

DOI: 10.26820/reciamuc/4.(4).noviembre.2020.126-136

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/548>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de Revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 126-136



Manifestaciones cutáneas de las enfermedades de transmisión sexual (ITS)

Skin manifestations of sexually transmitted diseases (STIs)

Manifestações cutâneas de doenças sexualmente transmissíveis (DSTs)

Katherine Yelise Castro Caicedo¹; Tatiana Lilibeth Mora Vélez²; Fátima Liliana Gavilanes Dávila³; Karina Anabel Monar Luna⁴

RECIBIDO: 18/07/2020 **ACEPTADO:** 20/09/2020 **PUBLICADO:** 30/11/2020

1. Médico; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; katita_1601@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-6625-7939>
2. Médico; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; tatianamorav20@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0001-5821-5037>
3. Médico; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; fatimagavilanes040892@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-0154-2779>
4. Médico; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; kanamolu.391@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-0519-656X>

CORRESPONDENCIA

Katherine Yelise Castro Caicedo

katita_1601@hotmail.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

Históricamente las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), también conocidas como enfermedades venéreas o infecciones de transmisión sexual (ITS), han sido un problema importante de salud a nivel mundial. Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), por lo general, son adquiridas por medio del contacto sexual. Cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS). De tal manera que, conocer y detectar las manifestaciones cutáneas de las ETS puede ser una gran ventaja para orientar un diagnóstico temprano y, por ende, su tratamiento adecuado. Asimismo, además de controlar la enfermedad, se evita su propagación. General este tipo de material bibliográfico, que identifiquen estas lesiones es fundamental tanto para pacientes como para el profesional de la salud, ya que permite la orientación de la presencia de alguna ETS. El objetivo del presente estudio es compendiar las manifestaciones cutáneas más importantes en Sífilis, Virus de Papiloma Humano (VPH) y Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). El modelo de investigación es una revisión de tipo documental bibliográfico. Se encontró que entre las manifestaciones cutáneas más resaltantes de la sífilis se encuentra el chancro, asimismo, la sífilis secundaria anular. El VPH se caracteriza por la manifestación de diferentes subtipos de verrugas, se puede presentar la enfermedad de Bowen y la epidermodisplasia verruciforme. En el caso del VIH son frecuentes el sarcoma de Kaposi, herpes simple, leishmaniasis atípicamente diseminado, penicilosis diseminada, dermatitis seborreica, herpes Zoster, psoriasis severa, linfoma cutáneo, entre otros. Por último, es importante conocer las diferentes manifestaciones de las ETS por cuanto permiten la orientación de un diagnóstico precoz en algunos casos, establecer el manejo adecuado y evitan la propagación de la enfermedad.

Palabras clave: Manifestaciones, Cutáneas, Enfermedades, Transmisión, Sexual.

ABSTRACT

Historically, Sexually Transmitted Diseases (STDs), also known as venereal diseases or sexually transmitted infections (STIs), have been a major health problem worldwide. Sexually transmitted diseases (STDs) are generally acquired through sexual contact. Every day, more than a million people contract a sexually transmitted infection (STI). In such a way that, knowing and detecting the cutaneous manifestations of STDs can be a great advantage to guide an early diagnosis and, therefore, its appropriate treatment. Also, in addition to controlling the disease, its spread is prevented. Generally, this type of bibliographic material, which identifies these lesions, is essential for both patients and the health professional, since it allows the orientation of the presence of some STD. The objective of this study is to summarize the most important cutaneous manifestations in Syphilis, Human Papillomavirus (HPV) and Human Immunodeficiency Virus (HIV). The research model is a bibliographic documentary type review. It was found that among the most prominent cutaneous manifestations of syphilis is chancre, also, secondary annular syphilis. HPV is characterized by the manifestation of different subtypes of warts, Bowen's disease and verruciform epidermodysplasia may occur. In the case of HIV, Kaposi's sarcoma, herpes simplex, atypically disseminated leishmaniasis, disseminated penicilliosis, seborrheic dermatitis, herpes Zoster, severe psoriasis, cutaneous lymphoma, among others are common. Finally, it is important to know the different manifestations of STDs as it allows the orientation of an early diagnosis in some cases, establishes the appropriate management and prevents the spread of the disease.

