



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1988 - UNA ZONOSIS DE LIBRO

M. Bernal Alba¹, G. Cubero García² y M. de la Cruz Román³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuestra Señora de la Oliva. Alcalá de Guadaíra. Sevilla. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Príncipe de Asturias. Utrera Norte. Sevilla. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Paulino García Donas. Alcalá de Guadaíra. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 54 años sin AP de interés que acude a consulta de Atención Primaria por cuadro de malestar general de 3 semanas basado en astenia, artralgias, molestias abdominales, diarrea, sensación febril y pérdida ponderal no cuantificada. Se interroga acerca de hábitos y comenta haber trabajado los 20 días previos en plantaciones de arroz. Se solicita analítica con serología, pero antes de resultados consulta por empeoramiento, por lo que se deriva a urgencias hospitalarias.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física presentaba tinte icterico de piel y rash cutáneo en tronco. Abdomen globuloso con hepatomegalia a dos traveses de dedos, doloroso en hipocondrio derecho. En la analítica destacaba leucocitosis con elevación de reactantes de fase aguda, anemia, fallo hepático con hipertransaminasemia e hiperbilirrubinemia, así como fallo renal agudo. En ecografía abdominal datos de hepatopatía crónica esteatósica. Ante datos de sepsis grave ingresa en UCI realizándose pruebas serológicas, siendo positivas a leptospirosis, por lo que, en este caso, al asociarse a fallo multiorgánico, el diagnóstico final fue síndrome de Weil. Se indicó antibioterapia con ceftriaxona y doxiciclina con buena respuesta.

Orientación diagnóstica: Leptospirosis. Síndrome de Weil.

Diagnóstico diferencial: Nos planteamos infecciones que producen cuadros similares como seroconversión del virus de la inmunodeficiencia humana, rickettsiosis, mononucleosis infecciosa, brucelosis, malaria, hepatitis vírica y en los trópicos dengue y fiebre tifoidea.

Comentario final: La leptospirosis es una zoonosis que afecta a animales domésticos y salvajes. Las infecciones en humanos suelen ser poco frecuentes y se adquieren por contacto con orina o tejidos infectados, agua o suelos contaminados. Las manifestaciones clínicas se mueven en un rango amplio que va desde infección subclínica hasta sepsis grave con disfunción multiorgánica con elevada mortalidad, es por ello por lo que supone una patología de complicado diagnóstico.

Bibliografía

1. García RG, Reyes AT, Basilio DH, Ramírez MP, Rivas BS. Leptospirosis; un problema de salud

pública. Rev Latinoamer Patol Clin. 2013;60(1):57-70.

2. Jiménez JIS, Marroquin JLH, Richards GA, Amin P. Leptospirosis: Report from the task force on tropical diseases by the World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine. J Crit Care. 2018;43:361-5.

Palabras clave: Zoonosis. Síndrome de Weil.