



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
SERVIÇO DE DERMATOLOGIA



SÍFILIS: UM CASO DE SECUNDARISMO NA VIGÊNCIA DE CANCRO EXTRAGENITAL

Natália Motta Inácio
Stephanie Si Min Lilienwald Oei
Felipe Aguinaga
Gustavo Verardino
Arles Martins Brotas

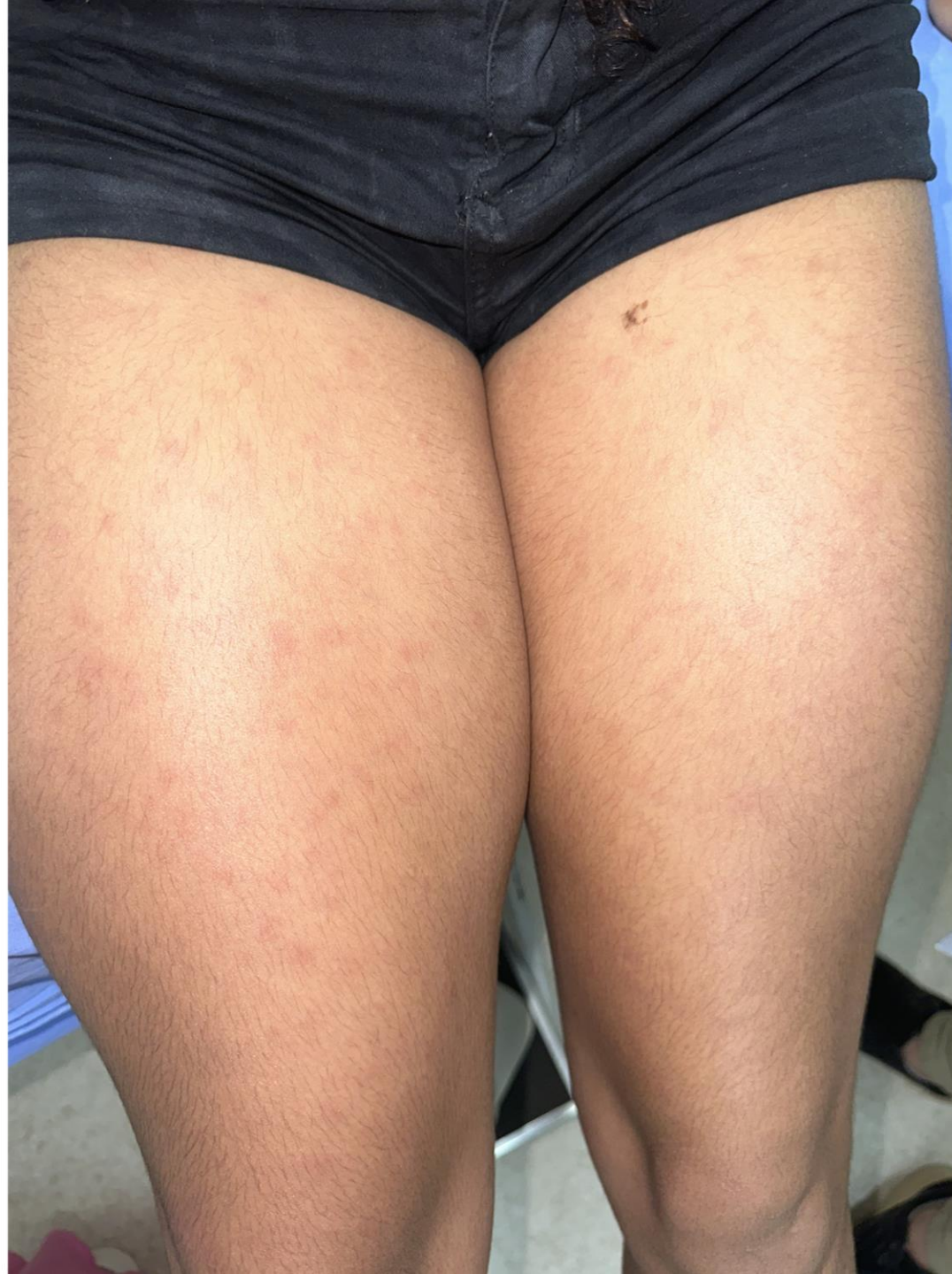
CASO CLÍNICO

- ❑ **ID:** Paciente feminina, 15 anos, Fitzpatrick III
- ❑ **HDA:**
 - Refere surgimento de machucado no dorso há 1 mês, fez uso de Sulfametoxazol-Trimetoprim e Clindamicina, sem melhora.
 - 3 semanas após o aparecimento da lesão, evoluiu com exantema pruriginoso nos membros, tronco e região palmar. Nega sintomas sistêmicos.
- ❑ **HPP:**
 - Nega comorbidades
- ❑ **H. Social:**
 - Vida sexual ativa com parceiro fixo, sem uso de preservativo.
 - Nega contato com animais domésticos.





