



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/1245 - ME HA ARAÑADO EL GATO Y TENGO BULTOS ¿QUÉ TENDRÉ?

D. de Freitas Clemente<sup>1</sup>, M. Hernández Larrea<sup>2</sup>, A. Mata Martínez<sup>2</sup> y E. Sanz Rodríguez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital 12 de Octubre. Madrid. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fermín. Madrid. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guayaba. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Niño de 9 años, que acudió a la consulta de Pediatría del Centro de Salud por cuadro de 2 semanas de evolución que se inició como cuadro catarral y picos febriles de 38 °C de 4 días de evolución que posteriormente presentó aumento de volumen en codo, axila en miembro superior derecho con posterior aparición de un tercer bultoma en primer dedo de mano derecha, refería dolor a la palpación, sin limitación de la movilidad de la extremidad, ni signos inflamatorios. Como antecedentes epidemiológicos madre refería haber adoptado un gato hace 1 mes y que no le habían llevado al veterinario siendo derivado al servicio de urgencia para completar estudio.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración física T: 36,7 °C, hemodinámicamente estable, hidratado, extremidades: se palpaba tumoraciones en axila y en codo de miembro superior derecho ambas de unos 4 × 5 cm de consistencia indurada dolorosas a la palpación no adheridas a planos profundos, además varias puertitas de entrada en mano derecha compatibles con arañazos, sin datos de sobre infección en estos. Se solicitó analítica PCR: 0,95 mg, Leucocitos:  $9,3 \times 1.000/\mu\text{L}$ , sin otras alteraciones, se realizó ecografía de partes blandas: múltiples adenopatías en región del codo y axila con cambios inflamatorios.

**Orientación diagnóstica:** Ante el cuadro clínico y el antecedentes epidemiológico junto a los hallazgos radiológicos se solicita serología para Bartonella, iniciándose de forma empírica tratamiento con azitromicina, posteriormente es visto de forma ambulatoria, revisan los resultados de serologías siendo positivas confirmando así el diagnóstico de enfermedad por arañazo de gato por Bartonella henselae.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico diferencial: Adenitis por Staphylococcus aureus, micobacterias, Epstein-Barr, citomegalovirus, o VIH, toxoplasmosis.

**Comentario final:** La enfermedad por arañazo de gato es una infección que generalmente se caracteriza por una linfadenopatía regional autolimitada siendo Bartonella henselae es el agente etiológico más frecuente, múltiples líneas de evidencia han relacionado directamente la exposición a los gatos, especialmente jóvenes y con pulgas. En el 85% a 90% de los niños, se presenta como un trastorno cutáneo y de ganglios linfáticos localizado cerca del sitio de inoculación. En algunos casos se diseminan a hígado, bazo, ojos, huesos o sistema nervioso central.

### Bibliografía

1. <https://www.uptodate-com.m-hdoct.a17.csinet.es/contents/microbiology-epidemiology-clinical-manifestations-and-diagnosis-of-cat-scratch-disease>

**Palabras clave:** Enfermedad por arañazo de gato. Bartonella. Ultrasonografía.