



Paludismo

Pruebas diagnósticas - panorama general

Última actualización: 21 de febrero de 2018

El diagnóstico precoz y preciso del paludismo resulta esencial para el tratamiento eficaz y la vigilancia de la enfermedad. La buena calidad del diagnóstico es importante en todos los entornos, ya que los diagnósticos erróneos pueden comportar una importante morbilidad y mortalidad.

Confirmación parasitológica rápida del diagnóstico

La OMS recomienda la confirmación parasitológica rápida del diagnóstico bien sea mediante pruebas de microscopia o mediante pruebas de diagnóstico rápido antes de administrar el tratamiento al paciente presuntamente infectado. La elección del método dependerá de circunstancias locales, tales como el número de pacientes, las características epidemiológicas del paludismo y la disponibilidad de técnicos de laboratorio capacitados.

Las pruebas diagnósticas del paludismo basadas en la identificación del parásito mejoran la atención de los pacientes con enfermedades febriles porque contribuyen a identificar a los que no padecen paludismo y por lo tanto no necesitan medicamentos antipalúdicos sino un tratamiento diferente. También ayudan a reducir la aparición y propagación de la farmacoresistencia porque permiten restringir el uso de los medicamentos antipalúdicos a quienes en efecto padecen la enfermedad.

El beneficio del diagnóstico parasitológico depende de que el personal sanitario se ciña a los resultados de las pruebas al atender al paciente. Cuando exista la posibilidad de realizar un diagnóstico parasitológico rápido con garantía de calidad y no se adviertan signos de enfermedad grave, el tratamiento antipalúdico deberá limitarse a los casos que den positivo en las pruebas, mientras que los casos negativos deberán evaluarse para hallar otras causas posibles de la fiebre.

Política de diagnóstico parasitológico para todos los grupos etarios

El número de países que han adoptado y aplicado las políticas relativas al diagnóstico del paludismo basado en la identificación del parásito ha aumentado. Noventa y cinco países han adoptado la política de realizar pruebas diagnósticas a todos los casos sospechosos antes de tratarlos

con antipalúdicos. Las pruebas son gratuitas en el sector público en 86 países.

La proporción de casos sospechosos de paludismo a los que se realizan pruebas diagnósticas ha aumentado considerablemente desde 2010, cuando la OMS recomendó la realización de pruebas a todos los casos sospechosos. En 2017, el 87% de los casos sospechosos atendidos en centros sanitarios públicos en la Región de África de la OMS fueron objeto de pruebas diagnósticas, en comparación con el 36% en 2010. Ello se debe sobre todo al aumento del uso de las pruebas diagnósticas rápidas (PDR), que fueron las utilizadas en el 63% de los casos sospechosos en 2016.

Entre 2010 y 2016, los fabricantes acogidos al Programa de examen de PDR para el paludismo vendieron en el mundo 1660 millones de PDR. El máximo se registró en 2013, cuando se entregaron casi 320 millones; la cifra bajó a 270 millones en 2015, y volvió a aumentar a cerca de 312 millones en 2016. En África aumentó de 240 millones en 2015 y 269 millones en 2016.

Documentos

[Directrices para el tratamiento de la malaria. Tercera Edición - en inglés](#)

[Bases del diagnóstico microscópico del paludismo – Parte I: Guía del alumno. Segunda Edición](#)

[Bases del diagnóstico microscópico del paludismo – Parte II: Guía del instructor. Segunda Edición](#)

Enlaces conexos

[Más información acerca de las pruebas diagnósticas](#)

Acerca de la OMS	▼
Ayuda y servicios	▼
Oficinas regionales de la OMS	▼

Política de privacidad

© 2020 OMS