



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1536 - RODEADA DE OVEJAS

A. Cieza Rivera<sup>a</sup>, R. Crespo Abia<sup>b</sup>, S. Gayol Huerga<sup>c</sup>, J. López Gil<sup>d</sup> y S. González González<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Palomera. León. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sánchez Morate. Getafe. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Servicio de Urgencias del Caule. León. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud José Aguado. León. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Cacabelos. Ponferrada. León.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer 24 años, acudió al punto de atención continuada hace 20 días por cuadro de dolor de garganta, fiebre de 39 °C acompañado de dolores articulares y musculares. Inician tratamiento con amoxicilina 1gramo y AINEs. 8 días después acude de nuevo continúa con fiebre y dolor de garganta, realizan cambio de antibiótico claritromicina. A los 4 días la paciente acude consulta con la misma sintomatología. Se realiza anamnesis detallada y la paciente nos cuenta que unos días antes, estuvo trabajando en un albergue del Camino de Santiago cerca de una granja con ovejas. No antecedentes personales, bien vacunada.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física: T<sup>a</sup> 39 °C, mal estado general con palidez mucocutánea. CyC: adenopatías laterocervicales, dolorosas a la palpación. Orofaringe: hiperémica con placas de pus blanquecinas que cubre ambas amígdalas. Abdomen: blando, depresible, no dolor a la palpación, no masas ni megalias. Resto normal. Analítica completa: importante leucocitosis con desviación izquierda, VSG 20 y PCR 43, resto de parámetros sin alteraciones. Se pide serología de Epstein Barr y Coxiella burnetii, siendo positiva para la segunda F2 IgG y F2 IgM, demostrando Ac en fase II de infección. Radiografía de tórax: sin hallazgos patológicos.

**Juicio clínico:** Fiebre Q. Se inicia tratamiento con doxicilina.

**Diagnóstico diferencial:** Etiologías de la faringoamigdalitis: dentro de la bacteriana el más frecuente es el estreptococo, los anaerobios u otros más infrecuentes como son el Fusobacterium necrophorum, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma pneumoniae. A nivel vírico están el rinovirus, el coronavirus, adenovirus, virus de herpes simple tipo 1 y 2, virus influenza, parainfluenza y el virus de Epstein Barr que fue uno de los diagnósticos descartados. En este caso la anamnesis nos llevó a sospechar la infección por Coxiella burnetii.

**Comentario final:** La fiebre Q es una zoonosis producida por Coxiella burnetii. Los reservorios más frecuentes son los animales de granja. Presenta gran variabilidad de manifestaciones y hay que pensar en ella porque existe riesgo de cronicación; produce alteraciones valvulares, alteraciones en el embarazo, inmunosupresión. Una anamnesis detallada nos puede hacer sospechar esta patología a pesar de la clínica.

## **Bibliografía**

1. Fariñas MT, Collado CM. Infection by Coxiella Burnetii (Q fever). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2010.

**Palabras clave:** Fiebre. Coxiella. Zoonosis. Doxiciclina.