



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/830 - PRURITO EN PACIENTE DE 26 AÑOS

M. Carrizo Boto^a, S. Berdasco Suárez^a, G. del Río González^b, N. Núñez Barros^a, N. González García^a y D. Carbajal Pérez^b

^a*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Magdalena. Avilés. Asturias.* ^b*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Pravia. Avilés. Asturias.*

Resumen

Descripción del caso: Varón de 26 años, sin alergias medicamentosas y sin antecedentes de interés, acude por prurito generalizado de 2 semanas de evolución sin otra sintomatología. No refiere relaciones sexuales de riesgo en el momento actual (pareja estable), aunque sí anteriormente. Ante los resultados analíticos, pedimos interconsulta preferente a Medicina Interna con analítica en 10 días y a Digestivo.

Exploración y pruebas complementarias: Tinte subictérico. Llaman la atención unas máculas rojizas en palmas de las manos y plantas de los pies que refiere que aparecieron con el prurito y por tanto lo relacionó con el rascado. Auscultación cardiopulmonar normal, abdomen anodino. Analítica: bilirrubina total 2,8, fosfatasa alcalina 460, gammaglutamiltransferasa 670, alanina aminotransferasa 253, aspartato aminotransferasa 114, VSG 34. Virus de hepatitis C (VHC) y A negativos, virus de hepatitis B (VHB) vacunado, serología positiva para sífilis, virus de inmunodeficiencia humana (VIH) negativo, virus Epstein Barr negativo.

Juicio clínico: Sífilis secundaria, hepatitis luética.

Diagnóstico diferencial: Ictericia: obstrucción biliar, hemólisis, talasemia, mayor, porfiria congénita eritropoyética, déficit de glucuroniltransferasa, hepatitis infecciosa, hepatitis medicamentosa o por tóxicos.

Comentario final: Ante la alta sospecha de sífilis secundaria (hepatitis sifilítica) pautamos penicilina G benzatina dosis única intramuscular, hicimos estudio serológico a la pareja (VIH, VHC, VHB y sífilis) que fue normal y se dieron consejos de educación sexual. Es importante como médico de Atención Primaria saber identificar enfermedades de transmisión sexual en consulta, no solo para su tratamiento, también para dar consejo, prevenirlas e identificar los posibles contactos.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Jameson JL, Kasper DL, et al, eds. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18^a ed. México: McGraw-Hill, 2012.
2. Ackerman AB, Karl H, Sánchez J, Guo Y, Hofer A, Kelly P, Kimura T, Borroni G, Crutchfield C, Steinkraus V, Weyers W. Ackerman dermatología de bolsillo. Madrid. Marban; 2013.

Palabras clave: Ictericia. Hepatitis. Sífilis.