

GUIA 7. SIFILIS Y SIDA

SIFILIS

ENF. DE TRANSMISION SEXUAL

VENEREAS: PERTENECIENTES AL DELEITE O AL ACTO SEXUAL

SIFILIS

GONORREA

CHANCRO BLANDO (CHANCROIDE)

LGV

GRANULOMA INGUINAL

HERPES SIMPLE (TIPO 2)

URETRITIS NO GONOCOCCICA

CONDILOMA ACUMINADO (HPV)

PARASITOSIS (TRICHOMONIASIS)

HEPATITIS B

CANDIDIASIS

SIDA

SIFILIS

INFECTO CONTAGIOSA

TREPONEMA PALLIDUM

TODO EL MUNDO

MAS FRECUENTE EN PAISES SUBDESARROLLADOS

TODAS LAS CLASES SOCIALES

15 - 60 AÑOS (*20 A 30)

*HOMBRES (2 o 4:1)

SIFILIS

CONTAGIO

RELACIONES SEXUALES (HETERO U HOMOSEXUALES)

BOCA: BESO - INDIRECTO

ACCIDENTAL PROFESIONAL (ODONTOLOGOS)

TRANSPLENTARIA (S. CONGENITA)

OBJETOS CONTAMINADOS: TOALLA, PAÑUELO, ETC??

SANGRE??

SIFILIS

PERIODOS EVOLUTIVOS

CONTAGIO

INCUBACION

SIFILIS PRIMARIA

SIFILIS SECUNDARIA

LATENCIA

CURACION ESPONTANEA

LATENCIA INDEFINIDA (VDRL+)

SIFILIS TERCIARIA

SIFILIS

DIAGNOSTICO de LABORATORIO

DETECCION DEL T. PALLIDUM (1ª y 2ª)

CAMPO OSCURO

TIF

COLORACION PLATA*

ANTICUERPOS (1ª tardía, 2ª, latente y 3ª)

FTA-ABS

VDRL

HISTOPATOLOGIA (todos los periodos)

ENDARTERITIS OBLITERANTE

CELULAS PLASMATICAS

SÍFILIS

PERIODOS

PRIMARIA

SECUNDARIA

TERCIARIA

SIFILIS PRIMARIA

SIFILIS PRIMARIA

INCUBACION 21 DIAS (10 - 90 DIAS)

“CHANCRO”

EROSIÓN O ULCERA INDOLORA

UNICA

BASE INDURADA

BORDE NETO

FONDO LIMPIO

SIFILIS PRIMARIA

CHANCRO

90% EN GENITALES

RESTO: ANO

BOCA

MANOS

MAMAS

ETC.

ADENOPATIA SATELITE

CEDE ESPONTANEAMENTE EN 3 A 6 SEMANAS

SÍFILIS PRIMARIA

CHANCRO ORAL

138 BUCALES DE 219 EXTRAGENITALES

FORMAS TÍPICAS SOLO EN 20%

LESIONES ATÍPICAS: COSTROSAS, INFILTRADAS, FISURADAS, HIPERTRÓFICAS, FLEMONOSAS

SÍFILIS PRIMARIA

ADENOPATÍA

“SIGUE AL CHANCRO COMO LA SOMBRA AL CUERPO”

UNI O BILATERAL

INDOLORA

CONSISTENCIA ELÁSTICA

SÍFILIS PRIMARIA

CHANCRO

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

QUEMADURA
TBC
ESPOROTRICOSIS
QUEILITIS ABRASIVA
EPITELIOMA
HERPES SIMPLE
IMPÉTIGO VULGAR
ERITEMA POLIMORFO
AMIGDALITIS
PERIODONTITIS
AFTOIDES

SIFILIS SECUNDARIA

MUCHAS MANIFESTACIONES

PIEL - MUCOSAS
SINTOMAS GENERALES:
 FIEBRE - CEFALEA - ARTRALGIAS
ADENOPATIAS GENERALIZADAS
HEPATITIS
AFECTACION RENAL
SIFILIS SECUNDARIA

