

Carta al director

Precauciones específicas frente a fiebre hemorrágica Crimea-Congo en pacientes con síntomas generales tras picadura de garrapata



Specific precautions against Crimean-Congo hemorrhagic fever in patients with general symptoms after a tick bite

Sr. Director:

La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo es una enfermedad transmitida por garrapatas considerada emergente, sin vacuna ni tratamiento específico y de alta letalidad. El riesgo de transmisión entre personas es mayor durante su evolución, por asociar más carga viral y presentación de diarrea, vómitos y hemorragias. Por ello, el personal sanitario asistencial, si no está bien protegido, tiene más riesgo de infección que la población general¹, así como los pacientes que compartan habitación, los acompañantes, el personal de laboratorio y otro personal no sanitario, existiendo brotes nosocomiales documentados².

En España, desde 2013 se han detectado 16 casos, con una letalidad del 46,15%. En 2016 se registró un caso en Ávila y otro secundario de una enfermera que lo atendió³, generando 437 personas expuestas, de las cuales 386 fueron clasificadas de alto riesgo de adquisición de la infección y 51 de bajo riesgo² según el protocolo de Salud Pública³. En julio de 2024 atendimos un caso en nuestro centro hospitalario, y aunque se sospechó tras las primeras 48 h, generó 69 contactos, siendo 64 de alto riesgo, con su consiguiente seguimiento diario durante 14 días y preocupación por parte de los mismos.

A pesar de todo, el protocolo actual³ asume la atención bajo precauciones estándar a un paciente que presente síntomas generales (fiebre, cefalea, dolor muscular generalizado, conjuntivitis, dolor abdominal, náuseas, vómitos o diarrea) al que le haya picado una garrapata en los últimos 9 días, durante la extracción de sangre para evaluar la coagulación y aunque presente manifestaciones hemorrágicas profusas, si estas pueden ser atribuibles a otra causa predisponente. Se continúa así durante el tiempo de seguimiento que haga falta hasta que se determine que se trata de un «caso probable o en investigación».

Dado que el manejo de las enfermedades emergentes es un área de mejora en la formación de los profesionales asistenciales⁴, especialmente en los servicios de urgencias⁵, por la dificultad diagnóstica y los contactos de alto riesgo que la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo genera, consideramos que tiene cabida una propuesta eficiente que minimice los riesgos y que se considere para actualizar el protocolo, siendo válida tanto en atención primaria como especializada: la asistencia con precauciones específicas (por gotas/aire más contacto) a pacientes con antecedente de picadura de garrapata que presenten síntomas generales asociados. Estos son una fracción de los pacientes que buscan asistencia por picadura de garrapata, que habitualmente lo hacen para su extracción o por los síntomas locales asociados, y que por ello pueden ser atendidos bajo precauciones estándar, puesto que la ausencia de síntomas gene-

rales descarta la transmisibilidad (viremia) que ya es posible en el escenario de nuestra propuesta³. En términos del protocolo, serían aquellos pacientes que cumplen «criterio clínico y epidemiológico», pero sin depender de criterios analíticos y sin atender a factores hemorrágicos predisponentes.

Esto podría mejorar la seguridad del entorno asistencial y, al tener presente el riesgo que motivó estas precauciones, aumentar la sensibilidad diagnóstica y con ello la vigilancia, en consonancia con el escenario 2 del *Plan Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores*¹, en el que nos encontramos.

Contribuciones de autoría

G. de las Casas Cámara elaboró el manuscrito original con la propuesta. M. Valencia Laray evaluó la viabilidad, revisó el manuscrito y aportó la información sobre el seguimiento de los profesionales.

Financiación

Ninguna.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Bibliografía

- Ministerio de Sanidad. Plan Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores. Parte III: Enfermedades transmitidas por garrapatas: fiebre hemorrágica de Crimea-Congo y enfermedades endémicas y con potencial de emergencia. 2024. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/preparacionRespuesta/docs/Plan.Vectores.Parte3.pdf>.
- Negredo A, de la Calle-Prieto F, Palencia-Herrejón E, et al. Crimean Congo Hemorrhagic Fever@Madrid Working Group. Autochthonous Crimean-Congo hemorrhagic fever in Spain. *N Engl J Med*. 2017;377:154–61.
- Protocolo de vigilancia de la fiebre hemorrágica por virus Crimea-Congo. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Comunidad de Madrid. Versión junio de 2023. Disponible en: https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/protocolo_de_vigilancia_de_fhcc_cm_2023.pdf.
- Losa JE. Enfermedades infecciosas emergentes: una realidad asistencial. *An Sist Sanit Navar*. 2021;44:147–51.
- Bejarano G, García-Lamberechts EJ, Gil-Mosquera M, et al. Grupo Infurg-Semes. Situación actual de la atención a las enfermedades emergentes en los servicios de urgencias hospitalarias españoles. *An Sist Sanit Navar*. 2021;44:153–61.

Gonzalo de las Casas Cámara^{a,*} y María Valencia Laray^b

^a Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid), España

^b Servicio de Salud Laboral, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles (Madrid), España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lalocascam@yahoo.es (G. de las Casas Cámara).