Braço D



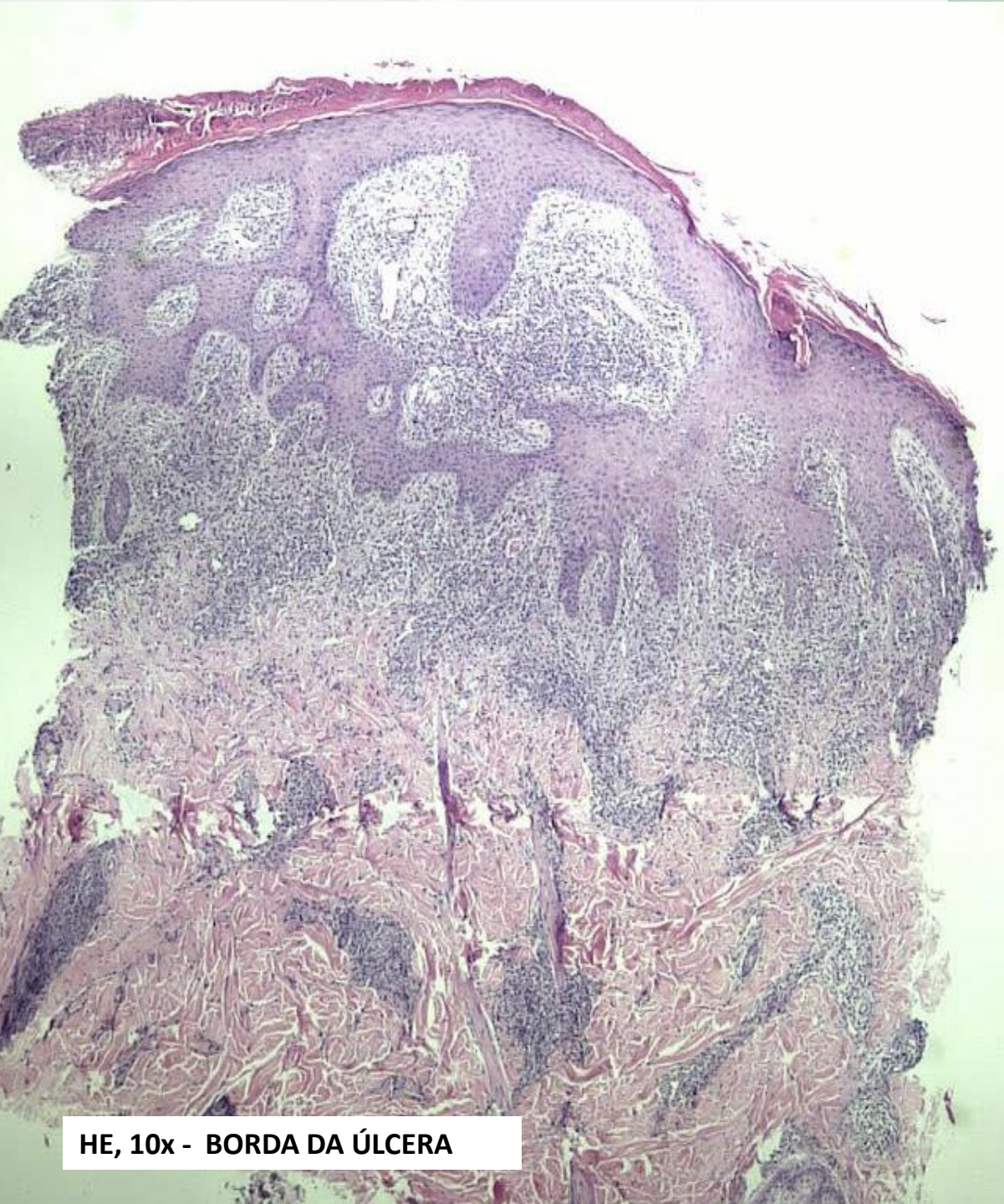
Braço E

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

