## CHANCRO SIFILITICO DE LOCALIZACION EXTRAGENITAL

Dr. MIGUEL TALAMO P. Dr. RAFAEL MEDINA\*

Creemos de interés la presentación de este caso de localización extragenital de un chancro sifilítico en una niña de catorce años, con el objeto de llamar la atención sobre la conveniencia de tener presente la sífilis en las lesiones ulcerosas bucales o peribucales y que han aparecido en ciertas circunstancias.

Historia del caso. Se trata de una joven de catorce años de edad, natural de Nirgua, Estado Yaracuy, y recientemente residenciada en Caracas. Consulta por presentar lesión ulcerosa del labio que data de quince días y que se acompaña desde hace una semana de tumefacción submaxilar. Para su enfermedad actual sólo ha utilizado curas locales con antisépticos no antibióticos.

Examen clínico. Ulceración situada en mitad izquierda del labio superior de aproximadamente dos centímetros de diámetro, de bordes precisos, infiltrados y de fondo plano, de color rojo intenso y cubierta de secreción serosa abundante; la base de la úlcera es dura y dolorosa a la palpación. Un halo eritematoso rodea la lesión descrita. En la legión submaxilar izquierda se ve y se palpa un ganglio grueso, duro y no doloroso a la presión. Discreta inflamación faríngea. No hay fiebre ni otros síntomas de ataque al estado general. Examen genital normal y se comprueba integridad del himen.

Antecedentes. Sólo eruptivas de la infancia. En líneas generales, ha sido bastante sana. Niega rotundamente contactos sexuales y sólo refiere haber sido besada en varias oportunidades anteriores por un joven en su pueblo natal. El nombre y dirección precisa de este posible contagiante fue debidamente anotado para su futura búsqueda,

<sup>\*</sup> Instituto Nacional de Venereología, División de Venereología, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Caracas.

*Exámenes de laboratorio*. El examen de la linfa tomada de la ulceración revela treponemas en número mediano (2-3 en algunos campos) y las reacciones serológicas dan los siguientes resultados: VDRL 2 dils y FTA-abs reactiva.

El diagnóstico definitivo es de chancro sifilítico del labio superior.

De inmediato se inicia el tratamiento con inyecciones de penicilina en aceite y monoestearato de aluminio al 2% (PAM), utilizando el esquema de una primera dosis de 2.400.000 u. y luego tres dosis de 1.200.000 u. cada una a intervalos de dos días.



Chancro sifilítico del labio

Doce días después del comienzo del tratamiento la úlcera estaba casi totalmente cicatrizada y la adenopatía disminuida de tamaño.

El contacto referido fue encontrado y convenientemente tratado. Para ese tiempo no presentaba lesiones cutáneas ni mucosas y las reacciones serológicas eran fuertemente reactivas.

Comentarios. El notorio aumento en la incidencia de las enfermedades venéreas que se ha venido comprobando en los últimos años, el incremento de la promiscuidad sexual y la libertad en las costumbres de nuestro medio, así como en la mayoría de los países del mundo, deben mantener alerta al médico y obligarlo a tener siempre presente la posibilidad de una afección venérea ante la más mínima sospecha clínica o epidemiológica, y esforzarse en demostrarla lo más pronto posible.

## **SUMMARY**

A patient, 14 years old, with a luetic ulceration of the lip, is presented. The authors intended to call the attention on the extrageniral localization of the disease and stressed the importance of have in mind venereal diseases even in the less suspicious cases.