

WHEN TO LOOK FOR MALARIA INFECTION

Theoretically, “in every fever of undetermined origin (F.U.O.)” irrespective of the patient’s medical history.

After all, even in non-endemic countries, though in a large majority of cases the infection is contracted during travel, some exceptions do exist (baggage malaria, airport malaria, blood transfusions, accidental contact with infected blood) [9][13][20][53][68][71].

Also considering the low laboratory test costs, no one should be denied a thick and thin blood smear!!

The malaria parasite should be looked for as soon as the patient visits the doctor, irrespective of fever status. If the test is negative, it should be repeated a few hours after a bout of fever.

When identifying the species proves to be especially difficult due to the presence of only young undifferentiated ring forms, it is useful to take another blood sample after 5-6 hours to allow time for the parasites to mature, even where the patient has already begun an anti-malaria treatment.

Prepatency period

This is the time interval elapsing between infection and the parasite’s appearance in the peripheral bloodstream.

These values refer to individuals who have come into contact with a plasmodium for the first time and have not received an anti-malaria drug for therapeutic or prophylactic purposes.

Mean prepatency (days)

	<i>P. falciparum</i>	<i>P. vivax/P. ovale</i>	<i>P. malariae</i>
Trophozoites	9-10	10-14	14-16
Gametocytes *	8-10	3-6	10-14

* after trophozoites appearance

Incubation period

This is the time interval

QUANDO ESEGUIRE LA RICERCA DI INFEZIONE MALARICA ?

Teoricamente “in ogni febbre di n.d.d.” indipendentemente dall’anamnesi del paziente. Infatti, anche nei paesi non endemici, benchè nella grande maggioranza dei casi l’infezione sia contratta nel corso di un viaggio, vi sono eccezioni (“baggage malaria”, “airport malaria”, trasfusioni di sangue, contatto accidentale con sangue infetto) [9][13][20][53][68][71].

Considerato il basso costo dell’esame, una goccia spessa ed uno striscio sottile non si negano a nessuno!!

La ricerca del parassita malarico deve essere eseguita al momento dell’accertazione del paziente, indipendentemente dallo stato febbrile. Qualora risultasse negativa, dovrebbe essere ripetuta qualche ora dopo un accesso febbrile. Quando la diagnosi di specie è particolarmente difficoltosa, a causa della presenza solo di forme giovani ad anello e non differenziate, è utile eseguire un secondo prelievo a distanza di 5-6 ore per permettere la maturazione dei parassiti, anche se il paziente ha già iniziato un trattamento antimalarico.

Periodo di prepatenza

È l’intervallo di tempo che intercorre dal momento dell’infezione a quello in cui il parassita è presente nel sangue periferico.

I valori indicati di seguito si riferiscono a soggetti (entrati a contatto per la prima volta con un plasmodio) che non hanno ricevuto alcun farmaco antimalarico a titolo terapeutico o profilattico.

Prepatenza media (giorni)

	<i>P. falciparum</i>	<i>P. vivax/P. ovale</i>	<i>P. malariae</i>
Trofozoiti	9-10	10-14	14-16
Gametoцитi *	8-10	3-6	10-14

* dopo la comparsa dei trofozoiti

Periodo di incubazione

È l’intervallo di tempo