

Lobos XV Sublime



Caso clínico

- Setiembre 2019 -

Daniela Chiodi

Hombre de 43 años, sano, que consulta por coluria y prurito.

Antibiótico hacía más de 4 semanas... no recordaba cuál...

| | debut |
|----------|-----------|
| BT(BD) | 2.4 (2.1) |
| FA (240) | 3270 |
| GGT (50) | 512 |
| ALT (35) | 395 |
| AST (33) | 186 |
| Albúmina | 3.8 |
| TP | 82% |

| | debut |
|-------------|---------|
| Hemoglobina | 13.4 |
| Plaquetas | 326 000 |
| G. blancos | 7700 |
| Creatinina | 0.8 |

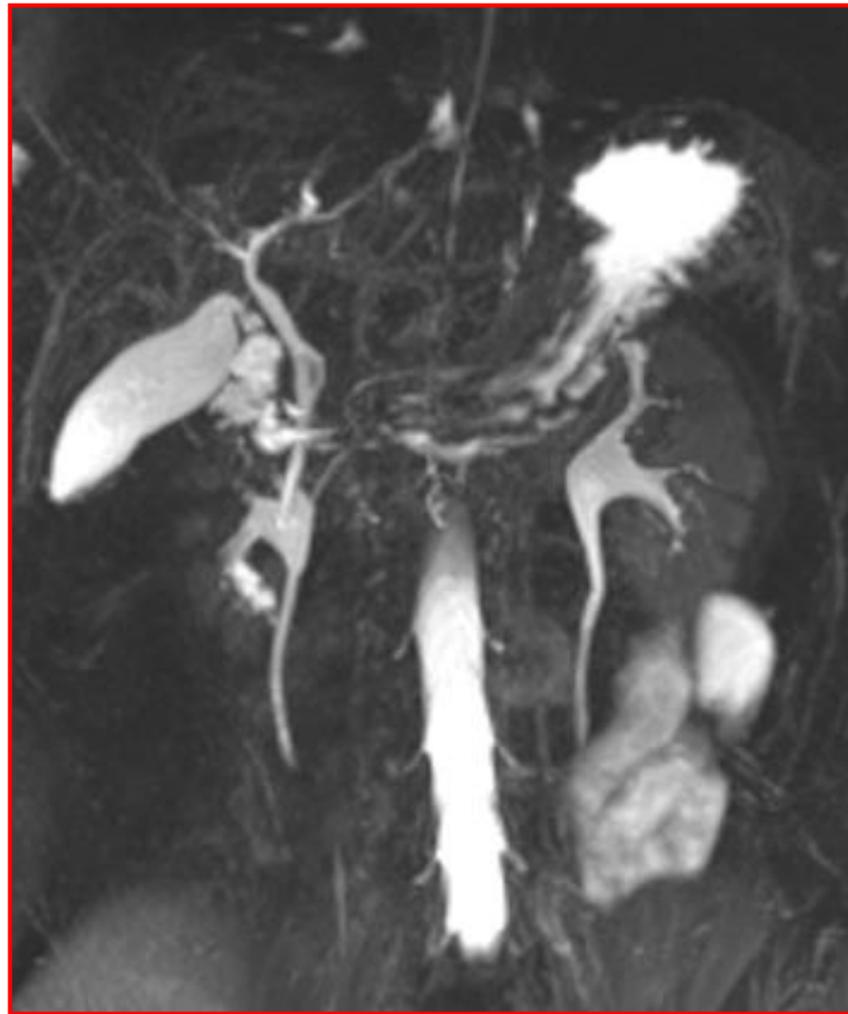
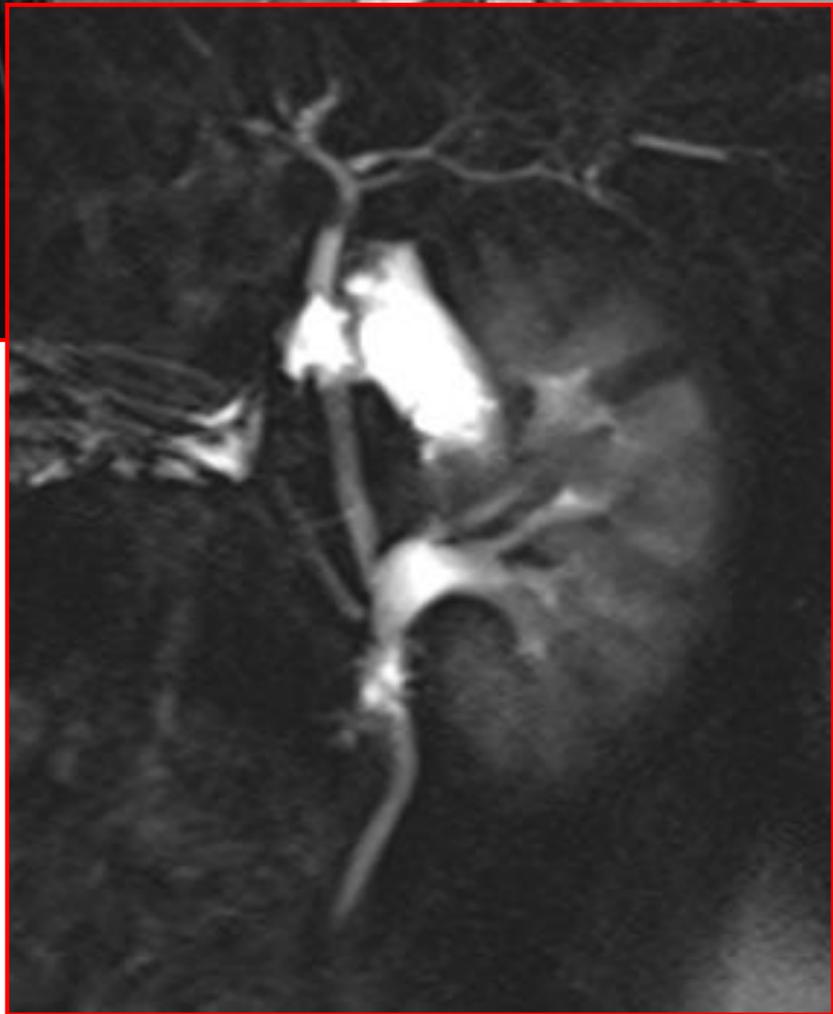
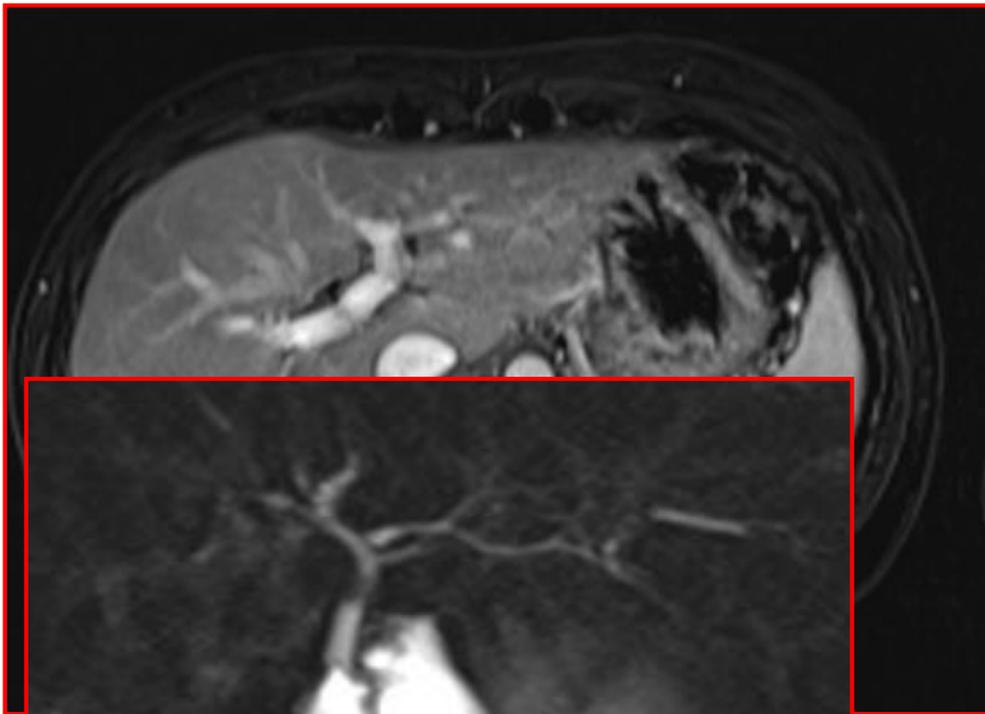
Ecografía: hígado normal, vía biliar no dilatada, vesícula sin litiasis, bazo normal.

