



ENFERMEDAD DE LYME

¿UN PROBLEMA EMERGENTE EN EUROPA?

Ricardo Suárez Camacho¹, Lorena Estefanía Martínez Cano¹, Luis Crego Rodríguez¹, Xabier Mazaira López¹, Rita García Fernández¹, Ana Isabel Dacosta Urbierta¹, Irene Rivero Calle¹, Maria Montserrat López Franco¹, Jethro A Herberg², Werner Zenz³, Marko Pokorn⁴, Dace Zavadska⁵, Ulrich Both⁶, Philipp Agyeman⁷, Luregn Schlapbach⁸, Federico Martínón Torres¹, DIAMONDS Consortium¹

1. Hospital Clínico Universitario De Santiago de Compostela, Santiago De Compostela, España. 2. Imperial College London, Londres, Reino Unido. 3. Medical University of Graz, Graz, Austria. 4. University Medical Centre Ljubljana, Liubliana, Eslovenia. 5. Riga Stradins University, Riga, Letonia. 6. University of Munich, Munich, Alemania. 7. Universitätsspital Bern, Berna, Suiza. 8. Lady Cilento Queensland Children`s Hospital PICU in Brisbane, Brisbane, Australia

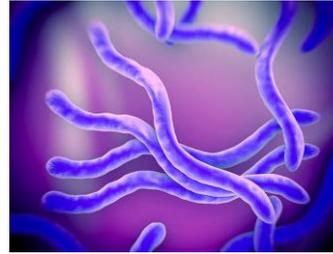
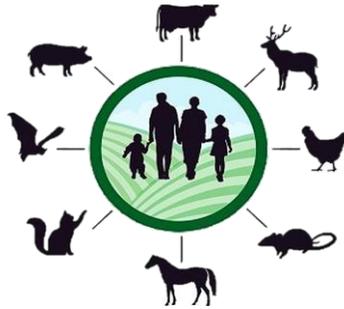


Introducción y objetivos

E. Lyme → zoonosis → espiroqueta *Borrelia Burgdorferi* → picadura de *Ixodes* spp



En Europa



Sin tratamiento puede llegar a ser invalidante:
daños neurológicos, cardíacos y articulares

