

CRONOGRAMA DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA FIEBRE MANCHADA DE LAS MONTAÑAS ROCOSAS (FMRR)

La FMRR puede causar la muerte en 7 a 9 días. Todos los casos presuntos de FMRR deben recibir tratamiento con doxiciclina inmediatamente. El uso de antibióticos diferentes a la doxiciclina está asociado a un mayor riesgo de muerte por la FMRR.

Periodo de incubación: de 3 a 12 días posteriores a la mordida de una garrapata infectada

El uso profiláctico de la doxiciclina tras la mordida de una garrapata no está recomendado y puede retrasar la aparición de la enfermedad



Garrapata marrón de perro



Garrapata americana del perro

Días desde el inicio de la enfermedad	Signos y síntomas	Indicadores en laboratorio	Imágenes
Días 1 a 2	<ul style="list-style-type: none"> Aparición repentina de fiebre alta Dolor de cabeza, mialgia y malestar 	Resultados de laboratorio (glóbulos blancos, plaquetas, sodio) generalmente dentro de los límites normales	
Días 2 a 4	<ul style="list-style-type: none"> Comienza un sarpullido maculoso tenue en las muñecas y los tobillos, y se disemina centralmente Dolor abdominal, náuseas o vómitos Tos Sensibilidad en pantorrillas Edema periorbitario y periférico (más común en niños) 	<ul style="list-style-type: none"> Transaminasas levemente elevadas y trombocitopenia leve Generalmente, glóbulos blancos dentro de los límites normales 	 Photo credit: G. Alvarez Hernandez
La doxiciclina tiene la mayor eficacia para prevenir la enfermedad grave y la muerte si se la administra dentro de los primeros 5 días de la aparición de síntomas			
Días 5 a 7	<p><i>Evolución de los síntomas desde los días 2 a 4:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Comúnmente, fiebre $\geq 104^{\circ}\text{F}$ Empeoramiento del cuadro respiratorio Empeoramiento del dolor abdominal (puede asemejarse a una apendicitis o colecistitis agudas) El sarpullido se vuelve petequial y más generalizado; habitualmente involucra las palmas de las manos y plantas de los pies 	<ul style="list-style-type: none"> Trombocitopenia grave Creatinina, creatinina cinasa y ácido láctico elevados Glóbulos blancos elevados, de leve a moderado 	
Días 7 a 9	<p><i>Evolución posterior desde los días 5 a 7:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> El sarpullido se vuelve difuso y se fusiona (formando púrpura) Necrosis de dedos que conduce a gangrena periferal Choque séptico Miocarditis y arritmias cardíacas Insuficiencia renal Edema pulmonar o síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) Edema cerebral, meningoencefalitis, estado mental alterado, coma, convulsiones 	<ul style="list-style-type: none"> Trombocitopenia grave Creatinina, creatinina cinasa y ácido láctico elevados Glóbulos blancos elevados, de leve a moderado 	

Entre el 20 y el 25 % de los casos de FMRR sin tratar puede ser mortal. La mayoría de las muertes se producen dentro del 7.º al 9.º día de la enfermedad.
Las personas que sobreviven podrían tener secuelas graves, incluso necrosis que precisen amputación, deficiencias neurológicas profundas y daño permanente en órganos.

Nota: La evolución de la FMRR varía ampliamente. No todos los pacientes presentan todos los signos o síntomas mencionados antes, o evolucionan exactamente como se describió en el cronograma anterior.

Resumen

- La doxiciclina es el tratamiento de preferencia para personas de todas las edades.
- Se recomienda el tratamiento empírico con doxiciclina en pacientes de todas las edades que presenten un caso presunto de FMRR.
- El tratamiento tiene la mayor eficacia para prevenir la enfermedad grave y la muerte cuando la doxiciclina se inicia dentro de los primeros 5 días de la aparición de síntomas.
- El uso de antibióticos diferentes a la doxiciclina está asociado a un mayor riesgo de muerte por FMRR.

Para obtener más información:

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333
 1-800-CDC-INFO (232-4636)/ TTY: 1-888-232-6348
 Correo: www.cdc.gov/info
 Sitio de web: www.cdc.gov/rmsf/

Distribuido por:

