



<https://www.revclinesp.es>

## V-167 - VARIABILIDAD EN EL TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE FIEBRE Q. EXPERIENCIA DE UN R2 DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

*M. Escobar Llompart, A. Rodríguez Borrell, D. Ramírez Yesa, L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, R. Tinoco Gardón, N. Maya Hamed, F. Gómez Rodríguez*

*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).*

### Resumen

**Objetivos:** Comprobar las diferencias del tratamiento aplicado a diagnosticados de fiebre Q, diferenciando los tratados de los no tratamiento y el tipo de tratamiento usado.

**Métodos:** Llevamos a cabo un estudio descriptivo de datos de pacientes que fueron diagnosticados de fiebre Q en los diferentes servicios de nuestro hospital y derivados desde atención primaria para conocer tratamientos aplicados que se usaron.

**Resultados:** Se ha recogido datos de un total de 31 pacientes diagnosticados de fiebre Q en el año 2014 en distintos servicios de nuestro hospital y atención primaria, con una edad media de 25 años, y de los cuales el 71% eran varones, respecto al 29% que fueron mujeres. De todos los pacientes diagnosticados solo fueron tratados el 64,51% (20 casos). De estos 20 casos, 17 de ellos fueron tratados con doxiciclina (54,83%). De los otros 3 casos restantes, uno de ellos se trató Amoxicilina-clavulánico, otro con ciprofloxacino y un último con cloxacilina. Estos tres casos comenzaron tratamiento con estos antibióticos por diferentes patologías (celulitis, gastroenteritis aguda y absceso anal) antes de ser diagnosticados de fiebre Q, pero una vez recibieron el diagnóstico este no se modificó. De estos 20 paciente tratados el 95% siguieron una evolución favorable después del tratamiento. Uno de estos 20 pacientes no presenta seguimiento posterior.

**Discusión:** Una vez analizados los resultados vemos como casi la mitad de los pacientes diagnosticados de fiebre Q no se tratan. Prácticamente todos los pacientes tratados presentan evolución favorable.

**Conclusiones:** Es necesario incidir en el personal sanitario que una vez se diagnostique o se sospeche una fiebre Q en un paciente, este debe recibir el tratamiento correcto, y que este no quede en un simple diagnóstico. La respuesta al tratamiento dirigido es muy satisfactoria.