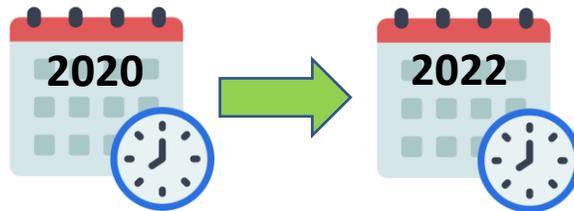


**Objetivo: distribución geográfica y
la forma de presentación en Europa**

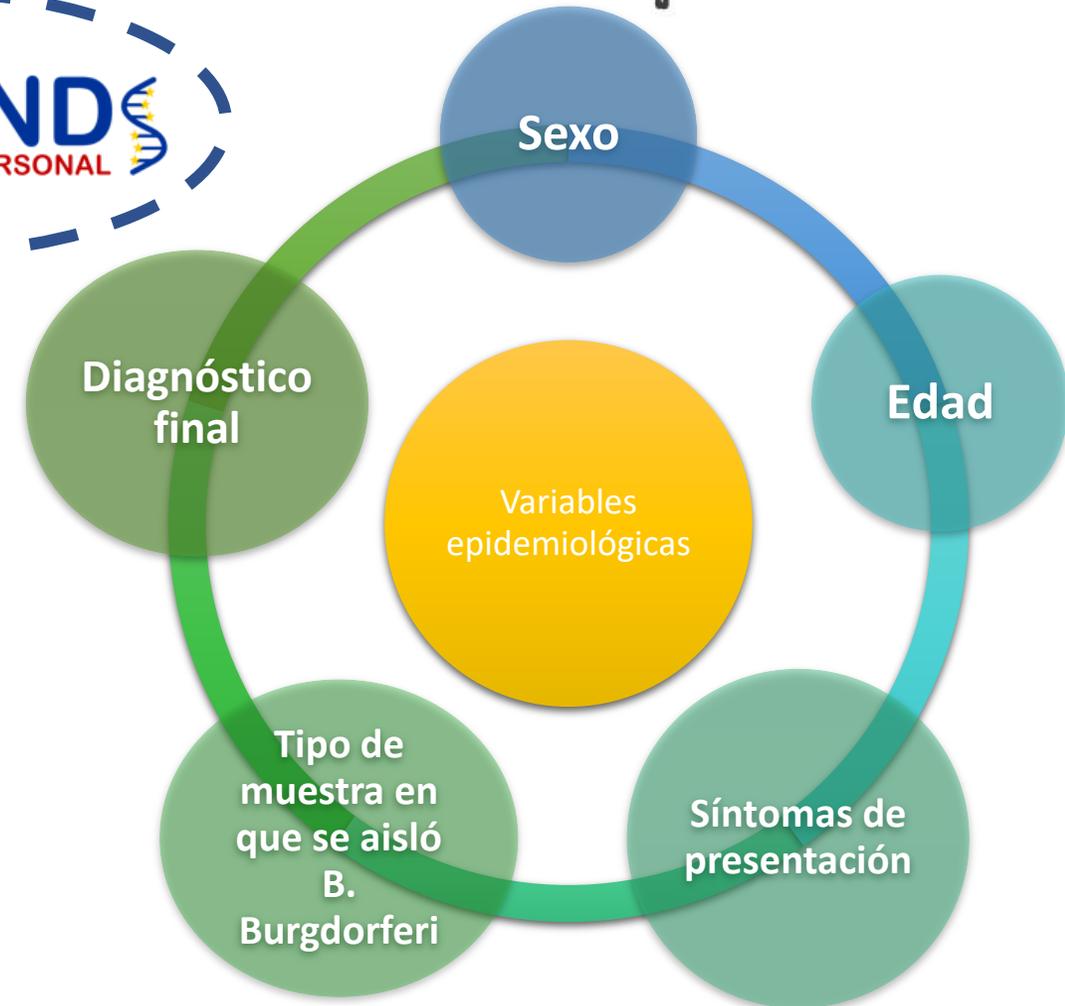
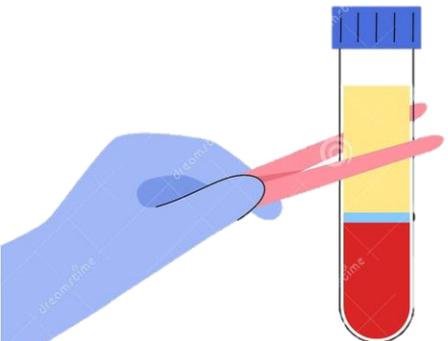


Método

- Estudio multicéntrico
- Prospectivo
- Población pediátrica y adulta
- 12 países Europeos



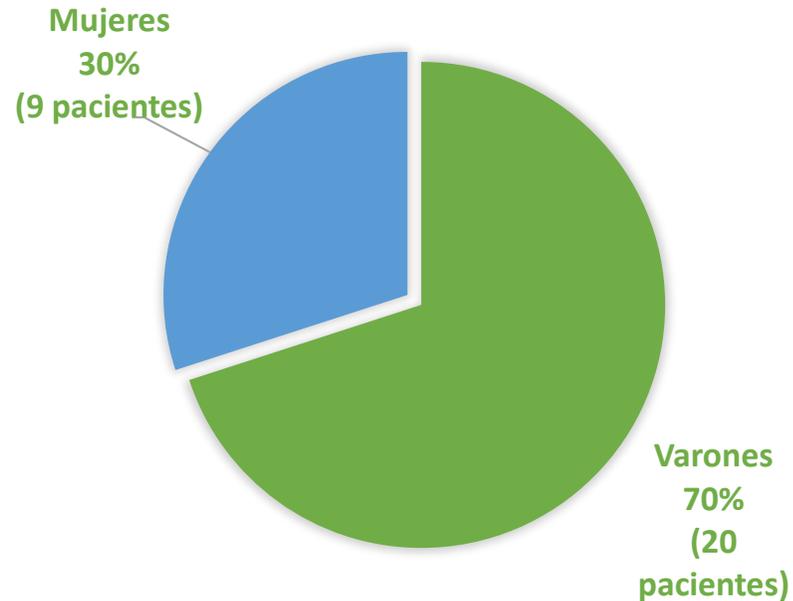
Se extrajeron datos de los pacientes en los que se aislaron *B. Burgdorferi* en muestras microbiológicas



