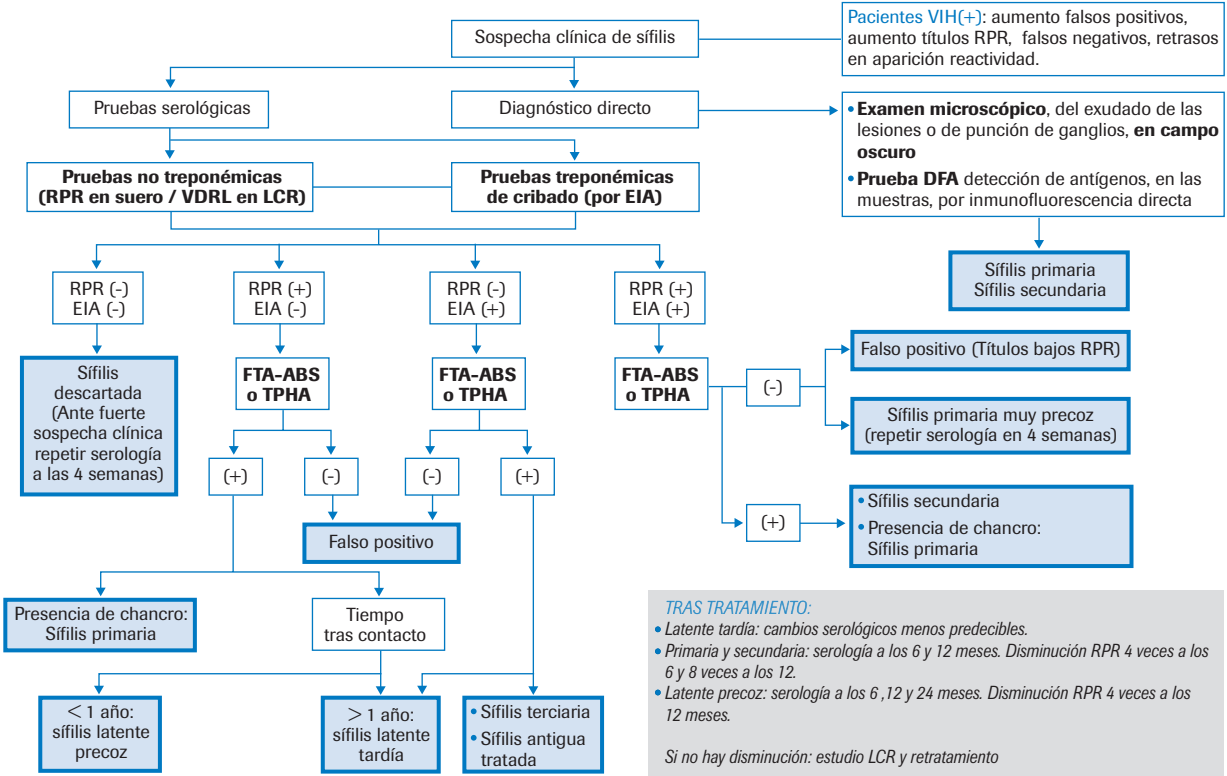


Sífilis



Pacientes VIH(+): aumento falsos positivos, aumento títulos RPR, falsos negativos, retrasos en aparición reactividad.

- Examen microscópico, del exudado de las lesiones o de punción de ganglios, en campo oscuro
- Prueba DFA detección de antígenos, en las muestras, por inmunofluorescencia directa

ABREVIATURAS:
 DFA: Detección de antígenos treponémicos por inmunofluorescencia directa.
 EIA: Enzaimunoen ensayo.
 FTA-ABS: Absorción de anticuerpos totales treponémicos fluorescentes.
 LCR: Líquido cefalorraquídeo.
 RPR: Prueba de la reagina plasmática rápida.
 TPHA: Prueba treponémica de hemaglutinación.
 VDRL: Prueba de laboratorio para la investigación de enfermedades venéreas (floculación).
 VIH: Virus de la inmunodeficiencia humana.
 BIBLIOGRAFÍA: 23, 95, 153, 165, 219, 289.

TRAS TRATAMIENTO:

- Latente tardía: cambios serológicos menos predecibles.
- Primaria y secundaria: serología a los 6 y 12 meses. Disminución RPR 4 veces a los 6 y 8 veces a los 12.
- Latente precoz: serología a los 6, 12 y 24 meses. Disminución RPR 4 veces a los 12 meses.

Si no hay disminución: estudio LCR y retratamiento