Hepatitis colestásica

| | debut | 2 días |
|----------|-----------|--------|
| BT (BD) | 2.4 (2.1) | 3.5 |
| FA (240) | 3270 | 4092 |
| GGT(50) | 512 | 531 |
| ALT (33) | 395 | 329 |
| AST (35) | 186 | 170 |
| TP | 82% | 80% |

¿La ecografía es suficiente?

¿Qué examen imagenológico entiende necesario?



IgM VHA
Anti HBc, Ag HBs
ELISA VHC
IgM CMV
IgM EB
HIV



No reactivos



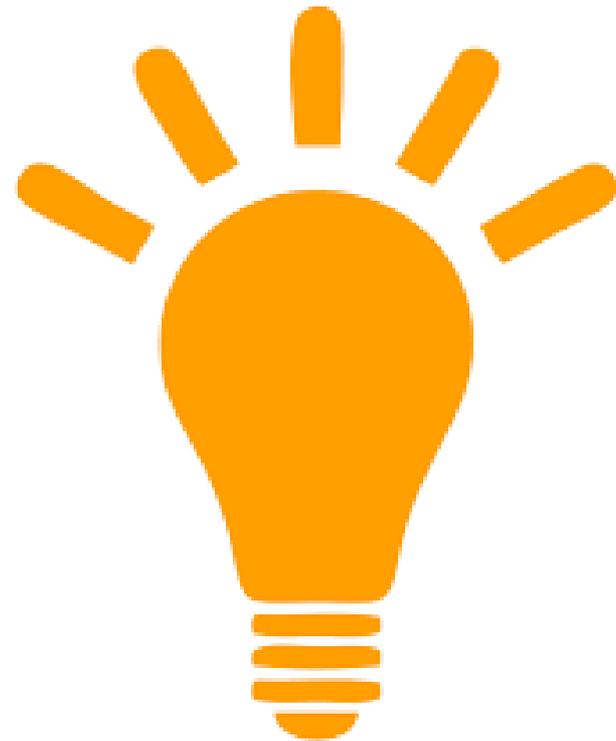
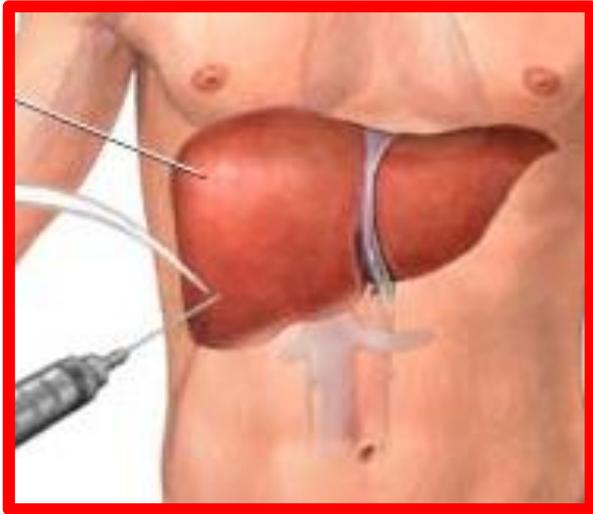
PEF normal
ANA, ASMA, AMA no reactivos

| | debut | 2 días | 5 días |
|----------|-----------|--------|--------|
| BT (BD) | 2.4 (2.1) | 3.5 | 4 |
| FA (240) | 3270 | 4092 | 4430 |
| GGT(50) | 512 | 531 | 580 |
| ALT (33) | 395 | 329 | 360 |
| AST (35) | 186 | 170 | 178 |
| TP | 82% | 80% | |

Clavulánico?
Anabólicos??

