

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Caso Clinico --- Sifilis

LUIS ALBERTO BALLINAS RUIZ

FERNANDO AILTON MALDONADO HERNANDEZ

DRA. MARIANA CATALINA SAUCEDO DOMINGUEZ

SEXUALIDAD HUMANA

3 "C"

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS A 15 DE DICIEMBRE DE 2023

Acude al servicio de urgencias paciente masculino de 47 años de edad, que inicia padecimiento actual hace 15 días de evolución, con lesiones dérmicas en tronco y palmas de las manos, fiebre recurrente, cefalea, y dolor de garganta, asimismo comenta presentar lesión en el glande, no dolorosa de más de un mes de evolución.

Antecedentes heredofamiliares: Refiere presentar abuelos maternos con diabetes mellitus tipo 2, abuelo paterno con hipertensión arterial y no refiere datos de importancia en padres.

Antecedentes androgénicos: IVSA: 16 años, No parejas sexuales: 8

Antecedentes personales no patológicos: Vive en casa propia de materiales duraderos con una persona más, cuenta con todos los servicios básicos zoonosis negativa, toxicomanías positivo (alcohol 2 veces por semana como máximo), ocupación carpintero, refiere múltiples parejas sexuales sin uso de preservativo.

Antecedentes personales patológicos: HAS (+) de 3 años de diagnóstico, en tratamiento con losartán 50 mg (1 cada que recuerda), quirúrgicos (+), - apendicectomía hace 20 años.

Padecimiento actual: Refiere iniciar padecimiento actual hace 15 días con lesiones dérmicas en tronco y palma de las manos.

Exploración física: TA: 150/90 mmHg FC: 90 LPM FR: 16 RPM T₃₈ °C
SaO₂ 94%

Paciente consciente, orientado en sus 3 esferas neurológicas, cooperador, Glasgow 15/15, tranquilo, afebril, con palidez de tegumentos, cráneo normocéfalo, cara central, ojos simétricos, pupilas isocóricas normoreflexivas a estímulos luminosos, mucosa oral deshidratada, faringe hiperémica, amígdalas hipertroficadas, cuello cilíndrico, palpándose adenomegalias, sin ingurgitación yugular, tórax normolineo, con presencia de exantema maculopapular, álea cardíaca rítmica, sin soplos ni agregados, campos pulmonares bien ventilados, con adecuados movimientos de amplexión y amplexación, abdomen asignológico, extremidades superiores simétricas, con presencia de lesiones papulares de coloración rosa, no pruriginosas en palmas, extremidades inferiores con presencia de lesiones papulares rosadas en dorsos, genitales con presencia de pápula indolora en cuerpo cavernoso, indoloro a la palpación, linfadenopatía inguinal bilateral.

Analisis: Diagnostico inicial de sospecha: Sífilis secundaria, por lo que se decide su ingreso al servicio de urgencias con solicitud de laboratorios (VDRL) para confirmación de dx.

IDX: PB SÍFILIS SECUNDARIA /DESHIDRATACIÓN MODERADA/ HAS DESCONTROLADA.

LABS: VDRL POSITIVO (1:32)

Tratamiento: Penicilina G benzatínica 2.4 mU IM DU, se establecen medicamentos de control para la tensión arterial con Losartán/hidroclorotiazida 1 cada 24 horas sin suspender.

Bibliografía

Guia de practica clinica: Enfermedades de Transmision Sexual en el Adolescente y el adulto, que producen ulceras genitales: Herpes, Sifilis, Chancroide, Linfogramuloma venereo y granuloma inguinal. (209). 53.