



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

284/80 - DOCTOR, NO PUEDO ABRIR ESTE OJO DESDE HACE UNA SEMANA

E. Puertas Fàbrega^a, C. Dapena Barón^b, M. Miralpeix Monclús^a, J. Miranda Vargas^a, R. Ayala Mitjavila^b y X. Martínez Artés^b

^aMetge Resident de Medicina Familiar i Comunitària. Centre de Salut Serraparera. Cerdanyola del Vallès. ^bMetge de Família. Centre de Salut Serraparera. Cerdanyola del Vallès.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 24 años que consulta porque desde hace una semana de manera gradual no puede abrir el ojo derecho. No antecedentes médicos de interés, niega consumo de tóxicos.

Exploración y pruebas complementarias: Ptosis palpebral, midriasis arreactiva, paresia completa para la supra versión, eversión y aducción del ojo derecho, resto de exploración física sin alteraciones. TAC craneal, angioTAC, doppler transcraneal normal. RM craneal: engrosamiento del III par craneal en su trayecto cisternal. Analítica: Serologías HIV positivo, HIV carga viral 94193 copias/ml, CD4 292 cel/mm³ y RPR 1/32, acs. anti-treponema EIA positivo. Punción lumbar: LCR glucosa 54 mg/dL, proteínas 0,4 g/L, hematíes 100/mm³, neutrófilos 13%, linfocitos 87%.

Juicio clínico: Parálisis III par craneal. Se decide realizar una derivación a neurología urgente hospitalaria.

Diagnóstico diferencial: Tumor cerebral, aneurisma cerebral o patología infecciosa.

Comentario final: Desde la atención primaria tenemos un papel fundamental en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. El VIH la tasa de contagio es de 1,8/100.000 habitantes año, el 80,7% eran varones y la edad mediana de 4 años, la mejora respecto a décadas pasadas es indudable, pero sigue siendo superior a la media de la unión europea, y mayoritariamente por vía sexual. Los estudios sugieren que la infección por VIH modula la presentación clínica de la sífilis con una progresión más rápida a la neurosífilis. Las personas infectadas por el VIH con recuentos de células T CD4 + periféricas más bajas tienen más probabilidades de tener neurosífilis. La prevención en primaria sigue siendo primordial y los médicos de atención primaria no han de perder la oportunidad de realizar prevención de las enfermedades de transmisión sexual desde las consultas, y más si es un adolescente, aunque el motivo de consulta sea otro.

Bibliografía

1. Vigilancia epidemiológica del VIH y SIDA en España actualización 30 de junio de 2016.
2. Rompalo A. Epidemiology, clinical presentation, and diagnosis of syphilis in the HIV- infected patient. UpToDate, 2017.

3. Marra CM. Neurosyphilis. UpToDate, 2017.