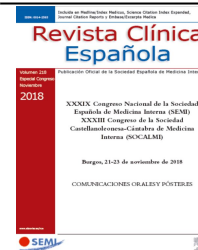




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-025 - FIEBRE Q: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE CASOS DIAGNOSTICADOS EN EL ÁREA DE SALUD DE TOLEDO

M. Redondo Galán, M. Moya Saiz, V. Serrano Romero de Ávila, S. Zafar Iqbal-Mirza, V. Gómez Caverzaschi, Á. Sánchez Castaño, R. González Estévez y M. Prieto Giráldez

Medicina Interna. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

Resumen

Objetivos: Revisar de forma retrospectiva los casos con serología y cuadro clínico compatible con fiebre Q (FQ) aguda diagnosticados desde el 1 de enero de 2016 al 31 de marzo de 2018, en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Virgen de la Salud de Toledo, las manifestaciones clínicas, mecanismo de transmisión y tratamiento más frecuente.

Material y métodos: Revisamos los casos de FQ aguda diagnosticados en nuestro servicio.

Resultados: Se diagnosticaron 29 casos de fiebre Q aguda. La media de edad fue de 62 años y 22 casos (75%) eran hombres. La fiebre fue el síntoma más frecuente. El diagnóstico fue de: neumonía en 12 pacientes (41%), síndrome febril aislado en 4 casos (13%), hepatitis aguda en 7 casos (24%), endocarditis en 3 casos (10%) y el resto otras entidades. El mecanismo de transmisión en 18 casos (62%) fue el contacto con animales, siendo en 11 casos (37%) mecanismo de transmisión desconocido. El tratamiento con doxiciclina (solo o en combinación) fue prescrito en 21 casos (72%). El seguimiento se realizó en el 100% de los pacientes. La evolución fue favorable en todos ellos, 5 pacientes (21%) con fiebre Q aguda presentó durante el seguimiento títulos compatibles con fiebre Q crónica. En 16 casos (69%) la serología fue solicitada como parte del estudio de fiebre sin foco.

Discusión: La fiebre Q (FQ) es una zoonosis de distribución mundial causada por *Coxiella burnetii*. La infección aguda puede cursar asintomática o producir un síndrome febril, hepatitis o neumonía y la infección crónica se suele presentar como endocarditis.

Conclusiones: La FQ sintomática es frecuente en nuestro medio. La afectación pulmonar fue predominante. Dos tercios de los pacientes fue tratado con doxiciclina. No se evidenciaron complicaciones significativas en el curso de la infección.