

## TÍTULO "SÍFILIS: UN MOSAICO DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS EN LA CAVIDAD ORAL"

Autores y Datos de la Institución: Álamo, G; Arcuri, A; Arcuri, M; Colombo, C  
 Asignatura Patología y Clínica Estomatológica, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de La Plata

### Objetivos

- Demostrar las diferentes variables del diagnóstico clínico para Sífilis
- Identificar la coexistencia de otra ITS
- Interpretar las lesiones en sus diferentes estadios y lograr orientar el tratamiento

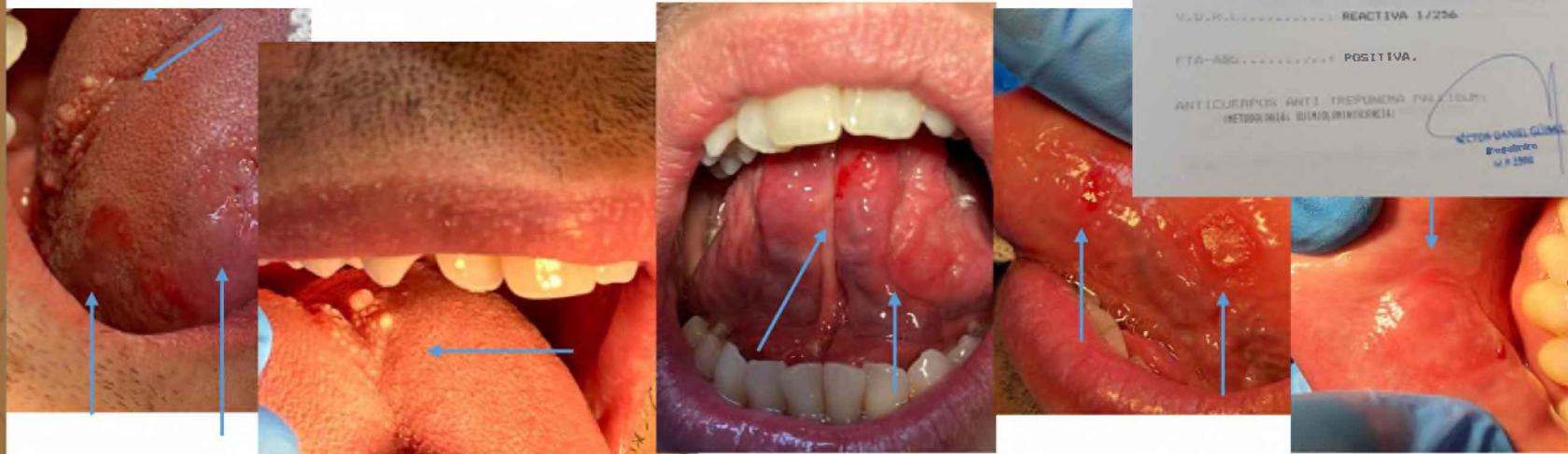
### Caso Clínico

Paciente de sexo masculino, de 37 años de edad, se presenta a consulta en nuestra clínica de grado (4to año), por dolor urente, odinofagia y disfagia.

Antecedentes de la enfermedad actual: el paciente relata que hace 4 meses inicio con las manifestaciones orales. Ha sido tratado con Aciclovir vía oral a demanda, y otras medicaciones, según relato, para Artritis Reumatoidea, aunque sin diagnóstico. Sin pareja estable, lo que denota, en su relato, cierta promiscuidad con ambos sexos. (datos del interrogatorio)

Estado Actual: Se presentan múltiples lesiones mucosas distribuidas en diferentes regiones de la cavidad oral (mucosa labial, cara ventral, cara dorsal y bordes de lengua, velo del paladar), donde sobresalen las típicas pápulas sifilíticas en involución, compartiendo con otras lesiones, aparentemente, de origen infectocontagioso.

Múltiples adenopatías en las cadenas laterales del cuello, de ambos lados, dolorosas.



**Discusión:** La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS), que presenta una variedad de manifestaciones clínicas dependiendo de su estadio. Las lesiones sifilíticas orales, conocidas como pápulas sifilíticas, suelen aparecer en cualquier superficie mucosa, como en este caso, lo que confirma el diagnóstico clínico de sífilis en su periodo secundario. La coexistencia de otras ITS es un fenómeno común entre personas con prácticas sexuales de riesgo. El manejo clínico de la sífilis requiere un diagnóstico clínico y serológico para confirmar la infección, determinando el estadio y descartando otras posibles ITS, como el VIH. La confusión diagnóstica puede surgir debido a las similitudes entre las lesiones orales causadas por otras ITS (TBC).

**Conclusión:** Este caso clínico demuestra la importancia de una evaluación integral de las lesiones orales en pacientes con factores de riesgo para ITS. Es esencial considerar la coexistencia de múltiples ITS y realizar las pruebas serológicas adecuadas. La atención oportuna y el tratamiento dirigido a las lesiones sifilíticas y cualquier otra ITS concomitante son claves para evitar complicaciones mayores.

Ballesta, R. & Rojas, J. (2020). Diagnóstico y manejo de la sífilis. *Revista Médica de Chile*, 148(3), 363-370.  
 Emilio C. Cecchini, Silvia E. Gonzalez Ayala. *Infectología y Enfermedades Infectocontagiosas*. 1ra Edición. Argentina. 2011  
 Mulder van Staden, S.; de Villiers, C.; Alwan, J.; Moloji, M.; Mahlangu, S. Oral Manifestations of Syphilis: Report of Four Cases. *Pathogens* 2022, 11, 612. <https://doi.org/10.3390/pathogens11060612>