



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/986 - IMPORTANCIA DE LA EPIDEMIOLOGÍA EN UN SÍNDROME FEBRIL

R. Cayo^a, M. Tavárez Santana^a, M. Rodríguez Albarrán^a y F.J. Arribas Aguirregaviria^b

^aMédico Residente; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 14 años, que llegó en España hace dos semanas de África, acude a urgencias (SUAP) por fiebre de hasta de 38,5 °C de 48 horas de evolución, síntomas catarrales y odinofagia. Exploración física anodina, diagnosticado de viriasis, se trata con antitérmicos y observación domiciliaria. Tras 3 días acude otra vez con la misma sintomatología, la cefalea y mal estado general derivándolo al hospital con diagnóstico de Fiebre sin foco.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: anodina. Pruebas complementarias: Perfil hemograma y bioquímico normal salvo VCM y hemoglobina con cifras bajas. Perfil férrico: hierro sérico y saturación de la transferrina bajos. Microbiología: prueba rápida malaria: se detecta antígeno de *Plasmodium vivax*, ovale y/o *Plasmodium malariae*. Hemoglobina S (normal). Gota gruesa: Trofozoites y gametocitos de *Plasmodium* (vivax u ovale).

Juicio clínico: Malaria.

Diagnóstico diferencial: Dengue. Fiebre entérica. Rickettsiosis. Chikunguya. Síndrome viral inespecífico. Esquistosoma.

Comentario final: España es un país en el que cada vez se viaja más y más lejos por diversos motivos. Ante un síndrome febril, debemos realizar una detallada anamnesis sobre destino, duración del viaje, exposición a riesgos, síntomas y signos, una exploración física minuciosa. Según el continente del que proviene determinaremos una presunción de enfermedad. Es importante valorar antecedente epidemiológico ante todo paciente con historia de viajes reciente. Este caso es ejemplo claro de como una historia exhaustiva incluyendo datos epidemiológicos y de viajes cambian nuestra conducta diagnóstica y terapéutica y evitar por excelencia un gasto sanitario innecesario.

Bibliografía

1. Fumadó V, Bassat Q. Estado actual de la malaria (I): diagnóstico y tratamiento. *An Pediatr Contin*. 2011;9:162-9.
2. Martínez-Baylach J, Cabot Dalmau A, García Rodríguez L, Sauca G. Malaria importada: revisión epidemiológica y clínica de una enfermedad emergente cada vez más frecuente *An Pediatr (Barc)*. 2007;67:199-205.

Palabras clave: Fiebre. Anamnesis. Malaria. Niño.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.