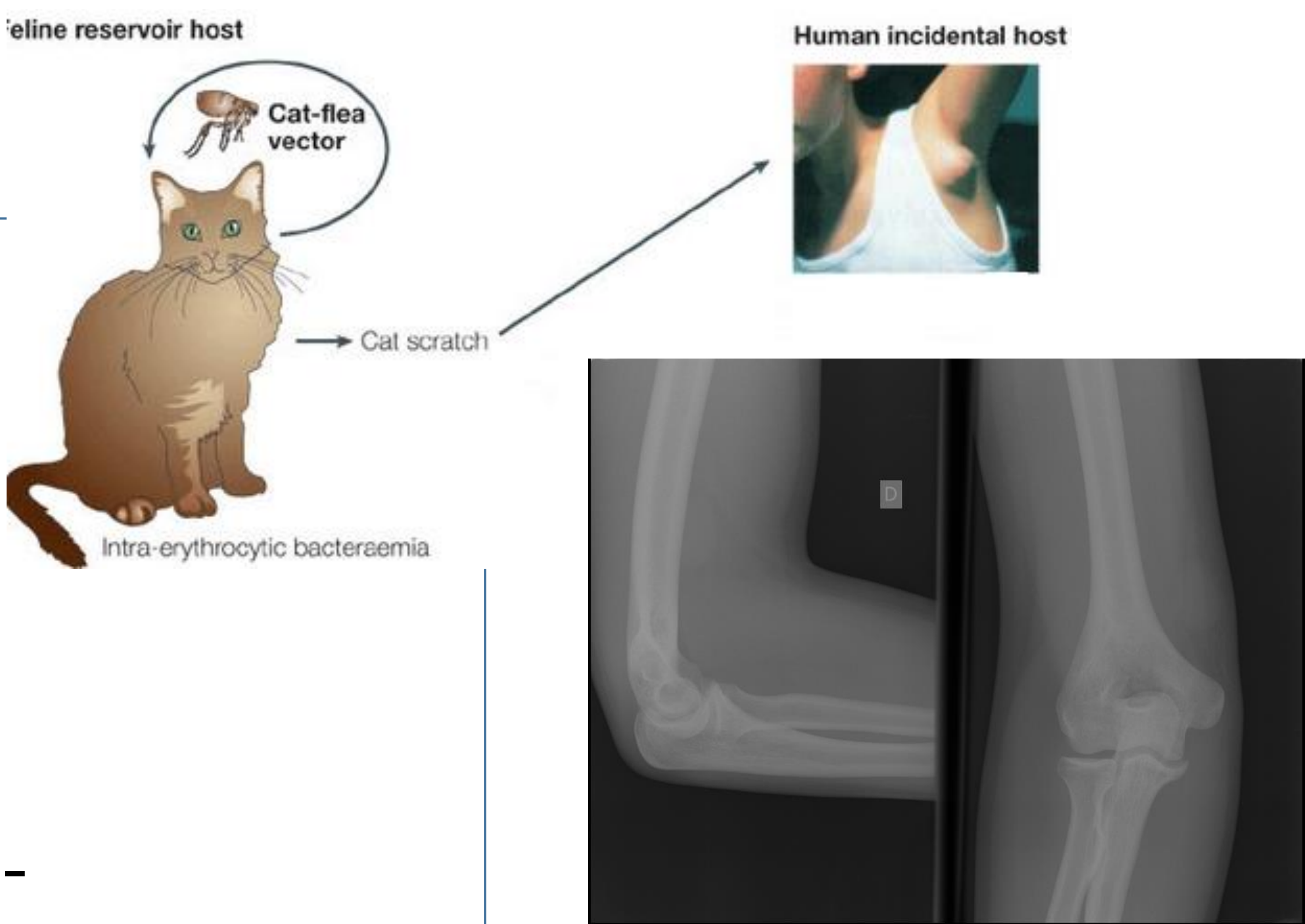


ENFERMEDAD POR ARAÑAZO DE GATO EN NUESTRO MEDIO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

R.Montoya; G.Borobio; C.Cano; R.Gonzalez; A.Guerra; R.Fernández.
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

INTRODUCCIÓN

- Enfermedad infecciosa - Curso **Benigno**.
- B.Henselae →
Arañazo - Mordisco **gato** (Reservorio).
- Múltiples manifestaciones:
 - Linfadenopatía regional dolorosa en jóvenes** -
 - Adenopatía solitaria / Autolimitada.
 - +/- Clínica sistémica / Osteomielitis.

