

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

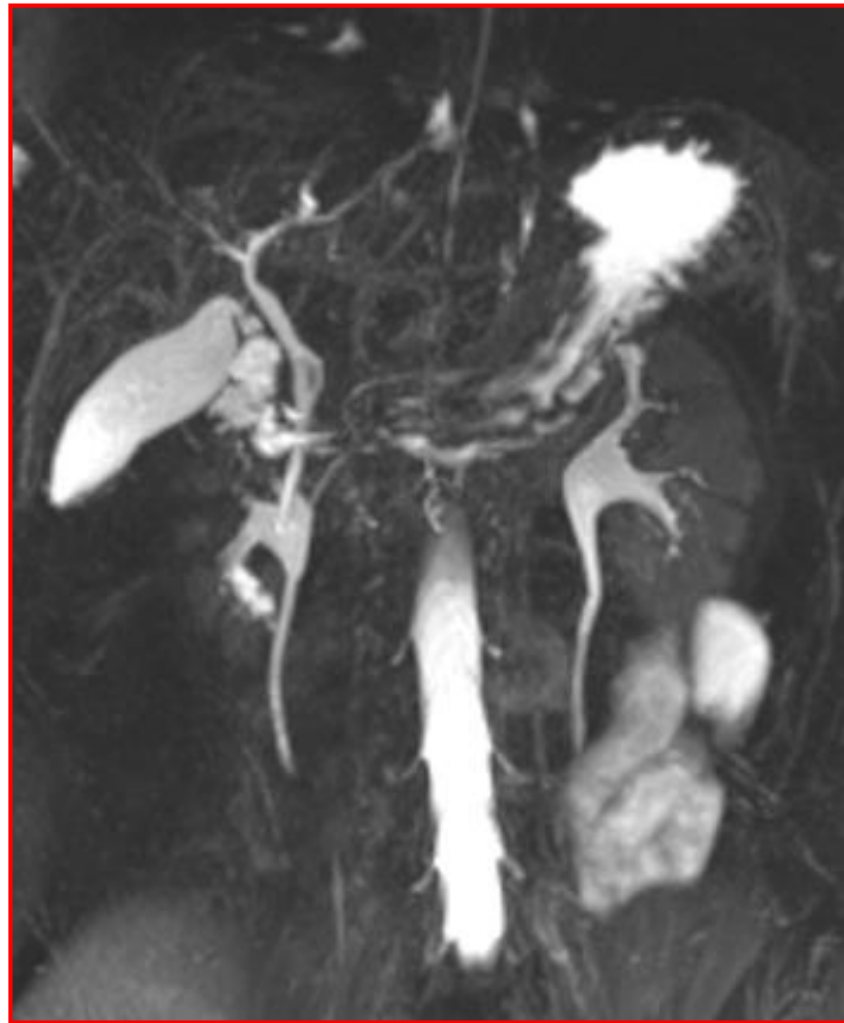
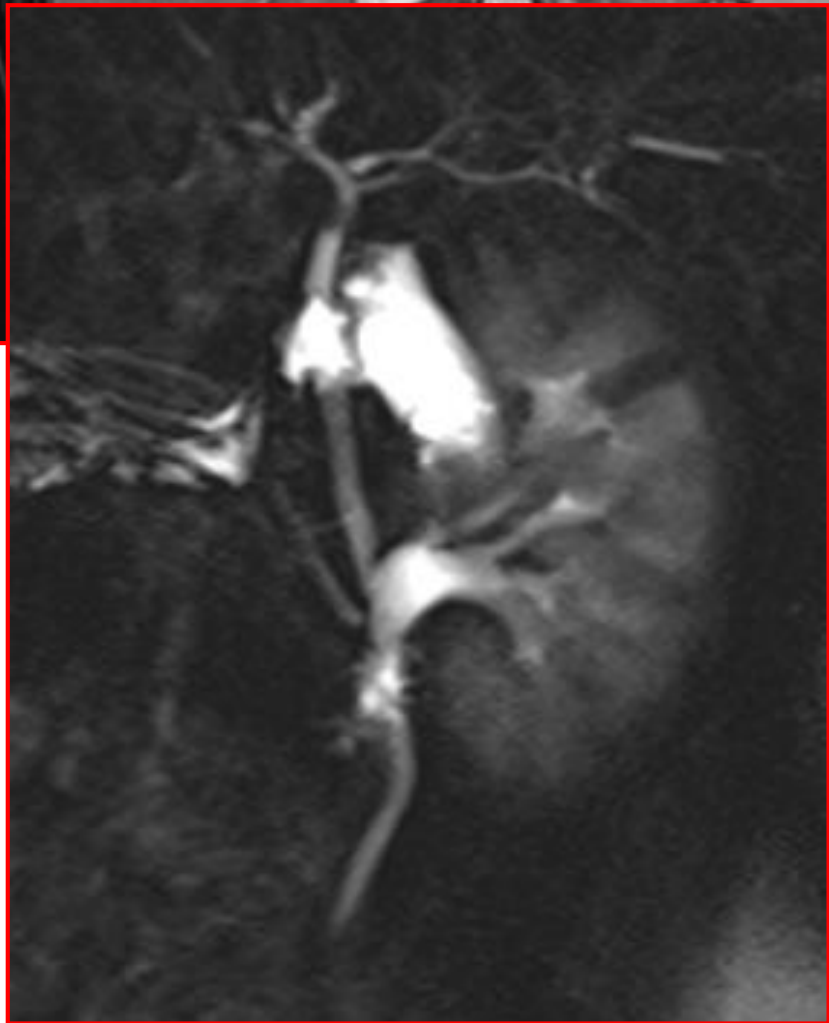
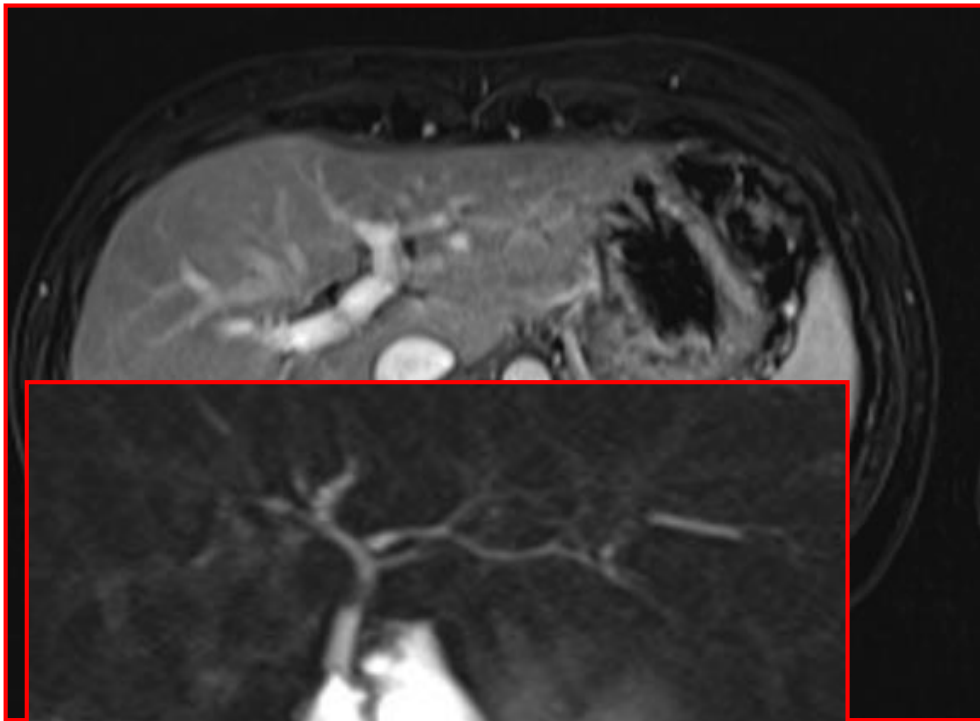
Ecografía: hígado normal, vía biliar no dilatada, vesícula sin litiasis, bazo normal.

