



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3826 - IMPORTANCIA DE LAS LESIONES DERMATOLÓGICAS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA

E. Hernández Ríos<sup>1</sup> y M. Torrubia Fernández<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga.<sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Trinidad Jesús Cautivo. Málaga.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 29 años que acude a consulta con clínica de odinofagia y lesiones cutáneas en palmas y plantas. El paciente refiere su aparición desde hace una semana aproximadamente, no son pruriginosas ni descamativas. No recuerda otras lesiones previas. No refiere fiebre. Tras revisar su historia clínica comprobamos que ha acudido en numerosas ocasiones a consulta por malestar general y dolor faríngeo en los últimos meses.

**Exploración y pruebas complementarias:** Observación de cavidad oral, tronco, miembros y zona genital, tras exploración observamos exantema maculopapuloso eritematoso en palmas y plantas no adenopatías en la actualidad ni otras lesiones acompañantes. Se solicita analítica sanguínea con bioquímica y hemograma, uroanálisis y serología. Tras los resultados observamos anticuerpos antisífilis IgM y total positivos junto con RPR positivo. Tras el diagnóstico de sífilis secundaria nos ponemos en contacto con el paciente, que acude a consulta. No refiere relaciones sexuales de riesgo, con pareja estable de su mismo sexo desde hace 3 años. Indicamos tratamiento con penicilina G benzatina 2,4 millones de unidades intramuscular en una sola dosis y mismo tratamiento profiláctico a su pareja sexual. Tras tratamiento, valoración de los títulos reagínicos de VDRL o RPR a los 1, 3, 6, y 12 meses.

**Orientación diagnóstica:** Sífilis secundaria.

**Diagnóstico diferencial:** Infección gonocócica diseminada. VIH.

**Comentario final:** Tras el repunte de las infecciones de transmisión sexual, es clave el manejo del diagnóstico diferencial de las lesiones cutáneas a la hora de realizar un diagnóstico temprano desde la Atención Primaria. Además, es importante realizar una buena anamnesis en la que no solo valorar los síntomas acompañantes y su duración si no también detectar y redirigir conductas sexuales de riesgo para promover una educación sexual saludable.

### Bibliografía

1. Martin DH, Mroczkowski TF. Dermatologic manifestations of sexually transmitted diseases other than VIH. Infect Dis Clin North Am. 1994;8:533-82.
2. Díaz-Franco A, Noguer-Zambrano I, Cano-Portero R. Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual. España 1995-2003. Med Clín (Barc). 2005;125:529-30.

**Palabras clave:** Sífilis. Infecciones de transmisión sexual. Manifestaciones cutáneas.