

# FIEBRE BOTONOSA MEDITERRÁNEA, DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y CONFIRMACIÓN MEDIANTE PCR DE LA “MANCHA NEGRA”.

A. Martínez, S. Porcar, F. Pareja, J. Dorda, JM Olmos, R. Silvestre  
*Servicio de Pediatría Hospital Virgen de los Lirios (Alcoy)*

## INTRODUCCIÓN

La fiebre botonosa mediterránea es una zoonosis producida por la bacteria gram negativa *Rickettsia conorii*, transmitida por la garrapata del perro, *Rhipicephalus sanguineus*. En el área mediterránea es la rickettsiosis más frecuente.

## RESUMEN DEL CASO

- Niña de 10 años que presenta fiebre desde hace 48 horas, asocia exantema maculopapular que afecta palmas y plantas; y dolor articular.
- Escara negruzca con borde eritematoso y adenopatías en distintas regiones. También presenta inyección conjuntival bilateral.
- Antecedente de viaje reciente a Marruecos donde estuvo en contacto con vacas, ovejas y perros.

Fiebre
Exantema
Cefalea
Mialgias
Mancha negra
Artralgias
Hepato-esplenomegalia
Conjuntivitis
Esplenomegalia

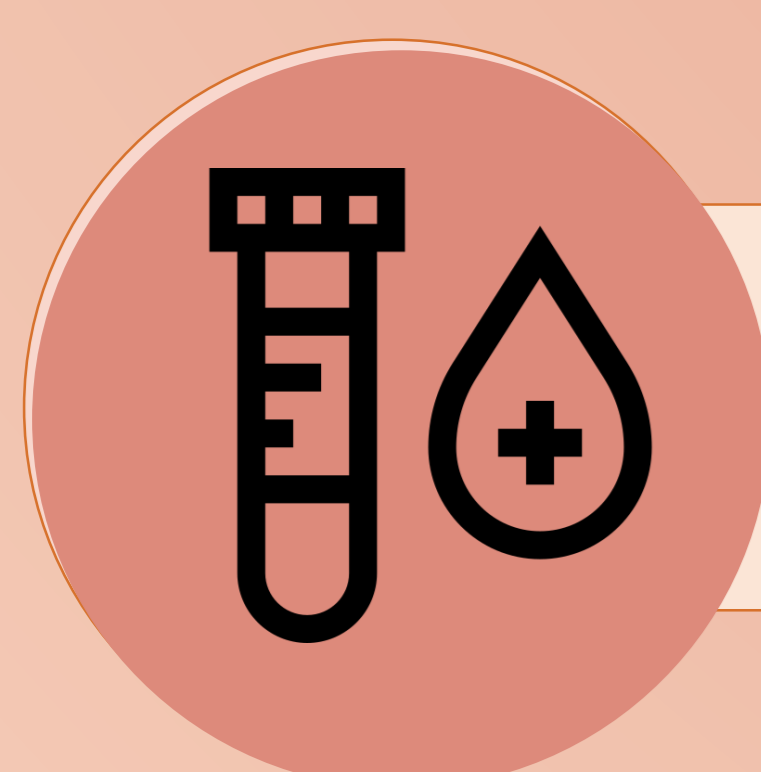
*Clínica Fiebre Botonosa Mediaterránea*



*Mancha negra*



*Exantema maculopapular que afecta palmas y plantas*



PCR 1 mg/dl.



Doxiciclina (5 mg/kg/dosis) 2 dosis con respuesta favorable



PCR de la muestra de la escara positiva para *Rickettsia conorii*.

## CONCLUSIONES

- Ante la sospecha de rickettsiosis, se debe instaurar tratamiento sin esperar la confirmación microbiológica.
- La doxiciclina en pautas cortas es un tratamiento seguro en la edad pediátrica
- El método diagnóstico más utilizado es la serología mediante IFI, sin embargo la PCR en sangre y en la lesión cutánea abre un campo muy prometedor para diagnóstico microbiológico de esta enfermedad.