



1206 - TIFUS MURINO: ANÁLISIS DE CASOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS EN EL ÁREA SUR DE TENERIFE

Zaida Hernández Carballo, Andrea Afonso Diaz, Dana Melian Ramallo, Carolina Hernández Carballo, César Díaz Camacho, M. Luz Padilla Salazar, Lucy Abella Vázquez y Marcelino Hayek Peraza

Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivos: Describir características clínicas, epidemiológicas y analíticas de los pacientes con tifus murino en el área sur de Tenerife.

Métodos: Estudio retrospectivo, entre enero de 2018 y noviembre 2023 de pacientes con serología positiva para tifus murino. Se analizaron los datos epidemiológicos, clínicos y analíticos.

Resultados: Se obtuvo un total de 115 resultados positivos. El 67,83% eran varones, con una edad media de 46,81 años (desviación estándar de 18,07). El 47,37% precisó ingreso hospitalario, con una estancia media de 6,18 días. La diabetes fue la comorbilidad más frecuente. Se identificó contacto con animales en el 36,84% de los pacientes. Los signos y síntomas más frecuentes fueron: fiebre (95,65%), astenia (73,04%), cefalea (62,61%) y artromialgias (46,02%). Los hallazgos analíticos más frecuentes fueron la trombopenia, hiponatremia y la alteración de las enzimas hepáticas.

Discusión: El tifus murino es una zoonosis transmitida por pulgas y causada por *Rickettsia typhi* (*R. typhi*), de distribución universal. En España, se ha descrito descrita en áreas de levante e Islas Canarias. En el archipiélago canario, la rickettsiosis más frecuente es la fiebre Q pero es muy probable que el tifus murino se infradiagnostique. Clínicamente, ambas se comportan como síndromes febriles de duración intermedia.

Conclusiones: El tifus murino es una de las principales causas de fiebre de duración intermedia en nuestro medio. Probablemente se trate de una entidad infradiagnosticada. La hiponatremia, trombopenia y la alteración del perfil hepático son los hallazgos analíticos más frecuentes.