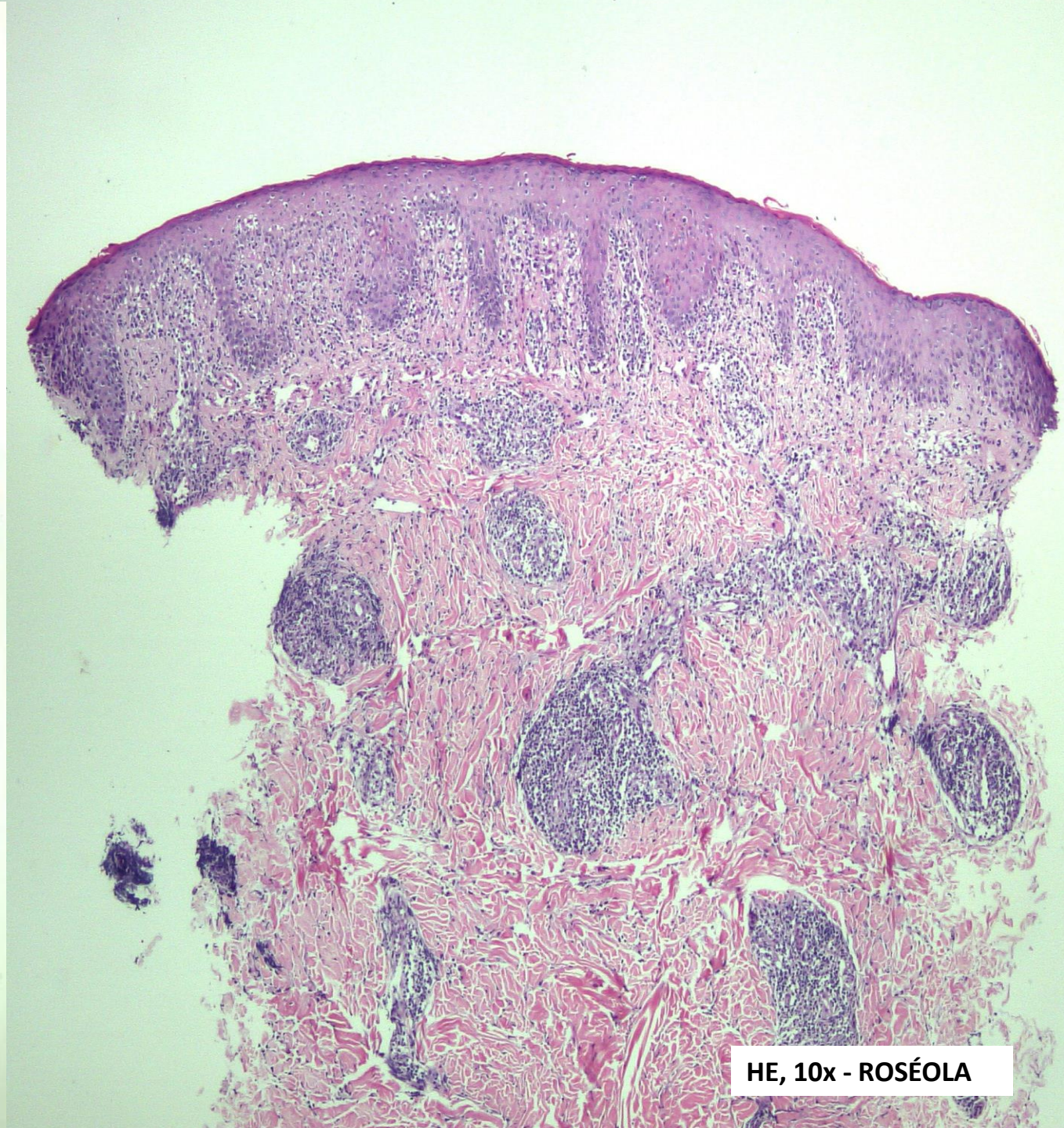


EXAMES REALIZADOS:

