



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2726 - CUIDADO CON LAS PICADURAS

M. Rengel Boada, A. Escribano García, M. de la Cruz Patricio y J. López-Grado i Padreny

Médico de Familia. CAP Singuerlin. Santa Coloma de Gramanet. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 35 años, sin antecedentes patológicos, acude a consulta de Atención Primaria (AP) por lesión cutánea en mano izquierda con inflamación en antebrazo, que aparece días después de picadura de garrapata, mientras estaba de viaje en Benicasim. Asocia febrícula, sin otros síntomas.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril. Mácula eritematosa con pústula central en región palmar con cordón venoso palpable en antebrazo, indurado, eritematoso y caliente. Exploración cardiorrespiratoria y abdominal normal. No adenopatías. No otras lesiones. Por cuadro clínico, características de la lesión y localización geográfica referida se inicia tratamiento con doxiciclina. Se solicita analítica ambulatoria, que se realiza al día siguiente, con hemograma normal, función hepática y renal normal, PCR normal. Se amplía analítica con estudio serológico para *Borrelia*, *Coxiella* y *Rickettsia*. En visita de control se confirma serología positiva para *Rickettsia conorii* Ac IgM (título 1/160). La paciente presenta buena evolución, resolución de la flebitis y curación de la lesión, sin otras complicaciones.

Orientación diagnóstica: *Rickettsia* transmitida por picadura de garrapata vs rickettsiosis o infección por *Rickettsia* secundaria a picadura de garrapata.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad de Lyme, fiebre recurrente, babesiosis, fiebre botonosa, tularemia.

Comentario final: *Rickettsia conorii* es el agente causal de la fiebre botonosa mediterránea o fiebre exantemática mediterránea. En la cuenca mediterránea el vector principal de la enfermedad es la garrapata del perro. *Rickettsia conorii* puede parasitar diversos ácaros que actúan como vectores. El ser humano es huésped accidental en el ciclo biológico de las garrapatas. El periodo de incubación es de 4 a 20 días. Las enfermedades rickettsiales pueden causar fiebre, malestar general, artromialgias, cefalea, erupción petequial, adenopatías, signos de encefalopatía, vasculitis, disfunción orgánica. El diagnóstico se basa en datos clínicos y epidemiológicos y se confirma con técnicas serológicas. El tratamiento de primera elección es la doxiciclina y debe iniciarse lo antes posible. La mejor prevención consiste en eliminar los parásitos de los animales, evitar el contacto con garrapatas y animales parasitados y desinfectar los lugares frecuentados por animales infestados.

Bibliografía

1. Walker D, Raoult D, Dumler JS, Marrie T. Rickettsiosis. En: Fauci AS, Braunwald E, Longo DL, Hauser SL, Jameson JL, Kasper DL, et al, eds. Harrison. Principios de Medicina Interna. Vol I. Madrid: McGraw-Hill. Interamericana, 2006; p. 1112-7.

Palabras clave: Picadura. Garrapata. Rickettsia.