

SÍNDROME FEBRIL ICTÉRICO AGUDO, PROBABLE CASO DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN COMPLICADA

Manuel Espinoza, Giovanna Mendoza, Manuel Céspedes, Elizabeth Anaya¹

En la presente semana, se dio a conocer un probable caso de enfermedad de Carrión procedente de Carapongo en Chosica. Se trata de una paciente de 33 años, natural y procedente de la localidad de Carapongo, quien refiere un tiempo de enfermedad de 30 días, de inicio insidioso con epigastralgia y, posteriormente, fiebre, intolerancia oral y escalofríos.

Inicialmente, la paciente consultó con un médico particular en el distrito de Ate, luego es atendida en varios establecimientos: C. S. San Gregorio (MINSa), Seguro Grau (EsSalud) de Ñaña. En ninguno de estos establecimientos alcanzaron a definir inicialmente el cuadro nosológico de la paciente.

Posteriormente a los síntomas, se añadió ictericia; por ese motivo, es internada en el Hospital de Chosica del MINSa, el día 27 de marzo del presente año; en este hospital le hacen un estudio de frotis de sangre periférica y el laboratorio reportó bartonelas ++ (IP de 40%); con este diagnóstico inician tratamiento antimicrobiano. Pese a ello, la paciente presenta una evolución desfavorable, por lo que es transferida el 29 de marzo, al Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Entre sus antecedentes más importantes, se reporta que no hay evidencia de que la paciente haya viajado fuera de la localidad de Carapongo en los últimos tres años. El esposo viaja por diferentes regiones tropicales del país, trabaja en el programa de erradicación de la hoja de coca. Vive con siete personas. Nadie más en su familia tiene enfermedad similar. Refiere presencia

de mosquitos por las noches, no los puede identificar. La vivienda es de material noble, cría pollos, consume agua de pozo freático, elimina sus excretas en una acequia.

Funciones biológicas

Coluria, hiporexia, polidipsia, no baja de peso.

Examen físico

REG en decúbito dorsal activo, disneica, conectada con entorno, facies icterica, conectada a monitor de Funciones vitales (PA: 100/60, FC: 86, FR: 27, Saturación: 94%).

Piel y mucosas ictericas, no se palpan adenomegalias.

Pulmones: Se ausculta MV disminuido en dos tercios inferiores de HTD con rales en base izquierda. RC: regulares, no signos de pericarditis, abdomen globuloso, blando depresible, no vísceromegalia. Sistema nervioso no contributorio.

Exámenes auxiliares en EsSalud al 02/04/08

- Leucocitos: 4900 (4, 84, 0, 0, 4, 11).
- Hb: 7,4.
- Plaquetas: 8,900 (30,000 a los 2 días de ingreso).
- Bilirrubinas totales: 12,2.
- Bilirrubinas directas: 10,6.
- Hematuria, bilirrubinuria.
- Creatinina: 0,6.
- Prolongación de TPTa: 53".
- No se tiene estudio de anemia, no hay examen de frotis periférico.
- Rayos X. Sd. pleuroarenquimal basal izquierdo.

* Diagnóstico

- Sepsis grave.
- Síndrome íctero febril.

¹ Centro Nacional de Salud Pública / INS

- * Enfermedad de Carrión aguda complicada con neumonía basal izquierda.
 - Hepatitis.
 - Anemia moderada.
 - Trombocitopenia grave.
 - CID.

- * Diagnóstico diferencial (subagudo):
 - Leptospirosis.
 - Brucelosis
 - Tuberculosis

Evolución

La paciente llega a emergencia en mal estado de salud con hipotensión que respondió a fluidos y a manejo de componentes hemáticos (plasma, plaquetas), no requirió inotrópicos. Actualmente, se encuentra en su quinto día de terapia antimicrobiana en EsSalud se inició con ceftazidima y ciprofloxacina.

Su evolución en las primeras 48 horas fue favorable, de acuerdo con su historia clínica. Se estabilizó la presión y mantuvo flujos de orina adecuados.

INS

Se procedió a entrevistar al médico de guardia Dr. Maquiavello y al médico tratante Dr. Julio Choque. Se evaluó a la paciente y se revisó historia clínica. Se procedió a tomar muestras de sangre periférica en el contexto de la VIGILANCIA SINDRÓMICA, procedimiento que se realizó sin complicaciones.

RESULTADOS DE LABORATORIO

- Lámina periférica del 02/04/2008: NEGATIVO para *Bartonella sp.*
- La lámina del Hospital de Chosica fue enviada el viernes 28 al Laboratorio Regional de Lima Este y posteriormente, evaluada por el Laboratorio de Bartonellas y Rickettsias con resultado: NEGATIVO.
- PCR para *Bartonella bacilliformis*, 02/04/2008: NEGATIVO.
- Serología para Rickettsias: NEGATIVO.
- Serología para Leptospiras: NEGATIVO.
- Anticore IgM HVB: NEGATIVO.