Keywords: Manifestations, Skin, Diseases, Transmission, Sexual .

RESUMO

Historicamente, as Doenças Sexualmente Transmissíveis (DSTs), também conhecidas como doenças venéreas ou infecções sexualmente transmissíveis (DSTs), têm sido um grande problema de saúde a nível mundial. As doenças sexualmente transmissíveis (DSTs) são geralmente adquiridas através do contacto sexual. Todos os dias, mais de um milhão de pessoas contraem uma infecção sexualmente transmissível (DST). De tal forma que, conhecer e detectar as manifestações cutâneas das DST pode ser uma grande vantagem para orientar um diagnóstico precoce e, portanto, o seu tratamento adequado. Para além de controlar a doença, também se previne a sua propagação. Geralmente, este tipo de material bibliográfico, que identifica estas lesões, é essencial tanto para os pacientes como para o profissional de saúde, uma vez que permite a orientação da presença de algumas DST. O objectivo deste estudo é resumir as manifestações cutâneas mais importantes na sífilis, no papilomavírus humano (HPV) e no vírus da imunodeficiência humana (VIH). O modelo de pesquisa é uma revisão de tipo documental bibliográfico. Foi descoberto que entre as manifestações cutâneas mais proeminentes da sífilis está o chancro, também, a sífilis anular secundária. O HPV caracteriza-se pela manifestação de diferentes subtipos de verrugas, doença de Bowen e epidermodisplasia verruciforme pode ocorrer. No caso do VIH, são comuns o sarcoma de Kaposi, o herpes simples, a leishmaniose atípicamente disseminada, a penicilose disseminada, a dermatite seborreica, o herpes Zoster, a psoríase grave, o linfoma cutâneo, entre outros. Finalmente, é importante conhecer as diferentes manifestações das DST, pois permite a orientação de um diagnóstico precoce em alguns casos, estabelece a gestão adequada e previne a propagação da doença.

Palavras-chave: Manifestações, Pele, Doenças, Transmissão, Sexual.

Introducción

Históricamente las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), también conocidas como enfermedades venéreas o infecciones de transmisión sexual (ITS), han sido un problema importante de salud a nivel mundial. Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), por lo general, son adquiridas por medio del contacto sexual. Pueden ser causadas por organismos tales como bacterias, virus o parásitos, los cuales son capaces de transmitirse de una persona a otra a través de la sangre, el semen o los fluidos vaginales y otros fluidos corporales. “En ocasiones, estas infecciones pueden transmitirse de forma no sexual, como de madre a hijo durante el embarazo o parto, o a través de transfusiones de sangre o agujas compartidas. Las enfermedades de transmisión sexual no siempre presentan síntomas”. (Clínica Mayo, 2019)

Existen más de 20 tipos de enfermedades de transmisión sexual, entre las cuales se pueden destacar las siguientes:

- Clamidia
- Herpes genital
- Gonorrea
- VIH/SIDA
- VPH
- Sífilis
- Tricomoniasis. (Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los EE. UU. - CDC, 2020)

Presentar una ETS aumenta la probabilidad de contraer el VIH con relación a una persona sana. Principalmente, se debe a que los mismos comportamientos y circunstancias que pusieron a la persona en riesgo de contraer una ETS, lo pueden poner en un mayor riesgo de contraer el VIH. Asimismo, en caso de presentar una llaga o herida en la piel originada por una ETS, el VIH podría contactar con mayor facilidad al cuerpo.

