VI CURSO EN ANTIBIOTERAPIA. ACTUALIZACIÓN EN INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN DE VIH

Taller de serología de sífilis

Palma, 19 Abril 2012

historia

TPHA falsos +

RPR VIH

- Interpretación serologías
- Puntos clave
- Conflictos

clínica

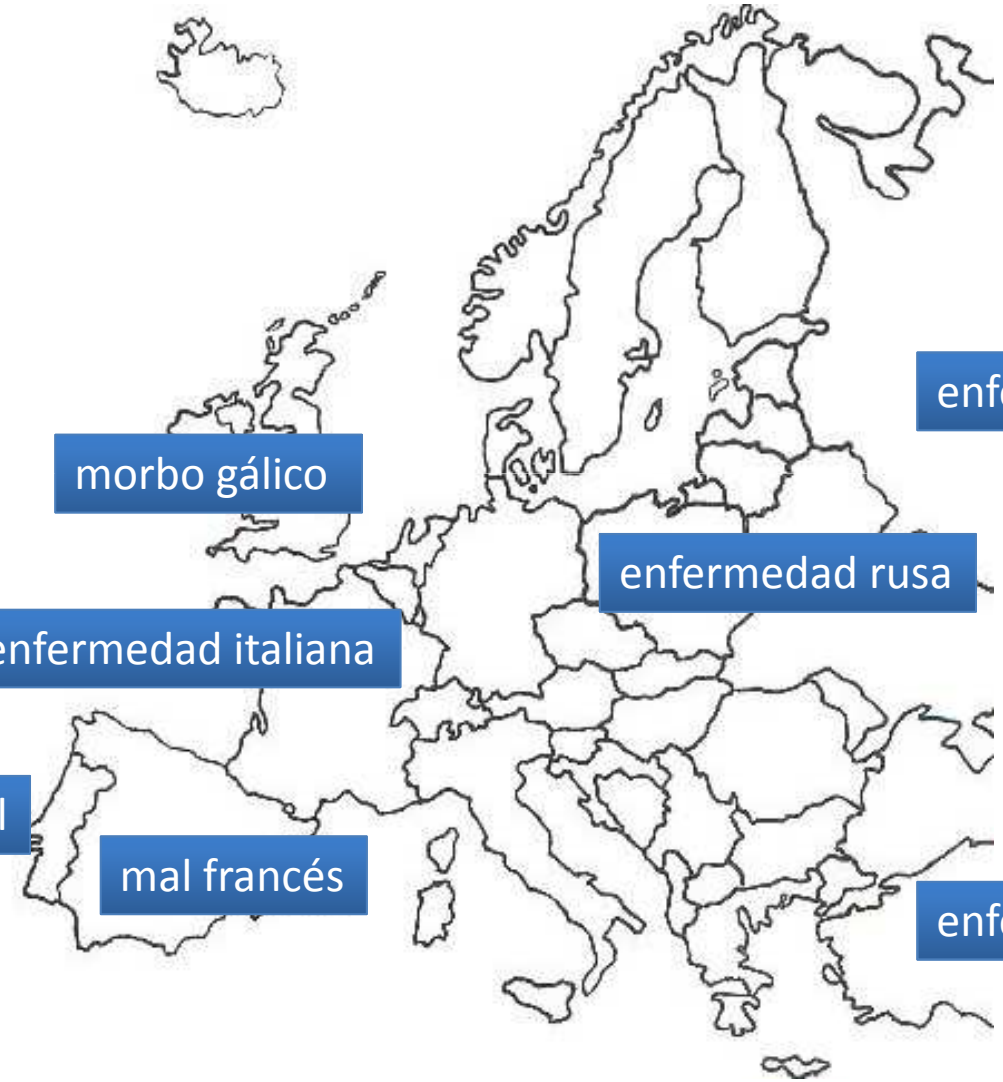
tiempo

seguimiento

IgG

La serología de sífilis es un lío !!!!

Lío?... what lío?


enfermedad polaca
morbo gálico
enfermedad rusa
enfermedad italiana
mal español
mal francés
enfermedad cristiana

C28169

Para tratarla, DIAGNOSTICARLA

Clasificación

9 – 90d

10 – 14d

LATENTE

2 – 12s

NEUROLUES

6 – 8s

TERCIARIA

PRIMARIA

SECUNDARIA

Interpretación.

Pruebas

TORCH

*Lues ELISA IgG	Negativo (test treponémico)	FSA

Abrev. Firma	Nombre Firma
FSA	Dr. Francisco Salvá Armengod

Interpretación.

