

---

### **Brote de fiebre exantemática mediterránea por picaduras de garrapatas en una plaza pública**

Sr. Director: El agente causal de la fiebre botonosa es *Rickettsia conorii*. La garrapata del perro (*Rhipicephalus sanguineus*) perpetúa la infección por la transmisión trans-

ovárica y transestadial<sup>1,2</sup>. Los casos se suelen presentar de forma esporádica. También se han descrito brotes<sup>3,4</sup> asociados con circunstancias concretas que facilitan la aparición de gran número de garrapatas en el ambiente. En este estudio se investigó un brote de fiebre exantemática mediterránea originado por picaduras de garrapatas en una plaza pública. El día 16 de agosto de 2004 ingresaron en el Sant Hospital de La Seu d'Urgell, en Lleida, a 2 pacientes de 75 años que presentaban la clínica típica y una escara negra indicativa de la enfermedad. Durante la semana siguiente aparecieron 2 nuevos casos. Se realizó un estudio de casos y controles para determinar el riesgo de enfermar.

Todos los pacientes residían en Organyà (Lleida) y presentaban fiebre, mancha negra, linfadenopatía regional y serología por inmunofluorescencia indirecta superior a 1/80. Los controles se seleccionaron entre los pacientes mayores de 65 años de la misma unidad básica de atención primaria.

Mediante un muestreo sistemático se seleccionaron 18 controles. Después de un máximo de 4 llamadas telefónicas en diferentes momentos del día, los 4 casos y los 15 controles fueron entrevistados por un entrevistador que desconocía la condición de caso y de control.

Se recogió información sobre las variables edad, sexo, síntomas, confirmación analítica, complicaciones, ser propietario de perros, picaduras de garrapatas, frecuentar y haber recibido picaduras de garrapatas en un camino («Camí de les Lloreres») y en una plaza pública («Plaça de les Homilies») en el municipio de Organyà. El riesgo asociado a la enfermedad se determinó con la *odds ratio* (OR) y su intervalo de confianza (IC) del 95%.

Se detectaron 4 casos de fiebre exantemática mediterránea que afectaba a pacientes de 65, 75, 75 y 83 años. El 75% (3 de 4 casos) eran varones, y todos ellos eran jubilados. Los 4 casos se presentaron en el mes de agosto y los síntomas más frecuentes fueron

**TABLA 1**

**Factores asociados con los pacientes de un brote de fiebre exantemática mediterránea en Organyà (Lleida) en un estudio de casos y controles**

Factor	Casos, N.º (%)	Controles, N.º (%)	p	OR	IC del 95%
Sexo					
Varón	3 (75,0)	8 (53,3)	0,4	2,6	0,2–31,3
Mujer	1 (25,9)	7 (46,7)		1,0	
Edad (años)	74,7 <sup>a</sup> (7,8) <sup>b</sup>	69,4 <sup>a</sup> (2,6) <sup>b</sup>	0,12	–	–
Propietario de perros					
Sí	0 (0,0)	2 (13,3)	0,9	0	0,0–13,5
No	4 (100,0)	13 (86,7)		1,0	
Picaduras de garrapatas					
Sí	4 (100,0)	0 (0,0)	0,0001	60	2,1–9.861,1
No	0 (0,0)	15 (100,0)		1,0	
Picaduras de garrapatas en el «Camí les Lloreres»					
Sí	2 (50,0)	0 (0,0)	0,05	15	0,6–803,9
No	2 (50,0)	15 (100,0)		1,0	
Picaduras de garrapatas en la «Plaça de les Homilies»					
Sí	3 (75,0)	0 (0,0)	0,004	45	1,5–7.827,5
No	1 (25,0)	15 (100,0)		1,0	

<sup>a</sup>Media.

<sup>b</sup>Desviación estándar.

