

# Fiebre botonosa mediterránea

Sospecha clínica

## Sintomatología:

- Frecuentemente fiebre elevada, cefalea, mialgias, artalgias y conjuntivitis.
- **Mancha negra** (en el 75%): Lesión ulcerosa (picadura de la garrapata del perro) cubierta por una pústula negra rodeada de un halo eritematoso, es indolora y de 0.5-1.5 cm de diámetro.
- A los 3-5 días de la fiebre, aparición de un exantema maculopapuloso que afecta a palmas y plantas (raramente a cabeza).
- Existen diversas manifestaciones viscerales (respiratorias → Neumonía atípica, cardiovasculares, digestivas, nerviosas...).

## El diagnóstico habitual es clínico con apoyo serológico:

- **1ª muestra (infección aguda) y 2ª muestra (convalecencia) a las 2-6 semanas**, para verificar **seroconversión**.
- Se realizan pruebas (IFI o ELISA) para detectar anticuerpos IgM e IgG.

## A muestra única:

- **IgG IFI** (a muestra única) → Título: Positivo:  $\geq 1/256$ ; Negativo  $< 1/16$ .
- **IgM ELISA** (a muestra única) → Índice: Positivo:  $> 1$ ; Negativo  $< 1$  (aparece a la 1ª semana tras la infección).

## Seroconversión:

- **IFI:** Aumento de 4 veces el título inicial entre las 2 muestras.
- **ELISA:** Aumento de 2 veces el índice inicial entre las 2 muestras.

Micorganismo causal:  
***Rickettsia conorii***

ABREVIATURAS:  
ELISA: Enzimoimmunoensayo con anticuerpos fijados a placa.  
IFI: Inmunofluorescencia indirecta.  
IgG: Inmunoglobulina G.  
IgM: Inmunoglobulina M.

BIBLIOGRAFÍA: 4, 81.