

Fiebre recurrente endémica, borreliosis recurrente o espiroquetosis por garrapatas

Agente causal o patógeno: Filo Spirochaetes. Orden Spirochaetales. *Borrelia hispanica*, *B. hermsii*, *B. persica*, *B. duttoni*, *B. turicatae* y *B. venezuelensis*.

Vector: Garrapatas. *Ornithodoros erraticus* (cuenca Mediterránea), *O. moubata* (África tropical húmeda), *O. tholozani* (África y Oriente Próximo), *O. hermsi* (en zonas montañosas de América del Norte), *O. turicata* (sur de América del Norte), *O. hispanica* (España y norte de África), *O. rudis* y *O. talaje* (América Central y del Sur).

Las garrapatas se contagian al picar a los animales reservorios de sangre caliente (roedores, cerdos, ovejas) y permanecen infectantes durante toda su vida.

Distribución: Todo el mundo, con variantes locales endémicas.

Descripción: En 1905 Ross, Dutton y Todd estudiaron la fiebre recurrente africana y señalaron su relación con la garrapata. Los trastornos son similares a la fiebre recurrente transmitida por piojos, aunque estas borrelias son más neurotóxicas. El periodo de incubación es de 1-7 días, la enfermedad tiene un inicio brusco, con hipertermia y escalofríos. El enfermo queda muy postrado, con cefalalgias y dolor abdominal. Se presenta un fuerte componente neurológico con intensa obnubilación, pero a los 4-5 días cede la fiebre, que reaparece a la semana, y en ocasiones se producen 2-4 recaídas. La infección puede atravesar la placenta y durante las remisiones el patógeno puede sobrevivir en el encéfalo, donde parece resistir bien a los antibióticos y anticuerpos.

Tratamiento: Tetraciclinas. Existen cepas resistentes a la penicilina.