



# Jornada One Health.

Acadèmia Mèdica Balear

Paseo Mallorca. 42

(edificio Colegio Oficial de Médicos)

Viernes 12 de abril y sábado 13 de abril 2024.

## Fiebre Q en Baleares

**Mercedes García Gasalla**

La fiebre Q (FQ) es una zoonosis producida por *Coxiella burnetii*. El humano es un huésped accidental. Las fuentes de infección habituales son el ganado infectado, ovejas, cabras o vacas, también perros y gatos y existe además un reservorio silvestre - conejos, venados, aves, incluso garrapatas. La bacteria se multiplica especialmente en útero y ubres del animal. La transmisión a los humanos se produce por inhalación de esporas inactivas en el suelo o de aerosoles de placenta infectada, también por Ingestión de productos lácteos crudos contaminados. El cuadro clínico en humanos es muy variable: más de la mitad de los infectados cursan asintomáticos o con síntomas pseudogripales, pero también puede producir cuadros más graves, como síndromes febriles prolongados, neumonías o hepatitis agudas sintomáticas. El diagnóstico es difícil, es necesario un alto grado de sospecha, la bacteria no se aísla en métodos de cultivo habituales, el diagnóstico molecular no se hace de manera rutinaria y el diagnóstico serológico puede ser tardío y de difícil interpretación. El tratamiento antibiótico con doxicilina es eficaz. Tras una infección aguda, un 5-10% pueden presentar una forma crónica grave, como endocarditis, infección endovascular o espondilodiscitis, infecciones de alta morbimortalidad que requieren tratamiento antibiótico prolongado y cirugía

A pesar de ser una enfermedad de declaración obligatoria en Europa y en España, no tenemos datos epidemiológicos de la FQ en Baleares. Sin embargo, trabajos previos han demostrado su presencia en nuestro entorno.

Se presentan en esta sesión un primer análisis de la casuística de datos de casos de FQ diagnosticados en el periodo 2017-2022 en los hospitales de Son Espases y Manacor y en e 2017-2020 en H. Son Llätzer de Mallorca. Se diagnosticaron 208 casos de Fiebre Q que precisaron al menos 24h de ingreso hospitalario, 198 fueron FQ aguda y 10 FQ crónica/infección localizada persistente. La infección fue más frecuente en hombres (72%), con una mediana de edad de 50 años. El mayor número de casos ocurrió en primavera y verano. Las presentaciones clínicas más frecuentes fueron: fiebre prolongada con cefalea, neumonía y hepatitis aguda. 9 pacientes fallecieron en relación a la FQ, 4 de ellos por neumonía y 5 por FQ crónica /persistente localizada.

En conclusión, la FQ está presente en Mallorca, y causa considerable morbimortalidad e ingresos hospitalarios. El cuadro clínico poco específico y las dificultades diagnósticas pueden ser causa de infraestimación de la enfermedad.