

EXANTEMA NO PRURIGINOSO Y FIEBRE

Autores: M.A. Guillén Montero, P. Cañadas López, A. González Góngora.

Introducción: La fiebre botonosa mediterránea (rickettsiosis) es una enfermedad cada vez más común en nuestro medio. Su inicio brusco con malestar general, cefalea intensa, fiebre elevada, hace de la exploración un elemento esencial para encontrar la triada característica: mancha negra, fiebre y exantema.

Descripción sucinta del caso: Varón de 35 años, agricultor. **Fiebre** de 4 días de evolución con **cefalea**, sin vómitos, en tratamiento con amoxicilina clavulánico sin mejoría clínica y que desde ayer presenta **lesiones en tronco, miembros y en cara**. En exploración faringe hiperémica, sin dolor en puntos sinusales, no rigidez de nuca. Lesiones maculares en tronco, miembros y en cara que desaparecen a la vitropresión. Presenta en **pliegue inguinal derecho una costra negra con eritema alrededor**. Analítica: **Proteína C Reactiva 8.60**, Leucocitos 3420 (neutrófilos 66%). Diagnóstico diferencial: infecciones meningocócicas, infecciones virales especialmente enterovirus, enfermedades exantemáticas como rubéola, sarampión, varicela en fase de pápula. Juicio clínico: Fiebre botonosa mediterránea. Tratamiento: doxiciclina 100 mg 1 cada 12 horas durante 7 días, control por Medicina Interna Infecciosos. Con buena evolución clínica.



Estrategia práctica de actuación: La triada típica se compone de mancha negra, fiebre y exantema. La mancha negra es el chancro de inoculación de la garrapata. Inicialmente, es una pápula que se convierte en una zona necrótica (escara negruzca) con un halo eritematoso. Es indolora y sólo ocasionalmente pruriginosa, por lo que muchas veces pasa inadvertida. En los adultos se suele localizar en zonas cubiertas, pliegues de flexión de extremidades inferiores, zona interglútea, ingles, genitales y tronco. El exantema son maculopápulas eritematosas, no pruriginosas y no confluentes. Es importante iniciar doxiciclina 100 mg cada 12 horas, ya que acorta el período febril, disminuye los síntomas y evita complicaciones graves.

Palabras clave: rickettsiosis, fiebre, mancha negra.

Bibliografía: Castro Jiménez RA, García Gallego JJ, Redondo Pedraza R, Quero Espinosa B. Fiebre botonosa mediterránea: a propósito de dos casos en área de asistencia primaria urbana. SEMERGEN. 2006; 32(1):36-40.

Gómez Sánchez MM, Gómez Sánchez MC. Rickettsiosis: fiebre botonosa mediterránea. Med. Integ. 2001; 38(3):110-115.

Mellado-Gutiérrez JA, Carbonell -Rabanal MA. Fiebre botonosa mediterránea. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2006; 41(1):75-6. PubMed.