresa i mala salut i retarda el creixement i el desenvolupament econòmic.



Situació de la malària al món

Recentment, a algunes zones de la frontera entre Cambodja i Tailàndia ha aparegut resistència als fàrmacs d'artemisinina, l'arma més potent que es coneix contra la malaltia.

Si aquests tractaments fallen, molts països no tindran res per reemplaçar-los i això causarà la mort de milions de persones.

La malària és previsible i curable. Facilitant accés a un tractament eficaç i mesures preventives senzilles, com l'ús de mosquiteres tractades amb insecticida i el ruixament d'interiors amb insecticides d'acció residual, s'ajudarà a assolir la meta de controlar la malària arreu del món.

RESUM

- Microorganisme causant → Protozou → Plasmòdium
- Vector → Femella del mosquit *Anopheles*

- *P. Falciparum*
- *P. Vivax*
- *P. ovalae*
- *P. malariae*
- *P. knowlesi* i *P. semiovale*

- Els protozous infecten els globus rojos i → CICLE les cèl·lules hepàtiques (fetge).

1. Femella *Anopheles* pica a un malalt
2. Pica a una altra persona i li contàgia la malaltia
3. Els protozous migren les cèl·lules hepàtiques
4. Es creen merozoïts que infecten els eritròcits i es divideixen provocant-ne la ruptura

MALÀRIA

- Síntomes
 - Febre i calfreds
 - Malestar, dolor muscular
 - Inflació del fetge i la melsa
 - Anèmia

- Prevenció
 - Evitar picades/ eliminar el vector → ús de mosquiteres i insecticides
 - Ús de fàrmacs abans i després d' estar en un país endèmic.

- Tractament → medicaments antipalúdics → Artimesina

- No hi ha vacuna

La malària :

● Dúnia Bel

● Anna Bellaubí

● Sílvia Jiménez