



# CUIDADO CON LAS GARRAPATAS

---

SUVAPRO - Suiza

Las enfermedades transmitidas por las garrapatas se han incrementado durante los últimos años. Pueden tener graves consecuencias y, sin embargo, puede reducirse el riesgo mediante medidas simples. Este artículo indica cómo es posible protegerse.

Las garrapatas pertenecen a la familia de los ácaros. Algunas de sus características son:

- Se encuentran en toda Suiza, hasta una altitud de 1.500 metros.
- Están activas desde febrero/marzo hasta octubre/noviembre, especialmente en primavera y en otoño.

- Se mantienen sobre las plantas a una altura máxima de 1,5 m sobre el nivel del suelo, sobre todo en la maleza y en el borde de los bosques y caminos.

- Atacan a seres humanos y animales de paso. Después de escoger un lugar adecuado del cuerpo, infligen una picadura indolora y permanecen firmemente adheridas a la piel alimentándose de la sangre durante varios días. De este modo, pueden transmitir agentes infecciosos como los de la **borreliosis o la meningoencefalitis**.

*La borreliosis también llamada enfermedad de Lyme o borreliosis de Lyme es causada por*

una bacteria, la *Borrelia burgdorferi*. De acuerdo con las regiones, entre un 5 y un 50 % de las garrapatas son portadoras de esta bacteria.

La borreliosis deja su "firma" en la sangre. Un análisis específico permite descubrir anticuerpos en el suero sanguíneo que están presentes aunque la infección no haya dado síntomas. Estos anticuerpos no confieren inmunidad: el hecho de haber sido infectado con borreliosis no protege contra una segunda infección si se produce una nueva picadura de garrapata.

La enfermedad puede evolucionar de forma muy variable y a menudo la infección pasa desapercibida. No existe una vacuna contra la borreliosis, pero la enfermedad puede tratarse con antibióticos. El tratamiento más utilizado en la actualidad sigue siendo un antibiótico llamado "doxiciclina".

Los estadios y los síntomas de la borreliosis son:

- **Etapa 1** (de 3 a 32 días después de la picadura). Aparición en torno a la picadura de una mancha roja en la piel con una zona central pálida, llamada eritema migratorio. La sintomatología es parecida a la gripe (dolor de cabeza, rigidez en la nuca, molestias y dolores en los músculos y en las articulaciones, fiebre de pocos grados y escalofríos, fatiga, poco apetito, dolor de garganta). Los síntomas de tipo gripal desaparecen en el intervalo de un mes, y el eritema al cabo de unos meses.
- **Etapa 2** (de semanas a meses después de la picadura). Alteraciones del sistema nervioso (trastornos de la sensibilidad, especialmente en la cabeza, a veces también en brazos y piernas) y en las articulaciones (inflamación). Las afecciones de la piel, el corazón y los ojos rara vez se producen.
- **Etapa 3** (años después de la picadura). Placas cutáneas atróficas y moradas. En raras ocasiones, ataque crónico del sistema nervioso.

**La meningoencefalitis** también llamada **meningoencefalitis de verano (MEVE**, o la abreviatura alemana FSME) es una inflamación de las meninges y el cerebro causada por un virus.

Se supone que el 1 % de las garrapatas son portadoras del virus en algunas regiones de Suiza. El diagnóstico se realiza mediante un análisis de sangre específico.

Una vez superada la enfermedad, se confiere inmunidad pero su desarrollo puede ser grave. Existe una vacuna efectiva pero los antibióticos son ineficaces.

Las fases y los síntomas de la **meningoencefalitis** producida por las garrapatas son:

- **Fase 1** (de una a dos semanas después de la picadura). Se produce un cuadro parecido a la gripe con fiebre y dolores de cabeza que sólo dura unos días.
- **Fase 2** (varias semanas después de la picadura). Entre el 5 y el 15 % de las personas, después de unos días de una aparente mejoría, sufre una alteración del sistema nervioso con fuertes dolores de cabeza y a veces parálisis y pérdida de la conciencia. Se pueden producir secuelas duraderas y en el 1 % de los casos puede producirse el fallecimiento del paciente.

Las medidas de prevención se basan en **evitar la exposición** a las garrapatas, protegiéndose contra sus picaduras.

- Evite las zonas donde pueda haber garrapatas: lindes de los bosques, bordes de caminos, maleza, hierbas altas, etc.
- Use ropa de color claro cerrada que cubra la mayor parte de la piel, de manga larga y lleve los calcetines por encima de los pantalones. Las garrapatas son más fácilmente visibles sobre prendas claras y pueden ser eliminadas antes de que piquen.
- Aplique un repelente contra las garrapatas en la piel y en la ropa.

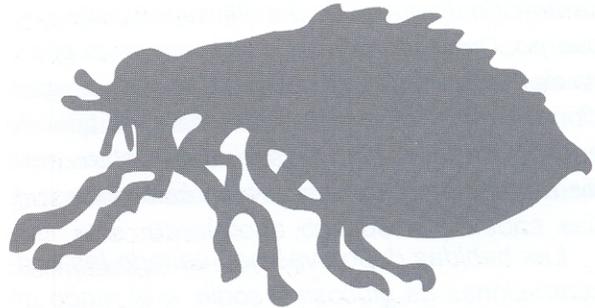
- Esté especialmente vigilante en primavera y otoño.

Otra medida de prevención es **impedir la transmisión del agente infeccioso:**

- Una rápida retirada de la garrapata, intente sacarla lentamente mediante pinzas, contribuye a prevenir la infección, posteriormente acuda a un centro de urgencias. El riesgo de transmisión del agente de la borreliosis aumenta con la duración de la picadura.
- Después de una estancia en un lugar frecuentado por garrapatas, hay que examinar, sin demora, la piel y la ropa en busca de garrapatas y hay que eliminarlas de inmediato. Las garrapatas muerden con frecuencia en los huecos de las rodillas, axilas e ingles y en los niños, en el cuero cabelludo.

Ponerse **una vacuna** es una eficaz medida de protección contra la meningoencefalitis.

- Está recomendada para adultos y niños (mayores de 6 años) que residen o visiten zonas de riesgo



- No hay vacuna contra la borreliosis.
- Si la vacunación está recomendada por razones profesionales (madereros, guardas forestales, agricultores, etc.), es responsabilidad del empresario (ordenanza suiza de 25 de agosto de 1999 sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos asociados con los microorganismos, OPTM).

**Consulte a su médico** si después de una picadura de garrapata, aparecen síntomas que sugieren borreliosis o meningoencefalitis.

Finalmente, avise a su seguro. De acuerdo con la jurisprudencia suiza la picadura de garrapata constituye un accidente.