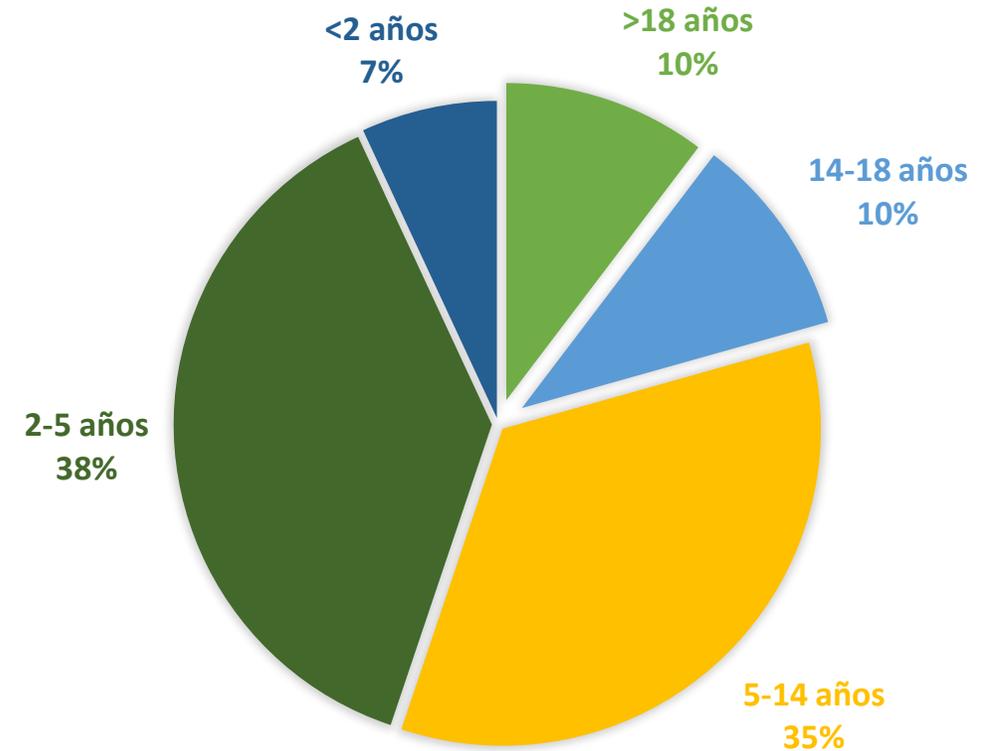


Resultados

SEXO



EDAD



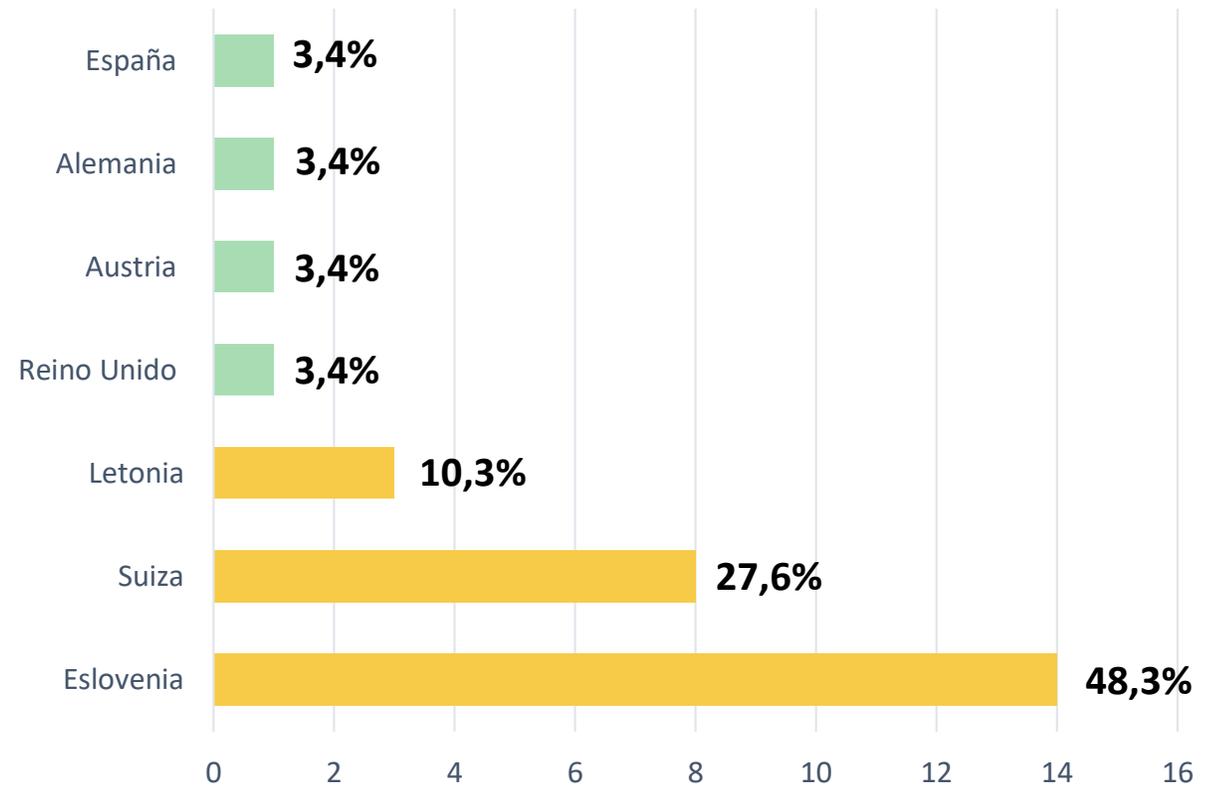
Edad media: 14,94 años



Resultados



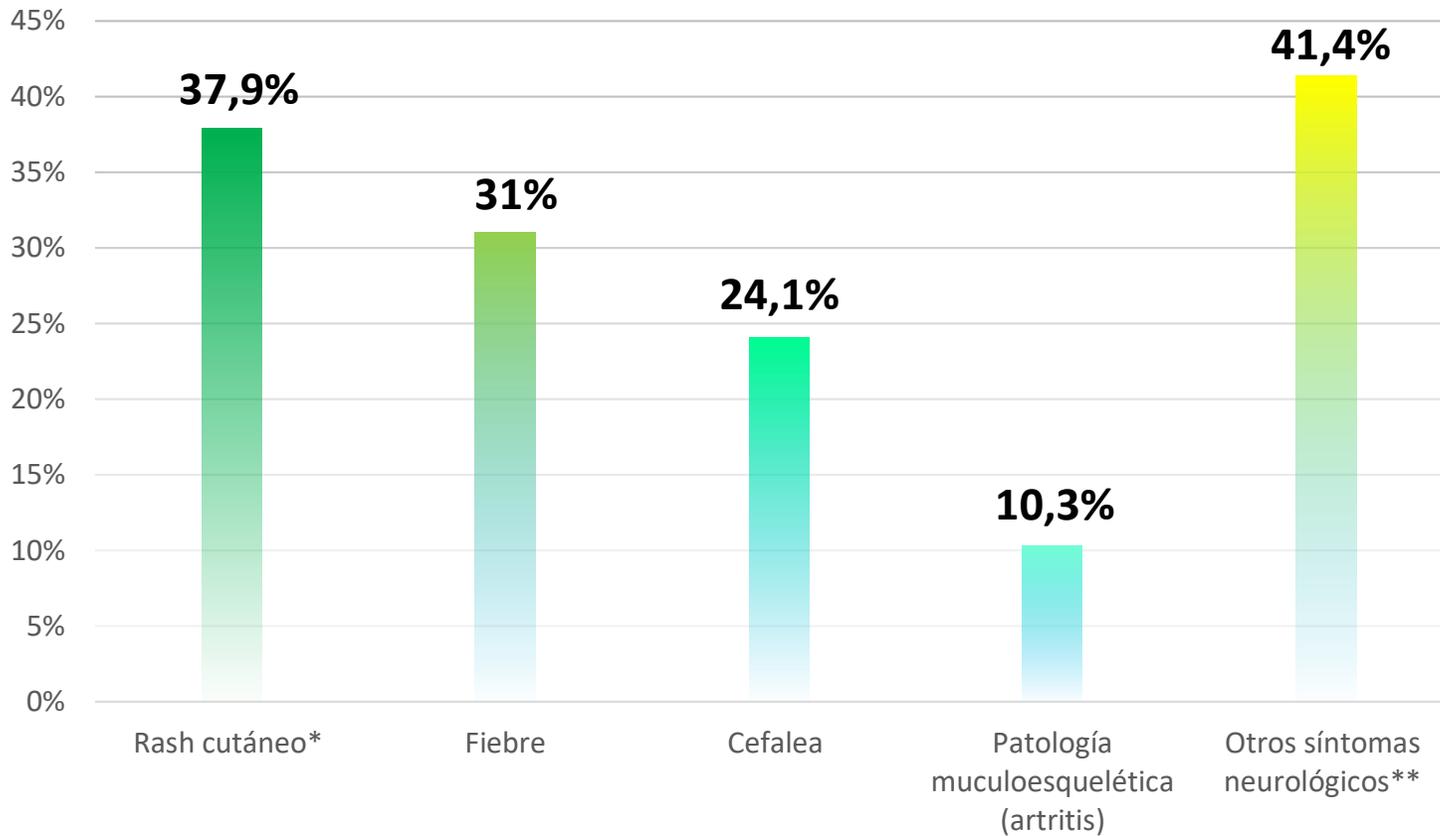
Distribución geográfica





Resultados

PRESENTACIÓN CLÍNICA EN URGENCIAS



