



ZOONOSIS POR GARRAPATAS. LA IMPORTANCIA DE LA SOSPECHA CLÍNICA

Ródenas Garcinuño T, Cutillas García A, García Mañez D, Mestre Ferrández E, Luis Herrera P, Valdivia Villodre C, Puerta Beteta A
MIR-Pediatría. Hospital General Universitario de Alicante

Introducción

Las garrapatas son artrópodos hematófagos que actúan como vectores de un creciente espectro de enfermedades infecciosas. Entre ellas, destaca la borreliosis o enfermedad de Lyme; patología multisistémica (afectación reumática, neurológica, cardíaca) con una presentación cutánea característica: el eritema migratorio. La clínica y la serología guardan un papel fundamental en el diagnóstico y el curso suele ser benigno, pudiendo tratar al paciente de forma ambulatoria con antibióticos del grupo de las tetraciclinas como primera línea.

Anamnesis

Niño de 11 años sano que acude a su pediatra por presentar lesión en abdomen de aproximadamente un mes de evolución.

Desde su aparición presenta crecimiento centrífugo sin asociar dolor ni prurito.

Refiere que apareció mientras se encontraba en el norte de España y existe la posibilidad de haber presentado una picadura previamente en la zona.

Exploración clínica

Lesión anular de bordes eritematosos y centro claro a nivel de abdomen, sin asociar otra clínica.



Procedimientos diagnósticos y terapéuticos

Se solicitó analítica sanguínea que mostró una hipertransaminasemia leve, una serología para *Borrelia burgdorferi* que objetivó anticuerpos de tipo IgG positivos y un electrocardiograma sin hallazgos patológicos. Debido a la sospecha clínica por la lesión patognomónica y los datos epidemiológicos, se inició tratamiento con azitromicina con buena respuesta y desaparición de la lesión al tercer día. Posterior analítica de control con normalización de parámetros.

Conclusiones

- El diagnóstico de las zoonosis por garrapata es fácil cuando el pediatra conoce la entidad y la plantea en el diagnóstico diferencial a partir de una anamnesis detallada con datos epidemiológicos compatibles.
- La mayoría de picaduras por garrapata no producen complicaciones ni transmiten infecciones.
- Ante la sospecha clínica clara de infección por *Borrelia* se comienza con tratamiento antibiótico empírico sin conocer el resultado de la serología.