



Sífilis Syphilis

¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una infección bacteriana que se contagia a través de las membranas mucosas de una persona infectada con la enfermedad. La infección consta de 4 etapas: primaria, secundaria, latente temprana y latente tardía.

¿Cómo se transmite la sífilis?

La sífilis puede transmitirse cuando hay un contacto directo piel con piel o un intercambio de fluidos corporales con una persona que tiene una llaga (lesión) o un sarpullido de sífilis. Esto puede suceder a través del contacto cercano o contacto sexual con la boca, genitales o recto de una persona cuando hay una llaga o un sarpullido de sífilis presente. Los bebés también pueden contraer la sífilis de su madre durante el embarazo o en el parto.

Aunque tanto los hombres como las mujeres pueden contagiarse de sífilis, la mayoría de las personas diagnosticadas con sífilis en B.C. son hombres que se identifican como homosexuales, bisexuales, u hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (MSM, por sus siglas en inglés). El índice de infecciones por sífilis ha aumentado más en el caso de los MSM, en especial en hombres entre 20 y 24 años de edad.

Si tiene otra infección de transmisión sexual (ITS) corre un riesgo mayor de contraer la sífilis.

¿Cuáles son los síntomas?

Cada etapa de la sífilis tiene un conjunto de síntomas diferentes. Los síntomas pueden variar o ser tan leves que usted podría no saber que tiene la infección de la sífilis.

Para saber si tiene sífilis, necesita acudir a proveedor de asistencia sanitaria para que le haga un examen de sangre y analice su(s) llaga(s).

Etapas primaria

Durante la etapa primaria, puede formarse una llaga no dolorosa en cualquier parte del cuerpo que haya entrado en contacto con una persona infectada por sífilis. La llaga generalmente aparece unas 3 semanas después del primer contacto, pero puede aparecer en cualquier momento entre 3 y 90 días después de contraer la infección. En ocasiones, la llaga no será perceptible en su cuerpo. La llaga desaparecerá por sí sola en el transcurso de unas semanas, sin embargo, la infección continuará extendiéndose.

Etapas secundaria

La etapa secundaria normalmente comienza entre unas 2 y 12 semanas después de contraer la infección por sífilis, pero puede comenzar en cualquier momento entre las 2 semanas y los 6 meses después de infectarse. Durante esta etapa podría formarse un sarpullido sin comezón en la piel. El sarpullido puede aparecer en cualquier parte del cuerpo, pero normalmente se encuentra en el pecho, en el abdomen, en los genitales, en las palmas de las manos y en las plantas de los pies. Es posible que no note el sarpullido, pero aún así puede transmitir la enfermedad a otras personas. Normalmente el sarpullido desaparece pero puede reaparecer meses después. Otros síntomas pueden incluir dolor de cabeza, fiebre, pérdida de cabello, nódulos linfáticos inflamados, y protuberancias o parches de mucosa en el interior de la boca, el ano, el pene o la vagina.

Etapas latentes

Una vez que desaparece el sarpullido, y si no recibe tratamiento, la enfermedad progresará a la etapa latente, u oculta, de la sífilis. Es posible que no tenga ningún síntoma durante un período de tiempo. El período latente puede durar hasta 30 años.

- Etapa latente temprana: cuando una persona contrae la infección de la sífilis durante el año

anterior. Las personas que tienen sífilis "temprana" pueden transmitir la infección más fácilmente a sus parejas sexuales

- Etapa latente tardía: cuando una persona tiene la infección de la sífilis por más de un año. Si no recibe tratamiento, puede continuar con la infección de sífilis por años sin ningún indicio o síntoma

Cómo realizarse las pruebas de la sífilis

Visite a su proveedor de asistencia sanitaria para que le refiera a los análisis de laboratorio donde realizarán una prueba de sangre al igual que de cualquier llaga(s) presente.

Se recomienda que una persona MSM se realice pruebas cada 3 a 6 meses, o de manera inmediata si presenta síntomas, como una llaga o un sarpullido.

Se recomienda que la revisión para la sífilis sea parte de la evaluación prenatal para mujeres embarazadas. Si está embarazada, hable con su proveedor de atención sanitaria sobre los factores de riesgo de las ITS durante todo su embarazo para determinar si es necesario realizar pruebas de ITS, incluyendo la sífilis.

Puede acceder a las pruebas directamente en ciertos laboratorios en B.C. Para ubicar la clínica de pruebas más cercana o para realizar las pruebas en línea, visite el "Smart Sex Resource" (Recurso para una sexualidad segura) en <https://smartsexresource.com/sex-talk/talk-about-it> o en "Get Checked Online" (Realize una prueba en línea) en www.getcheckedonline.com.

¿Cuáles son las complicaciones?

Si no se trata la sífilis, pueden surgir complicaciones en una etapa temprana de la infección o varios años después. Las complicaciones pueden ser neurológicas (como la pérdida auditiva o de la vista, o mareos) o daño en el cerebro, en el corazón y en otros órganos del cuerpo, lo que puede causar la muerte.

Si no se trata la sífilis en una mujer embarazada, esto puede causar complicaciones para su bebé. Tales como el aborto, parto prematuro o mortinato,

peso bajo al nacer o causar que el bebé nazca con sífilis (conocido como sífilis congénita).

¿Cuál es el tratamiento?

Durante cualquier etapa, la sífilis puede tratarse con antibióticos. El tratamiento con antibióticos no puede deshacer el daño ya causado por la sífilis en la etapa latente tardía, pero puede prevenir mayores daños. Después del tratamiento, es necesario que se someta a un análisis de sangre para asegurarse de que el tratamiento haya funcionado.

Toda persona con la que haya tenido una relación sexual también tendrá que ser examinada, realizarse las pruebas y, si tiene la infección, recibir el tratamiento para la sífilis. No tenga relaciones sexuales hasta 2 semanas después de que tanto usted como su(s) pareja(s) hayan terminado el tratamiento y haya confirmado que éste fue efectivo.

¿Siguen siendo efectivas mis píldoras anticonceptivas si estoy tomando antibióticos?

Hay muy pocas pruebas que muestren que los antibióticos reduzcan el buen funcionamiento de los métodos anticonceptivos hormonales. Entre los ejemplos de métodos anticonceptivos hormonales se incluyen la píldora, el parche, el anillo o la inyección. Si está recibiendo un tratamiento con antibióticos, es importante que siga usando su método anticonceptivo como lo haría normalmente. Si algo le preocupa, utilice también condones (preservativos) hasta tener su siguiente periodo después de completar el tratamiento con antibióticos, o hable con su proveedor de asistencia sanitaria para obtener más información.

Para más información

Para obtener más información sobre cómo reducir el riesgo de contraer una ITS, consulte [HealthLinkBC File #08o Cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual \(ITS\)](#).



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority

Para leer acerca de otros temas en los folletos de HealthLinkBC, vea www.HealthLinkBC.ca/healthfiles o visite su unidad local de salud pública. Para obtener información y consejos en temas de salud en B.C. (para casos que no constituyan emergencia), vea www.HealthLinkBC.ca o llame al número gratuito 8-1-1. El número telefónico de asistencia para personas sordas o con problemas de audición es el 7-1-1. Ofrecemos servicios de traducción (interpretación) en más de 130 idiomas para quienes los soliciten.