



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Sífilis congénita precoz sintomática en recién nacido

Early symptomatic congenital syphilis in a newborn

María Victoria Ordoño Saiz, Sorina Chacón Flocos, María Rodríguez-Ramos y Rafael Gómez Zafra*



Servicio de Pediatría, Hospital General de Valencia, Valencia, España

Disponible en Internet el 30 de junio de 2020

Presentamos el caso de una recién nacida (RN) a término, con bajo peso al nacimiento (2.050 g), que presenta lesiones cutáneas vesículoampollosas anulares, violáceo-grisáceas, no induradas, generalizadas, de predominio en espalda y los 4 miembros, con descamación de palmas y plantas (figs. 1-3). Muestra aspecto séptico y discreta hepatomegalia, irritabilidad y tremulaciones. Al ingreso se realiza una analítica sanguínea con elevación de reactivos de fase aguda, siendo la bioquímica del líquido cefalorraquídeo normal y el cultivo negativo.

Ante el antecedente de embarazo no controlado de una madre consumidora de cocaína y opiáceos, y cuadro compatible con pénfigo sifilítico, se realiza serología a la madre y a la RN, positivas para sífilis. La PCR de *Treponema pallidum* es positiva en las lesiones y en LCR. Se completa el estudio con ecografía y resonancia magnética cerebral, serie ósea y valoración oftalmológica, sin hallazgos patológicos.

Se completa tratamiento durante 10 días con penicilina G sódica iv 300.000 UI/kg/día, con cicatrización de las lesiones cutáneas, persistiendo alopecia residual. Objetivamos el descenso de los anticuerpos totales antitreponémicos hasta un 50% del nivel inicial y la negativización de la PCR de *Treponema pallidum* en LCR, con normalización analítica resultando la paciente asintomática.

Pese al *screening* durante el embarazo, la sífilis congénita no es una enfermedad extinta^{1,2}. Este caso es especialmente



Figura 1 Lesiones de pénfigo sifilítico al nacimiento.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rafgz@hotmail.com (R. Gómez Zafra).



Figura 2 Lesiones de pénfigo sifilítico al nacimiento.

gráfico para describir sus manifestaciones, conocerlas es fundamental para un diagnóstico precoz, dada su potencial gravedad³.

Bibliografía

1. Kucinskiene V, Russetti L, Stoniene D, Vitkauskiene A, Valiukeviciene S, Tameliene R. A Case Report and Review of Early Symptomatic Congenital Syphilis Clinical Variations. *Clin Pediatr (Phila)*. 2016;55:693-7.
2. Kwak J, Lamprecht C. A review of the guidelines for the evaluation and treatment of congenital syphilis. *Pediatr Ann*. 2015;44:e108-14.
3. Cooper JM, Sánchez PJ. Congenital syphilis. *Semin Perinatol*. 2018;42:176-84.



Figura 3 Lesiones de pénfigo sifilítico al nacimiento.