



# JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y TUTORES DE MFyC

24, 25 y 26 DE MARZO

FORMATO VIRTUAL



Código: 4/317

## Titulo: Fiebre en tiempos de pandemia

Autores:

1. Justicia Gómez Laura. MIR de MFyC. CS Palma Palmilla. Málaga
2. Salazar Bruque Irene. MIR de MFyC. CS Palma Palmilla. Málaga
3. Moreno Moreno Rocío E. Especialista en MFyC. CS Palma Palmilla. Málaga

### Caso Clínico

Ámbito del caso

Atención primaria

Motivo de consulta

Lesión en calota

**Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)**

Varón de 60 años. Acude a consulta por aparición de «espinilla» en calota de 20 días que ha crecido progresivamente.



A la exploración, picadura de garrapata en zona parietal derecha con arácnido incrustado. Adenopatía retroauricular ipsilateral de 1cm móvil de consistencia elástica.

Se realiza extracción exitosa del parásito y se pauta profilaxis con doxiciclina 200mg dosis única.

A los 5 días acude de nuevo por fiebre persistente de 38.5º, poliartralgias, cefalea y mancha negra en zona de picadura.



Exploración física: Aceptable estado general, consciente y orientado, bien hidratado y perfundido, eupneico en reposo. Hemodinámicamente estable, fiebre de 38.7º.

Destaca mancha negra en zona de picadura y persistencia de adenopatía ipsilateral. Resto de exploración sin hallazgos.

**Enfoque familiar y comunitario**

Natural de un pueblo español de la cuenca del Mediterráneo.

Agricultor. Convive con su mujer. Dos hijos independizados

que en ese momento convivían en la casa familiar a consecuencia del confinamiento domiciliario de la primavera de 2020 por la COVID-19. No ambiente epidémico familiar.

**Juicio clínico (lista de problemas, diagnóstico diferencial)**

Fiebre botonosa mediterránea. A diferenciar viriasis SARS-COV-2, enfermedad de Lyme.

**Plan de acción y evolución**

Doxiciclina 100mg/12h 20 días y tratamiento sintomático. El 2º día de tratamiento aumento de la fiebre y malestar general (reacción Jarish-Herxheimer). Posteriormente mejoría clínica progresiva hasta desaparición del cuadro.

**Conclusiones**

La fiebre botonosa mediterránea es una zoonosis transmitida por Rickettsia conorii, cuyo vector es la «garrapata del perro». La longitudinalidad, accesibilidad y conocimiento del ámbito biopsicosocial permitieron orientar el diagnóstico del paciente.

**Palabras clave**

Boutonneuse Fever, Rhipicephalus sanguineus, Rickettsia Infections.