MANIFESTACIONES CUTANEO MUCOSAS

MÚLTIPLES - ASINTOMÁTICAS
ROSEOLA
PAPULAS Y LESIONES ESCAMOSAS PIEL (PALMAS Y PLANTAS)
CONDILOMAS PLANOS SIFILITICOS (VERRUGOSOS, HUMEDOS)
PLACAS MUCOSAS

TODAS TRANSITORIAS

"CURAN ESPONTANEAMENTE SIN DEJAR SECUELAS"

SÍFILIS ORAL SECUNDARIA
LESIONES EN 60% DE LOS CASOS
GRAN CONTAGIOSIDAD
MÚLTIPLES
INDOLORAS
DESAPARECEN ESPONTÁNEAMENTE AUNQUE SE PRODUCEN NUEVAS
SÍFILIS ORAL SECUNDARIA
MANCHAS: ROJAS U OPALINAS
DEPILACIONES LINGUALES
PÁPULAS
VEGETACIONES
EROSIONES
FISURAS O GRIETAS
ULCERACIONES
MICROPOLIADENOPATÍAS DEL CUELLO
SÍFILIS ORAL SECUNDARIA
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

PSORIASIS
LIQUEN PLANO
LEUCOPLASIA

VARICELA

CANDIDIASIS

AFTAS

PENFIGO VULGAR

ESTOMATITIS Y GLOSITIS

ERITEMA POLIMORFO, ETC. ETC....

PERIODO DE LATENCIA

SIFILIS

PERIODO DE LATENCIA

SIN SIGNOS NI SINTOMAS

DETECTABLE SOLO POR SEROLOGIA (VDRL+)

DESARROLLO DE INMUNIDAD CELULAR ESPECIFICA

1/3 PASA A SIFILIS TERCIARIA

(2 A 20 o 30 AÑOS)

SIFILIS

DIAGNOSTICO

DETECCION DEL T. PALLIDUM

CAMPO OSCURO

TIF

COLORACION PLATA

ANTICUERPOS

FTA-ABS

VDRL

HISTOPATOLOGIA

ENDARTERITIS OBLITERANTE

CELULAS PLASMATICAS

SIFILIS TERCIARIA

SIFILIS TERCIARIA

INFLAMACION INTERSTICIAL DIFUSA

SNC: PGP, TABES DORSAL

AORTA: ANEURISMAS

HIGADO: CIRROSIS

GOMAS (GRANULOMAS CON NECROSIS GOMOSA)

PIEL Y MUCOSAS

HIGADO

HUESO

TESTICULO

LARINGE

SIFILIS TERCIARIA

GOMA

GRANULOMA

NECROSIS CENTRAL DE COAGULACION

CONSISTENCIA ELASTICA

GRAN CANTIDAD DE CELULAS PLASMATICAS

ENDARTERITIS OBLITERANTE (VASOS PEQUEÑOS)

NO TIENE TREPONEMAS

SIFILIS TERCIARIA

GOMAS

NODULOS, UNICOS O MULTIPLES, QUE SE ULCERAN

ULCERAS BIEN DELIMITADAS CON BORDES VERTICALES, FONDO IRREGULAR, CURAN CON CICATRIZ

PIEL DE MIEMBROS INFERIORES*, BOCA, OTROS ORGANOS O TEJIDO (TESTICULOS, HIGADO, HUESOS, ETC)

SÍFILIS ORAL TERCIARIA

10 A 15 AÑOS LUEGO DEL CHANCRO

SON EXCEPCIONALES ACTUALMENTE

SEROLOGÍA INESPECÍFICA (+) EN 50%

LESIONES:

GOMAS

TUBÉRCULOS

ESCLEROSIS SIFILÍTICA (LENGUA)

