Carta de Salud VID

Publicación de las Obras de Salud de la Organización VID
ISSN 1794 - 7669 • Marzo 2022 • Medellín - Colombia

Nº 82

Ilustración tomada de: freepik

aprenda sobre sífilis en el embarazo

Por: Álvaro Hoyos O., MD, Pediatra especialista en Microbiología y Parasitología Médicas y enfermedades infecciosas.

1. ¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una infección de transmisión sexual que afecta principalmente a individuos con conductas sexuales de riesgo (ver Carta 8) (Ej. relaciones bajo efectos de los sicoactivos y/o alcohol o individuos con múltiples parejas sexuales sin el uso adecuado del preservativo). La sífilis puede afectar a las mujeres en embarazo y la enfermedad se conoce como sífilis gestacional.

2. ¿Cómo se manifiesta la sífilis en el embarazo?

En general la sífilis en el embarazo puede ser asintomática, es decir, la persona no presenta ninguna anormalidad. Sin embargo, en ocasiones la mujer embarazada puede presentar una lesión genital o alrededor del ano, consistente en una úlcera o llaga no dolorosa, que no produce pus y que desaparece con el tiempo sin dejar cicatriz. También, la sífilis en el embarazo puede presentarse con brotes generalizados pero que característicamente afecta palmas y plantas.

3. ¿La sífilis puede afectar al feto?

La afectación del feto (estadio del bebé ya formado dentro de la mamá) es otra forma de presentación de la enfermedad durante el embarazo y se detecta por medio de la ecografía gestacional. En este último caso la infección se transmitió de la madre a su bebé a través de la placenta.

Fotografía tomada de: https://www.cronicadelquindio.com/

4. ¿En qué momento del embarazo puede aparecer?

La infección puede ocurrir en cualquier momento del embarazo, es decir, desde el principio hasta el final de la gestación.

5. ¿Cómo se diagnostica?

Existen pruebas de laboratorio ampliamente disponibles que además están incluidas en todos los programas de control prenatal y que permiten un diagnóstico oportuno de la infección.

A todas las mujeres embarazadas, independientemente de su condición, les serán practicados exámenes de sangre para detectar la infección (conocida como “la serología”). En promedio se tomarán 3 “serologías”, una por cada trimestre del embarazo.

Fotografía tomada de: https://www.ingimage.com/

6. ¿Cómo se trata?

Una vez el médico establezca el diagnóstico de la infección con ayuda de las pruebas de laboratorio, ordenará un tratamiento simple y altamente efectivo, en general con un antibiótico inyectable. El número de dosis la determinará el médico de acuerdo con la clasificación de la enfermedad. El tratamiento aplicado a la madre será también eficaz en los casos en que el feto se encuentre afectado.

7. ¿Cuándo consultar?

Toda mujer embarazada o que crea estar embarazada o que desee embarazarse, debe consultar para que sea incluida en el programa de control prenatal. De esta manera se garantiza que los exámenes, incluyendo “la serología” para el diagnóstico de la sífilis, sean ordenados, realizados, revisados e interpretados. También se debe consultar en los casos en que aparezcan úlceras genitales, perianales o brotes con compromiso de palmas y plantas. Además, si se conoce que fue contacto sexual de una persona a quien le acaban de diagnosticar sífilis.

8. ¿Cómo se previene la sífilis en el embarazo y en el bebé en gestación?

La mejor forma de prevenir la infección es al tener relaciones sexuales hacerlo de forma responsable y segura; tener una relación de pareja con respeto y compromiso mutuos y evitar las situaciones que pongan en riesgo la salud de uno

mismo o de su pareja. La mejor forma de prevenir la sífilis en el bebé en gestación, es asistir a un programa de control prenatal y seguir todas las indicaciones y recomendaciones, incluyendo los exámenes, indicados por su médico. La detección y tratamiento de la sífilis en la mujer embarazada es la mejor estrategia de prevención de la sífilis en el feto y el recién nacido.

Fotografía tomada de: https://www.ingimage.com/

La mejor forma de prevenir la sífilis en el bebé en gestación, es asistir a un programa de control prenatal y seguir todas las indicaciones y recomendaciones.

9. ¿La sífilis puede afectar al recién nacido?

Los bebés recién nacidos pueden estar afectados por la sífilis si sus madres no fueron detectadas y tratadas adecuadamente durante el embarazo. Un bebé puede presentar múltiples manifestaciones de la enfermedad consistentes en bajo peso al nacer y prematurez (nacer antes de tiempo), inflamación del hígado (hepatitis), brotes en la piel, signos de sangrado (plaquetas sanguíneas bajas), neumonía (pulmones afectados), infección de los huesos, infección del cerebro (meningitis), entre otras muchas afectaciones.

10. ¿Cómo se diagnostica y se trata la sífilis en el recién nacido?

Para realizar el diagnóstico en el bebé es fundamental conocer los antecedentes de la madre como el resultado de sus exámenes en el control prenatal, los tratamientos recibidos y la respuesta al manejo de la sífilis desde el punto de vista clínico y por laboratorio (valores reportados en “la serología” luego del tratamiento con penicilina). También es importante la valoración del recién nacido por el médico pediatra y algunos exámenes complementarios en el bebé, entre ellos “la serología”. Con base en esta información se puede hacer un diagnóstico certero y suministrar un tratamiento simple y altamente efectivo consistente en penicilina. Muchos de los recién nacidos afectados, deberán recibir el tratamiento con penicilina de forma intrahospitalaria por un mínimo de 10 días.

Fotografía tomada de: https://www.redalyc.org/

Fotografía tomada de: https://www.abc.es/

La detección y tratamiento de la sífilis en la mujer embarazada es la mejor estrategia de prevención de la sífilis en el feto y el recién nacido.

Lecturas recomendadas

- Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, et al. Sexually transmitted infections treatment guidelines, 2021. MMWR Recomm Rep 2021;70(4): 1-131.
- American Academy of Pediatrics. Syphilis. In: Kimberlin DW, Barnett ED, Lynfield R, Sawyer MH, eds. Red Book: 2021 Report of the Committee on Infectious Diseases. Itasca, IL: American Academy of Pediatrics: 2021, p. 729-744.

Vigilado Supersalud

COMITÉ EDITORIAL
Santiago Estrada Mesa, MD • Director General • Laboratorio Clínico VID • Juan Mario Jaramillo Acosta, MD • Jefe Laboratorio Clínico • Clínica Cardio VID • Liliana Franco Restrepo, MD • Microbióloga • Clínica Cardio VID

REVISIÓN Y DISEÑO Departamento de Comunicaciones Organización VID

Escanea el código QR y conoce todas las Cartas de Salud