



113 - CONTINÚA EL RETO: NEUROSÍFILIS...

I. Cimadevilla Fernández, M.J. Pascual Pérez, A.E. Fuentes Carballo, T.F. Galeano Fernández, F. Torres Partido, A. Vera Tomé, M.N. Nogales Muñoz y F.F. Rodríguez Vidigal

Complejo Hospital Universitario de Badajoz. Badajoz.

Resumen

Objetivos: 1. Conocer la frecuencia con que se detectó neurolúes en una serie de pacientes con sífilis a los que se realizó punción lumbar. 2. Identificar variables asociadas con el diagnóstico serológico de lúes en LCR por CLIA.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo, en 76 pacientes con diagnóstico de infección por *Treponema pallidum* a los que se realizó punción lumbar. Fueron atendidos en el Servicio de Patología Infecciosa, del Hospital Universitario de Badajoz, desde el 1 de enero de 2008 hasta el 31 de diciembre de 2016. Se recogieron datos demográficos, clínicos, título RPR en sangre y datos en LCR (leucocitos, glucosa, proteínas, VDRL, IgG por quimioluminiscencia -CLIA-).

Resultados: El 78,9% de los pacientes fueron varones, de ellos, el 87,8% eran HSH, tenían una edad mediana de 34 años (RIQ 27-48). El 27,6% de los pacientes presentaban coinfección con VIH, el 2,6% con VHB y no se encontraron coinfecciones con VHC. En 30 pacientes (39,5%) se objetivaron síntomas relacionados con sífilis: exantema en 9, adenopatías en 6, alteraciones oculares en 4, focalidad neurológica en 3. En cuanto al estadio se refiere, el 69,7% se encontraban en fase latente (14,5% latente primaria, 55,3% latente tardía). En la fase primaria se situaban el 7,9% de los pacientes, el 18,4% en la secundaria y el 3,9% en la terciaria. El título de RPR encontrado presentaba una mediana de 1/8 (RIQ 2-32). El análisis de LCR objetivó más de 5 leucocitos en el 33,3% de los casos e hiperproteorraquia > 60 mg/dL en el 23,3%. En 2 pacientes se obtuvo VDRL positivo y en el análisis con CLIA se encontró IgG positivo en el 37% de los pacientes. Se diagnosticó neurolúes en 26 pacientes (34,2%), de los cuales el 80% estaban asintomáticos.

Variable	Pacientes con IgG en LCR (n = 27)	No IgG en LCR (n = 46)	p
Sexo varón	24/27 (88,9%)	33/46 (71,7%)	0,087
Edad	41,6 ± 14,3	37,4 ± 18,3	NS
Infección VIH	10/27 (37%)	10/44 (22,7%)	0,19
CD4	433 ± 238	409 ± 180	NS
Síntomas	17/26 (65,4%)	10/41 (24,4%)	0,001
RPR	60 ± 101	14 ± 24	0,0001
RPR > 1/32	9/26 (34,6%)	4/45 (8,9%)	0,007
RPR > 1/8	19/26 (73,1%)	13/45 (28,9%)	< 0,0001

Leucos LCR	23 ± 48	2 ± 3	0,0001
Leucos LCR > 10	9/27 (33,3%)	1/45 (2,2%)	< 0,0001
Leucos LCR > 5	16/27 (59,2%)	7/45 (15,5%)	< 0,0001
Proteínas LCR	79 ± 83	37 ± 14	0,0001
Prot LCR > 60	13/27 (48,1%)	4/44 (9,1%)	< 0,0001
Alt. RM/ojo	6/27 (22,2%)	1/46 (2,2%)	< 0,0001

Conclusiones: 1. Se diagnosticó neurosífilis en la tercera parte de los pacientes con sífilis a los que se realizó punción lumbar y la mayor parte de los mismos estaban asintomáticos. 2. Se encontró una buena correlación de CLIA con los síntomas, alteraciones óculo-IRM, título RPR, pleocitosis e hiperproteínoorraquia.