Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):2184

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3692 - ¿UNA ITU O ALGO MÁS?

M. Caballero Álvarez[a] y M. Montes Pérez[b]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Isabel II. Santander. Cantabria. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puertochico. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 32 años sin antecedentes personales de interés que acude al Servicio de Urgencias de Atención Primaria por síndrome miccional de varios días de evolución (urgencia y disuria). Cuando todo hace indicar una ITU complicada (varón joven), al final del interrogatorio comenta un exudado blanquecino purulento en el contexto de relaciones sexuales de riesgo sin preservativo con varias parejas.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Afebril. En la exploración genitourinaria se observa el exudado purulento que mancha el calzoncillo. No hay lesiones ulcerosas sugestivas de Chlamydia. Se recoge exudado uretral para cultivo, además de serologías de VHB, VHC y VIH, y se administra ceftriaxona 125 mg IM (para gonorrea) y azitromicina 1g oral (para Chlamydia). Resultado microbiológico positivo para Neisseria gonorrhoeae. Resto negativo.

Juicio clínico: Uretritis gonocócica.

Diagnóstico diferencial: Uretritis por Chlamydia trachomatis. Uretritis por Trichomonas. Sífilis. Mycoplasma. Herpes simple.

Comentario final: Las sospechas de uretritis gonocócicas deben ser tratadas empíricamente antes del resultado diagnóstico microbiológico, ya que en última instancia pueden causar una infección gonocócica diseminada que incluya artritis purulenta, tenosinovitis y dermatitis. Ya que en muchas ocasiones la clínica de gonorrea y clamidia es indistinguible, debemos administrar al paciente una doble antibioterapia (ceftriaxona 125 mg IM y azitromizina 1 g oral) para cubrir ambas entidades patógenas.

Bibliografía

1. García Pérez A, Perea EJ. Enfermedades de transmisión sexual. Sevilla: Universidad de Sevilla, 1980.
2. Tuyet J, Coll J. Sífilis. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 1987:77-81.

Palabras clave: Uretritis. Gonorrea. ETS.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.