

Loretanos con mejores defensas contra la malaria que los africanos

Los loretanos creamos defensas con mayor rapidez contra la malaria en comparación con la población africana que también es afectada por este mal, así lo determinó la investigación hecha por la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) en convenio con la Universidad de Alabama en Birmingham (EUA) y que fue dirigida por los doctores Ora Lee Branch, Jean Hernández Pérez y Lastenia Ruiz Mesía.



La UNAP viene realizando investigaciones durante varios años y que son de conocimiento del mundo científico internacional, mas no de conocimiento local por el carácter especializado que tiene, pero en adelante se dará a conocer detalles de los conocimientos obtenidos en sus laboratorios, en especial en las siguientes cuatro grandes investigaciones: “Malaria: inmunidad y diversidad en baja transmisión”, “Malaria en gestantes”, “Mecanismos de invasión de los glóbulos rojos por parte del *Plasmodium falciparum*” y “Microbioma del infante y el impacto en su crecimiento”.

Lo que damos a conocer en este artículo es el resultado de subinvestigaciones dentro de las cuatro investigaciones mencionadas, que determinó que la población loretana que vive en lugares donde existe malaria tiene en sus organismos parásitos de malaria contraídos por las picaduras de los mosquitos, pero que no tiene síntomas por los anticuerpos desarrollados, sin embargo sirven como reservorio de la enfermedad y pueden ser fuente de contagio de personas que no tienen defensas desarrolladas contra el mal.

La región Loreto es el lugar donde se presenta el mayor número de casos de malaria en el país (60%), seguido de Madre de Dios, Piura y Tumbes, y las demás zonas tropicales donde se desarrolla el zancudo transmisor *Anopheles*. El incremento de casos depende de varios factores, siendo uno de los más importantes en nuestra región las épocas de vaciante o creciente de los ríos; cuando baja el nivel del caudal se presentan más casos, es por ello que en este tiempo es importante el control.

A diferencia de Perú, en el África el 90% de la población tiene malaria, la mortalidad es mucho mayor, y la población tarda mucho más tiempo en desarrollar defensas, es por ello por ejemplo que la muerte por malaria de niños de 0 a 5 años es muy alta. Según los estudios, el motivo de esta diferencia es que en Loreto la diversidad genética del parásito es mucho menor que en África, por ende la variante del *Plasmodium* también es mucho menor, por lo que el cuerpo reconoce a los parásitos y crea defensas con mayor facilidad.

Es de vital importancia hacer una vigilancia activa de los lugares donde se han presentado casos de pacientes con malaria que han tenido síntomas, porque el zancudo transmisor *Anopheles* luego de haber picado a un portador de la enfermedad puede volar e infectar a personas en un radio de 300 metros, es decir un aproximado de siete viviendas alrededor de la casa de la persona infectada. El tiempo de vida del zancudo portador es de un mes aproximadamente y el tiempo de incubación del mal en un ser humano de dos semanas en promedio.

Cabe señalar que un hecho que llama mucho la atención es que el *Plasmodium* es muy variante, y crea sus propios anticuerpos contra los medicamentos existentes; los medicamentos que antes los eliminaban ahora no hacen efecto, y ahí radica de la importancia de las investigaciones que se realizan en la UNAP sobre este mal en su Laboratorio de Investigación de Productos Naturales Antiparasitarios de la Amazonía (Lipnaa).

Los investigadores de la UNAP recomiendan a la población loreana, en especial a la más vulnerables que viven cerca de los ríos o fuentes de agua: usar camisas de mangas largas o pantalones largos, a partir de las seis de la tarde usar mosquiteros, evitar bañarse en ríos o quebradas después de las cinco de la tarde, usar repelentes y proteger sus casas para evitar el ingreso de mosquitos.