

94. LA SÍFILIS EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA. UNA VIEJA ENFERMEDAD, QUIZÁS TEMPRANAMENTE OLVIDADA

ARIADNA FERNÁNDEZ, XAVIER ROSELLÓ, DANIEL CAPI-TÁN, MIQUEL VIÑAS, ENRIC JANÉ, JOSÉ LÓPEZ, EDUARDO CHIMENOS.

Unidad de Medicina Bucal. Unidad de Microbiología. Facultad de Odontología. Universitat de Barcelona.

Resumen:

La sífilis es una enfermedad venérea de afectación sistémica, causada por el *Treponema pallidum*, con características de histórica, pero que ha rebrotado en general y de manera especial entre la población infectada por el VIH. La espiroqueta es capaz de penetrar por las mucosas intactas o lesiones en la piel. Casi de forma inmediata se produce multiplicación local e invasión regional. En pocas horas alcanza los ganglios linfáticos y la sangre, siendo frecuente (hasta el 40%) la presencia de treponemas en el líquido cefalorraquídeo. El germen es sensible a la desecación, por lo que la transmisión indirecta es rara. En un 10% de los casos, la infección es extragenital, localizándose en labios (60%), cavidad oral, dedos y otras localizaciones.

Caso clínico: Paciente de 30 años de edad, fumador de 20 cigarrillos/día, sin antecedentes patológicos de interés. Acude a la consulta de su odontólogo por presentar una úlcera lingual intensamente dolorosa en el borde anterior-superior derecho de más de 7 días de evolución. Se pautó gel de clorhexidina y antiinflamatorios durante 7 días. Al no evolucionar favorablemente se remite al paciente a la consulta del Servicio de Medicina Bucal de la Facultad de Odontología (UB).

Se plantea el diagnóstico diferencial ante una única úlcera lingual de aparición aguda y se repasa la situación actual de la sífilis y el tratamiento del chancre sifilítico.