LESIONES ÓSEAS

SIFILIS TERCIARIA

MANIFESTACIONES ORALES

GOMAS AISLADOS O MULTIPLES

NODULOS O ULCERAS

TAMAÑO VARIABLE

DESTRUCTIVOS

PERSISTENTES

REBELDES AL TRATAMIENTO LOCAL

ASPECTO SEUDOTUMORAL EN LENGUA

SÍFILIS TERCIARIA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

NEOPLASIAS BENIGNAS O MALIGNAS

GRANULOMA MALIGNO MEDIO FACIAL

ABSCESOS

TBC, LEPRO, ACTINOMICOSIS

SÍFILIS CONGÉNITA

SIFILIS

MANIFESTACIONES ORALES

RESUMEN

CHANCRO

ENANTEMA (ROSEOLA)

PLACAS MUCOSAS

CONDILOMAS PLANOS ORALES

NODULOS (GOMAS)

ULCERAS PERSISTENTES

SÍFILIS CONGÉNITA

MUCHAS GRACIAS

SÍFILIS ORAL SECUNDARIA

EN CONJUNTO SE LLAMAN PLACAS SIFILÍTICAS

LESIONES ERITEMATOSAS QUE SE EROSIONAN Y SE PUEDEN CUBRIR DE UNA SEUDOMEMBRANA

BLANQUECINA (SIFILIDES OPALINAS)

AREAS DE PAPILADAS EN DORSO DE LENGUA (EN PRADERA SEGADA)

SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA. SIDA

- PANDEMIA
- CALIFORNIA - EEUU - 1975
- RETROVIRUS
- HIV-1 AMERICA DEL NORTE - EUROPA
- HIV-2 AFRICA CENTRAL

TRANSMISION

- RELACIONES SEXUALES (HOMO O HETEROSEXUALES)
- DROGADICCION EV CON AGUJA COMPARTIDA
- PERINATAL
- TRANSFUSIONES DE SANGRE O HEMODERIVADOS
- CONTACTO CON SANGRE INFECTADA (PIEL O MUCOSA LESIONADA)
- ETS (ULCERADAS O NO ULCERADAS)
- HERIDAS ACCIDENTALES CON INSTRUMENTAL CONTAMINADO

RECUESTO NORMAL DE LINFOCITOS

- TOTAL: 1000 A 3000 MM³
- LINFOCITOS T
 - CD4 (HELPER) 31 - 61%
 - CD8 (SUPRESORES) 18 - 39%
- LINFOCITOS B: 5 - 20%
PRODUCCION DE Igs (ANTICUERPOS)

LINFOCITOS T CD4 – FUNCIONES

- DEFENSA CONTRA INFECCIONES
 - PARASITOS
 - VIRUS
 - HONGOS
 - BACTERIAS DE DESARROLLO INTRACELULAR
- DEFENSA CONTRA CELULAS TUMORALES (INMUNOVIGILANCIA ANTI TUMORAL)
- FUNCION DE MEMORIA INMUNOLOGICA
- REGULACION Y COLABORACION INMUNOLOGICA

Infección por HIV - Historia natural de la infección

SIDA - EVOLUCION

- TRANSMISION VIRAL (CONTAGIO)
- INCUBACION (1 A 3 MESES)
- PRIMOINFECCION - SINDROME RETROVIRAL AGUDO (SRA)
 - 80% DE LOS CASOS
 - INESPECIFICO
 - SEROCONVERSION
 - ASINTOMATICOS

- **LATENCIA CLINICA (Fase asintomática – Portador)**
CARGA VIRAL
RECuento DE LINFOCITOS CD4
- ESTADO ASINTOMATICO CONTINUO
- CURACION?
- **ENFERMEDAD SINTOMÁTICA (SIDA Enfermedad)**
PRECOZ (CD4 200 - 400/ml)
TARDIA (CD4 50 - 200/ML)
AVANZADA (CD4 <50/ML)
MUERTE