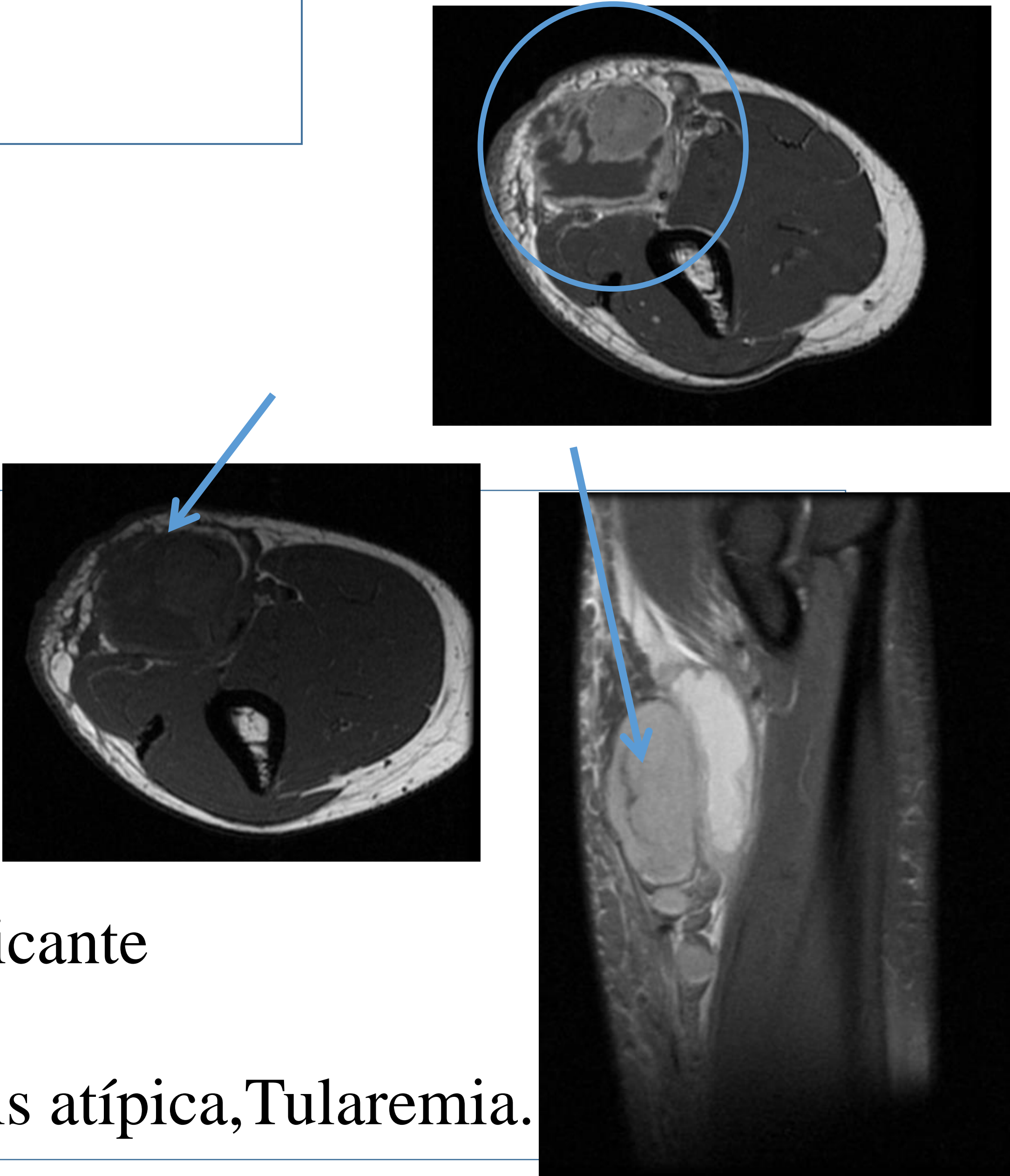


OBJETIVOS

- Plantear estudio de mejoras diagnósticas.

