

INEI-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán"

Servicio Bacteriología Especial

Email: bacteriologiaespecial@anlis.gov.ar, armitano@anlis.gov.ar

Rickettsiosis

Las rickettsiosis o enfermedades provocadas por *Rickettsia* spp., son afecciones de distribución mundial transmitidas por artrópodos vectores que tienen un carácter emergente y re-emergente.

Las especies de *Rickettsia* spp han sido clasificadas en dos grupos: 1)-Grupo tifus incluye *Rickettsia typhi* y *R. prowazekii* cuyos vectores son pulgas y piojos respectivamente; y 2)-Grupo de las fiebres manchadas que incluye más de 20 especies y tienen como principales vectores a las garrapatas duras de la familia Ixodidae.

Las fiebres manchadas tienen una distribución geográfica mundial, con características epidemiológicas regionales debidas a la diversidad de vectores, reservorios y factores ambientales y demográficos que posibilitan la transmisión al hombre. En Argentina hay establecidos dos complejos patogénicos de rickettsiosis, el primero descrito en áreas rurales de las provincias de Salta y Jujuy, donde *Rickettsia rickettsii* es transmitida por *Amblyomma sculptum* (Complejo *Amblyomma cajennense*), y que da lugar a una fiebre manchada de alta letalidad; y el segundo ubicado en la región central del país (provincias de Buenos Aires, Córdoba, La Rioja, San Luis) donde *Rickettsia parkeri* es transmitida por *Amblyomma triste* y *Amblyomma tigrinum*, y determinan una fiebre manchada de evolución clínica benigna.

El cuadro clínico se caracteriza por un síndrome febril agudo con manifestaciones cutáneas. La evolución puede variar desde una enfermedad febril indiferenciada a manifestaciones hemorrágicas cutáneo mucosas con afectación sistémica de carácter grave.

El diagnóstico de las fiebres manchadas se basa fundamentalmente en la sospecha clínica (fiebre con o sin exantema y/o con o sin escara en el punto de picadura de la garrapata) y en la detección de anticuerpos mediante Inmunofluorescencia Indirecta. Debido a que esta entidad infecciosa puede ser autolimitada es frecuente el sub diagnóstico. Los casos de síndrome febril inespecífico requieren realizar diagnósticos diferenciales con múltiples patologías regionales, por lo que requiere de alta sospecha clínica. El tratamiento oportuno modifica la evolución de la enfermedad.

Cabe recalcar que la fiebre manchada por *R. parkeri* es una enfermedad emergente en nuestro medio. Casos recientes en la provincia de Buenos Aires y la región de Cuyo nos obligan a mantener la vigilancia activa y estar alerta ante nuevos escenarios epidemiológicos que pudieran ocurrir.

