



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1833 - LOS RIESGOS DE LA PESCA

M. Catalina Moñino<sup>a</sup>, E. Subires Arnedo<sup>b</sup>, J. Gómez Rubio<sup>c</sup>, C. Prieto Justicia<sup>d</sup>, A. Mateo Cárdenas<sup>a</sup> y A. Peñato Luengo<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Utrera Sur. Sevilla. <sup>b</sup>Médico Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuestra Señora de la Oliva. Alcalá de Guadaíra. Sevilla.

<sup>c</sup>Médico Internista. Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla. <sup>d</sup>Médico Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Príncipe de Asturias. Utrera Norte. Sevilla. <sup>e</sup>Médico Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Paulino García Donas. Alcalá de Guadaíra. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer 14 años que acudió a la consulta de Atención Primaria por fiebre de 3 días de evolución, malestar general, eritema malar y en el dorso de manos, lagrimeo, fotosensibilidad y vómitos. Unos 15 días antes había realizado un viaje a Reino Unido y practicó pesca deportiva en un estanque.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración física presentaba buen estado general, febril (38 °C), TA 110/55 mmHg. Llamaba la atención un eritema malar bilateral y en dorso de manos e hiperemia conjuntival. Ante los hallazgos exploratorios y los antecedentes epidemiológicos se derivó a Urgencias para valoración ante la sospecha de zoonosis. Se solicitó hemograma que mostraba discreta anemia (Hb 11,3 mg/dl), bioquímica normal con elevación de PCR (64 mg/dl) y radiografía de tórax sin hallazgos. Finalmente ingresó en Infecciosos y se solicitó serología amplia con resultado positivo frente a leptospira.

**Juicio clínico:** Leptospirosis (forma anictérica).

**Diagnóstico diferencial:** Al inicio, esta entidad puede ser confundida con el debut de enfermedades como influenza, dengue, hantavirus, rickettsiosis, malaria, triquinosis o por formas agudas causadas por citomegalovirus, Epstein Barr y otras virosis.

**Comentario final:** La leptospirosis es una zoonosis causada por espiroquetas. Tiene distribución universal y los mamíferos infectados constituyen el reservorio, excretando el microorganismo a través de la orina. Es una patología infradiagnosticada, con múltiples manifestaciones clínicas y en la que se piensa poco, motivo por que nos ha parecido de interés exponer el caso. La infección humana se relaciona con riesgo laboral (contacto directo con reservorio animal) y recreacional (a través de baños en aguas estancadas o terrenos húmedos contaminados). Tiene un amplio espectro de manifestaciones, desde una forma inaparente (forma más frecuente, de curso benigno y siendo un signo característico la inyección conjuntival), a compromiso grave de múltiples órganos.

### Bibliografía

1. Enna Zunino M, Rolando Pizarro P. Leptospirosis. Puesta al día. Rev Chil Infect. 2007;24(3):220-6.
2. Vanasco NB, et al. Clinical characteristics and risk factors of human leptospirosis in Argentina (1999-2005). Acta Trop. 2008;107(3):255-8.

**Palabras clave:** Leptospirosis. Fiebre. Rash cutáneo.