



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2335 - ¡Tengo manchas en la piel desde que estoy embarazada!

E. de Dios^a, C. Pérez Vázquez^b y F. Fuentetaja Sanz^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo. Salamanca. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca. ^cMédico Residente de Anestesia. Hospital Virgen de la Concha. Zamora.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 35 años, procedente de Rumanía, embarazada de 37 semanas que acude por primera vez a nuestra consulta para control de su embarazo. Nos refiere que en su país sólo hizo un control ecográfico del primer trimestre que era normal y que se acaba de mudar recientemente a España sin haber realizado otros controles. Nos aporta una analítica de hace un año con valores normales.

Exploración y pruebas complementarias: Observamos una paciente mal aseada, con aspecto descuidado, en la que llama la atención la presencia de lesiones de aspecto maculopapuloso en todo el cuerpo, especialmente en brazos y piernas pero también en cuello y abdomen. La paciente refiere que le aparecieron a los 3 meses del embarazo y que son muy pruriginosas. En la exploración gineco-obstétrica, se visualizan lesiones ulceradas en genitales externos, mientras que vagina y cérvix se muestran sanos. Se le solicita una analítica completa con serologías y la citamos en dos días para ver resultados. La analítica de sangre es normal pero la serología muestra resultados positivos para el *Treponema pallidum* tanto en las pruebas treponémicas como no treponémicas y se informa como sífilis secundaria, por lo que se decide traslado de la paciente al hospital para valoración por Ginecología y se contacta con Neonatología. Se decide ingreso de la paciente para finalización de la gestación y en su ingreso previo parto se le administra penicilina iv.

Juicio clínico: Sífilis secundaria en embarazada.

Diagnóstico diferencial: Sarna, eritema multiforme del embarazo, colestasis.

Comentario final: El número de casos de sífilis diagnosticados durante la gestación en los países en desarrollo es importante y dada la elevada probabilidad de que aumente el número de casos como este en nuestro país debido al fenómeno migratorio que acontece en la actualidad es una patología a tener en cuenta en nuestro diagnóstico diferencial.

Bibliografía

1. Valderrama J, Zacarías F, Mazin R. Sífilis materna y sífilis congénita en América Latina: un problema grave de solución sencilla. Pan Am J Public Health. 2004;16:211-7.
2. Leal E, Campos S, Pardo I, Vásquez-Rodríguez M, García Jiménez E, Moral E. Sífilis y Embarazo. Clin Invest Gin Obst. 2011;38:114-7.

Palabras clave: Sífilis. *Treponema pallidum*. Embarazo.