*85,7% eritema migrans
** 66,7% parálisis facial

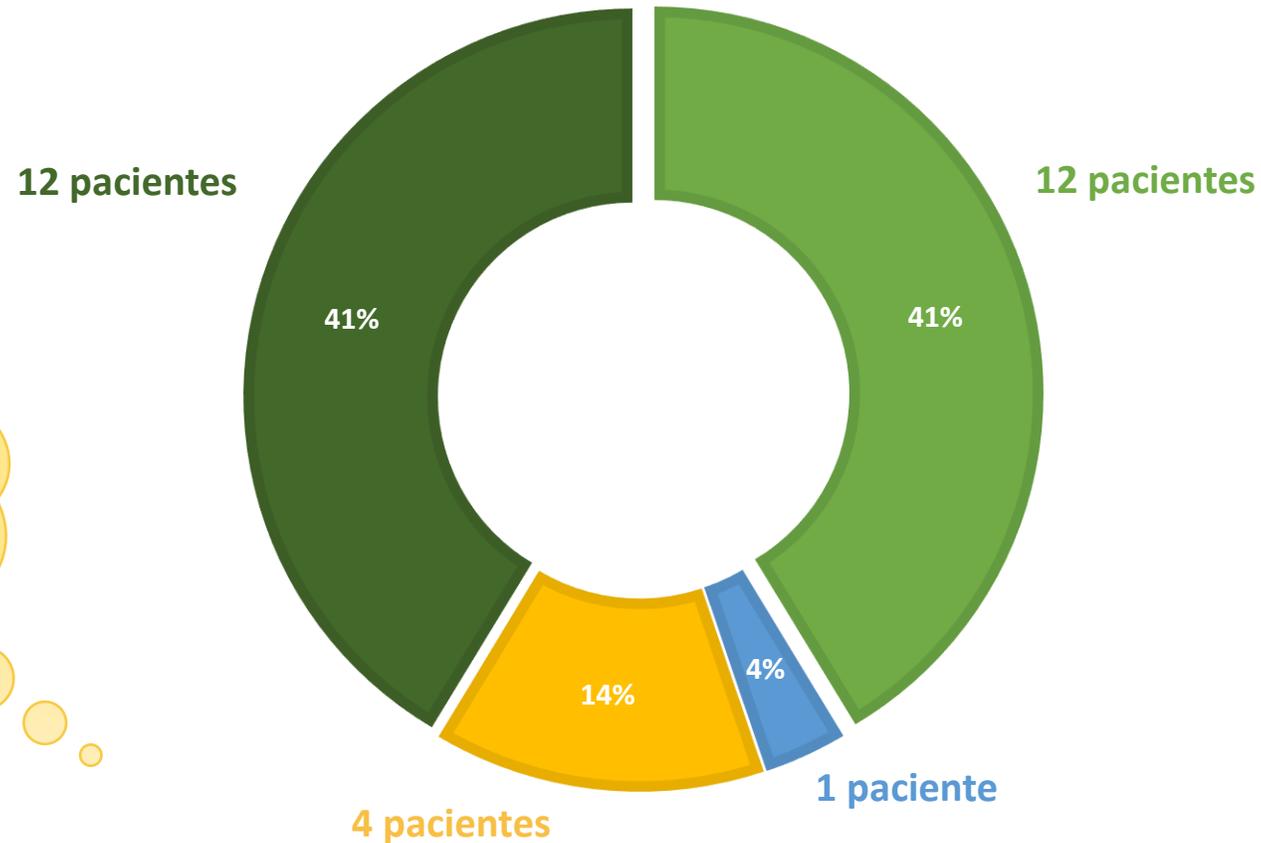




Resultados

TIPO DE MUESTRA DONDE B. BURGENDORFERI FUE AISLADA

■ Serología positiva ■ PCR líquido articular ■ LCR ■ Otros

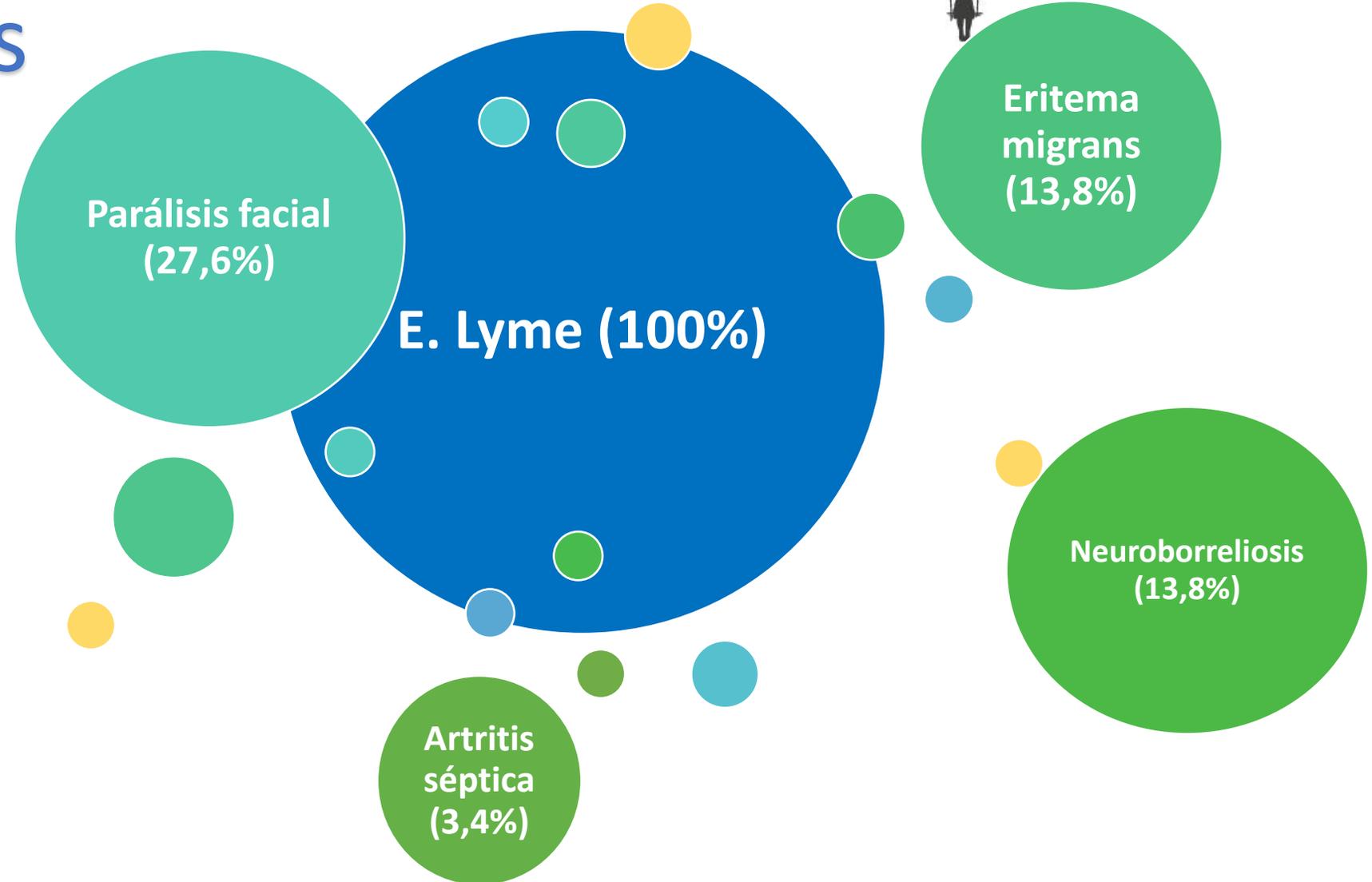


