

Síndrome de fatiga posterior a la fiebre Q

Es posible incluso en casos leves de la enfermedad

Después de la fase aguda de la fiebre Q, se presentan síntomas clínicos persistentes en hasta un 40 % de los casos. Los pacientes también sufren de una disminución en la calidad de vida que puede durar de 12 a 24 meses.

Síntomas más frecuentes

- Fatiga (Cansancio/Agotamiento)
- Limitaciones importantes en la realización de actividades cotidianas
- Falta de concentración
- Dolores musculares
- Sudoración nocturna
- Además, el nivel previo de rendimiento laboral y físico no se recupera después de un año

Desde el punto de vista terapéutico, el síndrome de fatiga posterior a la fiebre Q constituye un desafío, ya que no responde al tratamiento con antibióticos. Por ello, se recomiendan estrategias de manejo basadas en enfoques psicosomáticos y conductuales.

Después de una infección aguda por fiebre Q, siempre se debe considerar la posibilidad del síndrome de fatiga posterior a la fiebre Q.

Información adicional Q-GAPS

Programa Alemán Interdisciplinario de Investigación sobre la Fiebre Q

Coordinadora: Prof. Dra. Anja Lührmann,
Anja.Luehrmann@uk-erlangen.de

Página web: www.qfever.info

Correo electrónico: info@q-gaps.de



Contacto para infecciones por fiebre Q

Por favor, póngase en contacto con la autoridad veterinaria nacional o local, o con el laboratorio de referencia correspondiente.

Emitido por: Departamento de Salud Pública
de Baden-Wurtemberg y
el Instituto de Microbiología de la
Bundeswehr, Múnich

Traducción: Dra. Laura Chaverri Esquivel y
Dra. Gaby Dolz, Universidad Nacional,
Heredia, Costa Rica

Fecha de publicación: Octubre de 2025

Este folleto fue financiado por el Ministerio Federal de Educación e Investigación (número de proyecto 01KI1726A-G) como parte de la Red Nacional de Investigación de Enfermedades Infecciosas Zoonóticas.

Fiebre Q

Más que una gripe



© Ben Bauer

**Información
para la población general
sobre la fiebre Q en humanos**



SPONSORED BY THE



Federal Ministry
of Education
and Research

¿Qué es la Fiebre Q?

La fiebre Q es una enfermedad causada por la bacteria *Coxiella burnetii*. Se trata de una zoonosis que puede afectar tanto a los humanos como a los animales.

En la mayoría de los países, la principal fuente de infección por fiebre Q en humanos son las ovejas y cabras infectadas. Con menor frecuencia, los bovinos, gatos y otras especies también pueden transmitir la enfermedad.

Los animales infectados eliminan grandes cantidades de *C. burnetii*, especialmente durante el parto o en casos de aborto. A pesar de esto, ovejas y cabras no siempre muestran signos clínicos de infección.

La infección en humanos puede producirse fácilmente al inhalar partículas de polvo que contienen el patógeno. Dado que *Coxiella burnetii* puede dispersarse por el viento, no siempre es necesario el contacto directo con un animal infectado para que ocurra la transmisión.



La infección en humanos puede producirse fácilmente al inhalar partículas de polvo que contienen el patógeno.

Fiebre Q Aguda

Tras un período de incubación de 1 a 3 semanas, aproximadamente el 40 % de las personas infectadas presentan síntomas clínicos; en el 60 % restante, la infección es asintomática.

Pueden presentarse los siguientes síntomas:

A menudo se presentan síntomas similares a la gripe, como:

- Fiebre
- Dolor en extremidades
- Escalofríos
- Dolor de cabeza de localización retroorbitaria (cefalea retroorbitaria)

Raramente:

- Neumonía
- Inflamación del hígado

La fiebre Q aguda suele ser asintomática o manifestarse con síntomas leves, y responde bien al tratamiento con antibióticos.

Es importante considerar la presencia de grupos de riesgo y la posibilidad de evolución hacia formas crónicas.

Si usted o algún miembro de su familia presenta alguno de los síntomas mencionados, consulte con su médico general o con las autoridades sanitarias locales (tenga en cuenta los **grupos de riesgo**). La fiebre Q puede detectarse mediante un análisis de sangre.

Cuando se diagnostica la fiebre Q, la enfermedad puede tratarse eficazmente con antibióticos.

Para más información, visite
www.qfever.info o info@q-gaps.de

Fiebre Q Crónica

Entre los 6 meses y 10 años después de una infección aguda por *Coxiella burnetii*, puede desarrollarse fiebre Q crónica en aproximadamente el 1 % de los casos. Esta forma de la enfermedad suele requerir tratamiento antibiótico prolongado, que puede extenderse durante varios años. Sin tratamiento, presenta una elevada tasa de complicaciones y una mortalidad que puede alcanzar hasta el 40 %.

Los signos típicos de cronificación incluyen:

Frecuentemente:

- Endocarditis

Raramente:

- Inflamación del hígado

Grupos de riesgo

Por su profesión, existe un riesgo particular de infección por *C. burnetii* en personas que están en contacto con ovejas, cabras, ganado bovino o materiales relacionados con estos animales.

En mujeres embarazadas, una infección aguda o crónica por fiebre Q puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo, parto prematuro o bajo peso al nacer. Hasta ahora no se ha descrito la transmisión del patógeno al feto con consecuencias a largo plazo.

Los pacientes con enfermedades cardiovasculares preexistentes o con inmunosupresión grave (disminución de la capacidad del sistema inmunitario para defender al organismo) presentan un riesgo significativamente mayor de evolucionar hacia una infección crónica por *Coxiella burnetii*.

Diagnostique la fiebre Q en una etapa temprana y trátela para prevenir efectos a largo plazo.