



<https://www.revclinesp.es>

I-108. - ENFERMEDAD POR ARAÑAZO DE GATO: REVISIÓN DE CASOS EN 5 AÑOS EN EL COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE OURENSE

A. González Noya, P. López Mato, I. Fernández Regal, V. Pérez Carral, P. Rodríguez Álvarez

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense.

Resumen

Objetivos: Conocer la incidencia de la enfermedad por arañazo de gato en el área sanitaria del Complexo Hospitalario Universitario de Ourense de 2009 a 2013, así como sus aspectos epidemiológicos, características clínicas, y manejo diagnóstico y terapéutico.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo donde se han seleccionado pacientes mayores de 15 años con diagnóstico de enfermedad por arañazo de gato.

Resultados: Entre enero del 2009 y diciembre de 2013 se diagnosticaron 8 pacientes de enfermedad por arañazo de gato. De ellos, 6 (75%) eran hombres y 2 mujeres, de los cuales hubo un solo caso que presentaba un estado de inmunosupresión. La edad media de los afectados era de 49 años, con un rango de 23 a 81 años. La exposición directa a gatos se constató en el total de los casos. El síntoma por el que consultaron fueron fiebre en 4 de los casos, adenopatías en 3 y 1 por herida con signos inflamatorios tras arañazo de gato. Tras su estudio, presentaban adenopatías el 75%, siendo única en el 33,3% y múltiple en el resto de los casos; con afectación ganglionar de la región axilar (83,3%) e inguinal (16,7%), presentando supuración en uno de los casos. La fiebre se registró en un 62,5% de los estudiados, uno de los cuales presentaba también dolor abdominal. Como manifestaciones atípicas, hubo un paciente en el que se constató peliosis hepática, mientras que otro manifestó artralgias de curso subagudo en manos. Se realizó biopsia de las adenopatías en un 50% de los casos, mostrando en el estudio histológico linfadenitis granulomatosa; celularidad linfoide de características reactivas e inflamación aguda abscesificada. Los niveles serológicos de anticuerpos frente a *B. henselae*, que constituyeron en todos los casos el diagnóstico definitivo de la enfermedad, presentaron un rango de 1/1024 a 1/32768 para IgG, con positividad para IgM en el 50% de los casos. Un 75% de los pacientes fueron tratados en un primer momento, previo al diagnóstico, con antibioterapia no dirigida y un 62,5% recibieron tratamiento dirigido una vez realizado el diagnóstico, con doxiciclina (60%) y azitromicina en monoterapia (20%) o en combinación con ciprofloxacino (20%). Las pautas variaron desde 5 días a 4 meses, con lo que se produjo la resolución del cuadro en todos los pacientes.



Conclusiones: Los resultados muestran una mayor afectación en hombres, siendo la presentación clínica más frecuente la presencia de fiebre y adenopatías, sobre todo a nivel axilar. El diagnóstico se sospechó en el contexto clínico y se confirmó mediante las pruebas serológicas. Todos los casos presentaron un curso autolimitado y con buena respuesta a antibioterapia. La enfermedad por arañazo de gato ha de considerarse como posibilidad diagnóstica ante un paciente que presenta adenopatías, y en el diagnóstico diferencial de un síndrome febril, especialmente en pacientes jóvenes, siendo muy importante el antecedente epidemiológico de contacto con gatos.