



**LESIONES CUTÁNEAS AUTODIAGNOSTICADAS DE FORMA ERRONEA ATENDIDAS EN
EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DISTRITAL DE EUSEBIO AYALA EN
2025.**

**Eduardo Gomes de Aquino,
Natalha Maria Claudino Rodrigues,
Rodrigo Pedroso dos Santos**

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero.

Tutoria: Dr. Geovani Meireles

26 de Agosto de 2025

Trabajo Final de Grado

LESIONES CUTÁNEAS AUTODIAGNOSTICADAS DE FORMA ERRONEA ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DISTRITAL DE EUSEBIO AYALA EN 2025

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

Resumen

La sífilis secundaria representa un desafío diagnóstico en dermatología debido a sus múltiples presentaciones clínicas que imitan otras enfermedades cutáneas. El objetivo general de este trabajo fue describir el proceso diagnóstico, manejo clínico y evolución terapéutica de un paciente con lesiones cutáneas de origen inicialmente desconocido, atendido en el Hospital Distrital de Eusebio Ayala en 2025, complementando las informaciones clínicas con datos de la literatura científica actual. Se realizó un estudio observacional descriptivo, de tipo reporte de caso, que incluyó la evaluación de un paciente masculino de 26 años con lesiones cutáneas pruriginosas refractarias a tratamiento antihistamínico y corticosteroide, quien fue atendido en el servicio de emergencia. Se valoraron datos clínicos, antecedentes epidemiológicos, resultados laboratoriales y evolución clínica durante el seguimiento ambulatorio luego del tratamiento antibiótico, en un periodo de cuatro semanas posteriores al diagnóstico. Las variables principales consideradas fueron características clínicas de las lesiones, resultados serológicos (VDRL y prueba rápida para VIH), tratamiento instaurado y respuesta terapéutica. El hallazgo más relevante fue la identificación de lesiones maculopapulares de bordes definidos y centro descamativo (signo de Bielt), distribuidas en dorso, palmas y extremidades, no responsivas a tratamientos previos, cuyo diagnóstico definitivo se estableció mediante prueba serológica reactiva para sífilis y negativa para VIH. El tratamiento con penicilina G benzatínica produjo resolución progresiva de las lesiones cutáneas tras la primera aplicación, sin complicaciones. Se concluyó que la sífilis secundaria debe considerarse ante lesiones cutáneas diseminadas de origen incierto y refractarias al tratamiento convencional, especialmente en pacientes con factores de riesgo epidemiológico, siendo fundamental la integración del examen

físico detallado y las pruebas serológicas específicas para evitar demoras diagnósticas y terapéuticas.

Palabras clave: Sífilis secundaria, lesiones cutáneas, diagnóstico diferencial, infección por *Treponema pallidum*, penicilina G benzatínica