(CDC, 2019)

Cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS). Se estima que, anualmente, unos 376 millones de personas contraen alguna de estas cuatro infecciones de transmisión sexual (ITS): clamidiosis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. Se estima que más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (VHS). Más de 290 millones de mujeres están infectadas por virus del papiloma humano (VPH). En la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o se acompañan de síntomas leves que no siempre permiten diagnosticar la enfermedad. Algunas ITS, como el herpes genital (VHS de tipo 2) y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infectarse por el VIH. (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2019)

Las manifestaciones cutáneas de las ETS son frecuentes y variables, según la enfermedad. En el caso del VIH, “incluyen desde las ligadas a la infección inicial por VIH, así como otras etiologías infecciosas (bacterianas, virales, fúngicas y parasitarias) y no infecciosas”. Estas manifestaciones son importantes ya que pueden ser los primeros signos de inmunosupresión y enfermedad asociada al virus orientando a su diagnóstico y tratamiento precoz. (Garza, González, & Ocampo, 2014, p. 195)

De tal manera que, conocer y detectar las manifestaciones cutáneas de las ETS puede ser una gran ventaja para orientar un diagnóstico temprano y, por ende, su tratamiento adecuado. Asimismo, además de controlar la enfermedad, se evita su propagación. General este tipo de material bibliográfico que identifiquen estas lesiones es fundamental tanto para pacientes como para el profesional de la salud, ya que permite la orientación de la presencia de alguna ETS.

Debido a la gran cantidad de ETS existentes y de sus diferentes manifestaciones cutáneas, el presente estudio es un compendio de algunas de las lesiones cutáneas más

importantes en Sífilis, Virus de Papiloma Humano (VPH) y Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Materiales y métodos

La presente investigación se llevó a cabo mediante una búsqueda con la finalidad de recabar material bibliográfico digitalizado. Este material representó la base fundamental para analizar y compendiar el tema de las manifestaciones cutáneas de las ETS. En consecuencia, la presente investigación se clasifica como de tipo documental o bibliográfica.

Para la búsqueda se usaron diferentes bases de datos y algunas páginas web del área de la salud con reconocimiento científico mundial. Entre las bases de datos que se usaron tenemos: SciELO, Redalyc, Medigraphic, entre otros. Para las páginas fueron usados los portales de Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), Clínica Mayo, Academia Española de Dermatología y Venereología y Manuales MSD.

El tipo de material consistió en: informes, protocolos, tesis de grado y otras clases de contenidos. Fueron excluidos contenidos repetidos, las editoriales o cartas editoriales, anotaciones académicas y todo documento carente de sustento científico o bajo nivel de evidencia.

El tiempo de búsqueda se llevó a cabo durante la última quincena del mes de octubre del presente año. En cuanto a los descriptores, fueron usados los siguientes: “enfermedades de transmisión sexual”, “manifestaciones cutáneas en enfermedades de transmisión sexual”; “Sífilis”, “virus de papiloma humano” y “VIH”. La información fue filtrada bajo criterios como el de idioma español, mayor relevancia y con correlación del tema. Asimismo, se seleccionaron aquellos trabajos de más actualidad (fecha de publicación de hace 8 años).

Cabe destacar que tanto la metodología como el análisis y la argumentación que se expusieron en la presente investigación se llevaron a cabo de forma consensuada entre todos los miembros del equipo investigador.

Resultados

Existen múltiples enfermedades de transmisión sexual en todo el mundo. Por lo general se presenta asintomática en las primeras etapas de la enfermedad. No obstante, muchas de ellas presentan en etapas temprana manifestaciones cutáneas que pueden orientar su diagnóstico preciso y tratamiento adecuado. La prevención sigue siendo el pilar fundamental para evitar el contagio y erradicar las ETS. No obstante, la detección temprana es un factor fundamental para controlarla, tratarla y evitar su propagación. Las manifestaciones cutáneas de las ETS pueden ser tan variables como cada enfermedad, cada una con sus particularidades. La mayoría de estas lesiones se presentan con frecuencia en tejidos mucosos y cutáneas. A continuación, algunas de las manifestaciones más importantes de las ETS más frecuentes:

