



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/654 - NO CREAS EN LAS COINCIDENCIAS

A. Espartero Gómez<sup>a</sup>, F.P. Paredes Jiménez<sup>b</sup> y M.L. Álvarez Villegas<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Distrito Sanitario Atención Primaria Sevilla. Centro de Salud Pino Montano A. Sevilla. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alamillo. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 60 años que acude a consulta de médico de familia con informe de Urgencias del fin de semana. En él refiere que tras una comida de empresa comenzó con un exantema pruriginoso en palmas, plantas, tronco y genitales. Realizó tratamiento con prednisona oral e hidroxicina oral, mejorando el cuadro, pero persistiendo lesiones maculopapulosas circinadas de 1cm de diámetro en palmas y escroto. Comenta que el cuadro fue precedido por un pico de fiebre autolimitado.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Bien hidratado y perfundido. Lesiones maculopapulosas no pruriginosas en palmas, con bordes circinados. Orofaringe normal pero en lengua presenta pápulas no dolorosas similares a las de palmas. En escroto maculopápulas circinadas no dolorosas eritematosas con ligero exudado. Resto de la exploración normal. Indagando en antecedentes del paciente comenta que padeció sífilis en 1995 y en 2008. Realizamos serología de sífilis con pruebas no treponémicas VDRL/RPR positivas.

**Juicio clínico:** Sífilis secundaria.

**Diagnóstico diferencial:** Enfermedades infecciosas por virus (enterovirus, adenovirus, sarampión, rubéola, virus de Epstein-Barr, dengue), bacterias (meningococo, *Mycoplasma pneumoniae*, *Rickettsia conorii*) y dermatofitos. Enfermedades reumatológicas (enfermedad de Kawasaki, síndrome de Still). Reacciones alérgicas a alimentos o medicamentosas.

**Comentario final:** Tras realizar tratamiento antibiótico con penicilina G benzatina 2.400.000 UI im a dosis única remite el cuadro y se piden pruebas serológicas para VHC y VIH aunque el paciente rechaza solicitar esta última debido a la ansiedad que le crea en este momento.

### Bibliografía

1. Sífilis. Fistera, 2016.

**Palabras clave:** Exantema. Pápulas. Úlceras genitales. Sífilis. Secundarismo.