

Primera descripción de casos de Fiebre manchada por *Rickettsia parkeri* en la Provincia de San Luis: nuevos casos fuera de la región del Delta del Paraná

Troglio MF¹, Borra M¹, Ferreira M¹, Parracone L¹, Brignone J², Sen C², Levis S²

¹ Hospital Villa de Merlo, Villa de Merlo, San Luis

² Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas "Dr. Julio I. Maiztegui" (INEVH), Pergamino, Bs As

INTRODUCCIÓN

El primer reporte argentino de rickettsiosis autóctona transmitida por garrapatas tuvo lugar en la provincia de Jujuy en el año 1999, fue causada por *R. rickettsii* y se relacionó con alta mortalidad. En 2011 se reportaron los primeros casos de Fiebre Manchada (FM) por *R. parkeri* en la región del Delta del Paraná, y en 2014 se publicaron casos de FM por *R. parkeri* en La Rioja y Córdoba. Hasta el momento no ha habido reportes de rickettsiosis en la provincia de San Luis.

OBJETIVO

Describir la epidemiología, presentación clínica y evolución de casos de rickettsiosis por *R. parkeri* en la provincia de San Luis. Comparación de la forma de presentación con los casos reportados en el Delta del Paraná, Córdoba, La Rioja y Uruguay.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión de Historias Clínicas de pacientes que consultaron a un Hospital Regional de la Villa de Merlo, provincia de San Luis, por clínica compatible con rickettsiosis y antecedente reciente de mordedura de garrapata durante el período Julio 2015 - Agosto 2016.

Definición de caso positivo: clínica compatible + PCR positiva en biopsia de piel y/o seroconversión por Inmunofluorescencia Indirecta (IFI) IgG para *Rickettsia* spp. en muestras pareadas.

CASOS POSITIVOS

| | Fecha | Sexo/Edad (años) | Domicilio | Contacto con perros | Días incubación | Fiebre | Adenomegalias | Cefalea | Rash | Escara en sitio de mordedura | Artralgias/Mialgias | Diagnóstico | Tratamiento y Evolución |
|--------|---------|------------------|----------------|---------------------|-----------------|--------|---------------|---------|------|------------------------------|---------------------|---|---|
| Caso 1 | 07/2015 | F/30 | Villa de Merlo | SI | 5 | SI | SI | SI | NO | SI | SI/NO | IFI 1 ^o m negativa 2 ^o m 1/512 | No recibió tratamiento, buena evolución |
| Caso 2 | 10/2015 | F/73 | Carpintería | SI | 10 | SI | SI | SI | NO | NO | NO/NO | IFI 1 ^o m negativa 2 ^o m 1/128 | Doxiciclina, buena evolución |
| Caso 3 | 08/2016 | F/15 | Carpintería | SI | 1 | NO | NO | SI | NO | SI | NO/NO | IFI 1 ^o m 1/64 2 ^o m 1/512 | Doxiciclina, buena evolución |
| Caso 4 | 08/2016 | F/60 | Villa de Merlo | SI | 2 | SI | SI | SI | SI | SI | SI/SI | -PCR + <i>R. parkeri</i> (biopsia de escara) -IFI 1 ^o m 1/32 2 ^o m 1/128 | Doxiciclina, buena evolución |

CONCLUSIONES

La FM por *R. parkeri* se constituye como una enfermedad emergente en Argentina y en particular en la región noreste de San Luis, lugar que comparte características eco-regionales con los sitios de Córdoba y La Rioja donde se han reportado casos. Todas estas localizaciones forman parte de la ecorregión del "Chaco seco". Comparativamente respecto a la casuística de otras regiones argentinas, los casos de San Luis presentaron más adenomegalias y menor presencia de exantema, circunstancia que los asimila a los reportes de Uruguay.



Caso Nº 3