



Sífilis Syphilis

¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una infección bacteriana. 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 cercano o sexual con otra persona infectada. La sífilis se transmite a través de:

- Contacto piel con piel con una llaga (lesión) o erupción de sífilis. Esto puede suceder por contacto externo o interno con la boca, genitales o recto de una persona cuando hay una llaga o una erupción presente
- Intercambio de fluidos corporales, como sangre, semen o flujo vaginal
- Compartir juguetes sexuales

Si está embarazada y tiene sífilis, puede transmitir la infección a su bebé durante el embarazo o el parto.

Aunque cualquiera puede contraer la 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 (gbMSM, por sus siglas en inglés). El índice de infecciones por sífilis ha aumentado más en el caso de las personas gbMSM.

La sífilis puede transmitirse durante cualquiera de las 4 etapas de la infección. El riesgo de tener sífilis es mayor si ya tiene otra infección de transmisión sexual (ITS).

¿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.

Etapa 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 entre 3 y 90 días después de contraer la infección. A menudo, la llaga no será perceptible en su cuerpo. La llaga desaparecerá por sí sola en el transcurso de unas semanas, pero la infección continuará progresando.

Etapa secundaria

La etapa secundaria normalmente comienza entre 14 y 90 días después de contraer la infección por sífilis. Durante esta etapa podría formarse un sarpullido sin comezón en la piel. La erupción 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. El período latente puede durar hasta 30 años o más. Durante este tiempo, es posible que no tenga ningún síntoma.

Hay dos etapas latentes de la sífilis:

 La etapa latente temprana es cuando una persona ha contraído una infección por sífilis en el último año. Las personas que tienen sífilis "temprana" pueden transmitir la infección más fácilmente • Etapa latente tardía es cuando una persona tiene la infección de sífilis por más de un año

Cómo realizarse las pruebas de la sífilis

Visite a su proveedor de asistencia sanitaria para examinar cualquier síntoma de sífilis, como llagas o sarpullidos. Su proveedor de asistencia sanitaria puede derivarle a un laboratorio para que le hagan un análisis de sangre.

Se recomienda que una persona gbMSM, así como cualquier persona que tenga múltiples parejas sexuales, se realice pruebas de sífilis cada 3 a 6 meses, o de manera inmediata si presentan síntomas.

Se recomienda que la revisión para la sífilis sea parte de la evaluación prenatal para cualquier persona embarazada. Si es una persona embarazada, hable con su proveedor de asistencia sanitaria para conocer el riesgo de contraer una ITS, incluida la sífilis. Pueden ayudarle a determinar si necesita realizarse una prueba de ITS.

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" (Realizarse una prueba en línea) en www.getcheckedonline.com.

¿Cuáles son las complicaciones?

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

La sífilis no tratada en una persona embarazada puede causar complicaciones como un aborto espontáneo, 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.

Sus parejas sexuales en los últimos 3 a 12 meses deben someterse a pruebas y a tratamiento para la sífilis. Esto dependerá de la etapa de la sífilis que se le diagnostique a usted. No tenga relaciones sexuales hasta 2 semanas después de que tanto usted como su(s) pareja(s) hayan terminado el tratamiento y se haya confirmado que este 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 #080 Cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS).



BC Centre for Disease Control

Provincial Health Services Authority

Para leer acerca de otros temas en los folletos de HealthLinkBC vea www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files 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 una 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.