MANIFESTACIONES DE SIDA

- **INFECCIONES**
BACTERIANAS
MICOTICAS
VIRALES
PARASITARIAS
- **NEOPLASIAS MALIGNAS DIVERSAS**
- **OTRAS**

SIDA - MANIFESTACIONES ORALES

- CANDIDIASIS
- GINGIVITIS
- VIROSIS
- ULCERACIONES
- SARCOMA DE KAPOSI
- ANGIOMATOSIS BACILAR
- OTRAS MANIFESTACIONES

CANDIDIASIS

C albicans - C cruzei

90% DE LOS PACIENTES CON SIDA
INFECCIONES AGUDAS, CRONICAS, RECURRENTES

- SEUDOMEMBRANOSA (AGUDA)
- ERITEMATOSA O ATROFICA (AGUDA O CRONICA)
- HIPERTROFICA (CRONICA)
- GLOSITIS ROMBOIDAL MEDIA
- QUEILITIS ANGULAR

SIDA: MANIFESTACIONES ORALES GINGIVITIS

- GINGIVITIS MARGINAL SIMPLE
- GINGIVITIS ERITEMATOSA LINEAL
- GUNA
- ENFERMEDAD PERIODONTAL PROGRESIVA

VIROSIS

REBELDES, REPETITIVAS, ASPECTOS ATIPICOS

- HSV: GINGIVOESTOMATITIS
DISEMINACION (HEPATITIS, NEUMONITIS, ENCEFALITIS)

- EPSTEIN- BARR: LEUCOPLASIA VELLOSA
- CMV: ENF. PERIODONTAL
- HPV: LESIONES VEGETANTES (CONDILOMAS ACUMINADOS)
CA ESPINOCELULAR

LEUCOPLASIA VELLOSA

ZONA BLANQUECINA
CORRUGADA (ARRUGAS PARALELAS) O PAPILOMATOSA (VELLOSA)
BORDE LATERAL DE LENGUA
ASINTOMÁTICA
EPSTEIN - BARR (+HPV?)

LEUCOPLASIA VELLOSA - HISTOPATOLOGIA

- HIPERPLASIA DEL EPITELIO
- HIPERPARAQUERATOSIS
- PAPILOMATOSIS
- CELULAS ESPINOSAS: VACUOLIZACION PERINUCLEAR - DEGENERACION BALONIZANTE
- CORPUSCULOS DE INCLUSION VIRAL INTRANUCLEAR
- MINIMO O NULO INFILTRADO INFLAMATORIO

LEUCOPLASIA VELLOSA - DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- LIQUEN PLANO
- CANDIDIASIS CRONICA HIPERPLASICA
- HIPERQUERATOSIS FRICCIONAL
- QUERATOSIS ELECTROQUIMICAS

ULCERACIONES AFTOSAS

“PERDIDA DE SUSTANCIA DE UNA SUPERFICIE”

EXUDADO FIBRINOLEUCOCITARIO (SEUDOMEMBRANA)
UNICAS O MULTIPLES
DOLOROSAS RECIDIVANTES TAMAÑO VARIABLE
CAUSAS: CMV, HVS
BIOPSIA Y CULTIVO

SARCOMA DE KAPOSI

TU MALIGNO
VASOS CAPILARES + CEL DEL TEJ CONJUNTIVO
TIPOS:
CLASICO (1872)
ENDEMICO (AFRICANO)
EPIDEMICO (SIDA)
IATROGENICO (INMUNOSUPRESION)
CAUSA: HSV-8?

SARCOMA DE KAPOSI - CLÍNICA

- MANCHAS O NODULOS
- MULTIPLES (PIERNAS*)
- COLOR ROJO VINOSO O PARDUSCO
- SUPERFICIE LISA O ULCERADA

- INDOLOROS

SARCOMA DE KAPOSI - ASOCIADO A SIDA

- PACIENTES MAS JOVENES
- AFECTACION ORAL Y VISCERAL
- LESIONES CUTANEOMUCOSAS DISEMINADAS
- CURSO MAS RAPIDO Y AGRESIVO

SARCOMA DE KAPOSI ASOCIADO A SIDA: LESIONES ORALES

- PRIMERA MANIFESTACION
- CUALQUIER LOCALIZACION
- MAS FRECUENTES EN PALADAR
- CRECEN, SE MULTIPLICAN Y ULCERAN

SARCOMA DE KAPOSI - HISTOPATOLOGIA

"PROLIFERACION DE DOS COMPONENTES"

