



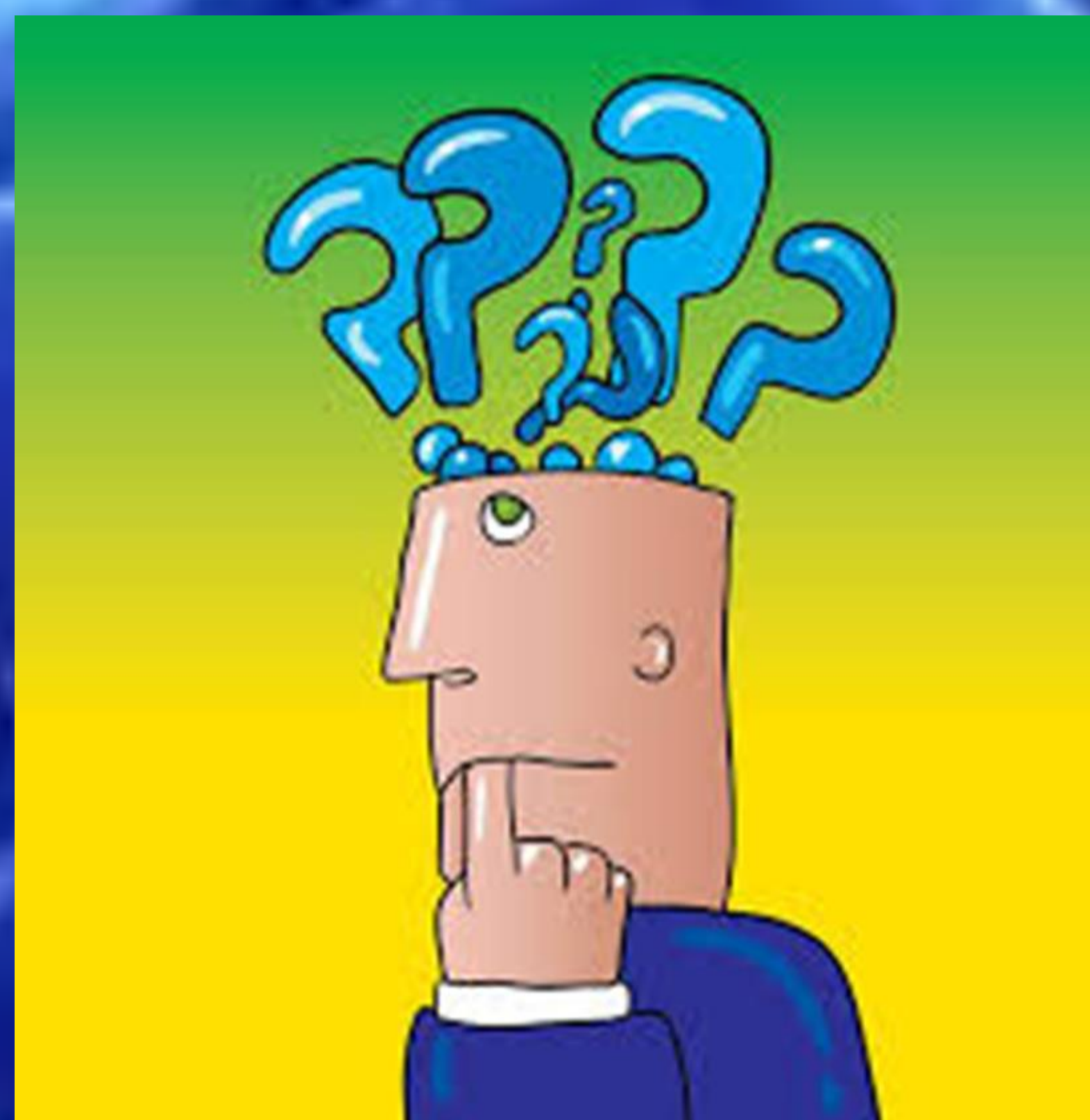
## NEUROLÚES

Quesada Martínez, MC; García Palacios M; Giménez JI; Almansa Rosell M; Fernández Camacho D, Dus R.

La sífilis, conocida como el gran simulador por su variedad de signos y síntomas, se manifiesta por etapas; los síntomas neurológicos aparecen en las fases secundaria y terciaria. Al principio puede ser asintomática, pero al final produce una inflamación meníngea activa.

### ENFERMEDAD ACTUAL

Varón 55 años, Argelino, sin antecedentes, que acude por cuadro de dos meses de pérdida de memoria a hechos recientes, desorientación, alucinaciones visuales. Hace una semana pico 38.5°C y odinofagia. Lleva dos semanas con cefalea bifrontal, opresiva, náuseas sin vómitos.



### EXPLORACIÓN FÍSICA

Orientado en persona, parcialmente en tiempo y espacio.  
Extinción sensitiva hemicampo izquierdo.  
Leve claudicación distal miembros izquierdos, fuerza 4/5 MII, resto 5/5.  
RM bicipitales, tricpitales, rotulianos ++/++++.  
Marcha que impresiona de paresia MII.  
Dificultad para puntillas y talones con MII.  
Mini-mental test: 22/29.

### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

*Radiografía tórax, EEG, TAC craneal, RNM normal.*  
*Analítica normal.*  
*Serologías: RPR: 1/512, anticuerpos sífilis (IgG+IgM)+*  
*LCR: bioquímica (leucocitos 3/mm<sup>3</sup>, Hematíes 1/mm<sup>3</sup>, Glucosa 54mg/dl, proteínas 47,9 mg/dl), Microbiología (VDRL + 1/1, FTA-ABS +, anticuerpos sífilis IgG+IgM: +).*

### ESTRATEGIA

El conocimiento de la historia natural y las distintas presentaciones de la sífilis facilitan el diagnóstico. La neurosífilis suele atribuirse a la fase terciaria, pero la lesión del SNC puede ocurrir en cualquier momento de la sífilis secundaria. Se presenta más frecuentemente en países poco desarrollados que en los industrializados. Se estima que las regiones más afectadas en el mundo son el sur-sureste de Asia, África subsahariana y Latinoamérica, y las que menos, Europa occidental y Norteamérica. Debido al aumento de la incidencia de sífilis en los últimos años y dada la potencial reversibilidad de las manifestaciones neuropsiquiátricas conviene tener en cuenta la neurolúes en el diagnóstico diferencial de pacientes con demencia, ya que puede presentarse como un deterioro cognitivo progresivo parecido a la enfermedad de Alzheimer, como un cuadro focal agudo similar a un ictus o como un cuadro multifocal recurrente parecido a una esclerosis múltiple; incluso se han descrito formas de presentación como una enfermedad de motoneurona