

Queratosis plantar sifilítica

Syphilitic plantar keratoderma

Paciente de 45 años que acude a Urgencias por pérdida aguda de visión en el ojo izquierdo. En la exploración se aprecia pupila aferente de Marcus Gunn en el ojo afecto y en la fundoscopia borramiento del borde temporal de la papila. Ingresa en Neurología con el diagnóstico de neuritis óptica. Se confirma una amplitud disminuida de los potenciales evocados visuales en el OI. La RMN cerebral fue normal. Se administró 1 gr de metilprednisolona iv/d/ 3días, sin mejoría en la visión.

El paciente refería relaciones sexuales de riesgo sin clínica alguna de E.T.S, por lo cual se realizó Elisa VIH que resultó positivo, y se trasladó a la Unidad de Infecciosas. Se confirmó la infección VIH con carga viral 5810 cp/ml y linfocitos CD4 490 cél/μl. Al quinto día de ingreso el enfermo señala molestias en ambas plantas de los pies con aparición de lesiones rosáceas hiperqueratóticas, papulares, “en forma de clavos”, psoriasiformes, duras e indoloras, con distribución simétrica y limitada a ambos pies (Figura 1). En la serología luética presentaba Ac. antitreponema pallidum positivos, Ac. IgM antitreponema pallidum positivos, y test RPR positivo: 1/1024. La analítica de LCR fue normal con test VDRL negativo. Se indicó tratamiento con Penicilina G sódica (24 millones de unidades diarias durante 14 días), con mejoría de las lesiones cutáneas al 4º día del tratamiento y con resolución total a las 3 semanas de su aparición. La visión se recuperó totalmente a los 10 días, lo cual sugiere que la neuritis óptica estaba asimismo en relación con la lúes. Dos meses después del alta se inició tratamiento antirretroviral.

Diagnóstico:

Queratosis plantar sifilítica. Infección HIV.
Neuritis óptica.

Syphilitic plantar keratoderma. HIV infection.
Optic neuritis.

Ricardo Fernández Rodríguez, María Bustillo Casado
Unidad de Enfermedades Infecciosas. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense

Como citar este artículo: Fernández Rodríguez R, Bustillo Casado M.
Queratosis plantar sifilítica. Infección HIV. Neuritis óptica. Galicia Clin 2012; 73 (1): 45

Recibido: 11/08/2011; Aceptado: 25/10/2011