Manifestaciones cutáneas en Sífilis

La sífilis es una enfermedad producida por la espiroqueta *Treponema pallidum* y caracterizada por 3 estadios clínicos sintomáticos secuenciales separados por períodos de infección asintomática latente. La sífilis ocurre en 3 estadios:

- Primaria
- Secundaria
- Terciaria. (Morris, 2019)

Para Cabral, Cruz, Ramos, & Ruiz, (2007) las manifestaciones de la sífilis en la piel son variables. Para referirse a estas manifestaciones dividen la clínica de esta enfermedad en dos etapas, las cuales se establecen tomando en cuenta el tiempo de evolución, la epidemiología y respuesta al

tratamiento: la sífilis temprana y la tardía. En el caso de la sífilis temprana algunas de sus manifestaciones cutáneas más importantes y frecuentes incluyen el chancro. El chancro es una úlcera, por lo general, única con bordes definidos, no sangra ni es dolorosa y puede exudar serosidad. No tiende a formar costra y mide entre 1 y 2 cm de diámetro. A la palpación se siente dura, como goma in-

crustada en la piel. En el hombre, por lo general, se asienta en el prepucio, cuerpo del pene o escroto (ver Figura 1-A). En las mujeres suele localizarse en labios vaginales, pezón u otras partes del cuerpo (ver Figura 1-B). Igualmente, esta lesión puede acompañarse de ganglios, duros a la palpación, no se adhieren a la piel, ni fistulizan. (p. 18)



Figura 1. Chancros sífilíticos. A. Chancro primario en pene. B. Chancro primario en pezón. Recuperado de: “Atlas de ITS. Manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento”. Cabral, J.; Cruz, C.; Ramos, U.; Ruiz, P. (2007). Organización Panamericana de la Salud (OPS). CENSIDA. p. 18. Recuperado de: https://www.paho.org/mex/dmdocuments/pub_atlasits.pdf

Para Ivars, Clavo, & Menéndez (2016) la sífilis puede presentar algunas lesiones como la sífilis secundaria anular, la cual se presenta con una morfología muy variable (ver Figura 2). Esta manifestación “abarca desde pápulas tenues levemente descamativas hasta formas exofíticas verrugosas que pueden afectar el cuero cabelludo, el tronco

y las regiones perioral, perianal y genital”. Cuando se presenta en el cuero cabelludo, puede originar alopecia cicatricial. Entre sus localizaciones más típicas se encuentran las comisuras labiales, el cuero cabelludo, las palmas y las plantas, así como las áreas intertriginosas. (p. 278)



Figura 1. Sífilis anular en los pliegues antecubitales y los antebrazos. Recuperado de: "Manifestaciones cutáneas atípicas en la sífilis". Ivars, M.; Clavo, P.; Menéndez, B. (2016). *Acta Dermosifiliográfica*. 107 (4). p. 278. Recuperado de: <https://www.actasdermo.org/es-pdf-S0001731015005074>

Virus de papiloma humano (VPH)

El VPH es considerado como una de las ETS más frecuentes en todo el mundo. Se estima que entre un 70 - 80% aproximadamente, de la población sexualmente activa puede presentar en algún momento de su vida algún tipo de VPH. "En este caso lo más importante es diferenciar entre la infección y la enfermedad, ya que solo un pequeño porcentaje de las personas infectadas va a presentar manifestaciones clínicas". (Academia Española de Dermatología y Venereología - AEDV, 2015)

La mayoría de las personas con el VPH no saben que están infectadas y nunca presentan síntomas o problemas de salud por el virus. Algunas personas descubren que tienen el VPH cuando presentan verrugas genitales, siendo esta su manifestación mucocutánea más frecuente. (CDC, 2017)

Para Erazo & Velásquez (2019) acerca de los VPH y sus manifestaciones cutáneas explican lo siguiente:

