

# “Hepatitis aguda y síndrome nefrótico como debut sífilis secundaria: un caso infrecuente de una enfermedad reemergente”

L. Guri, C. Lecumberri, S. Muñoz, S. Martínez.

Servicio de Ginecología y Obstetricia. Fundació Lluita contra les Infeccions.

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona)

## ANTECEDENTES:

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un importante problema de salud pública debido a su elevada incidencia, complicaciones y costes asociados. La sífilis, causada por *Treponema pallidum*, ha mostrado un resurgimiento en la última década.

## MÉTODOS:

Mujer de 30 años que consulta por adenopatías inguinales bilaterales y dolor abdominal de semanas de evolución. Presenta cuadro de ictericia y coluria. Presenta dolor a la palpación de hipocondrio derecho. En la analítica se objetiva citólisis aguda con elevación marcada de transaminasas y colestasis así como proteinuria en rango nefrótico. Durante el ingreso la paciente presenta exantema maculo-papular en tronco no pruriginoso. Las serologías virales y autoinmunes fueron negativas.

Las serologías treponémica resultaron: **Treponema pallidum, anticuerpos reagínicos Positivos, dilución 1/256, Treponema pallidum, ac treponémicos específicos positivos**, confirmando así el diagnóstico de **sífilis secundaria**.

Se instauró tratamiento con penicilina G benzatina una sola dosis, con resolución completa del cuadro, mejorando perfiles hepáticos y renales y con disminución de los valores reagínicos **Treponema pallidum, anticuerpos reagínicos Positivos, dilución 1/64**.

## RESULTADOS:

La hepatitis sífilítica es una complicación poco frecuente caracterizada habitualmente por elevación predominante de la fosfatasa alcalina, acompañada de ictericia, dolor abdominal y puede asociarse o no a lesiones cutáneas. Por otro lado, la afectación renal en la sífilis secundaria suele manifestarse como síndrome nefrótico secundario a nefropatía membranosa. La coexistencia de hepatitis aguda y síndrome nefrótico en un mismo paciente ha sido reportada de forma muy esporádica, y mayoritariamente en hombres.

## CONCLUSIONES:

No existen casos reportados en la literatura médica de mujeres que presenten hepatitis aguda y síndrome nefrótico como manifestación inicial de sífilis secundaria.

Ante la sospecha clínica se recomienda realizar estudios serológicos, independientemente del sexo. Es crucial reconocer las manifestaciones atípicas, dada su reemergencia y la posibilidad de complicaciones multisistémicas tratables.

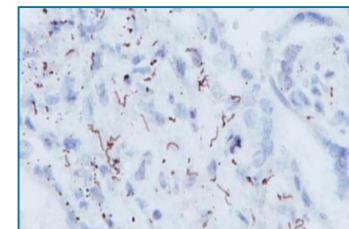


Imagen 1. Espiroyetas



Imagen 2. Exantema maculo-papular.