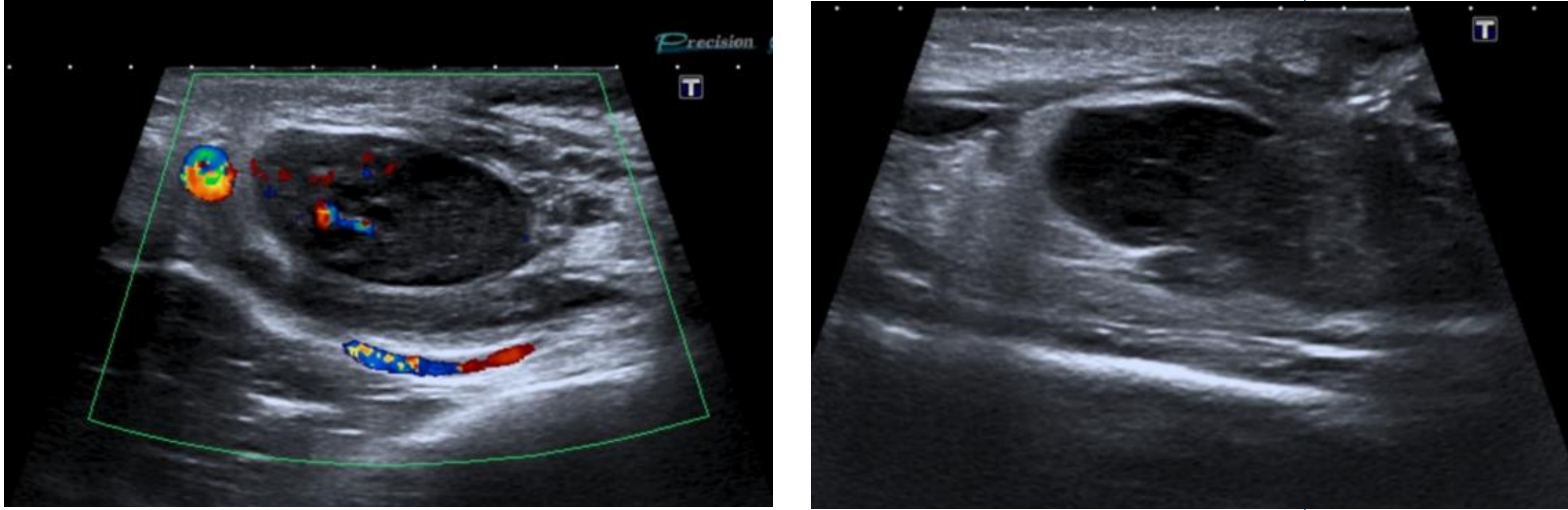
MATERIAL Y MÉTODOS

- Varón / 17 años
- Tumoración codo derecho NO dolorosa.
- RMN:** Tumoración agresiva → **Probable Sarcoma.**
- Biopsia ecodirigida:** Linfadenitis granulomatosa abscesificante
 - Estudio Microbiológico →
Bacilo de Koch, Bartonella, Clamidias, Micobacteriosis atípica, Tularemia.



RESULTADOS

- Exéresis lesión → A.Patológica + Microbiología:
 - Enfermedad por arañazo de gato.**
- Tratamiento: Azitromicina → Resolución.



CONCLUSIONES

- Tradicionalmente Diagnóstico →
 - Contacto Gato + Lesión inoculación y Prueba cutánea + Estudios laboratorio - otras causas adenopatía.
 - Diagnóstico NO concluyente → Biopsia ganglionar.
- Actualidad → **Técnica serológica Bartonella Henselae.**
 - Manejo enfermedad desde Atención Primaria.
 - Evitar técnicas invasivas.

