Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S666

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

83 - PUESTA AL DÍA DE LA PREVALENCIA DEL TIFUS MURINO EN EL ÁREA METROPOLITANA Y SUR DE TENERIFE

Zaida Hernández Carballo, Andrea Afonso Díaz, Dana Melián Ramallo, Carolina Hernández Carballo, María Luz Padilla Salazar y María Lucy Abella Vázquez

Hospital Universitario Ntra. Sra. Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivos: 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. Objetivo: 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.

Conclusiones: 1. La mayor incidencia nacional de TM se encuentra en la Comunidad Autónoma de Canarias en sexo masculino, coincidiendo con otra serie de casos de Andalucía y otras partes del mundo. 2. La hiponatremia, la trombopenia y la alteración del perfil hepático son los hallazgos serológicos más frecuentes. 3. Debe sospecharse esta entidad clínica en todo caso de fiebre de duración intermedia.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.