Los virus del papiloma son específicos de especie y cada tipo conllevará a la aparición de determinada enfermedad según el hospedero y localización de la infección. Pueden localizarse en cualquier parte del cuerpo con tejido epitelial cutáneo o mucoso, específicamente epitelio escamoso estratificado, por el que muestran tropismo preferencial. En términos clínicos se distinguen dos grupos de infecciones: a. Las infecciones cutáneas, entre las que están los diferentes subtipos de verrugas (ver Figuras 3-A y 3-B), la enfermedad de Bowen y la epidermodisplasia verruciforme (ver Figura 3-C) –una enfermedad rara, de herencia autosómica recesiva o asociada con el VIH, que se manifiesta con verrugas cutáneas diseminadas, con alto potencial de desarrollar carcinomas escamocelulares–. También se ha descrito un papel protagónico del VPH en la aparición de cáncer de piel no melanoma en la población general, es así como muchos autores han expuesto esta asociación, entre ellos, Karagas y su grupo, quienes describieron en su estudio que los

pacientes diagnosticados con carcinoma escamocelular tenían mayor prevalencia de seropositividad para distintos genotipos del VPH de la familia beta, en relación con los individuos sanos del brazo control, informando un riesgo de 1.44 veces (IC95%, 1.03-2.01) de padecer carcinoma escamo-

celular con respecto a los controles cuando se encuentran dos a tres genotipos del VPH de la familia beta y de 1.71 veces (IC95%, 1.12-2.62) cuando hay seropositividad para ocho o más genotipos de la misma familia. (p. 44)

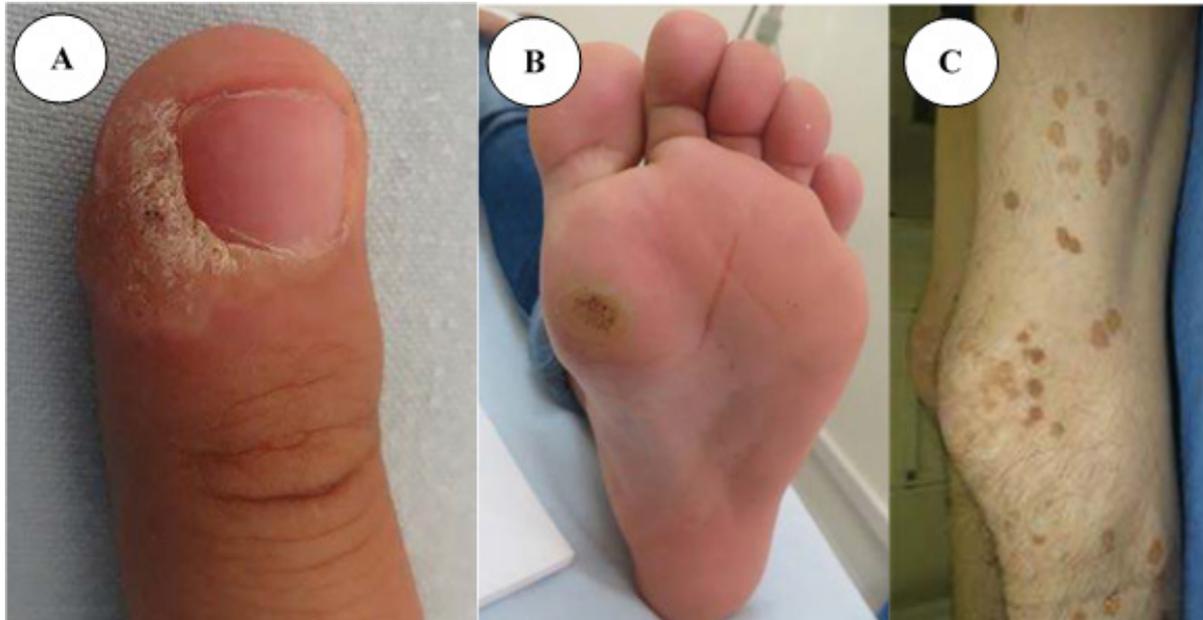


Figura 1. Lesiones cutáneas en VPH. A. Verruga periungual. B. Verruga plantar. C. Epidermodisplasia verruciforme. Recuperado de: "Respuesta inmunológica al virus del papiloma humano". Erazo, E.; Velásquez, M. (2019). 63 (1). p. 43, 44). recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/rmd-2019/rmd191f.pdf>

Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Siempre ha sido notable la relación existente entre las ETS y las lesiones cutáneas inusuales. En el caso del VIH, es una manifestación característica de la enfermedad y un reflejo del estado inmune del paciente. Para Méndez, Moreno, Ochoa, Peñalosa, & Pérez, (2017) esto se explica de la siguiente manera:

Los pacientes VIH+ presentan una disminución sostenida en los linfocitos T CD4 además de una reducción marcada en el número de células de Langerhans, NK, macrófagos y monocitos, lo que explica la predisposición a la lesión cutánea. De la amplia gama de lesiones cutáneas a las que el paciente con infección por VIH es susceptible, se tienen dos categorías principales; una no infecciosa (inflamatorias, asociadas o no

a la terapia antirretroviral [TARV] o neoplásicas) y dos en infecciosas (diferentes a la infección por VIH per sé, según su etiología, bacterianas, virales, fúngicas, parasitarias). El enfoque diagnóstico de las lesiones cutáneas debe incluir la valoración de locación, extensión, lesiones primarias y cambios secundarios.

Asimismo, estos autores refieren un estudio multicéntrico coreano, donde determinan como lesiones más prevalentes la candidiasis (16,2%), M. tuberculosis (10,9%), P. jirovecii (11%), citomegalovirus (4,7%) y el herpes zoster (4%). Entre el 40-95% de los pacientes con VIH/SIDA desarrolla algún tipo de manifestación cutánea. Algunas de estas lesiones cutáneas más frecuentes son las siguientes:

- Sarcoma de Kaposi

- Herpes Simple
- Leishmaniasis atípicamente diseminada
- Penicilosis diseminada
- Dermatitis seborreica
- Herpes Zoster
- Enfermedades de transmisión sexual
- Hepatitis B o C (aguda o crónica)
- Psoriasis severa
- Candidiasis
- Linfoma Cutáneo
- Cáncer anal/ Neoplasia intraepitelial anal
- Leucoplasia vellosa oral. (p. 68)

Garza, González, & Ocampo, (2014) agrega al respecto:

Dentro de las enfermedades infecciosas, se observan lesiones de etiología viral, bacteriana, fúngica y/o secundaria a parásitos. Entre las enfermedades no infecciosas relacionadas al VIH que cursan con lesiones en piel destacan las manifestaciones asociadas al tratamiento antirretroviral de alta

actividad (TARAA), xerosis, dermatitis seborreica, psoriasis, reacciones adversas a medicamentos, neoplasias, entre otras. En VIH de etiología infecciosa en más del 60% de los casos se observa un rash diseminado a tronco y extremidades, generalmente simétrico, maculopapular, eritematoso y no pruriginoso (ver Figura 4). También se han reportado tonsilitis, úlceras en cavidad oral y en genitales. En herpes virus En el paciente inmunocompetente las lesiones cutáneas se presentan en genitales externos, región perianal, cavidad oral y labios; son localizadas y están conformadas por lesiones que inician como vesículas pequeñas, dolorosas, agrupadas, con base eritematosa, que posteriormente se ulceran y resuelven en dos semanas sin tratamiento. En cambio, en el paciente inmunocomprometido la dermatosis se presenta también en genitales externos, región perianal, tronco, extremidades y cavidad oral. En pacientes con infección por VIH y una úlcera cutánea el diagnóstico más frecuente es el de la infección por herpes virus tipo 1 o 2. (p. 198).



