

Importancia del PIAN en la salud pública

¿QUE ES PIAN ? FRAMBESIA, YAWS O BUBA

El pian es una trepanomatosi s venérea causada por *Treponema pallidum* subespecie *pertenue*.



Fuente: Pedro Vargas Cuellar

Se transmite por el contacto directo con lesiones infecciosas.



Fuente: Asiedu K et al

Afecta principalmente a niños menores de 5 años que viven en zonas tropicales húmedas

MANIFESTACIONES PROGRESIVAS DEL PIAN

3 FASES

CIE-10: A66 (A660-A669)
CIE-11: 1C1D, 1C1D.Z, 1C1D.0 A 1C1D.3

Fase primaria

Aparición de un nódulo indoloro o "buba madre" que puede evolucionar a un papiloma y luego a una úlcera.



Fuente: Alberto Mora Mora

Fase secundaria o forma diseminada

Múltiples pápulas, satélites o diseminadas. También lesiones escamosas y ulceradas.



Fuente: Pedro Vargas Cuellar

Fase terciaria

Alteración del aspecto físico, deformidades óseas, ulceraciones profundas y destrucción del tabique nasal, entre otras.



Fuente: Pedro Vargas Cuellar

A. Úlcera primaria



Fuente: Oriol Mitjà

B. Papilomas secundarios



Fuente: Michael Marks

C. Periostitis



Fuente: Oriol Mitjà

D. Polidactilitis.



Fuente: Oriol Mitjà

DIAGNÓSTICO DE PIAN



Paciente con posible diagnóstico de pian o frambesia

Criterios clínicos

Evaluación de las características de las lesiones o secuelas

Criterios epidemiológicos

Factores de riesgo:
• Hacinamiento
• Pobreza
• Deficientes hábitos higiénicos
• Nexo epidemiológico

Criterios de laboratorio

Prueba no treponémica VRDL - RPR (resultado reactivo)

Confirmación

Prueba treponémica FTA-ABS - TPHA (resultado reactivo)

Siempre hacer diagnóstico diferencial con patologías que presentan cuadros clínicos similares.

TRATAMIENTO

Primera elección: Dosis oral única de 30 mg/kg (hasta un máximo de 2 g) de azitromicina.

Segunda elección: Dosis única de Penicilina Benzatínica 1.200.000 UI-IM en >10 años y 600.000 UI-IM en <10 años

REALIZAR DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Fases	Fase primaria	Fase secundaria	Fase terciaria
LEISHMANIASIS CUTÁNEA Y MUCOSA	 Úlceras indoloras, bien delimitadas, con bordes elevados y eritematosos.	 Úlceras crónicas y profundas, con bordes elevados, nódulos y placas diseminadas	 Papulas inflamatorias, nódulos y úlceras grandes, puede afectar las mucosas nasales
LEPRA	 Manchas cutáneas rojizas o hipopigmentadas, con pérdida de sensibilidad	 Lesiones cutáneas extendidas y prominentes. Formación de nódulos y placas	 Deformidades, acortamiento de los dedos y daños permanentes en las manos y pies.
MICETOMA	 Tumefacción indolora con nódulos iniciales.	 Fistulas drenantes con exudado purulento o granos.	 Destrucción tisular extensa, deformidades y afectación ósea.
ESPOROTRICOSIS	 Lesión nodular o ulcerada en el sitio de inoculación.	 Nódulos y úlceras a lo largo de los vasos, linfáticos.	 Diseminación sistémica, afectando huesos, pulmones o SNC.
CHANCRO BLANDO	 Úlcera dolorosa en genitales con bordes irregulares y base purulenta.	 Linfadenopatía inguinal dolorosa (bubón).	 Cicatrices o deformidades por úlceras crónicas.
SÍFILIS VENÉREA	 Úlcera indolora en el sitio de la infección inicial, generalmente en los genitales, ano o boca.	 Erupción cutánea generalizada, máculas, pápulas y lesiones papulosas, usualmente sin dolor.	 Nódulos blandos que se desarrollan en la piel o tejidos subcutáneos.
ECZEMA CRÓNICO	 Enrojecimiento, hinchazón, formación de ampollas, y exudación.	 Menos inflamación comparado con la fase aguda, con piel seca, escamosa y agrietada.	 Engrosamiento de la piel, hiperpigmentación y fisuras profundas, secas y escamosas.
LIQEN PLANO	 Lesiones pequeñas y planas que pueden ser rojizas o violáceas, con superficie lisa y brillante.	 Lesiones más elevadas, inflamadas y con secreción líquida. Pueden formarse erosiones superficiales y costras.	 Lesiones más delgadas y planas, con cambios de coloración a marrón o gris oscuro.

HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS (CÓDIGOS CUPS)

• Frotis directo de la lesión (Cups 901325)
• Biopsia de piel (Cups 860101)
• Anticuerpos contra Leishmania (Cups 906121)

• Baciloscopia (Cups 901101)
• Biopsia de piel (Cups 860101)
• Ig M contra M. Leprae (CUPS 9060311)

• KOH para hongos - CUPS 901305
• Examen directo para hongos con calcoflúor - CUPS 901306
• Biopsia de piel - CUPS 860101
• Esporotricosis: Prueba intradermorreacción de esporotriquina - CUPS 860204

• Coloración Gram - CUPS 901107

• Prueba no treponémica (VDRL, RPR (Cups 906915)
• Prueba treponémica (FTA-abs, TPHA) (Cups 906039)

• Prueba de parche (Cups 860202)
• Biopsia de piel (Cups 860101)
• Ig E (Cups 906835)

• Biopsia de piel (Cups 860101)