Pruebas

RPR

Inespecífico → **Falsos + (<8)**

Interpretación.

Pruebas

Tabla 6. Falsos positivos de las pruebas diagnósticas de la sífilis

Prueba		Falsos positivos
No treponémicas (a títulos bajos)	Permanecen <6 meses	Hepatitis Mononucleosis Neumonía vírica Sarampión Paludismo Vacunaciones Embarazo Errores técnicos
	Permanecen >6 meses	Conectivopatías: lupus sistémico Anormalidades inmunoglobulinas Drogadicción (a altos títulos, 10%) Lepra Cáncer Vejez
FTA (1%)		Lupus eritematoso sistémico Vejez Enfermedad de Lyme Error técnico
TPHA (<1%)		Mononucleosis infecciosa Drogadicción Enfermedades del colágeno Lepra Error técnico

Procedimientos SEIMC 24. 2007.

Interpretación.

Pruebas

RPR

- **Inespecífico** → **Falsos + (<8)**
- **4 -7d chancro** → **Negativo precoz**
- **Titulación** → **Reinfecciones**
- **Seguimiento**

Interpretación.

Pruebas

TPHA

Específico	**Confirmación**
2 días	**Primero en positivizar**
Cualitativo	**85% de por vida**

Interpretación.

Pruebas

IgG Lúes

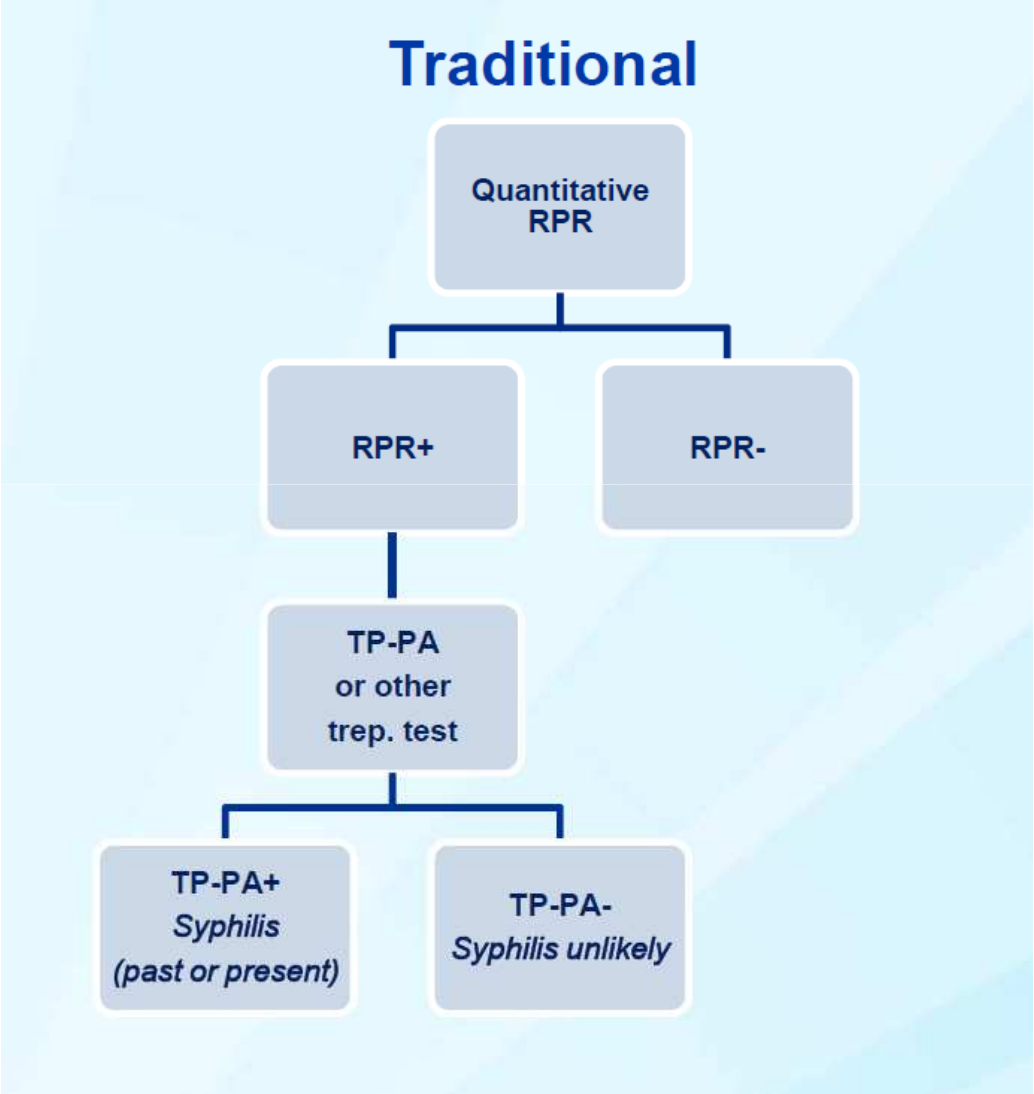
Específico	**Cribado**
Reciente	**Interpretación**
Cualitativo	**85% de por vida**

Interpretación.

