

FIEBRE Q, ¿UN PROCESO FEBRIL?

J. Fernandez de Retana, A. Ruano Garcia Blanco, LM. Garcia Blanco, C. Salado Marin, L. Gorostiaga Allende, J. Amasorrain Urrutia.
HUA Araba, Servicio de Pediatría y Áreas Específica, Sección de Urgencias de Pediatría

INTRODUCCIÓN: La fiebre Q es una infección zoonótica causada por "*Coxiella burnetii*". Es una enfermedad de distribución mundial. Los reservorios de esta enfermedad son los mamíferos, pájaros y artrópodos, siendo la principal fuente de infección el contacto con animales de granja. Sin embargo los **animales domésticos pueden ser foco infeccioso en ambientes urbanos** transmitiéndose mediante la inhalación de aerosoles de secreciones. Un 40% de las infecciones resultan sintomáticas, pudiendo variar la gravedad del cuadro desde infecciones subclínicas hasta enfermedades sistémicas graves siendo **la miocarditis una de las manifestaciones más severas**.

CASO CLINICO: Presentamos el caso de un niño de 3 años que consulta por artralgias de predominio matutino en tobillo derecho de 1 semana de evolución acompañado de dolor en mano izquierda en las últimas 24 horas sin fiebre ni otros síntomas asociados. En tratamiento con amoxicilina por una otitis media afebril. No ha realizado viajes al extranjero ni ha estado en contacto con animales. En la exploración física se aprecian discretos signos inflamatorios en tobillo derecho y limitación de la movilización de ambas caderas, así como una **arritmia cardiaca a la auscultación**. Se realiza ECG que presenta **ritmo auricular que cambia a ritmo sinusal** de manera intermitente con frecuentes extrasístoles. Se extraen serologías para *Coxiella Burnetti* IgM fase II negativo y IgG fase II mayor de 1/1280. Se realiza ecocardiografía que resulta normal, estudio de Holter donde se objetivan rachas cortas de taquicardia auricular y **resonancia magnética cardiaca compatible con miocarditis**. Se inicia tratamiento con **doxiciclina** y ante los resultados de las pruebas de imagen se pauta tratamiento con **Flecainida y Captopril oral**. Las artralgias ceden durante su ingreso y no presenta más arritmias.



CONCLUSIONES: La Fiebre Q es una enfermedad poco frecuente en nuestro medio con una **presentación clínica muy amplia** a veces larvada, que no siempre ha de presentar fiebre. La exposición a animales, así como, viajes a entornos rurales son factores que la predisponen. Sin embargo, las características epidemiológicas de esta zoonosis hacen que no sea una condición "sine qua non". Por lo tanto, es una enfermedad a tener en cuenta en nuestro **diagnóstico diferencial en un paciente que presenta artralgias**.