

Hoja Informativa Sobre la Sífilis

QUE HAY ADENTRO:

- ❖ ¿**Qué es** la sífilis?
- ❖ ¿Qué tan **común** es la sífilis?
- ❖ ¿Cómo se **contagia** la sífilis?
- ❖ ¿Cuáles son los **síntomas**?
- ❖ **Exámenes/Diagnostico**
- ❖ **Tratamiento**
- ❖ **Reduzca el riesgo**

FUENTES:

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

- ❖ [Sífilis- Hoja informativa](#)
- ❖ [2009 Sexually Transmitted Diseases Surveillance \(en inglés\)](#)
- ❖ [Trends in Sexually Transmitted Diseases in the United States: 2009 National Data for Gonorrhea, Chlamydia and Syphilis \(en inglés\)](#)
- ❖ [2010 STD Treatment Guidelines \(en inglés\)](#)

National Institute of Allergy and Infectious Diseases (*Instituto Nacional Para el Control de Alergias e Infecciones*)

- ❖ <http://www.niaid.nih.gov/topics/syphilis/Pages/default.aspx>

¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una infección bacteriana que se transmite de manera sexual.

Si no se trata, hay cuatro etapas por las que la sífilis progresa (cada etapa tiene sus propios signos y síntomas): primaria, secundaria, latente y tarde.



¿Qué tan común es la sífilis?

En el 2009 se reportaron 44, 828 casos de sífilis en diferentes etapas. De estos, 14,000 se encontraban en la etapa primaria y secundaria, donde la transmisión a la pareja ocurre más frecuentemente.

Después de declinar por años, los índices de sífilis primaria y secundaria se elevaron en los años noventa y subieron cada año entre el 2001 y el 2009. Entre los años 2005 y 2009 solamente, el índice de sífilis en etapas primarias y secundarias en los Estados Unidos subió un 59%. El salto más dramático ocurrió entre los hombres que tienen sexo con hombres (MSM), que representaron dos tercios de los casos de sífilis primaria y secundaria (un aumento de un 4% comparado con el año 2000).



¿Cómo se contagia la sífilis?

La sífilis puede ser transmitida a través del sexo vaginal, oral y anal. La sífilis se contagia a través del contacto directo con lesiones causadas por las enfermedades. Las lesiones de sífilis (llamadas chancros) usualmente se encuentran en la superficie de los genitales y el ano y dentro de la vagina y el recto. Las lesiones se pueden desarrollar también en la boca y labios.

Una mujer embarazada con sífilis también puede pasar la enfermedad al feto durante el embarazo. Es por eso que las mujeres deben realizarse la prueba de sífilis (la mayoría de los estados requieren una prueba de sífilis como parte del cuidado prenatal).

Los trabajadores de la salud están en riesgo si un corte de su piel hace contacto con una lesión de sífilis.

Dado que las bacterias de la sífilis son extremadamente frágiles no se contagian a través de los asientos de los inodoros, toallas, cubiertos, tinas de baño o piscinas.





¿Cuáles son los síntomas?

Etapas Primarias:

Los síntomas primarios de la sífilis usualmente se desarrollan entre 10 y 90 días después de la infección, frecuentemente alrededor de tres semanas después. El síntoma clásico es una sola lesión, usualmente redonda, no dolorosa y visible en la piel (también es posible encontrar varias lesiones). La lesión ocurre donde el sífilis ha entrado a la piel y puede aparecer en el pene, ano, adentro de la vagina y en el recto. Duran de 3 a 6 semanas y usualmente se resuelven por sí solas pero sin recibir tratamiento, la persona todavía tiene sífilis y puede transmitírsela a los demás.

Etapas Secundarias:

Los síntomas de la etapa secundaria incluyen un salpullido áspero y rojizo o marrón o manchas en las palmas de la mano o las plantas de los pies. Los salpullidos se pueden desarrollar en otras partes del cuerpo, incluyendo el cuello y el torso. Los salpullidos relacionados con la sífilis pueden ser leves o similares a los causados por otras enfermedades.

