



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/830 - PRURITO EN PACIENTE DE 26 AÑOS

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

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Magdalena. Avilés. Asturias. <sup>b</sup>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. Lllaman 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, 18ª 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.