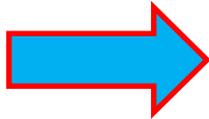
CEP pequeños ductos?
CBP AMA negativo?

Ductopenia idopática del adulto?



...Balanitis meses previos...

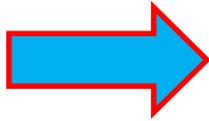
VDRL 1/64
TPHA Reactivo



Penicilina benzatínica
2.400.000 UI/im.sem.

| | Basal | Sem 2 |
|----------|-------|-------|
| BT | 4 | 3.6 |
| FA (240) | 4430 | 2400 |
| GGT(50) | 580 | 317 |
| ALT (33) | 360 | 217 |
| AST (35) | 168 | 108 |
| VDRL | 1/64 | NR |

VDRL 1/64
TPHA Reactivo



Penicilina benzatínica
2.400.000 UI/im.sem.

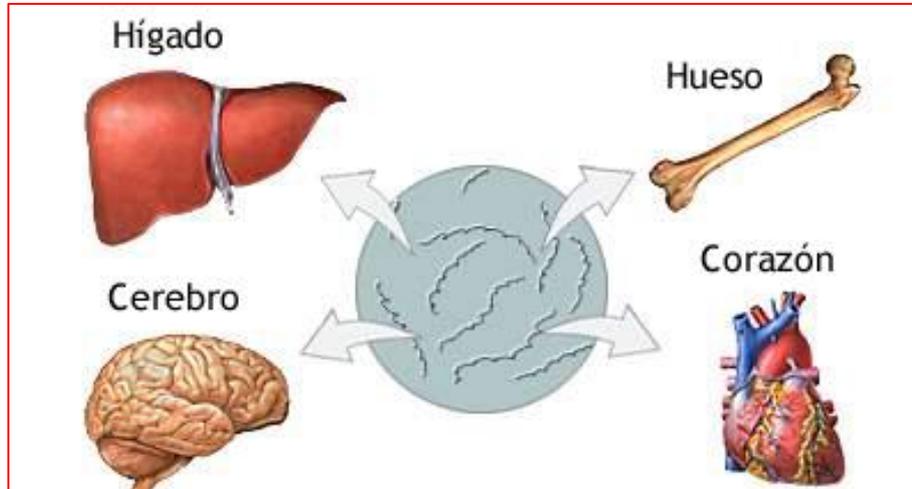
| | Basal | Sem 2 | Sem 12 | Sem 24 |
|----------|-------|-------|--------|--------|
| BT | 4 | 3.6 | 0.7 | 0.6 |
| FA (240) | 4430 | 2400 | 519 | 255 |
| GGT(50) | 580 | 317 | 252 | 58 |
| ALT (33) | 360 | 217 | 98 | 31 |
| AST (35) | 168 | 108 | 65 | 33 |
| VDRL | 1/64 | NR | NR | NR |

Compromiso hepático en la sífilis



- ✓ Conocida clásicamente como “la gran simuladora” por su capacidad de afectar prácticamente a cualquier órgano.
- ✓ Aumento de incidencia en los últimos años.
- ✓ Importante problema de salud pública a nivel mundial, especialmente en HSH, con infección VIH y usuarios de drogas.
- ✓ La hepatitis sifilítica es una entidad clínica poco frecuente 0,7-2,7%.

Curso natural de la enfermedad



Diagnóstico



- ✓ Patrón de presentación principalmente colestásico.
- ✓ Tests serológicos no treponémicos (VDRL o RPR) treponémicos (FTA- ABS, MHA-TP, ELISA) o moleculares.
- ✓ Exclusión de otras causas.
- ✓ Mejoría luego del tratamiento específico.
- ✓ La biopsia no es indispensable. Hallazgos inespecíficos: necrosis periportal, endotelitis, colangitis y pericolangitis; único hallazgo patognomónico es la detección del *Treponema pallidum* en microscopio de campo oscuro.