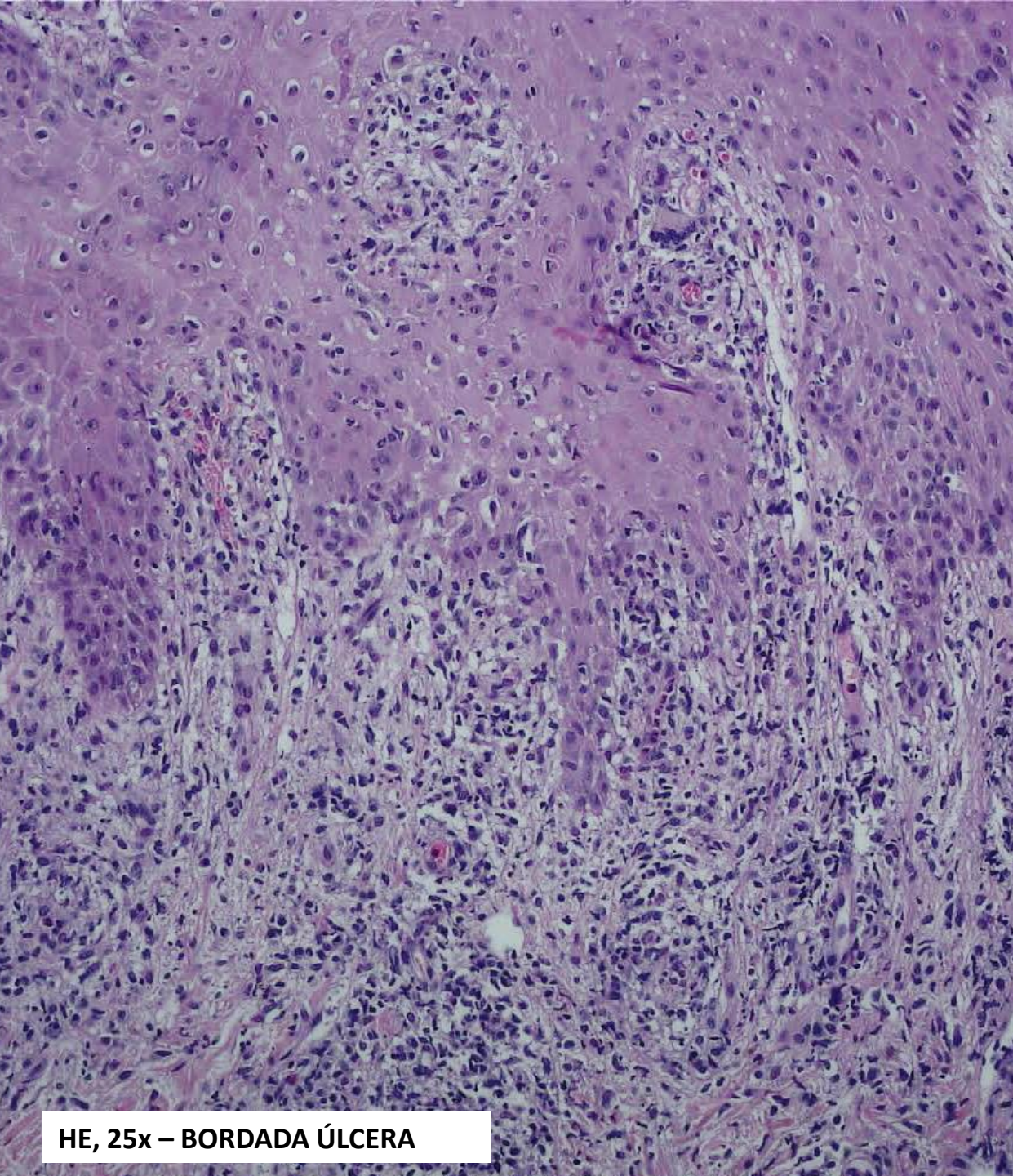
TR PARA SÍFILIS (imunocromatografia) VDRL	NÃO REAGENTE 1/128
ANTI-HIV / ANTI-HCV / HBS-AG / ANTI-HBS	NÃO REAGENTES
EMD DO MATERIAL DA ÚLCERA	NEGATIVO
CULTURA PARA FUNGOS	Candida sp.



