Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):387

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-023 - TIFUS MURINO EN GRAN CANARIA (1999-2015). ANÁLISIS DE 250 PACIENTES

J. Robaina Bordón[1], C. Carranza Rodríguez[2], M. Hernández Cabrera[2], M. Bolaños Rodríguez[3], E. Pisos Álamo[2], N. Jaén Sánchez[2] y J. Pérez Arellano[2]

[1]Medicina Interna. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).[2]Unidad de Enfermedades Infecciosas y Medicina Tropical,[3]Microbiología y Parasitología. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, epidemiológicas y analíticas de los pacientes con tifus murino en Gran Canaria así como los factores relacionados con el desarrollo de complicaciones.

Material y métodos: Se recogieron de forma retrospectiva a partir de la historia clínica en papel y electrónica, datos epidemiológicos, clínicos y analíticos en 250 pacientes adultos (? 14 años) con diagnóstico serológico de tifus murino atendidos en el Hospital Universitario Insular de Gran Canaria (HUIGC) entre el 1 de junio de 1999 y el 31 de diciembre de 2015. Se incluyeron entre los datos analíticos hemograma, sistemático de orina y bioquímica con magnitudes de función hepática y renal. Entre las variables clínicas se prestó especial atención al desarrollo de complicaciones y la necesidad de hospitalización. Se realizó un estudio descriptivo y se analizó la relación entre las distintas variables y la presencia de complicaciones. La asociación entre variables cualitativas se evaluó mediante el test de chi cuadrado para dos proporciones o el test exacto de Fisher y la comparación de variables cuantitativas mediante el test t-Student o U de Mann Whitney atendiendo a criterios de normalidad.

Resultados: Se diagnosticaron en promedio 20 casos de tifus endémico al año en el HUIGC. La mayoría de diagnósticos se hicieron en varones (72,8%) de edad media (mediana: 40 años) entre los meses de junio y noviembre. El contacto con animales fue el factor de exposición recogido más frecuente (88,8%). Los síntomas más frecuentes fueron cefalea (86,6%), sudación (73,5%) y mialgias (70,8%). Se objetivó la presencia de exantema en un 25,9% de los casos aunque solo en un 5,3% en los pacientes mayores de 65 años. La tríada clásica de fiebre, cefalea y exantema se observó en el 22,1% de los casos. Las alteraciones en el sistemático de orina (94,5%) fueron en su conjunto el hallazgo de laboratorio más frecuente, seguido de la elevación de transaminasas (90,8%). Se objetivó trombocitopenia e hiponatremia en el 58% de los casos. Un 29,6% de los pacientes desarrolló alguna complicación entre las que destacaron hepatitis (9,6%), insuficiencia renal (8,6%), meningo-encefalitis (4,9%) y neumonía (3,7%). El desarrollo de complicaciones se relacionó con la edad más avanzada y la presencia de trombocitopenia. Ingresaron 55 pacientes (22%), en su mayoría debido a la presencia de complicaciones (56%), intolerancia al tratamiento oral (25,5%) y para estudio del cuadro febril (18,2%).

Discusión: El tifus murino o endémico es un síndrome producido por los microorganismos Rickettsia typhi y Rickettsia felis que se manifiesta clínicamente como un cuadro febril de duración prolongada. La importancia de esta entidad se basa en su relevancia clínica como causa común de fiebre de duración intermedia (FDI)

junto a Coxiella burnetii, virus de Epstein Barr y citomegalovirus así como en su capacidad de producir complicaciones graves. Esta es la serie de casos que incluye un mayor número de pacientes en España y una de las series unicéntrica más amplias del mundo. La fiebre elevada y cefalea constituyeron las manifestaciones iniciales más habituales, sin embargo, el exantema fue un hallazgo poco frecuente, lo que pone en cuestión la utilidad diagnóstica de la triada clásica de fiebre, cefalea y exantema, especialmente en pacientes mayores. En cuanto a los hallazgos de laboratorio, la trombopenia, la hiponatremia, la hipertransaminasemia y las alteraciones en el sistemático de orina pueden ser útiles para orientar el diagnóstico. A pesar del supuesto carácter benigno del tifus murino, una quinta parte de los pacientes requirieron hospitalización,

Conclusiones: El tifus endémico es una entidad frecuente en Gran Canaria que debe formar parte del diagnóstico diferencial de cualquier cuadro febril sin foco, en especial si se acompaña de trombocitopenia, hiponatremia, elevación de transaminasas o alteraciones en el sistemático de orina.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.