Algoritmo inverso y resultados

Interpretación

cribado



National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD , and TB Prevention
Division of STD Prevention

Interpretación

cribado

National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD , and TB Prevention
Division of STD Prevention

Interpretación

resultados

RPR

1/512
1/256
1/128
1/64
1/32
1/16
1/8
1/4
1/2
1/1
No reactivo

Interpretación

resultados

RPR

512
256
128
64
32
16
8
4
2
1
No reactivo

Interpretación

resultados

RPR

512
256
128
64
32
16
8
4
2
1
No reactivo

Interpretación

resultados

RPR

512
256
128
64
32
16
8
4
2
1

x

No reactivo

Interpretación

resultados

RPR - TPHA -

- No Sífilis

- Sífilis Primaria precoz

Interpretación

resultados

RPR + TPHA -

- Falso +

Interpretación

resultados

RPR - TPHA +

- S Primaria precoz
- S Secundaria (prozona)
- S tratada
- S Terciaria no tratada
- Falso negativo (VIH)
- Falso + treponemico

Interpretación

resultados

RPR + TPHA +

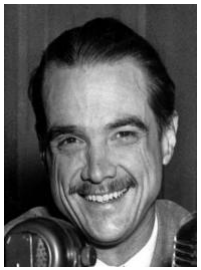
- Sífilis en cualquier estadio
- Falsos positivos

Puntos clave

clínica

antecedentes

tiempos



Puntos clave

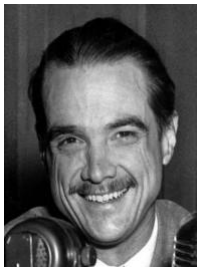
clínica

Asintomático

- **S Primaria precoz**
- **S Latente**

Exploración

- **Completa, descripción**
- **Adenopatías**



Puntos clave

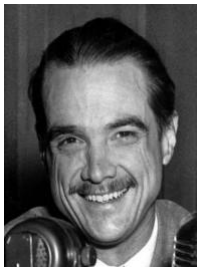
antecedentes

Sífilis previa

- **Tratamientos con Peni IM**
- **Serología previa**

Contactos

- **Sífilis confirmada, tipo RS**



Puntos clave

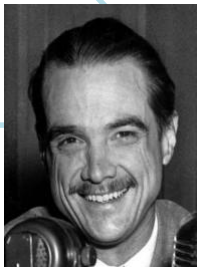
tiempos

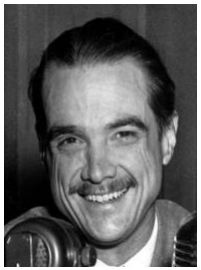
S Primaria

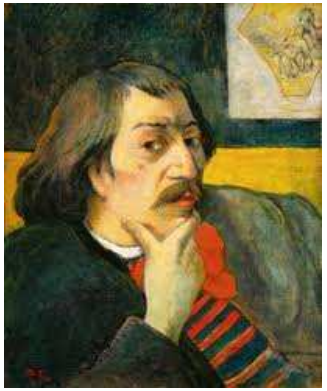
- **Si menos de 7d, repetir.**
- **Contactos 3m atrás**

S L precoz

- **Contacto conf. <1a**
- **Conversión <1a**
- **Aumento x4 títulos <1a**







Casos clínicos

Conflictos

seguimiento

- Preguntar los antecedentes de forma exhaustiva.
- Historia de salud y serologías previas
- Valorar la ausencia de clínica
- Valorar los cambios en las titulaciones (hasta 2 años RPR puede ser 1/2)

Conflictos

Falsos +

- Los ancianos reaccionan a las pruebas inespecíficas (no treponémicas) e incluso al FTA (1%)
- Autoinmunidad
- Infecciones
- Valorar repetición y duración de los falsos +
- Embarazo