IC: intervalo de confianza; OR: *odds ratio*; p: grado de significación para la prueba de la  $\chi^2$ .

fiebre en el 100% (4 de 4 casos), escara negra en el 100% (4 de 4 casos), artromialgias en el 100% (4 de 4 casos), linfadenopatías en el 75% (3 de 4 casos) y exantema maculopapuloso en el 50% (2 de 4 casos). Dos casos presentaron una hepatitis anictérica y 1 caso, una insuficiencia renal aguda no oligúrica.

El riesgo de enfermar se asoció con haber recibido picaduras de garrapatas en una de las plazas del pueblo (OR = 45; IC del 95%, 1,5–782,5) (tabla 1). De hecho, el único caso que relataba no sentarse en los bancos de la plaza pasaba habitualmente por ella. Los veterinarios confirmaron que los perros de un rebaño que se encerraban en un edificio contiguo a los bancos de dicha plaza estaban infestados de garrapatas.

Este estudio demuestra que la fiebre exantemática es endémica en esta zona y todos los casos, a pesar de presentar la clínica típica de la enfermedad, fueron diagnosticados con un cierto retraso, precisaron hospitalización y además 2 pacientes presentaron hepatitis y un paciente, una insuficiencia renal. La fiebre exantemática mediterránea, a pesar de ser una enfermedad relativamente benigna, puede comportar complicaciones importantes en los casos con retraso diagnóstico<sup>2,5,6</sup>.

El estudio de casos y controles confirmó la existencia del brote originado por picadu-

ras de garrapatas en una plaza pública. En áreas endémicas de fiebre exantemática mediterránea deben extremarse el control y la desinfestación de los perros y de los espacios públicos, especialmente en verano, así como realizar programas de formación para mantener un alto índice de sospecha diagnóstica entre los sanitarios.

**Pere Godoy<sup>a,b</sup>, Gabriela Picco<sup>c</sup>,  
Carmen Clotet<sup>d</sup>, Ferran Gómez<sup>e</sup>  
y María Antonia Peralba<sup>d</sup>**

<sup>a</sup>Servicios Territoriales del Departamento de Salud de Lleida. Lleida. España.

<sup>b</sup>Facultad de Medicina. Universidad de Lleida. Lleida. España.

<sup>c</sup>Servicio de Medicina Interna. Fundació Sant Hospital. La Seu d'Urgell. Lleida. España.

<sup>d</sup>Área Básica de Salud de Oliana. Lleida. España.

<sup>e</sup>Laboratorio de Microbiología. Fundació Sant Hospital. La Seu d'Urgell. Lleida. España.

1. Raoult D, Roux V. Rickettsioses as paradigms of new or emerging infectious diseases. Clin Microbiol Rev. 1997;10:694–719.
2. Bernabeu-Wittel M, Segura-Porta F. Enfermedades producidas por *Rickettsia*. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2005;23:163–72.
3. Shazberg G, Moise J, Terepolsky N, Hurvitz H. Family outbreak of *Rickettsia conorii* infection. Emerg Infectious Dis. 1999;5:723–4.

**Palabras clave:** Fiebre exantemática mediterránea. *Rickettsia conorii*. Garrapata. *Rhipicephalus sanguineus*. Brote. Epidemiología.

4. Yagupsky P, Wolach B. Fatal Israeli spotted fever in children. *Clin Infect Dis*. 1993; 17:850-3.
  5. Segura-Porta F, Diestre-Ortín G, Ortuno-Romero A, Sanfeliu-Sala I, Font-Creus B, Muñoz-Espín T, et al. Prevalence of antibodies to spotted fever group *rickettsiae* in human beings and dogs from an endemic area of mediterranean spotted fever in Catalonia, Spain. *Eur J Epidemiol*. 1998;14:395-8.
  6. Bartolomé J, Lorente S, Hernández-Pérez N, Martínez-Alfaro E, Marín-Ors A, Crespo MD. Estudio clínico-epidemiológico de las rickettsiosis del grupo de las fiebres exantemáticas en Albacete. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2005;23: 194-6.
-