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



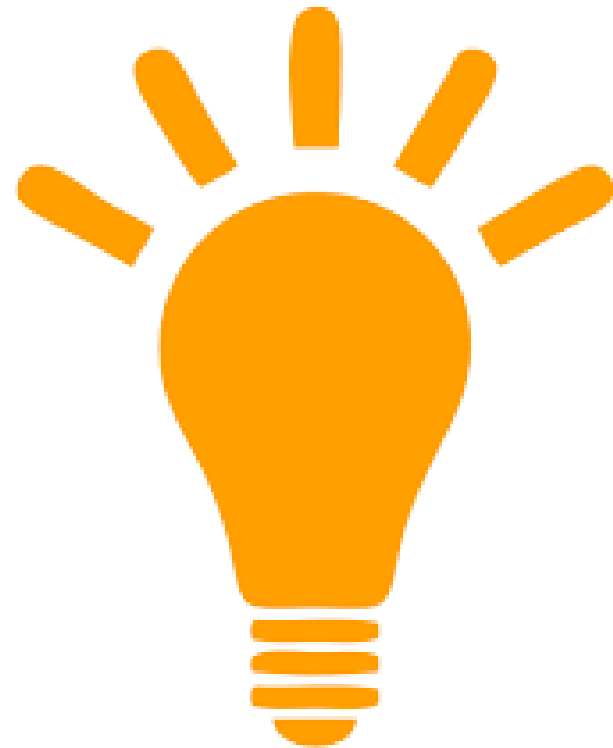
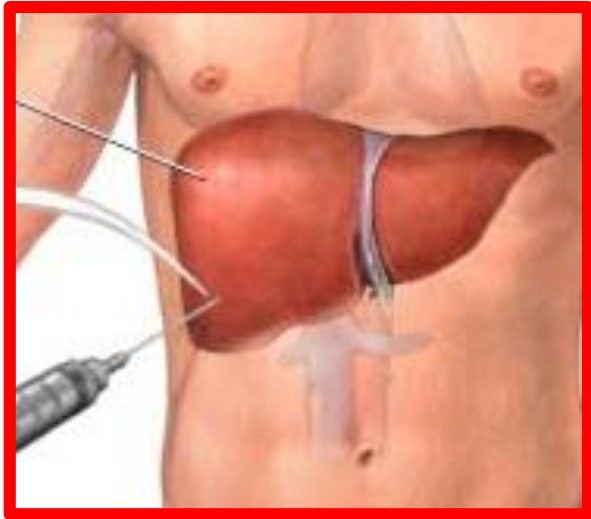
PEF normal
ANA, ASMA, AMA no reactivos

	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??

