

424/1617 - DOCTORA, ME HAN SALIDO UNAS MANCHITAS EN LAS MANOS

Y. Navarro Martín¹, V. Lilaram Lachmandas¹, N. Viera Rodríguez² y R. Solaz Luces²

¹*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Guigou. Santa Cruz de Tenerife.*²*Medico de Familia. Centro de Salud Dr. Guigou. Santa Cruz de Tenerife.*

Resumen

Descripción del caso: Varón de 54 años diagnosticado de VIH, en tratamiento con carga viral indetectable, con miocardiopatía dilatada secundaria y extirpación de lesión anal relacionada con VPH, acude por presentar erupción cutánea que afecta a palma de las manos de una semana de evolución que han ido en aumento. No pruriginosa. El paciente refiere relaciones sexuales de riesgo durante los meses previos.

Exploración y pruebas complementarias: El paciente presenta micropápulas redondeadas bien delimitadas y simétricas, de borde discretamente elevado, a nivel de palma de manos y región de tórax. En analítica, presenta discreta elevación de enzimas hepáticas y serología positiva para sífilis (RPR 1/256). Se realiza interconsulta a la unidad de medicina interna e indican 3 dosis de penicilina semanal, de 2,4 M im cada una. A las 12 horas de iniciar tratamiento, el paciente inicia cuadro febril y malestar general, acudiendo a Urgencias del Centro de Salud. Ante sospecha de reacción De Jarish-Herxheimer, se deriva al hospital, donde se realiza analítica en la que se objetiva un aumento discreto de transaminasas y serología sífilis Ac RPR > 1/1024. Al alta, se recomienda 6-metilprednisolona después de cada dosis de penicilina.

Orientación diagnóstica: Sífilis adquirida secundaria palmo-plantar.

Diagnóstico diferencial: Síndrome boca-mano-pie. Fiebre botonosa mediterránea. Eccema dishidrótico. Exantemas virales. Psoriasis en gotas.

Comentario final: Los nuevos diagnósticos de ETS han aumentado en España en los últimos años con respecto a otros países de la Unión Europea. Estas enfermedades se han visto incrementada en todos los grupos, principalmente entre hombres homosexuales (HSH). Según el último registro de vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España, Canarias es la tercera comunidad autónoma con mayor tasa de incidencia de sífilis. La clínica puede pasar desapercibida, debiendo realizar un diagnóstico y tratamiento precoz ante cualquier sospecha, advirtiendo a los pacientes de las consecuencias de posponer el tratamiento.

Bibliografía

1. Torrel Vallespín G, Masferrer i Niubó E. A propósito de un caso. Sífilis. AMF. 2010;6(6):330-7.
2. Palacios Muñoz R, De La Fuente Aguado J, Murillas Angoiti J, Nogueira Coito JM, Santos González J. Sífilis e infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Enferm Infect Microbiol Clin. 2006;24(Supl. 2):34-9.

Palabras clave: Sífilis. VIH. Síndrome de Jarish-Herxheimer.