



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1949 - AFTAS ORALES COMO MANIFESTACIÓN DE ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL

M.S. Pineda Pérez<sup>a</sup>, F.A. Ramírez Pérez<sup>b</sup>, M. Chacón González<sup>c</sup>, M.T. López Rico<sup>c</sup>, J. Soto Olivera<sup>c</sup>, M. Muñoz Sanz<sup>a</sup>, F.L. Pérez Caballero<sup>d</sup>, F. Mora Monago<sup>e</sup>, A. Rocha Giraldo<sup>c</sup> y A. Moreno Moreno<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>b</sup>Médico. Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Infanta Cristina. Badajoz. <sup>d</sup>Médico de Familia. Hospital Perpetuo Socorro. Badajoz. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 50 años acude a consulta por múltiples lesiones ulcerosas en cavidad oral desde hace 15 días. No fumador ni bebedor, ni trastornos autoinmunes. Dado el aspecto aftósico de las mismas le preguntamos al paciente por hábitos sexuales, refiriendo el paciente haber mantenido sexo oral en sus últimas relaciones.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración física destacan múltiples lesiones aftosas con halo eritematoso en lengua, suelo de boca y paladar blando. No adenopatías clínicas. No lesiones genitales. Ante la sospecha de ETS, y descartando leucoplasia, se solicita serología completa y derivamos a Cirugía Oral y Maxilofacial.

**Juicio clínico:** Sífilis secundaria.

**Diagnóstico diferencial:** Lesiones malignas de la mucosa oral, patología infecciosa déficit vitamínico.

**Comentario final:** Tras 15 días se observa desaparición completa de las lesiones. Positividad para sífilis en la serología. Ante el probable diagnóstico de sífilis secundaria se pauta tratamiento con penicilinas y se deriva a Medicina Interna. El diagnóstico diferencial de las lesiones de la cavidad oral se caracteriza por su gran amplitud. Siempre deberemos prestar atención a la historia clínica, sobre todo en los casos más atípicos. La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual que está experimentando un resurgir debido al abandono del uso de métodos de barrera. La OMS estima que al menos 12 millones de personas se infectan cada año en todo el mundo. En la cavidad oral aparecen el 40-70% de los chancros extragenitales. Durante la segunda fase de la enfermedad ésta puede remedar cualquier patología, siendo denominada como "la gran imitadora", pudiendo semejar en cavidad oral lesiones traumáticas, cáncer, úlceras, liquen, lesiones hiperplásicas o displásicas, tuberculosis, candidiasis o herpes. Para su diagnóstico serológico se emplean pruebas reagínicas (muy sensibles) y treponémicas (muy específicas) Se debe tratar al paciente y a la pareja con penicilinas o con tetraciclinas.

## **Bibliografía**

1. Bruce AJ, Rogers RS. Oral manifestations of sexually transmitted disease. Clin Dermatol. 2004;22:520-7.
2. Baughn RE, Musher DM. Secondary syphilitic lesions. Clin Microbiol Rev. 2005;18:205-16.
3. Aquilina C, Viraben R, Denis P. Secondary syphilis simulating oral hairy leukoplakia. J Am Acad Dermatol. 2003;49:749-51.

**Palabras clave:** *Sífilis. Aftas.*