

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: RICKETTSIOSIS POR R. SIBIRICA subsp MONGOLOTIMONAE EN LA COMUNIDAD DE MADRID

Centro de trabajo: HOSPITAL DEL SURESTE, Arganda del Rey (Servicio de Pediatría (1), Servicio de Dermatología(2)) LABORATORIO DE ESPIROQUETAS Y PATÓGENOS ESPECIALES. CNM, ISCIII (3), Madrid.

Autores: Y. Alins Sahún (1) , A. Rodríguez Albarrán (1), I. Jado (3), V. Morales Gordillo (2), A. Segurado Rodríguez (2), P. Anda(3)

Texto: Introducción: La rickettsiosis debida a Rickettsia sibirica (cepa mongolotimonae) es una zoonosis recientemente descrita. Se cree que el vector de este microorganismo son especies del género Hyalomma, aunque también se ha descrito su detección en Ripicphalus pusillus y R. bursa

Material y métodos: (caso clínico) Niño de 9 años de edad, con antecedentes de contacto con animales, que consulta por un cuadro febril asociado a cefalea y lesión en cuero cabelludo. En la exploración presentaba una escara negruzca occipital rodeada de un halo inflamatorio con presencia de vesículas y múltiples adenopatías dolorosas en el trayecto de las cadenas ganglionares occipitales y cervicales ipsilaterales. Ante la sospecha de Rickettsiosis se inició tratamiento empírico con Doxiciclina (5mg/kg/12 horas, vía oral), evolucionando favorablemente.

Resultados: se presentan las pruebas complementarias, incluidas biopsia de la lesión que llevó a la identificación de Rickettsia sibirica (cepa mongolotimonae), mediante amplificación por PCR del espacio intergénico 23S-5S y posterior hibridación con una batería de sondas específicas de especie mediante RLB, según el método descrito por Jado et al. Estos resultados se confirmaron mediante amplificación y secuenciación de rOmpA

Discusión: La infección por R.sibirica cepa mongolotimonae, fue descrita por primera vez en Europa en 1996, y recientemente se ha documentado su presencia infectando garrapatas de zonas concretas de la Comunidad de Madrid así como en un paciente en Vizcaya. Clínicamente se caracteriza por la presencia de linfangitis y/o reacción ganglionar significativa, asociada a la aparición de escaras, en ocasiones múltiples.

Conclusión:

Las Rickettsiosis son enfermedades prevalentes en nuestro medio. Los avances de la biología molecular han permitido describir nuevos cuadros clínicos, las llamadas "Rickettsiosis emergentes", e identificar nuevas cepas. Para mejorar el diagnóstico y tratamiento de este grupo de infecciones es fundamental disponer de información clínica y epidemiológica y de la circulación del microorganismo en vectores locales, así como una confirmación de laboratorio por métodos moleculares.