

Placas eritematosas en región perianal: ¿Cuál es su Diagnóstico?

Maricarmen Ferreiro, Rodríguez MA, Pérez-León C, José R Sardi.

Cátedra de Dermatología, Escuela «Luis Razetti», Facultad de Medicina, Hospital Universitario de Caracas, Universidad Central de Venezuela.

Caso clínico

Adolescente masculino de 13 años de edad quien inicia enfermedad actual 5 meses antes de consultar, cuando nota presencia de lesiones en región perianal que aumentaron en número y tamaño, que tendían a confluir formando placas y cuya descripción correspondía a pápulas eritematosas. Dos meses después del inicio de la enfermedad, aparecieron pápulas de similares características en escroto y glande. Es por este motivo por el cual es referido a nuestro centro por Cuerpo Policial.

Pertinente Positivo: Antecedente de abuso sexual, hacía un año, por una persona de sexo masculino de su entorno familiar.

Al examen físico, presentaba placas color piel, aplanadas, ligeramente verrugosas que ocupan el margen anal; además, placas redondeadas aplanadas, ligeramente infiltradas, aisladas en región escrotal y glande.

Por las razones médico-legales se hospitaliza y se realizan exámenes de laboratorio: Serología HIV, VDRL, Hepatitis B y C.



Diagnóstico Sífilis Secundaria: Condilomas Planos o Placas Mucosas Hipertróficas.

Discusión

El paciente que nos ocupa había sido víctima de abuso sexual, motivo por el cual fue referido por los cuerpos policiales para su evaluación y eventual hospitalización. Todos los exámenes de laboratorio fueron negativos, con excepción del VDRL que reportó 16 diluciones.

Llamaba la atención el aspecto verrugoso de algunas lesiones (como puede apreciarse en las figuras; sin embargo, la forma ovalada, la humedad característica y la presencia de lesiones en involución en el pene y escroto permitieron sospechar el diagnóstico.

Durante la fase secundaria de la infección por *T. Pallidum* las manifestaciones mucosas pueden ser la única forma de presentación; responden muy rápidamente al tratamiento, desapareciendo en 5-7 días, como en el presente caso¹. Las placas mucosas, pueden localizarse también en otras áreas

de la piel y desde el punto de vista clínico pueden presentarse como^{1,2}: **Placas Congestivas** que se presentan como máculas eritematosas circunscritas; **Placas Opalinas**, que como su nombre lo indica, son placas redondeadas de superficie blanquecina; **Placas Erosivas**, donde se aprecia pérdida del epitelio y se conserva el patrón redondeado u ovalado, y son las más frecuentes; **Placas Papulares o Pápuloerosivas**, que son similares a las anteriores pero más elevadas; **Placas Hipertróficas**, con aspecto mamelonado, a veces hiperplásico que correspondían a las encontradas en el paciente que nos ocupa y pueden confundirse con Condiloma acuminado y finalmente las **Placas Ulceradas** que son condilomas planos, que evolucionan ulcerándose y son extremadamente raras.

Referencias

1. Singh AE, Romanowski B. Syphilis: review with emphasis on clinical, epidemiologic, and some biologic features. Clin Microbiol Rev 1999 Apr;12(2):187-209.
2. Pardo-Castelló V. Dermatología y Sifilografía. Cultural, S.A. La Habana 1945, pág 513-716.