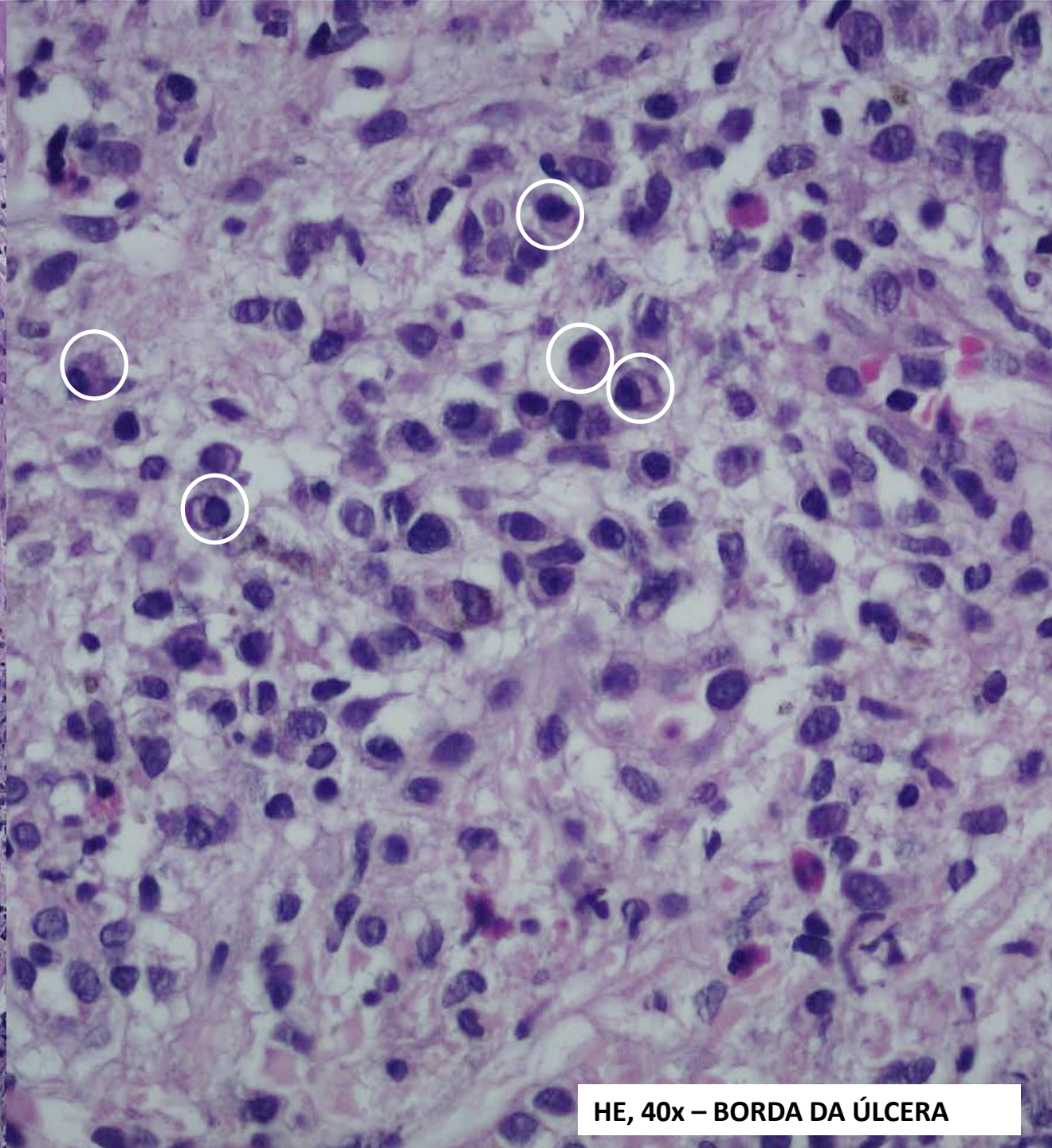
HE, 10x - BORDA DA ÚLCERA



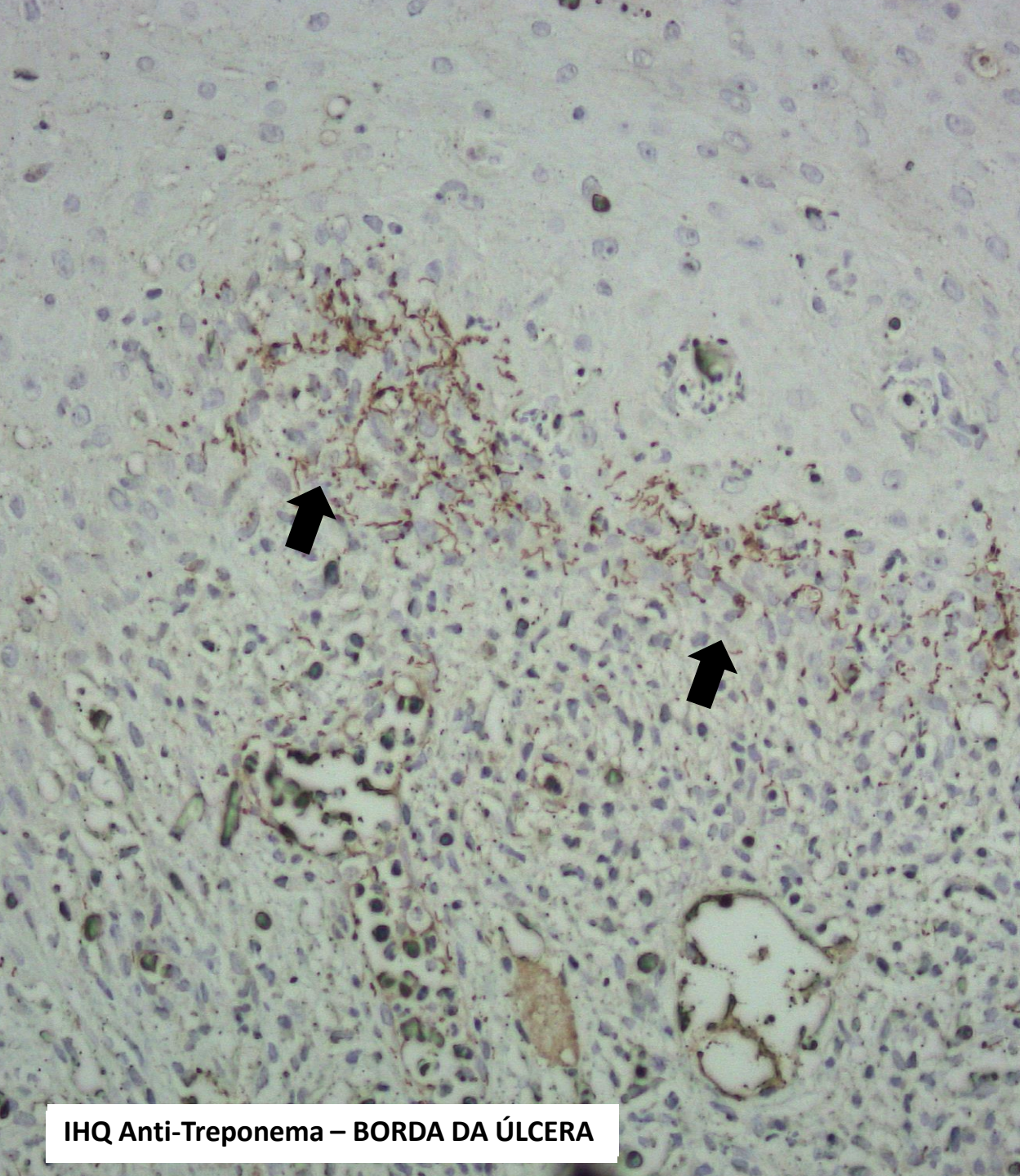
HE, 10x - ROSÉOLA



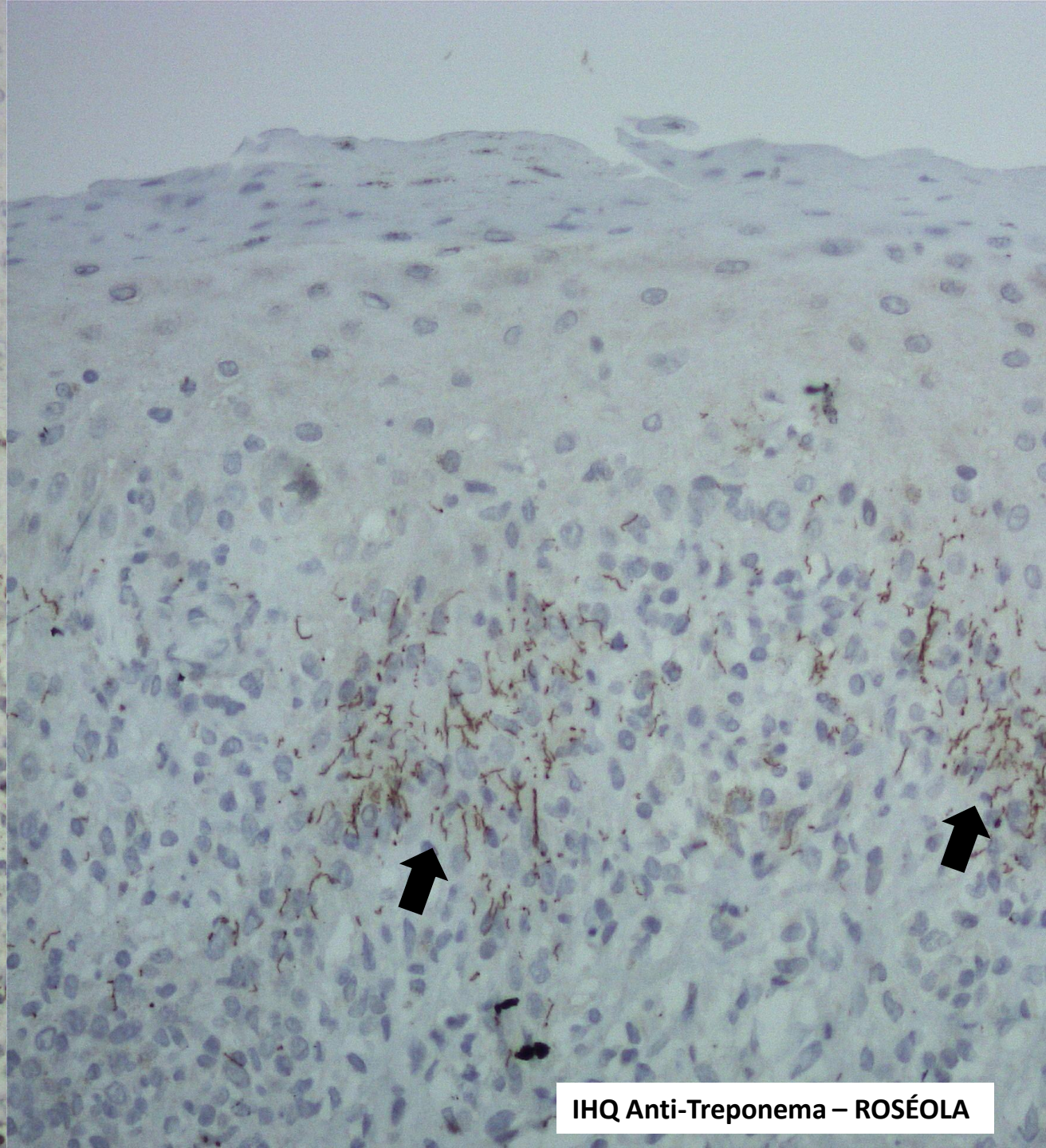
HE, 25x – BORDADA ÚLCERA



HE, 40x – BORDA DA ÚLCERA



IHQ Anti-Treponema – BORDA DA ÚLCERA



IHQ Anti-Treponema – ROSÉOLA

CLÍNICA

**SÍFILIS SECUNDÁRIA
COM LESÃO
PRIMÁRIA
EXTRAGENITAL**

**RESPOSTA
TERAPÊUTICA**

**LABORATÓRIO/
HISTOPATOLOGIA**

- A Sífilis é uma doença infectocontagiosa exclusiva do ser humano causada pelo *Treponema pallidum*.
- Sua transmissão se dá principalmente por contato sexual e verticalmente para o feto durante a gestação.
- É classificada em estágios que orientam o seu tratamento.

