

## SÍFILIS DE PRESENTACIÓN ATÍPICA. LA GRAN SIMULADORA

SABRINA MERENZON, IRIS A. BARRIO

Hospital General de Agudos José María Ramos Mejía, Buenos Aires, Argentina

E-mail: sabrimeren@gmail.com

Mujer de 37 años, de ocupación manicura, presentó lesiones de 1 mes de evolución caracterizadas por placas descamativas (Fig. 1A) en pulpejos de los primeros 3 dedos de mano derecha que fueron tratadas con corticoides tópicos interpretando el cuadro como dermatitis de contacto, sin mejoría. Al mes agregó pápulas en cara interna de antebrazo (Fig. 1B), placa redondeada eritematosa infiltrada con sectores ulcerados y costras melicéricas en cuello (Fig. 1C) y placa eritematoedematosa caliente (Fig. 1D) en brazo derecho asociadas a fiebre. No se palpaban adenomegalias.

En el laboratorio se evidenció eritrosedimentación 120 mm, VDRL 128 dil., prueba treponémica positiva, HIV

no reactivo, resto sin particularidades. Se interpretó el cuadro como sífilis secundaria por lo que se realizó tratamiento con penicilina G benzatínica 2 400 000 UI IM una dosis.

La sífilis puede presentarse con múltiples manifestaciones cutáneas, algunas atípicas, por ello se la conoce como “la gran simuladora”. La desviación de los patrones clásicos de la sífilis, además de suponer un reto diagnóstico, conlleva un retraso terapéutico y riesgo de mayor transmisión. Tener presente el diagnóstico de sífilis y conocer su polimorfismo clínico es esencial para hacer un correcto diagnóstico y disminuir su incidencia.

Figura 1 |

