



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/1751 - BRUCELOSIS

N. Rezola Merino<sup>a</sup>, E. Mediavilla Oteiza<sup>b</sup>, I. Baranda Calatraveño<sup>c</sup>, C. Mira Martín<sup>d</sup>, I. Guariste Vélchez<sup>d</sup> e I. de Miguel Palacio<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Huarte. Pamplona. Navarra. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud de Chantrea del Complejo Hospitalario de Navarra. <sup>c</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Gorraiz. Huarte. Navarra. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huarte. Pamplona. Navarra.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 40 años sin antecedentes personales de interés, de nacionalidad portuguesa, residiendo en Navarra desde hace más de 20 años. Acude a consulta por cuadro de dolor abdominal y náuseas desde hace 4 días tras ingesta de queso de cabra en mal estado. Posteriormente comenzó con fiebre de hasta 38 °C y su médico de atención primaria le pautó omeprazol 20 mg presentando mejoría. Dos días después refiere comenzar con cervicalgia, mialgia de EEII y lesiones puntiformes, eritematosas y pruriginosas en ambas manos y muñecas por lo que acudió al servicio de urgencias. Presentaba odinofagia desde hacía un día, que le recordaba a episodios previos de faringoamigdalitis. No tos ni expectoraciones. No disnea. No dolor torácico. No dolor abdominal, náuseas ni vómitos. Asocia orina de coloración oscura desde hace 3 días. Ritmo deposicional disminuido con última deposición de características normales sin producto patológico.

**Exploración y pruebas complementarias:** PA: 112/72 mmHg, FC:80 lpm, T<sup>a</sup> 36,2 °C, SatO<sub>2</sub> 99%. Buen estado general. Buena coloración de piel, mucosa conjuntiva con leve ictericia. Faringe hiperémica con amígdalas edematosas sin exudado. No adenopatías en cuello. Auscultación cardíaca y pulmonar sin alteraciones patológicas significativas. Exploración abdominal anodina. En EEES presenta lesiones puntiformes, eritematosas, con signos de rascado en palmas y muñecas. Analítica sanguínea: elevación de bilirrubina total 2,9 mg/dl y conjugada 1,8 mg/dl, hipertransaminasemia ALT 266 U/l y reactantes de fase aguda levemente elevados PCR 25,8 mg/dl y fibrinógeno 663 mg/dl. Eco abdominal: sin signos de patología aguda. Microbiología: prueba del rosa de Bengala positivo.

**Juicio clínico:** Brucelosis.

**Diagnóstico diferencial:** Faringoamigdalitis aguda. Mononucleosis infecciosa. Tuberculosis. Artritis.

**Comentario final:** La brucelosis es una enfermedad contagiosa del ganado que tiene importantes consecuencias económicas. La causan diversas bacterias de la familia Brucella. La brucelosis es una zoonosis extremadamente infecciosa para el ser humano, causante de una dolencia llamada a menudo fiebre ondulante o fiebre de Malta. Las personas también pueden contagiarse al consumir leche no pasteurizada procedente de animales infectados.

## Bibliografía

1. Montes I, Hernández P. Rodríguez-Mayo M, Muñoz Jr. Agulla A. Evaluation of three commercially available blood culture systems for cultivation and detection of *Brucella melitensis*. 37<sup>th</sup> ICAAC. Toronto, Canada. September 28-October 1, 1997.

**Palabras clave:** Brucelosis. Fiebre. Ondulante.