

ENFERMEDADES ULCERATIVAS

Dra. Ana Losada Abalo. Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria 3^{er} año.
Centro de Salud de Elviña (A Coruña). Área Sanitaria de A Coruña e Cee.

Las **ENFERMEDADES ULCERATIVAS** pueden estar producidas por múltiples patógenos

AGENTE	CLÍNICA	ADENOPATÍAS	PERÍODO DE INCUBACIÓN	MUESTRA	TÉCNICA DE DIAGNÓSTICO
TREPONEMA PALLIDUM (T. PALLIDUM)	Úlcera única Consistencia dura Bordes definidos Indolora	Adenopatías Uní o bilateral firmes y no dolorosas	2-3 semanas, hasta 90 días	Muestras serológicas Muestra de exudado en caso de úlcera , en medio de transporte de virus	Pruebas directas del exudado de la úlcera para realizar PCR multiplex que detecta T. pallidum Pruebas indirectas - Pruebas no treponémicas (reaginicas): RPR y VDRL - Pruebas treponémicas: TPHA TPPA; FTA- Abs y EIA.
HAEMOPHILUS DUCREYI (H. DUCREYI). CHANCROIDE	Úlceras múltiples, que tienden a unificarse Consistencia blanda Bordes irregulares Dolorosa Exudado gris o amarillento maloliente Dispareunia	Adenopatía única, fluctuante, dolorosa, puede fistulizar	3-7, hasta 14 días	El diagnóstico principalmente se basa en los criterios clínicos Muestras del exudado de la base de las lesiones (úlcera y adenopatía supurante) , en medio de transporte de virus	Algunos hospitales disponen de PCR multiplex de úlcera genital, que detecta entre ellos H. ducreyi.
KLEBSIELLA GRANULOMATIS. GRANULOMA INGUINAL	Pápulas múltiples o úlcera única roja friable Indolora	No adenopatías, sino "Pseudobubones"	1-4 semanas, hasta 6 meses	Muestra de tejido o biopsia	Tinción oscura visualización de los cuerpos de Donovan
CHLAMYDIA TRACHOMATIS. LGV	Pápula única Dolor variable	Adenopatías uní o bilateral dolorosa que puede supurar	3 días, hasta 4 semanas	Muestra exudado de las lesiones (de úlceras y adenopatía supurante) con medio de transporte para virus	PCR para Chlamydias que detecten serotipo (L1-L3) específicos de LGV
VHS 1 Y 2 (HERPES GENITAL)	Vesículas y/o úlceras múltiples Dolor, picor variable	Adenopatías bilaterales y dolorosas	20 días	Muestra de exudado de la lesión También puede usarse la serología, con una utilidad limitada en recidivas.	PCR Los cultivos celulares se han relegado a centros de referencia.

TRATAMIENTO ENFERMEDADES ULCERATIVAS

AGENTE	PRIMERA ELECCIÓN	TRATAMIENTO ALTERNATIVO
TREPONEMA PALLIDUM (T. PALLIDUM)		
Sífilis primaria, secundaria, latente precoz (<1 año)	Penicilina G benzatina 2.400.000 UI (i.m) DU	Doxiciclina 100 mg/12h (v.o), 14 días Ceftriaxona 500 mg/24h (i.m), 10-14 días Azitromicina 2g (v.o) DU
Sífilis latente tardía (>1año), terciaria y de cronología incierta asintomática	Penicilina G benzatina 2.400.000 UI (i.m) DU a la semana, 3 semanas	Doxiciclina 100 mg/12h (v.o), 28 días
En el embarazo Sífilis primaria, secundaria, latente precoz	Penicilina G benzatina 2.400.000 UI (i.m.) DU en el primer y segundo trimestre. Añadir otra dosis igual a la semana en el tercer trimestre	Ceftriaxona 500 mg/24h (i.m), 10 días en el tercer trimestre En alergia a penicilina está indicada la desensibilización previa al tratamiento
En el embarazo Sífilis latente tardía y terciaria	Penicilina G benzatina 2.400.000 UI (i.m) DU a la semana, 3 semanas	En alergia a penicilina está indicada la desensibilización previa al tratamiento
HAEMOPHILUS DUCREYI		
En adultos	Azitromicina 1g (v.o) DU	Ceftriaxona 250 mg (i.m) DU Eritromicina 500 mg/6h (v.o), 7 días Ciprofloxacino 500 mg/12h (v.o), 3 días
En niños	Ceftriaxona 250 mg (i.m) DU	Eritromicina 500 mg/8h (v.o) 7 días
KLEBSIELLA GRANULOMATIS		
En adultos	Azitromicina 1g (v.o) DU cada 7 días, 21 días	Doxiciclina 100 mg/12h (v.o), 21 días Ciprofloxacino 750 mg/12h (v.o), 7 días Eritromicina 500 mg/6h (v.o), 21 días
Embarazo, lactancia y niños	Eritromicina 500 mg/8h (v.o) 7 días o Azitromicina	
Chlamydia trachomatis. LGV		
	Doxiciclina 100 mg/12h (v.o), 21 días Azitromicina 1g (v.o) DU cada 7 días	Eritromicina 500 mg/6h (v.o), 21 días
VHS 1 y 2 (Herpes genital)		
Primer episodio	Aciclovir 400 mg/ 8h (v.o), 7-10 días Aciclovir 200 mg/5 veces al día (v.o), 7-10 días	Valaciclovir 1 g/24 h (v.o), 7-10 días Famciclovir 250 mg/8h (v.o), 5 días
Recurrencias Episodio agudo	Aciclovir 800 mg/8h (v.o) 2 días Famciclovir 1g/12h (v.o) 1 día Valaciclovir 500 mg/12h (v.o) 3 días Famciclovir 125 mg/12h (v.o) 5 días	Aciclovir 200-400 mg /5 veces al día (v.o), 5 días Famciclovir 125 mg/12 h (v.o), 5 días Valaciclovir 500 mg/12h (v.o), 5 días
Recurrencias Terapia sucesiva	Aciclovir 400 mg /12h (v.o), 6-12 meses Valaciclovir 500 mg/24h (v.o), 6-12 meses Famciclovir 250 mg/12h (v.o), 6-12 meses	