- ESPACIOS VASCULARES MADUROS E INMADUROS
- CELULAS FUSIFORMES: FASCICULOS
"HENDIDURAS VASCULARES"

EXTRAVASACION ERITROCITARIA

DEPOSITOS DE HEMOSIDERINA

INFILTRADO INFLAMATORIO LINFOCITARIO PERIVASCULAR

ANGIOMATOSIS BACILAR

- BARTONELOSIS
- BARTONELLA HENSELAE (RICKETTSIA)
- LESIONES NODULARES O ULCERADAS
- SIMILARES A SK

SIDA - OTRAS MANIFESTACIONES ORALES

- XEROSTOMIA
- TUMEFACCION DE PAROTIDAS
- LINFOMAS NO HODGKIN
- CARCINOMAS ESPINOCELULARES (LENGUA)
- MELANOSIS: MANCHAS PARDAS O NEGRUZCAS
GENERALMENTE DIFUSA
FOCAL DE EXTENSION VARIABLE
POR AZT (AZIDOTIMIDINA)

PRIMOINFECCIÓN
Primoinfección – laboratorio
SIDA - ENFERMEDADES CUTANEAS

- ERUPCIONES PRURIGINOSAS
- FOLICULITIS EOSINOFILICA
- DERMATOSIS FRECUENTES
 - PSORIASIS VULGAR
 - ERITRODERMIA
 - XEROSIS E ICTIOSIS
 - DERMATITIS SEBORREICA
 - FOTOSENSIBILIDAD
- NEOPLASIAS OPORTUNISTAS
 - CA BASO Y ESPINOCELULAR
 - SK ASOCIADO A HIV (EPIDEMICO)
 - LINFOMA DE CELULAS T

SIDA - ENFERMEDADES CUTANEAS

- MANIFESTACIONES CUTANEAS DE ENF. SISTEMICA
 - SINDROME DE CONSUNCION
 - PORFIRIA CUTANEA TARDA
 - PURPURA TROMBOCITOPENICA
 - VASCULITIS
- ERUPCIONES CUTANEAS POR REACCION ADVERSA A FARMACOS

SIDA - INFECCIONES BACTERIANAS

- STAPHYLOCOCCUS AUREUS
- PSEUDOMONA AERUGINOSA
- MYCOBACTERIUM TBC - ATIPICAS - LEPRAE
- ANGIOMATOSIS BACILAR
- ENF. TRANSMISION SEXUAL (SIFILIS)

SIDA - INFECCIONES MICOTICAS

- SUPERFICIALES
 - DERMATOFITOSIS
 - CANDIDIASIS
 - PITYROSPORUM
- INVASORAS (PROFUNDAS)
 - CRIPTOCOCOSIS
 - COCCIDIODOMICOSIS
 - HISTOPLASMOSIS
 - ESPOROTRICOSIS
 - BLASTOMICOSIS
 - ASPERGILOSIS
 - PENICILIOSIS

SIDA - INFECCIONES OPORTUNISTAS VIRALES

- SARAMPION
- HERPES VIRUS HUMANOS
- VIRUS VARICELA - ZOSTER
- CITOMEGALOVIRUS
- MOLUSCO CONTAGIOSO

- HPV

SIDA - INFECCIONES PARASITARIAS

- PNEUMOCYSTIS CARINII
- LEISHMANIASIS
- AMEBIASIS
- ECTOPARASITOS: SARNA (ESCABIOSIS)

SIDA - ENFERMEDADES BUCOFARINGEAS

- CANDIDIASIS
- LEUCOPLASIA ORAL VELLOSA
- ULCERAS AFTOSAS
- GINGIVITIS (ENFERMEDAD PERIODONTAL - GUNA)
- NEOPLASIAS (SARCOMA DE KAPOSI - LINFOMAS - TU EPITELIALES)
- ENFERMEDADES DIVERSAS
 - XEROSTOMIA
 - INFECCIONES VIRALES (CMV-HSV-VZ)
 - HIPERTROFIA DE GLANDULAS SALIVALES
 - PIGMENTACION ORAL DIFUSA