

**P-37**

**ARTRITIS DE LYME: A PROPÓSITO DE CUATRO CASOS**

M.J. Rua Elorduy, L. Rodriguez, J. Perez-Irezabal, I. Pocheville.

Hospital de Cruces, Barakaldo

La enfermedad de Lyme está causada por la espiroqueta *Borrelia burgdorferi* transmitida por la picadura de garrapata Ixodes. La artritis puede ser la única manifestación tras la inoculación, semanas o meses después, con o sin presencia de eritema migrans como lesión típica de inicio. La sinovitis afecta a una o varias articulaciones, frecuentemente rodillas, de corta duración. En algunos casos se prolongan los síntomas lo que puede conducir al diagnóstico de AIJ.

Se presentan 4 casos de artritis de Lyme con estudio inmunológico positivo para *Borrelia burgdorferi* confirmando el diagnóstico por Inmunoblot.

Casos clínicos: 1 varón y 3 mujeres, con edades comprendidas entre 5 y 10 años, inician oligoartritis recurrente en grandes articulaciones afectando rodillas, de 15 días a 3 meses de evolución. Otras articulaciones: muñecas y codos en 3 casos, tobillos, hombro o cadera. En solo un paciente existía el antecedente de eritema de 4 cm.

Estudio enzimo inmunoensayo: IGg e Ig M positiva a *Borrelia Burgdorferi*. Diagnóstico confirmado por Inmunoblot ( dos o más bandas específicas). Dos habían iniciado tratamiento con MTX antes de obtener la serología positiva por diagnóstico de AIJ.

Los pacientes están en remisión tras tratamiento antibiótico: amoxicilina o doxiciclina. Un paciente requirió ceftriaxona.

Comentario

Queremos resaltar la importancia de tener en cuenta la enfermedad de Lyme en países no endémicos al evaluar un niño con artritis. El diagnóstico correcto permite la curación en un porcentaje muy elevado, evita una artritis crónica y tratamientos no apropiados.