

Hallazgo incidental de sífilis en melanosis vulvar: presentación de un caso clínico.



52 años.
Menopáusica.
Sin antecedentes
médicos relevantes.



Prurito vulvar intenso
+
sangrado genital.



EXPLORACIÓN

Atrofia vulvar y eritema
friable.
Melanosis extensa de
reciente aparición.



BIOPSIA

Infiltrado inflamatorio en
dermis superficial con
linfocitos y estructuras
redondeadas compatibles
con *Treponema pallidum*.



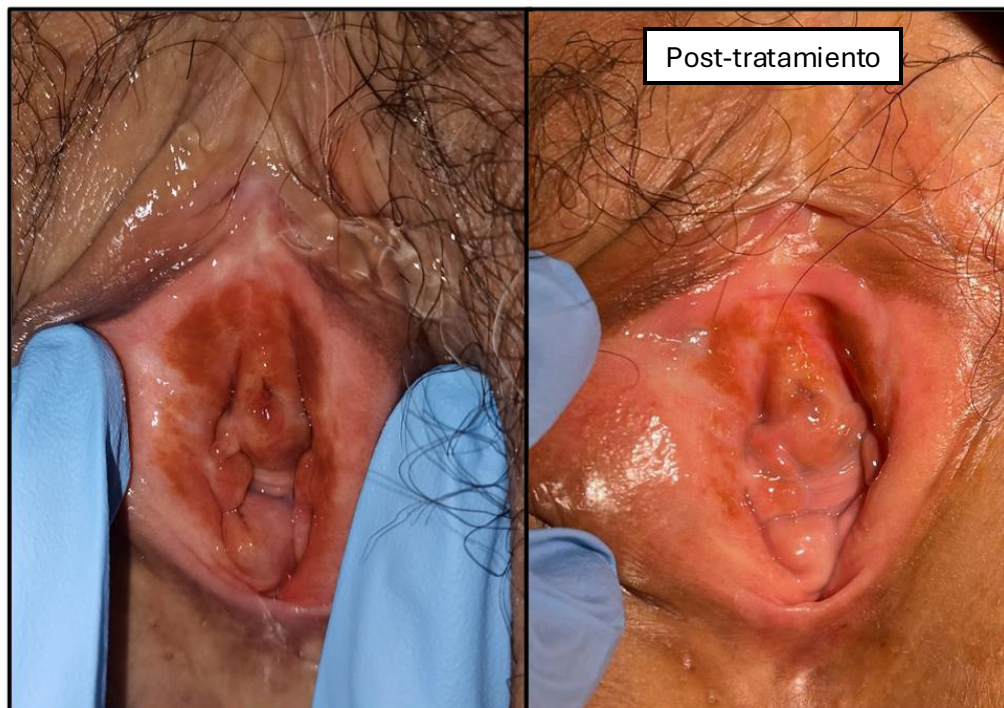
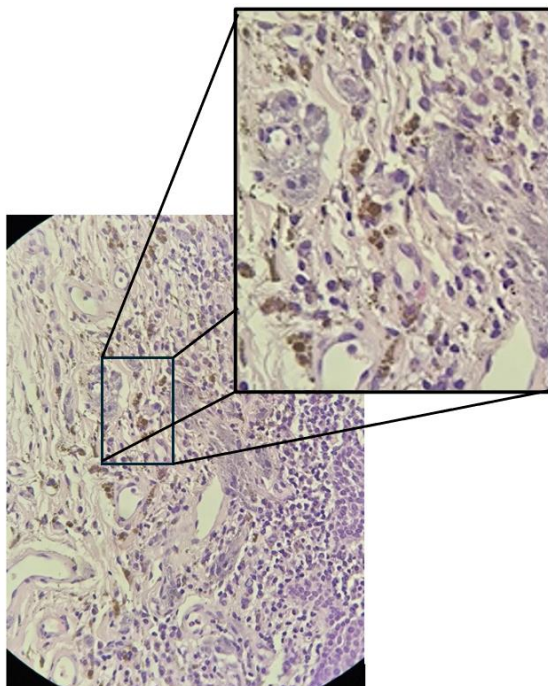
TRATAMIENTO

Penicilina benzatina (2,4
millones de unidades).



EVOLUCIÓN

Regresión parcial de la
melanosis a los 30 días tras
tratamiento.



CONCLUSIÓN

Se debe considerar la sífilis incluso en pacientes sin perfil de riesgo. Conocida como “**la gran simuladora**”, puede presentarse con manifestaciones mucocutáneas atípicas como *melanosis vulvar extensa* y con *serologías negativas*.

El estudio histopatológico puede ser decisivo cuando las pruebas serológicas no confirman la infección. Se recomienda mantener un alto índice de sospecha clínica en lesiones vulvares inusuales y fomentar la repetición de pruebas diagnósticas en determinados contextos.