Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):156

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-54. - ENFERMEDAD DE LYME EN EL ÁREA SANITARIA DE LUGO: EVOLUCIÓN DESDE 1995 A 2012

M. López-Reboiro[1], P. Ventura-Valcárcel[1], J. Piñeiro-Fernández[1], E. Romay-Lema[1], R. Suárez-Gil[1], A. Coira[2], C. Moreno-Lugris[1]

[1]Servicio de Medina Interna, [2]Servicio de Patología Infecciosa. Hospital Lucus Augusti. Lugo.

Resumen

Objetivos: Ver la evolución de la enfermedad de Lyme a lo largo de estos 17 años.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo observacional sobre los pacientes del área sanitaria de Lugo entre los años 2008 y 2012, ambos incluidos. Recogimos todos los pacientes con serología positiva para Borrelia burgdogferri y, de éstos, seleccionamos los que tenían clínica compatible con enfermedad de Lyme. Los datos fueron recogidos y analizados en Excel 2010. Estos datos se compararon con el estudio que abarca de 1995-2008 de Pazos et al. (Galicia Clínica. 2010;71;7-14), realizado sobre pacientes de la misma área sanitaria y con idénticos criterios de inclusión.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Discusión: La enfermedad de Lyme fue descubierta hace relativamente poco tiempo y, según varios estudios, su incidencia está aumentando. Creemos que en Galicia, particularmente en Lugo, no es una excepción. Y a ellos sumamos que, los profesionales sanitarios son más conocedores y están más concienciados de la misma. Comparando los estudios relatados, vemos que efectivamente aumentó el número de casos, siendo el doble en el segundo período. Los meses de mayor diagnóstico siguen siendo los estivales. La clínica predominante es la neurológica y la dermatológica, ganando terreno esta última a la primera, lo que nos orienta a un diagnóstico en estadios más precoces. La ceftriaxona es el tratamiento de elección en los dos períodos, consiguiendo la curación con tratamiento antibiótico en la mayoría de los casos, aumentado este en el último período y, por lo tanto, reduciéndose las secuelas (siendo las más frecuentes las neurológicas).

Resultados		
Parámetros	1995-2008	2008-2012
Población	53	163
Verdaderos positivos	42	85
Varones	62%	51%
Recuerdan la picadura	55%	62%
Meses de mayor diagnóstico	Julio, agosto, septiembre	Junio, agosto, octubre
Radiculitis	64,3%	54%
Parálisis facial periférica	28,6%	16%
Eritema migratorio	35,7%	54%

Pleocitosis linfocitaria en LCR	91%	80%
Antibiótico más frecuente	Ceftriaxona	Ceftriaxona
Curación	69%	67%
Secuelas neurológicas	31%	9%

Conclusiones: El número de casos de enfermedad de Lyme está aumentando, el diagnóstico impresiona de más precoz, consiguiendo mayor porcentaje de curaciones y menor porcentaje de secuelas.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.