

Por:

Santiago Estrada Mesa M.D.
Director General Laboratorio Clínico VID
Congregación Mariana

Aprenda sobre: **La Sífilis**

1. ¿Qué es la sífilis y cómo se transmite?

La sífilis es una enfermedad infecto contagiosa, que se transmite principalmente por relaciones sexuales, por lo tanto es considerada una enfermedad de transmisión sexual, sin embargo también se puede transmitir por la sangre de una persona infectada y se transmite igualmente de una madre embarazada a su bebé.



Figura1 *Treponema pallidum*

2. ¿Qué causa la sífilis?

La sífilis es ocasionada por una bacteria que se llama *Treponema pallidum*. Ver figura.

3. ¿Cómo se contagia la sífilis?

La sífilis se contagia principalmente por el contacto directo con una persona que tenga lesiones clínicas como un chancro sifilítico.

Los chancros aparecen principalmente en los genitales externos: la vagina, el ano o el recto.

También aparecen en la boca y en los labios.

La transmisión de la bacteria ocurre durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Las mujeres embarazadas que tienen esta enfermedad pueden pasársela a los bebés que llevan en el vientre y una persona con sífilis que dona sangre, puede transmitirla a quien recibe esta sangre.

4. ¿Cómo no se contagia la sífilis?

La sífilis no se contagia por el contacto con inodoros, manillas de puertas, piscinas, bañeras y jacuzzis.

Tampoco por compartir ropa o cubiertos, ni por abrazos, por el trabajo diario o por la convivencia familiar. El *Treponema pallidum* muere rápidamente por fuera del cuerpo humano.

5. ¿Qué tan común es la sífilis?

La sífilis es una Infección de Transmisión Sexual (ITS) relativamente común.

6. ¿Quiénes se contagian con más facilidad?

Las personas que tienen más de un compañero(a) sexual, trabajadores (as) sexuales, personas que tienen otra infección de transmisión sexual y cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección.

No done sangre si ha tenido sífilis u otra enfermedad de transmisión sexual.

7. ¿Existe relación entre sífilis y VIH?

Aunque no existe una relación directa entre estas infecciones, sí se sabe con certeza, que la persona que tiene un chancro sifilítico tiene dos a cinco veces más riesgo de infectarse con el VIH que una persona sin chancro.

8. ¿Cuáles son los síntomas y los signos de la sífilis en las personas sexualmente activas?

Los síntomas y los signos de la sífilis dependen de la fase clínica en que se encuentra la enfermedad. Se describen tres fases clínicas:

A. Sífilis primaria

Después del contacto sexual con una persona con sífilis, aparece el chancro entre los 10 y 90 días siguientes (en promedio aparece a los 21 días).

Generalmente aparece un sólo chancro (pueden aparecer varios), pequeño, no doloroso, de fondo limpio y de bordes levantados. Sin tratamiento médico, permanece entre 3 a 6 semanas y luego desaparece dando la falsa sensación de curación.

B. Sífilis secundaria

Cuando el paciente no ha recibido tratamiento en la fase primaria, la sífilis se manifiesta por lesiones en la piel como brotes, manchas o ronchas, que pueden comprometer todo el cuerpo o parte de él; es muy común que se presenten en las palmas de las manos y las plantas de los pies. Son tan variados los brotes que dan en la piel, que por eso se dice que la sífilis puede simular cualquier enfermedad.

Durante esta fase el paciente puede presentar además fiebre, inflamación de los ganglios, dolor de cabeza, dolor de garganta, pérdida parcial del cabello, fatiga y dolores articulares, entre otros.

C. Sífilis terciaria

En la sífilis terciaria, el treponema afecta órganos internos como el cerebro, el hígado, los huesos, el corazón, los nervios y los ojos, entre otros. Los síntomas y signos de la enfermedad en esta fase clínica dependen del órgano afectado.

Toda mujer en embarazo debe realizarse una prueba de sífilis, al inicio y al final de la gestación.

D. Sífilis latente

Entre las diferentes fases clínicas ya descritas aparecen los periodos de silencio de la enfermedad que se conoce como latencia, donde el paciente no presenta ninguna sintomatología pero el treponema continúa viajando por el cuerpo para posteriormente hacer su aparición.

9. ¿Cómo se diagnostica la sífilis?

Se diagnostica teniendo en cuenta la historia de contacto, presentación clínica y prueba de laboratorio llamada serología para sífilis, la cual se debe confirmar con otra prueba llamada prueba confirmatoria.

10. ¿Cómo se trata la sífilis?

La sífilis es una enfermedad curable con medicamentos como la penicilina. Le corresponde al médico ordenar el tratamiento.

11. ¿Por qué le solicitan la prueba de sífilis a una persona para ingresar a trabajar o a estudiar?

Para captar pacientes en periodos silenciosos y de esta forma evitar que la enfermedad siga progresando, brindándole al paciente un tratamiento curativo.

12. Si la prueba sale positiva, ¿el paciente puede trabajar o estudiar?

Sí, porque la enfermedad no se transmite en la vida laboral, familiar o educativa.

13. ¿Cómo se previene la sífilis?

- La mejor forma de prevención es teniendo una relación de pareja estable y usando métodos de protección para evitar el contagio de sífilis o de cualquier enfermedad de transmisión sexual.

- Ordenando a la mujer en embarazo, una serología para sífilis, al inicio y al final de la gestación.
- Solicitando al donante, no donar sangre si ha tenido sífilis u otra enfermedad de transmisión sexual, para no propagar las enfermedades.

14. ¿Si la madre embarazada se infecta con *Treponema pallidum* y se trata adecuadamente el niño nace sano?

Sí, por eso es tan importante que la madre se haga exámenes para la detección de la sífilis y así evitar que el bebé nazca infectado con esta bacteria.

15. ¿Si la madre embarazada se infecta con *Treponema pallidum* y no se trata adecuadamente, el bebé puede nacer infectado?

Existe una gran posibilidad de que el bebé nazca infectado.

16. ¿Si el bebé nace infectado, cómo se manifiesta la infección?

Puede manifestarse por un aumento de tamaño del hígado y del bazo (más grande de lo normal), ictericia (color amarillo en la piel), anemia, moco nasal sanguinolento, brotes en la piel, retardo del crecimiento para la edad gestacional y alteraciones en los huesos, entre otros. En algunos casos la sífilis puede ser asintomática.

Toda persona con vida sexual activa y que no use protección, se debe realizar una serología para sífilis al menos una vez al año.

Definición de algunos términos

Chancro: lesión en la piel semejante a una úlcera o llaga.

Historia de contacto: en este caso, se refiere a los antecedentes de la vida sexual del paciente.

Síntoma: lo que el enfermo siente.

Signo: manifestación de la enfermedad que el médico observa al examinar al paciente.

VIH: Virus de la Inmunodeficiencia Humana.

.....

Lecturas recomendadas

- Orozco B. Úlceras genitales en: Betancur J, Correa AL, Estrada S, Orozco B.
- Manual de VIH/Sida y otras infecciones de transmisión sexual. CIB. Medellín. 2005;212 – 224
- Guevara MJ, Estrada S. Sífilis congénita: el diagnóstico clínico y de laboratorios es un reto para el médico.
- Pediatría;34: 174 – 181

Páginas consultadas en la web

- file:///C:/Documents%20and%20Setting/dirlabo Mis%20documentos/S%CCFILIS syphiliscurrent.htm
- <http://www.cdc.gov/std>
- www.ashastd.org

