

ERITEMA MIGRANS ,UN CASO DE ENFERMEDAD DE LYME

R.M Martínez Nieto, Eva M^a Miguel Martínez, A. Miguel Martínez, m miguel zubieta, C. Lencero Abad, C. Fernandez Hernaiz

Introducción

Dar asistencia de calidad a nuestros pacientes es primordial en nuestra profesión, para ello necesitamos la última información actualizada a nuestro alcance, revisar la bibliografía, evaluar y reevaluar en todo momento el caso así como consultar con el especialista de referencia si fuese necesario.

Descripción sucinta del caso

Varón de 58 años que consulta después de 6 semanas por picadura de garrapata, presenta una pequeña lesión cutánea que según relata el paciente le ha ido mejorando hasta haber casi desaparecido ,se decide sólo vigilar en un primer momento. 4 semanas después le ha aparecido un exantema que se va extendiendo, y que se trata de un eritema migratorio (que es la manifestación clínica más común de la enfermedad de Lyme)se habla con el especialista de referencia para poder pedir la serología adecuada que confirme el caso, se hace la petición correspondiente y se le pone tratamiento antibiótico con doxiciclina según la bibliografía sin esperar la confirmación serológica pues esta viene a tardar al menos 10 días . Comprobada la serología esta es negativa para el B. burgdorferi , con el tratamiento antibiótico el eritema ha desaparecido y con ello el riesgo de diseminación de la enfermedad.

Estrategia práctica de actuación

Ante los casos de picaduras de garrapatas ,el médico de familia en la fase inicial debe hacer una exploración exhaustiva buscando cualquier lesión dermatológica que pudiera haber y hacer comprender al paciente que debe acudir a consulta si aparece cualquier lesión, también debe poner tratamiento antibiótico ante la menor sospecha de infección y cuando aparecen lesiones realizar un ECG (pueden producirse bloqueos AV de segundo grado) y se sabe que si no se trata con antibióticos a los pacientes con eritema migratorio, en aproximadamente el 60% de ellos se desarrolla una artritis mono u oligoarticular (media de 6 meses después del comienzo de la enfermedad) así como otras lesiones neurológicas.

Palabras-clave

*Picadura de garrapata ,
enfermedad de Lyme eritema migrans*



Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica

Medicine. Enfermedades infecciosas. 1.a ed. Madrid: Internacional de Ediciones y Publicaciones , S.A.; 1995.

Cecil. Tratado de medicina interna. 15.a ed Mexico: McGraw-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. 1997.

Clinicalkey; Farreras-Rozman. 17.a ed : Elsevier España, S.L; 2012

Rosa PA, Tilly K, Stewart PE. The burgeoning molecular genetics of the Lyme disease spirochaete. Nat Rev Microbiol. 2005 Feb; 3(2):129-43. Pubmed.

Guia clinica Fisterra.