

# FIEBRE EN PACIENTE QUE TRABAJA EN ÁFRICA. LA HISTORIA CLÍNICA ES ESENCIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA

JOSE MEDINA DIAZ, MARIA DEL CARMEN ORGAZ MOLINA, ANA MARIA RIVERA MOYA. AGS NORTE DE ALMERIA

**INTRODUCCION:** La fiebre es un síntoma inespecífico en la sintomatología habitual de atención primaria, si no es relacionado con otros síntomas o factores clínicos relevantes.

El paludismo es producido por parásitos del género Plasmodium, donde predomina como sintomatología la fiebre

**CASO CLÍNICO:** Paciente varón de 47 años de edad con antecedentes personales de intolerancia a AINES (plaquetopenia). Acude a urgencias por presentar fiebre de 12 días de evolución y durante 5 días de fiebre elevada de 39°C de predominio vespertino que no cede a antipiréticos vía oral, juntos con náuseas y vómitos, y cefalea, refiere haber llegado de viaje de una zona endémica de paludismo (Togo).

Desde urgencias de atención primaria se decidió la derivación a urgencias hospitalarias ante la posibilidad de tratarse de malaria, donde se realiza ingreso a cargo de medicina interna. Analíticas normales, perfil hepático y amilasa dentro de la normalidad. PCR 208, gasometría dentro de la normalidad, radiografías practicadas sin hallazgos patológicos.

En el ingreso se realizó Examen gota gruesa: observar los parásitos Plasmodium que permitieron confirmar el diagnóstico de sospecha.

**ESTRATEGIA:** Desde atención primaria observamos la inmensa patología que pasa por nuestro sistema sanitario, con lo que podemos ser un enfoque, un filtro principal. Así pues ante un síntoma tan inespecífico como la fiebre, tenemos que indagar en la sintomatología y en la historia clínica, ya que es fundamental en nuestro medio donde tenemos escasas pruebas diagnósticas inmediatas (a diferencia de hospital), pero en la mayoría de los casos una buena anamnesis puede ayudarnos a encauzar el diagnóstico.

En este caso clínico es sumamente importante la historia clínica.

## **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Bartolomé Regué M, Balanzó Fernández X, Roca Saumell C, Ferrer Argelès P, Fernández Roure J, Daza López M. Paludismo importado: una enfermedad emergente. Medicina Clínica. 2002;119(10):372-374.
2. Castejón Porcel G. El paludismo en Fuente Álamo de Murcia en los siglos XVIII y XIX. Investigaciones Geográficas. 2015;(64)