Figura 1. Rash cutáneo diseminado en tronco en paciente con VIH. Recuperado de: "Manifestaciones cutáneas del VIH". Garza, R. González, S. & Ocampo, J. Gaceta Médica de México. (2014). 150 (2). p. 198. Recuperado de: https://www.anmm.org.mx/GMM/2014/s2/GMM_150_2014_S2_194-221.pdf

Para Pérez, Olgúin, López, Calderón, & Alonzo, (2014) los casos de herpes zoster por lo general se manifiestan como una erupción vesicular característica, unilateral, acompañada de dolor en el dermatoma afectado. Asimismo, explican algunas de sus generalidades:

La erupción cutánea es, a menudo, precedida por dolor prodrómico localizado en esa misma área, en 70 a 80% de los casos; en menos de 20% puede haber pródromos con cefalea, fotofobia y malestar general. Las lesiones iniciales son pápulas que en 12 a 24 horas se transforman en vesículas y durante un periodo de tres a siete días aparecen nuevas lesiones. La duración de la erupción generalmente se correlaciona con la edad, ya que es mayor en los pacientes de edad avanzada. En el término de tres días, las vesículas se convierten en pústulas y siete a diez días más tarde forman costras. Los virus persisten en las lesiones por poco tiempo

y rara vez se extienden cutáneamente, excepto en pacientes inmunodeprimidos; las lesiones se curan en dos a cuatro semanas y pueden dejar cicatriz o pigmentación residual. La diseminación cutánea o reacción variceliforme consiste en lesiones similares a la varicela en áreas diferentes al dermatoma afectado. La frecuencia con la que se reporta esta diseminación es muy variable; en pacientes inmunocompetentes con herpes zoster se encuentra en 17 a 31% de los casos y la aparición de unas cuantas lesiones de este tipo no tiene valor pronóstico en enfermos inmunocompetentes. Una diseminación más extensa formada por 20 o más lesiones ocurre en 2 a 10% de los pacientes y es más frecuente, aunque no exclusiva, en personas inmunodeprimidas por enfermedad o iatrogenia. En estos pacientes con alto riesgo se corroboró que la diseminación cutánea es seguida de afectación visceral en 10 a 40% de los casos (ver Figura 5). (p. 78)



Figura 1. Dermatitis unilateral localizada en el tronco, que también afectaba el glúteo, la cadera, la fosa iliaca izquierda y el pubis. Recuperado de: "Herpes Zoster como primera manifestación de la infección de VIH". Pérez S., Olgúin, M.; López, L.; Calderón, M. & Alonzo, L. (2014). *Dermatología Revista Mexicana*. 58. p. 80. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/rmd-2014/rmd141k.pdf>

Conclusiones

Se encontró que las ETS siguen siendo un problema importante de salud mundial. La prevención sigue siendo uno de los pilares fundamentales para evitar el contagio. Entre estos pilares se encuentra el diagnóstico temprano, del cual dependen el control de la propagación y la minimización de las tasas de complicaciones. Una de las principales complicaciones es la adquisición de múltiples ETS, como en el caso del VIH, el cual tiene mayor posibilidad de contagio en pacientes con ETS.

Entre las manifestaciones cutáneas más resaltantes de la Sífilis se encuentra el chancre. Menos frecuente, pero con gran importancia se presenta la sífilis secundaria anular. Por otra parte, el VPH se caracteriza por la manifestación de diferentes subtipos de verrugas, se puede presentar la enfermedad de Bowen y la epidermodisplasia verruciforme. En pacientes con VIH son frecuentes el sarcoma de Kaposi, herpes simple, leishmaniasis atípicamente diseminado, penicilosis diseminada, dermatitis seborreica, herpes Zoster, psoriasis severa, linfoma cutáneo, entre otros.

Por último, es importante conocer las diferentes manifestaciones de las ETS por cuanto permiten la orientación de un diagnóstico temprano, en algunos casos. Asimismo, permite establecer el manejo adecuado y evitan la propagación de la enfermedad.

