

Sífilis Profesional

DR. S. PAREDES P. — *La Policlínica, S. A. — Casa de Salud.*

(Comayagüela, Tegucigalpa, D. C, Honduras, C. A.)

He aquí un caso típico y excesivamente raro de sífilis profesional explicada técnicamente que no admite lugar a ningún género de dudas.

XX de 25 años de edad, soltero, estudiante de medicina, originario de Copan, vecino de esta ciudad me consulta por una amigdalitis.

Dice que hace una semana sufre de molestias en la garganta para tragar. Que se ha hecho enjuagatorios y tomado Sufanilamida pero no siente mejoría. Hace 11 años le quitaron las amígdalas. Un mes antes sufrió de iguales trastornos pasajeros.

Al examen de la garganta encuentro efectivamente un polo inferior de amígdala izquierda de color rosado doloroso, supurante sin infarS^s ganglionares, aspecto típico de amigdalitis aguda. Recomendando Coques de Metafen; cataplasmas de linaza y Sulfanilamida. Propongo extirpar el resto amigdalino cuando haya pasado la infección.

No sintiendo mejoría ingresa a la Policlínica el 29 de Junio con un ligero síndrome febril, malestar general, cefalalgia, artralgias, dificultad de la deglución, temperatura 38*?; enorme tumefacción del cuello inmediatamente^oor debajo de la oreja izquierda como una mandarina pequeña extendida hasta la mitad del cuello.

Se ordenaron todos los exámenes rutinarios y de su resultado normal en orina sangre llamó especialmente la atención una reacción de Kahn 4 **crucos**. Entonces el joven me contó la siguiente historia: Hace 45 días, reemplazando al practicante interno de mi servicio de cirugía del Hospital General, hacía el examen de una paciente que tenía placas mucosas vulvo-vaginales y faríngeas; estando en posición ginecológica un movimiento inesperado proyectó sobre su labio un exudado sero-sanguinolento. Se limpió con alcohol y continuó sus labores. Varios, días después observó la aparición de una ulceración en el labio superior sin causa aparente; recordó lo sucedido ante-s y .se trató con una solución de sublimado al 1 por mil curando en 3 o 4 días. A los 30 días se hizo reacción de Kahn y de Wasserman que resultaron negativas-

En vista de lo anterior y no encontrándose en el examen general ningún padecimiento que explicara el cuadro actual diagnosticué *Sífilis del polo de la amígdala izquierda, forma ulcerosa*.

El mismo día se le inyectó una ampolla de 0.4 de Mafarside; al siguiente amaneció con una roseóla generalizada a todo el cuerpo que calificamos de Reacción de Herxheimer.