



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/4150 - LESIÓN NECRÓTICA EN PIEL Y MALESTAR GENERAL

M. Ortuño Daniel, A. Pletea, J. Ramírez Manent y J. Romero Palmer

Médico de Familia. Centro de Salud Santa Ponsa. Baleares.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 50 años sin antecedentes de interés ni alergias medicamentosas conocidas que acude por lesión cutánea en muñeca izquierda desde hace 4 días. Hoy ha notado enrojecimiento en la zona del antebrazo y un dolor leve en la misma zona. También refiere mal estar general y odinofagia. En la interrogación dirigida nos cuenta que hace 4 días estuvo en el campo con un amigo y éste le estaba quitando las garrapatas a su perro.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, afebril. Bien hidratada. Normocoloreada. Piel: lesión necrótica tipo pápula con halo eritematoso de unos 1,5 cm de diámetro sobre cara externa de la muñeca izquierda. Cordón inflamado que corresponde a la vena superficial. Adenopatías laterocervicales y submaxilares bilaterales. Pequeña adenopatía axilar izquierda. Neurológico: pares craneales normales. Marcha normal. No disimetrías. Sin focalidades. Pruebas complementarias realizadas a los 5 días del inicio de la clínica: hemograma sin alteraciones. Bioquímica: GGT 40 U/l, proteína C reactiva 2,04 mg/dl. Serología de *Rickettsia conorii* negativa.

**Juicio clínico:** Linfangitis. Fiebre botonosa mediterránea.

**Diagnóstico diferencial:** Celulitis. Fiebre de las trincheras. Tifus de los matorrales. Ántrax cutáneo.

**Comentario final:** La fiebre mediterránea familiar es endémica de nuestra zona y debemos tenerla presente ante una clínica similar a la descrita en nuestro caso. Es importante hacer el diagnóstico desde atención primaria para poder empezar el tratamiento de la enfermedad lo antes posible. Debemos saber que la serología de *Rickettsia conorii* puede ser negativa en los primeros días tras la infección y debe repetirse a los 15 días tras la primera determinación.

### Bibliografía

1. Querol Fernández JC, Forja Ley Mercedes, Querol Gutiérrez JJ. Fiebre botonosa mediterránea. FMC. 2014;21(5):312-5.
2. Gómez Sánchez MM, Gómez Sánchez MC. Rickettsiosis: fiebre botonosa mediterránea. Med Integral. 2001;38(3):110-5.

**Palabras clave:** Infección. *Rickettsia*. Necrosis.