

Seminario de Discusión de Casos Clínicos: Infecciones de Transmisión Sexual

Caso 1:

Paciente sexo masculino 40 años, fumador de 15 cig/día hace 25 años. Sin patología sistémica. Acude por lesión en cara interna de labio, indolora. Comenta que le apareció hace 2 días después de una fiesta. Tiene leves molestias al hablar.



1. Describa la lesión que observa en la imagen
2. Señale y fundamente 2 hipótesis diagnósticas
3. ¿Qué exámenes complementarios solicitaría al paciente? ¿Por qué? ¿Qué esperaría encontrar en dichos exámenes según sus hipótesis diagnósticas?
4. ¿Considera este cuadro como una ITS? ¿Por qué? ¿Qué métodos existen para su confirmación?
5. ¿Podría un hisopado de la lesión darle información valiosa para su diagnóstico definitivo?
6. ¿Cómo manejaría este cuadro en un paciente pediátrico?
7. ¿Podría este cuadro relacionarse con otras ITS? ¿Por qué?

Caso 2:

Paciente sexo masculino 30 años, fumador de 15 cigarrillos al día hace 10 años, alcohol ocasional, alérgico a la penicilina. Acude por lesiones intraorales de 3 semanas de evolución, relata que son indoloras pero han comenzado a molestar para alimentarse. Paciente comenta malestar general, cefalea, anorexia, mialgia y artralgia generalizadas. Al examen extraoral linfonodos submandibulares palpables bilaterales.

Al examen clínico intraoral se observan áreas depiladas, circulares, bien definidas en la lengua y áreas maculopapulares eritematosas en paladar duro y blando.



1. Señale 3 hipótesis diagnósticas. Fundamente.
2. ¿Qué exámenes complementarios solicitaría al paciente? ¿Por qué? ¿Qué esperarías encontrar en dichos exámenes según sus hipótesis diagnósticas?
3. ¿Indicaría una biopsia de la lesión? ¿De qué tipo? ¿Qué esperarías encontrar en la histopatología?
4. ¿Cuál sería su conducta clínica? ¿Cuál es el tratamiento ideal de este caso?
5. ¿Podría este cuadro relacionarse con la transmisión de otras ITS? ¿Cuáles? ¿Por qué?
6. Comente el curso que podría tener este cuadro sin tratamiento.
7. ¿Qué otros órganos y tejidos del cuerpo podrían verse afectados?

Caso 3:

Hombre de 31 años de edad, con diagnóstico de infección por VIH/SIDA en 2018, los valores de laboratorio muestran anemia (eritrocitos: $3.89 \times 10^6/\mu\text{L}$, hemoglobina: 11.8 g/dL, demás normales), linfocitos T CD4: $450 \text{ cel}/\text{mm}^3$; carga viral-VIH indetectable. Acude por lesiones de 2 meses de evolución, tratadas con Aciclovir (400 mg c/6 hrs x 2 semanas) sin mejoría.



1. Realice la descripción clínica de la lesión proporcionada en la imagen.
2. ¿Cuáles son sus diagnósticos presuntivos? Justifique sus propuestas.
3. ¿Qué datos clínicos (historia clínica, interrogatorio al paciente) son importantes para el diagnóstico?
4. ¿Existen estrategias específicas a realizar durante la primer consulta, que aporten datos para el diagnóstico? ¿De ser afirmativa la respuesta, menciónelas.
5. ¿Qué exámenes complementarios debe realizar o solicitar para llegar al diagnóstico? ¿Qué esperarías encontrar en ellos?
6. Una vez confirmado el diagnóstico, ¿Qué conducta clínica seguiría para el tratamiento de este caso?
7. ¿Cómo podría relacionarse fisiopatológicamente la enfermedad de base del paciente con el cuadro observado a nivel intraoral.