Bibliografía

Academia Española de Dermatología y Venereología - AEDV. (2015). Academia Española de Dermatología y Venereología - AEDV. Recuperado el 18 de Octubre de 2020, de https://aedv.es/wp-content/uploads/2015/04/aedv_-_its_lo_que_hay_que_saber.pdf

Cabral, J., Cruz, C., Ramos, U., & Ruiz, P. (2007). Atlas de ITS. Manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento. Atlas, Organización Panamericana de la Salud (OPS), CENSIDA, México D.C. Recuperado el 17 de Octubre de 2020, de https://www.paho.org/mex/dmdocuments/pub_atlasits.pdf

CDC. (07 de Febrero de 2017). Centros para la

Prevención y el Control de Enfermedades de los EE. UU. CDC. Recuperado el 28 de Octubre de 2020, de <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-s.htm>

CDC. (08 de Octubre de 2019). Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE. UU. Recuperado el 15 de Octubre de 2020, de <https://www.cdc.gov/std/spanish/vih/stdfact-hiv-and-stds-s.htm>

Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los EE. UU. - CDC. (02 de Septiembre de 2020). MedlinePlus. Recuperado el 15 de Octubre de 2020, de <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>

Clínica Mayo. (29 de Octubre de 2019). Clínica Mayo. Recuperado el 15 de Octubre de 2020, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240>

Erazo, E., & Velásquez, M. (2019). Respuesta inmunológica al virus del papiloma humano. *Dermatología Revista Mexicana*, 63(1), 40-59. Recuperado el 28 de Octubre de 2020, de <https://www.medicographic.com/pdfs/derrevmex/rmd-2019/rmd191f.pdf>

Garza, R., González, S. E., & Ocampo, J. (2014). Manifestaciones cutáneas del VIH. *Gaceta Médica de México*, 150(2), 194-221. Recuperado el 20 de Octubre de 2020, de https://www.anmm.org.mx/GMM/2014/s2/GMM_150_2014_S2_194-221.pdf

Ivars, M., Clavo, P., & Menéndez, B. (2016). Manifestaciones cutáneas atípicas en la sífilis. *Acta Derm-Sifiliográficas*, 107(4), 275-583. Recuperado el 25 de Octubre de 2020, de <https://www.actasdermo.org/es-pdf-S0001731015005074>

Méndez, Y. R., Moreno, C., Ochoa, C. L., Peñalosa, D. K., & Pérez, A. J. (Octubre - Diciembre de 2017). Diagnóstico diferencial de lesiones cutáneas infecciosas en paciente VIH: reporte. *Horizonte Médico*, 17(4), 67-72. doi:<https://doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.12>

Morris, S. R. (Julio de 2019). Manuales MSD. Recuperado el 16 de Octubre de 2020, de <https://www.msdmanuals.com/es-ve/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/s%C3%ADfilis>

Organización Mundial de la Salud - OMS. (14 de Junio de 2019). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 15 de Octubre de 2020, de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)#:~:text=todo%20el%20mundo.,Cada%20d%C3%A](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)#:~:text=todo%20el%20mundo.,Cada%20d%C3%A)

Da%2C%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20(156%20millones).

Pérez, S., Olgúin, M. G., López, L., Calderón, M., & Alonzo, L. (2014). Herpes zoster como primera manifestación de infección por VIH. *Dermatología revista Mexicana*, 58, 77-83. Recuperado el 18 de Octubre de 2020, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/rmd-2014/rmd141k.pdf>



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

CITAR ESTE ARTICULO:

Castro Caicedo, K. Y., Mora Vélez, T. L., Gavilanes Davila, F. L., & Monar Luna, K. A. (2020). Manifestaciones cutáneas de las enfermedades de transmisión sexual (ITS). *RECIAMUC*, 4(4). [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(4\).noviembre.2020.126-136](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(4).noviembre.2020.126-136)