Conflictos

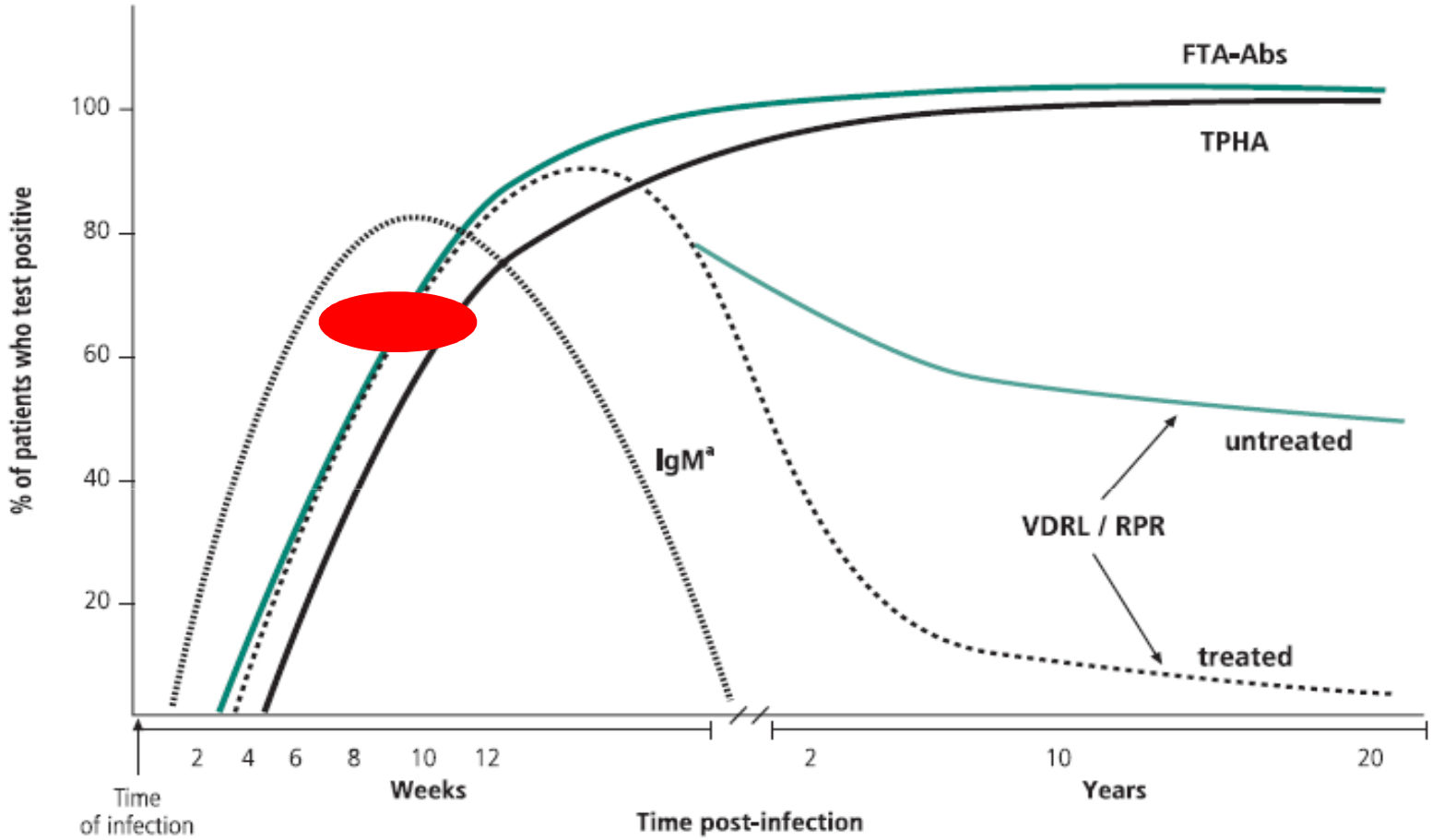
VIH

- La clasificación no varía en los pacientes VIH
- Seguimiento hasta los 2 años
- El tratamiento es el mismo que en VIH –
- Pueden presentar reacciones serológicas poco habituales.

Conflictos

neurolúes

- En los estadios precoces de sífilis puede encontrarse alteración del LCR sin que signifique la afectación del SNC
- Sífilis con afectación ocular se relaciona frecuentemente con neurolúes.



PRIMARIA

SECUNDARIA

LATENTE

TERCIARIA

Journal of
Medicine and
Movies
Volume 7, Number 3-4, December 2011
Revista de
Medicina y
Cine
Volumen 7, Número 3-4, Diciembre de 2011

GRÀCIES