

Secundarismo luético en paciente con VIH

Secondary syphilis in a patient with HIV

ANÁLIDA ELIZABETH PINILLA-ROA, WILLIAM ALEXÁNDER SARMIENTO-BURBANO
• BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)



Figura 1 (A y B). Roséoloa sífilítica: secundarismo luético en paciente con VIH.

Hombre de 35 años con VIH categoría 3, clasificación CDC (CD4 inicial 22 células/ μ L, último, 173 células/ μ L), carga viral 41 copias/mL, etapa clínica 2 por OMS (oncomicosis); tratamiento: tenofovir (TFV)/emtricitabina (FTC) más efavirenz (EFV). Antecedente: lues tratada hace un año; con adecuada respuesta serológica.

Presentó cuadro de dos semanas de exantema generalizado en tronco y extremidades sin prurito; al examinar, siempre con guantes por riesgo biológico de infección, se observan lesiones maculo-papulares simétricas generalizadas que suelen comprometer plantas/palmas y persisten a la digitopresión; en la imagen se observan sífilides en tórax, antebrazos, abdomen y planta izquierda. Evolución de VDRL: inicial 1:512 diluciones (01/02/17), primer mes pos-tratamiento 1:256 (29/03/17), tercer mes 1:64 diluciones (19/05/17).

Se presenta reinfección con sífilis secundaria con respuesta a penicilina benzatínica 2 400 000UI IM (dosis única), recomendaciones para diagnóstico y tratamiento de contactos sexuales más medidas de prevención; se planeó control serológico a los 6, 12 y 24 meses.

Dra. Análida Elizabeth Pinilla-Roa: Médico Internista. FACP. PhD. en Educación. MSc. en Educación con Énfasis en Docencia Universitaria. Formación en Nutrición y Diabetes. Profesora Asociada Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia; Dr. William Alexander Sarmiento-Burbano: Residente de III año de Medicina Interna, Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, D.C., (Colombia).

Correspondencia: Dra. Análida Elizabeth Pinilla-Roa. Bogotá, D.C. (Colombia).

E-mail: aepinillar@unal.edu.co

Recibido: 28/IV/2018 Aceptado: 30/I/2019