



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1026 - CATARROS QUE SE COMPLICAN...

L. Alandete Germán^a, R. Ferrer Sorolla^a y D. Ferrer Sorolla^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Teruel. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Actur Sur. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 34 años que acude a nuestra consulta en el Centro de Salud, refiriendo que desde hace 12 horas aproximadamente, presenta odinofagia y febrícula (sensación de escalofríos, temperatura no termometrada) acompañante. A la exploración física no se observa nada anodino, dándose tratamiento sintomático, sospechando posible cuadro catarral. Posteriormente, a las 48h reacude refiriendo empeoramiento del estado general, con persistencia de la clínica febril. Además, nos comenta que se le olvidó hacer referencia a que le mordió una garrapata de coloración oscura los días previos, mientras estaba paseando por el monte. Se decide derivación a urgencias para realización de batería analítica, valoración y serologías, por sospecha de cuadro de enfermedad de Lyme (Borriellosis).

Exploración y pruebas complementarias: Batería analítica (hemograma, bioquímica, coagulación): elevación de reactantes de fase aguda, sin otra elevación de valores analíticos. Radiografía de tórax: sin alteraciones pleuroparenquimatosas ni imágenes sugestivas de condensación pulmonar. Electrocardiograma 12 derivaciones: RsCsRs. Taquicardia sinusal a 100 lpm, sin alteraciones de la repolarización. Se extraen Serologías: Srm- *Borrelia burgdorferi* (E. Lyme): positiva [a los 7 días]. *Rickettsia conorii* IgG [ELISA]: negativo.

Juicio clínico: Tras la valoración clínica en nuestro servicio de urgencias, y dada la estabilidad hemodinámica que presentó el paciente, fue dado de alta con tratamiento antibiótico, ante la sospecha de cuadro de infección por la picadura de garrapata (enfermedad de Lyme). Se le pautó tratamiento con doxiciclina 100 mg cada 12 horas durante 14 días y reevaluar. El paciente presentó mejoría clínica, sin aparición de artralgias ni otros síntomas asociados a la enfermedad. No visceromegalias.

Diagnóstico diferencial: Catarro común. Gripe/síndrome gripal. Enfermedad de Lyme.

Comentario final: En nuestra consulta de primaria, vemos al día un gran número de pacientes, y es imprescindible, que como primera atención realicemos una correcta anamnesis. Es importante, que como especialistas en la patología frecuente, podamos discernir entre aquellos casos donde se requiera una mayor valoración.

Bibliografía

1. Fearn DW. La enfermedad de Lyme y otras infecciones asociadas. Una introducción a las infecciones originadas por las garrapatas en lenguaje sencillo.
2. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001319.htm>
3. <http://lymediseaseguide.net/what-is-lyme-disease/>

Palabras clave: Catarro. Garrapata. Enfermedad de Lyme.