Otros síntomas que pueden ocurrir en la etapa secundaria incluyen glándulas hinchadas, dolor de cabeza, fiebre, pérdida de cabello y una sensación general de no sentirse bien.

Etapas Latentes:

La etapa latente (escondida) de la sífilis comienza cuando los síntomas de las etapas primarias y secundarias terminan. Durante el estado latente, que puede durar por muchos años, la persona no tiene síntomas pero todavía tiene la infección en su cuerpo.

Etapas Tardías:

Aun sin tratamiento la mayoría de las personas nunca progresan a un estado tardío (llamado también terciario) de la sífilis. El estado latente puede ocurrir por 10-20 años (o más) y también puede causar grandes daños a los órganos incluyendo el cerebro, sistema nervioso y el corazón. Los síntomas pueden incluir ceguera, parálisis y pérdida de función mental. Algunas veces el daño es tan severo que resulta en la muerte.



Exámenes/Diagnóstico

La sífilis puede ser diagnosticada con exámenes de sangre o tomando una muestra de una lesión causada por la sífilis. Los médicos también realizan pruebas al fluido cerebral y



espinal si sospechan que el sistema nervioso central se ha visto afectado por la etapa tardía de la sífilis.

La sífilis aumenta el riesgo de una infección VIH, así que cualquiera diagnosticado con sífilis también debe ser examinado para el VIH.

Exámenes de Sangre

Poco después de la infección, el cuerpo desarrolla anticuerpos contra la sífilis (substancias producidas por el sistema inmunológico en respuesta a una infección). Un examen de sangre puede detectar estos anticuerpos: cuando el examen de sangre es positivo para los anticuerpos de la sífilis, los resultados usualmente se confirman con una segunda prueba de sangre.

Los anticuerpos contra la sífilis pueden mantenerse en la sangre por años después de haber sido tratado y curado por eso las personas que ya no tienen la infección pueden obtener resultados positivos en estos exámenes.



Tratamiento

La sífilis en sus etapas tempranas se puede curar fácilmente con una sola inyección de penicilina. Los pacientes que tienen sífilis más de un año pueden requerir dosis adicionales (usualmente tres inyecciones de penicilina). Es importante tratar la sífilis temprano. El tratamiento la puede curar y parar cualquier daño adicional pero no puede evitar las complicaciones que ya hayan ocurrido (refiérase a la sección sobre la Etapa Tardía).

Los pacientes que son alérgicos a la penicilina (y no están embarazadas) pueden ser tratados con otros antibióticos.

Cualquiera que reciba tratamiento contra la sífilis debe evitar el contacto sexual hasta que las lesiones desaparezcan y no haya ningún salpullido. Incluso después del tratamiento, la persona puede ser re infectada.

Incluso con una prueba de sangre negativa, los médicos frecuentemente tratan a cualquier persona que haya tenido contacto sexual con una persona que tenga la sífilis en etapa primaria incluso hasta tres meses antes de mostrar síntomas.



Reduzca el riesgo

Existen varias medidas que pueden disminuir el riesgo de sífilis y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS):



- ❖ No tenga sexo mientras haya lesiones, salpullidos u otros síntomas de la sífilis presentes.
- ❖ Use condones y otras barreras de látex (como las dentales) para cada acto sexual (oral, anal y vaginal). La barrera se debe usar antes de que el contacto sexual ocurra.
- ❖ Tener sexo con una sola pareja (que solo tiene sexo con usted)
- ❖ Todas las parejas de alguien diagnosticado con sífilis (en cualquier etapa) debe ser examinado. Hable con su proveedor de cuidado de salud para ver que pruebas contra ETS recomienda para usted.
- ❖ Hable con su pareja

Puede ser difícil decirle a su pareja que tiene sífilis, pero tenga en cuenta que su pareja puede estar contagiada y no saberlo. Una persona se puede re infectar con la sífilis una vez que ha sido curada así que no tenga sexo otra vez hasta que todas las parejas hayan sido examinadas y si es necesario, tratadas.

