



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1151 - DOCTOR, TENGO LAS MISMAS MANCHAS QUE MI EXMARIDO

I. García Santos<sup>a</sup>, M. Bernal Alba<sup>a</sup> y M. Fernández López<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuestra Señora de la Oliva. Sevilla. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuestra Señora de la Consolación. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer de 50 años, sin antecedentes personales de interés, que acude a Atención Primaria por aparición progresiva de lesiones dermatológicas en palma de las manos, planta de los pies y genitales. Refiere astenia y pérdida de 10 kg en los últimos 3 meses. Hace 4 meses mantuvo relación sexual de riesgo con su expareja quien también presentó las mismas lesiones hace unas semanas.

**Exploración y pruebas complementarias:** Múltiples máculas ovaladas y rosadas en planta de los pies y genitales. Pápula eritematosa con collarete escamoso (collarete de Biet) en palma de las manos. Analítica: hemoglobina 11,3. Leucocitos 10.000. VSG 40. Serología: positiva para Treponema pallidum.

**Orientación diagnóstica:** Sífilis secundaria.

**Diagnóstico diferencial:** Pitiriasis rosada de Gibert, psoriasis en gotas, exantemas virales.

**Comentario final:** La sífilis es una enfermedad producida por el Treponema pallidum, que se transmite por vía sexual o materno-fetal. Se trata de una infección sistémica que en su curso natural alterna períodos sintomáticos, generalmente cortos, y períodos asintomáticos de duración más variable. El estadio de sífilis secundaria corresponde a la fase de diseminación hematogena y linfática de la enfermedad. Se desarrolla habitualmente entre 4 y 10 semanas después de la aparición del chancre. Sin embargo, hasta el 40% de los pacientes puede no referir ningún tipo de lesión previa. En el primer año se desarrollan el 90% de las lesiones mucocutáneas, las sifilides. La morfología de las mismas puede ser muy variada; se han descrito múltiples formas clínicas que remedan a otras dermatosis, por lo que se conoce a la sífilis como “la gran simuladora”. Por ello debemos sospechar esta enfermedad ante pacientes que practique relaciones sexuales de riesgo y presenten exantema maculopapuloso generalizado asintomático, especialmente con afectación de las palmas de las manos y plantas de los pies. En estos casos deberemos hacer serología de lúes.

### Bibliografía

- Van der Weijden CP, Joore IK. A young man with extensive skin abnormalities. Ned Tijdschr Geneesk. 2018;161(0):D2188.
- Martin DH, Mroczkowski TF. Dermatologic manifestations of sexually transmitted diseases other than VIH. Infect Dis Clin North Am. 1994;8:533-82.

**Palabras clave:** Sífilis Manifestaciones dermatológicas.