



242/3354 - ¿FIEBRE DEL GANADERO?, O NO

P. del Brío Ibáñez^a, N. Gallego Artiles^a, A. Hidalgo Benito^a, R. Ruiz Merino^a, I. García Álvarez^a y J. Santos Plaza^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias II. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 64 años sin antecedentes reseñables ni patología respiratoria previa. Acude a consulta por cuadro pseudogripal y fiebre vespertina. Mialgias. No disnea. Epidemia gripal en la zona de influencia.

Exploración y pruebas complementarias: BEG. Normocoloreado y bien perfundido. CyC: faringe normal, no eritematosa sin exudados. Amígdalas, pilares, úvula y cavum normal. AC: rítmico sin soplos. AR: MVC × 2 sin ruidos sobreañadidos. Temperatura 39 °C. Saturación oxígeno 94-95%. Se pauta tratamiento antipirético. A los 4 días: Mantiene fiebre de 39 °C. Saturación de oxígeno 79% muy bien tolerada. AR: crepitantes bibasales finos. Resto de la exploración normal. Rx tórax: derrame pleural bibasal y condensaciones bilaterales compatibles con neumonía. HC negativos.

Juicio clínico: Fiebre Q.

Diagnóstico diferencial: Gripe vs Infección respiratoria alta. Neumonía.

Comentario final: Derivado a SU hospitalario. Se requirió ingreso en UVI e intubación por alteración del compromiso respiratorio. Buena evolución con tratamiento antibiótico IV procediéndose al weaning pasados 5 días por mejoría. Durante la recuperación se detectó por bloqueo de rama izquierda no conocido y posterior Ecocardiograma: endocarditis mitroaórtica residual. Recordar que una característica de la fiebre Q es la AR normal con SatO2 baja muy bien tolerada y fiebre vespertina.

Bibliografía

1. Anderson A, Bijlmer H, Fournier PE, et al. Diagnosis and Management of Q Fever United States, 2013: Recommendations from CDC and the Q Fever Working Group.
2. Marrie TJ. Q fever. A review. Can Vet J. 31(8):555-63.

Palabras clave: Fiebre Q. Neumonía.