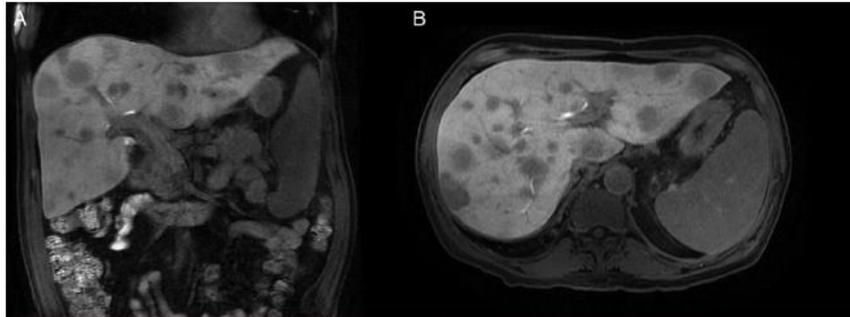
Tratamiento



- ✓ La recomendación actual es la penicilina benzatínica.
- ✓ Una dosis semanal de penicilina G benzatínica 2,4 millones UI, dos semanas seguidas, se reportan tasas de curación 85-95% 6 m de seguimiento.

A 59-Year-Old Man With Multiple Liver Lesions, Rash, and Uveitis

See pages 123–4 for the Answer to the Photo Quiz.)



Case Report

Fulminant hepatitis in a patient with secondary syphilis

Ana Beatriz Affonso da Costa¹, Bruna F Fornazari¹,
Fernanda Perin Maia da Silva¹, Gibran A Frandoloso¹ and
Giovanni L Breda²

INTERNATIONAL JOURNAL OF
STD & AIDS

International Journal of STD & AIDS
0(0) 1–3
© The Author(s) 2018
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0956462418785257
journals.sagepub.com/home/std



Delgado^a, Alejo Mancebo^a, María
Arcia^b y

...ias, Oviedo, España

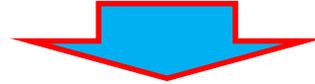
Hepatitis overlooked

Ana Carina Pizz...

Hepatitis sifilítica: reporte de una serie de casos

GABRIEL MEZZANO^{1,2}, FRANCISCO RONDÓN^{1,a},
ALLYSON CID^{1,b}, FELIPE PARRA^{1,b}, ANDRÉS SOTO^{3,4},
FERNANDO GÓMEZ¹, DANIELA JARA¹, MARÍA ISABEL JIRÓN^{1,4}

Revisión sistemática de la literatura: 1951-2017



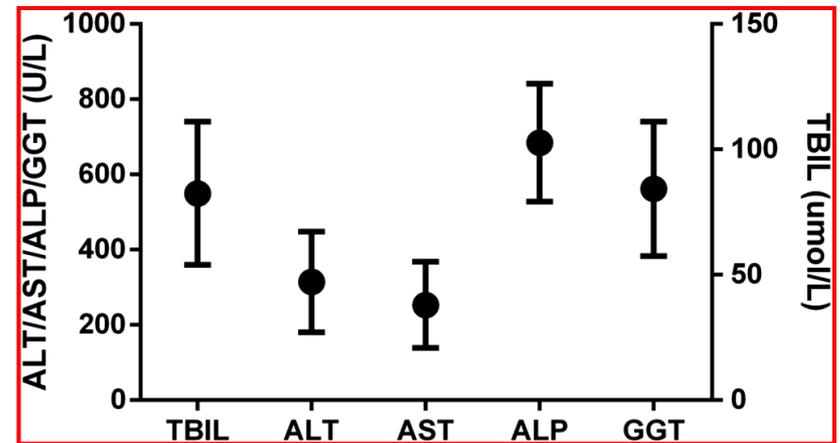
129 casos



73 artículos (144 casos)

- Edad promedio: 40.5 a
- Hombres: 90% (54% HSH).
- Coinfección con HIV: 61.4%.
- Etapa 1^o o 2^o: 89%. Etapa 3^o: 6.3%
- Síntomas: rash, astenia, anorexia, ictericia ,fiebre.

- Biopsia 55 casos, solo en 28 casos IHQ o Warthin Starry, se aisló EP en 19



- Todos recibieron tratamiento con buena respuesta



Incluir VDRL en el algoritmo diagnóstico
de la alteración del hepatograma

Muchas Gracias!!