Se hicieron estudios de LCR en 13 pacientes



Resultados

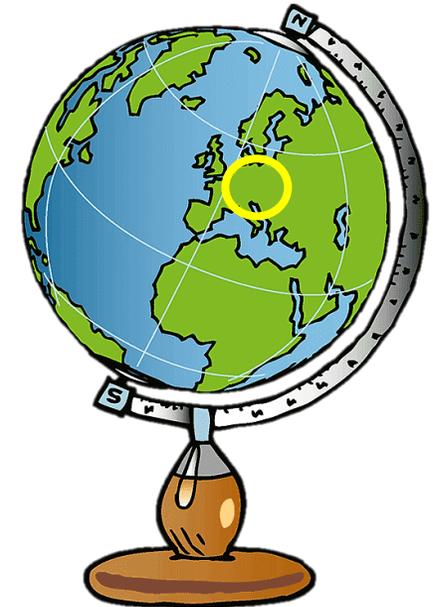
Diagnóstico final y
diagnóstico adicionales





Conclusiones

1. La distribución geográfica predominante en nuestros casos son el centro y el este de Europa.
2. La mayoría de nuestros pacientes son varones con una edad media de 14,94 años, diagnosticados en estadios localizados y tempranos de la enfermedad, siendo la parálisis facial y el eritema migrans las formas de presentación más frecuentes.

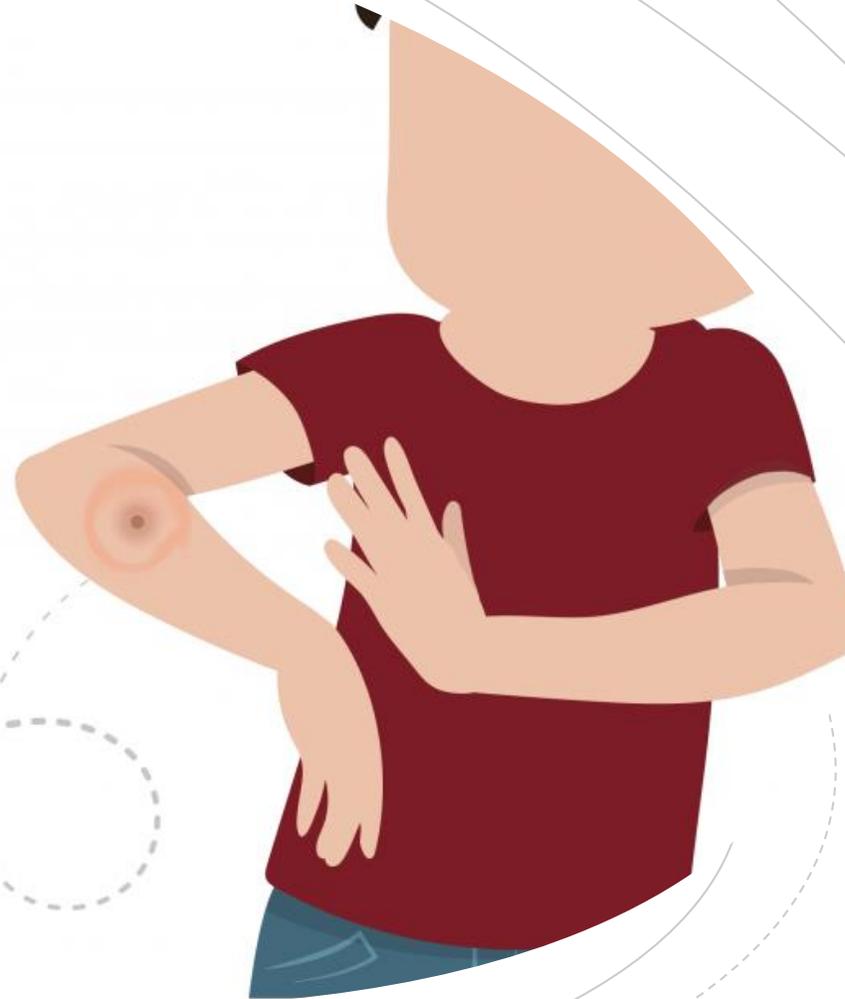




XI CONGRESO de la SEIP
y XIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología

SEIP | Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

SOCIEDAD ESPAÑOLA de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
del 9 al 11 de Marzo • MURCIA 2023



**MUCHAS
GRACIAS**