SÍFILIS RECENTE (até um ano de evolução)

- **PRIMÁRIA**
 - Incubação de 10 a 90 dias.
 - Cancro duro no local de inoculação da bactéria. Involução de 1 a 6 semanas.
- **SECUNDÁRIA**
 - 6 sem-6 meses após o cancro.
 - *Pode haver sobreposição de fases em **15% dos pacientes hígidos** e em até 45% dos PVHIV.*
 - Lesões mucocutâneas e sintomas constitucionais.
- **LATENTE RECENTE**

SÍFILIS TARDIA (mais de um ano de evolução)

- **TERCIÁRIA**
 - Incubação de 1 a 40 anos.
 - Há o surgimento das gomas sífilíticas.
 - Acometimento dos sistemas nervoso, cardiovascular e ósseo.
- **LATENTE TARDIA**

CANCRO DURO EXTRAGENITAL

CARACTERÍSTICAS	CANCRO GENITAL TÍPICO	CANCRO EXTRAGENITAL ATÍPICO
LOCALIZAÇÃO	Glande, prepúcio, corpo do pênis, óstio da uretra. Grandes e pequenos lábios, canal vaginal, clitóris.	Anorectal, lábios, língua, pescoço, <u>tronco</u>* , mamilos, dedos.
NÚMERO	Lesão única	Lesões podem ser múltiplas
TAMANHO	0,3 a 3 cm	<u>Podem ser > 3 cm</u>*
DESCRIÇÃO	Superfície brilhante, não purulenta, base limpa, borda elevada endurecida.	Erosiva, pode apresentar sangramento e crosta hemorrágica necrótica, bordas podem ser friáveis ou endurecidas.
PROFUNDIDADE	Superficial	Mais profunda
OUTROS	Indolor	<u>Pode ser dolorosa</u>*

TESTES DIAGNÓSTICOS

- **EXAMES DIRETOS**

- Exame em campo escuro.
- Pesquisa direta com material corado.

- **EXAMES IMUNOLÓGICOS**

- **Treponêmicos:**
 - Teste Rápido – imunocromatografia. (sensibilidade 94,5% / especificidade 93%)
 - Testes de hemaglutinação (TPHA)
 - Teste de imunofluorescência indireta (FTA-Abs)
- **Não treponêmicos:** VDRL. Análise quantitativa e qualitativa. Utilizado para controle de cura.

TRATAMENTO

- **A benzilpenicilina benzatina/cristalina é o medicamento de escolha.**
 - Dose a depender do estágio clínico da doença.
- **Complicações do tratamento:**
 - Reação de Jarisch-Herxheimer:
 - Mais comum na sífilis recente, em 10-35% dos pacientes.
 - Cefaleia, febre, calafrios, mialgia e exacerbação do exantema 4 a 12 horas após o tratamento.
 - Ocorre pela liberação maciça de antígenos treponêmicos.
 - Autolimitada



VOLTANDO AO CASO...



**PACIENTE APRESENTOU REAÇÃO DE JARISCH-HERXHEIMER 4 HORAS APÓS APLICAÇÃO DE 2
AMPOLAS DE PENICILINA BENZATINA 1200000 UI**



MOTIVOS DA APRESENTAÇÃO

- Relatar um caso de sífilis com sobreposição de fases, cancro duro de localização e aspectos clínicos atípicos e reação de Jarisch-Herxheimer.
- Demonstrar um caso de sífilis com Teste Rápido negativo (alta sensibilidade), portanto, o mesmo nunca ser utilizado isoladamente para definição de conduta. A clínica é soberana.
- Ressaltar a sífilis como doença reemergente e mimetizadora de outras enfermidades, devendo sempre listada entre os diagnósticos diferenciais de lesões ulceradas extragenitais.

REFERÊNCIAS

- AZULAY, R.; AZULAY, D.; AZULAY, L. *AZULAY DERTAMOLOGIA*. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan LTDA, 2022. p. 485–500
- VERONESI, R; FOCACCIA, R. - *Tratado de Infectologia*. 5. ed. São Paulo: Editora Atheneu, 2015. p. 1543-1549.
- DEMIR, F. et al. *An extraordinary case of syphilis presenting with a labial ulcer*. *Saudi Medical Journal*, v. 37, n. 11, p. 1261–1264, 1 nov. 2016.
- Manual técnico para o diagnóstico da sífilis / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. – Brasília : Ministério da Saúde, 2021.
- *Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis – IST / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. – Brasília : Ministério da Saúde, 2022. 211 p. 46-80.*
- KENNY, B. et al. *A case of a pseudoneoplastic primary syphilis chancre on the neck*. *JAAD Case Reports*, v. 16, p. 130–133, out. 2021.
- ZHANG, Q. et al. *Extragenital Chancre in Men Who Have Sex with Men: Six Cases from China*. v. 51, n. 7, p. 3211–3217, 29 set. 2022.

Obrigada!