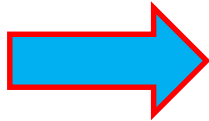
CEP pequeños ductos?
CBP AMA negativo?

Ductopenia idopática del adulto?



...Balanitis meses previos...

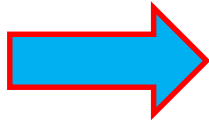
VDRL 1/64
TPHA Reactivo



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.

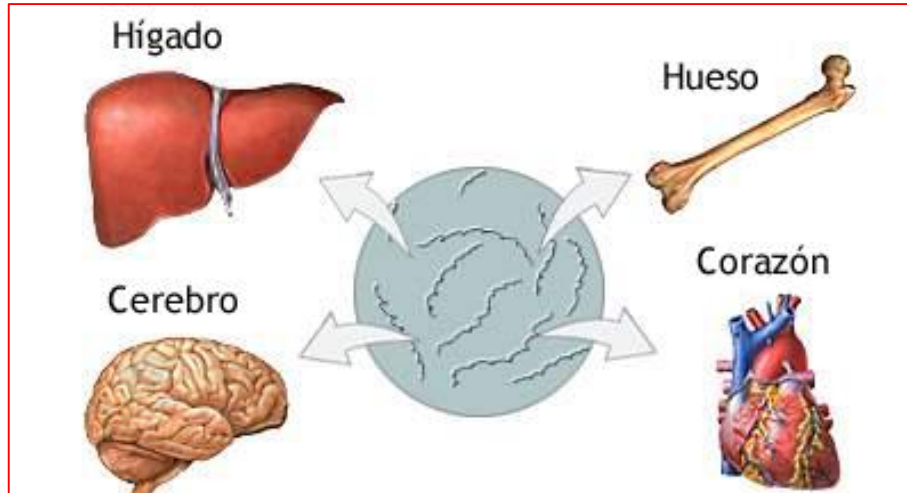
	Basal	Sem 2	Sem 12	Sem 24
BT	4	3.6	0.7	0.6
FA (240)	4430	2400	519	255
GGT(50)	580	317	252	58
ALT (33)	360	217	98	31
AST (35)	168	108	65	33
VDRL	1/64	NR	NR	NR

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.

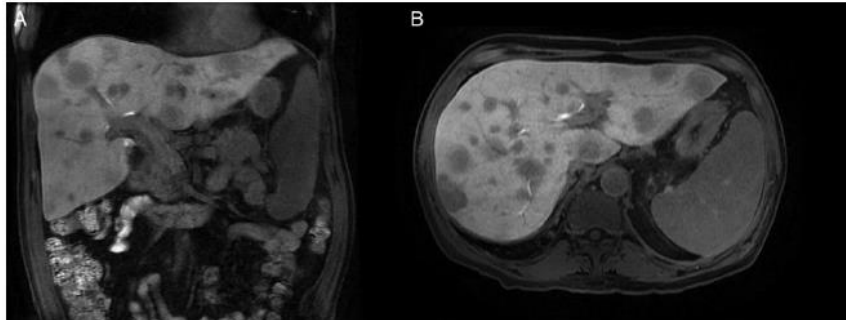
Tratamiento



- ✓ 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



Delósz^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



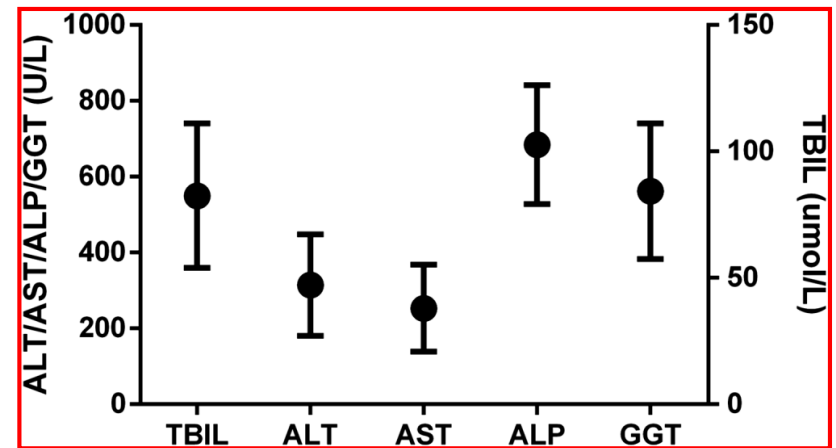
129 casos




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!!

