
Lesiones osteolíticas en calota por sífilis secundaria

Una mujer de 17 años consultó por cuadro de tres semanas de evolución caracterizado por cefalea hemicraneana derecha intensa, asociada a edema en región frontal derecha hasta el puente nasal. Al examen físico presentaba tumoración dolorosa duroelástica en región parietal derecha de 4 cm de diámetro y otra similar pero de menor tamaño en región frontal derecha, adenomegalias laterocervicales, duroelásticas y levemente dolorosas y un exantema macular rosado tenue en miembros inferiores. En TAC y RMN de encéfalo se observaron imágenes de aspecto lítico en calota frontal y parietal derecha asociados a tumefacción de partes blandas y engrosamiento de duramadre adyacente a las lesiones con realce heterogéneo post-contraste (Figs. 1 y 2). Se realizaron exámenes de laboratorio que informaron VDRL de 64 diluciones y prueba treponémica confirmatoria positiva; punción lumbar con parámetros físico-químicos normales y VDRL negativa. Basados en el cuadro clínico y los estudios complementarios se interpretó el cuadro como sífilis secundaria con compromiso óseo. Se inició tratamiento con penicilina intramuscular obteniéndose mejoría clínica en los estudios por imágenes y VDRL de 1 dilución a los 6 meses. Este caso demuestra la importancia de estar alerta ante manifestaciones inusuales de la sífilis secundaria, dado el grave aumento de su incidencia.

Fig. 1

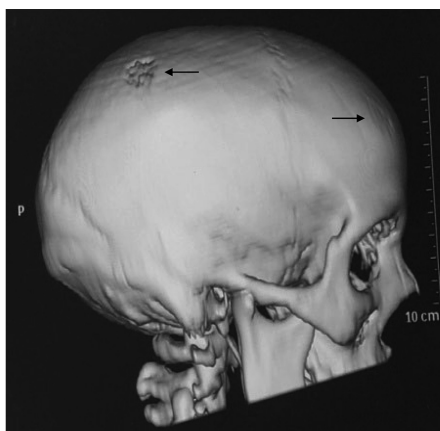
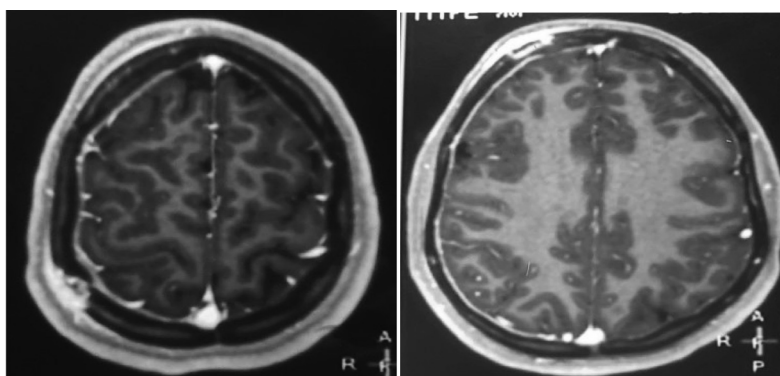


Fig. 2



*María Fernanda Sola, Marcelo J. Caldas, Agustina Busso Vanrell, Constanza Giardullo,
Marina L. Martínez, Jorge I. Durango Mercado*
Servicio de Clínica Médica, Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas, Buenos Aires, Argentina
e-mail: fersola6@hotmail.com