### Guía del seminario de Sífilis

### Estimado estudiante:

Este seminario es de gran importancia, pues te permitirá profundizar los conocimientos adquiridos en conferencia sobre Sífilis, infección de trasmisión sexual de gran repercusión epidemiológica.

### Sumario.

- · Concepto, Etiología, Evolución cronológica.
- · Clasificación.
- · Sífilis temprana y tardía. Concepto.
- · Manifestaciones clínicas.
- Sífilis latente. Concepto.
- · Diagnóstico positivo y diferencial.
- Exámenes complementarios.
- Tratamiento.
- · Programa de control.

# Objetivos.

- Identificar las manifestaciones clínicas de la Sífilis.
- Interpretar los exámenes para el diagnóstico de la sífilis.
- · Diagnosticar la Sífilis.
- Orientar el tratamiento y las medidas higiénico-epidemiológicas correspondientes.

Para la preparación de este seminario debes revisar la Conferencia impartida, así como el Plan Estratégico Nacional para la prevención y control de las ITS, el VIH y las hepatitis en el capítulo correspondiente y la bibliografía básica ( libro de texto de la asignatura).

El seminario será tipo problémico, el profesor te presentará determinados problemas clínicos, similares a los que te señalamos a continuación. De cada caso, debes desarrollar las siguientes tareas:

- Impresión diagnóstica
- · Realice el diagnóstico diferencial
- Mencione los exámenes complementarios que usted le indicaría y los resultados que espera encontrar.
- Explique la conducta a seguir

## Situaciones problémicas:

1-Paciente masculino, soltero, de 26 años de edad. Acude a consulta de su médico de familia por presentar dos "llaguitas" en el área genital de más o menos 2 semanas de evolución. Examen físico: lesiones exulceradas, redondeadas de fondo limpio en número de dos a nivel de la piel del pene, al tacto indurada, se acompaña de adenopatías en ambas regiones inguinales.



2- Embarazada que acude a la consulta de su médico de la familia, posterior a la captación de su embarazo y al recibir el resultado de los complementarios que se le indicaron se detecta que el VDRL es reactivo.

Al examen físico no hay lesiones dermatológicas.

3- Paciente masculino de 24 años de edad, acude a su consultorio porque refiere que se encuentra "intoxicado" desde hace 4 días después de haber ingerido una piza. Al examen físico se detectan lesiones eritemato papulosas tronco (pecho, espalda y abdomen), incluidas además palmas y plantas donde además las lesiones presentan algunas escamas. No refiere prurito.





4- Paciente masculino de de 21 años de edad, acude a su consultorio por presentar caída del cabello y del pelo de las cejas, de hace más o menos 3 semanas de evolución. Al examen se observa lesiones pseudoalopécicas en región temporal dercha.



5- Paciente masculino de 28 años de edad que acude al consultorio a recoger los resultados de complementarios indicados previamente debido a que va a realizársele una intervención quirúrgica ambulatoria y se detecta un VDRL reactivo 1/2 dil.