

Preguntas frecuentes sobre la sífilis



¿Qué es sífilis?

sífilis es una infección de transmisión sexual causada por bacterias. Si sífilis no se trata, puede causar graves problemas de salud. sífilis se divide en múltiples etapas (primaria, secundaria, latente y terciaria). Cada etapa tiene sus propios signos y síntomas a los que se debe prestar atención.

¿Cómo se transmite sífilis?

Se puede contraer sífilis al tener contacto directo con una llaga de sífilis conocida como chancro, durante el sexo vaginal, anal u oral. Las llagas se pueden encontrar alrededor de los genitales externos como en la vagina, alrededor del ano, en el recto, en los labios o en la boca. Sífilis también se puede transmitir durante el embarazo si la madre esta infectada se puede transmitir directo al feto.

¿Con qué rapidez aparecen los síntomas después de la infección?

El tiempo promedio entre la exposición y la aparición del primer síntoma es de 21 días, pero puede oscilar entre 10 y 90 días.

¿Signos y síntomas?

La sífilis se presenta como muchas otras enfermedades, pero generalmente sigue una progresión de etapas que pueden durar semanas, meses o incluso años:

Etapa primaria

Un chancro sifilítico es el marcador clásico de la etapa primaria de la sífilis. Puede presentarse como una sola llaga, pero también podría tener múltiples. El chancro suele ser (pero no siempre) firme, redondo y puede ser que no cause dolor. El chancro aparecerá en el sitio de la infección donde las bacterias ingresaron al cuerpo. El chancro durará generalmente de 3 a 6 semanas y sanará independientemente de que se trate o no. Sin embargo, si la persona infectada no recibe el tratamiento adecuado, la infección progresará a sífilis secundaria.

Etapa secundaria

La señal principal de esta etapa es la aparición de erupciones en la piel como “ronchitas” y/o llagas en las membranas mucosas. La erupción comúnmente se presentará en una o varias áreas y generalmente no pica. La erupción puede ser de color rojo o marrón rojizo y aparecer como puntos ásperos. La ubicación más común es en las palmas de las manos o en las plantas de los pies, pero la erupción puede aparecer en otras partes de el cuerpo. Lo que la hace parecer a otras enfermedades. A veces la erupción puede ser tan sutil que pasa desapercibida. Otro señal son las lesiones grandes, elevadas, grises o blancas que se pueden desarrollarse en áreas cálidas y húmedas como la boca, las axilas o la ingle. Las lesiones se conocen como condiloma lata. Otros signos que se observan durante la sífilis secundaria son fiebre, dolor de garganta, inflamación de los ganglios linfáticos, caída del cabello, dolores de cabeza,

Preguntas frecuentes sobre la sífilis



pérdida de peso, dolores musculares y fatiga. Los síntomas también desaparecerán con o sin tratamiento pero si no se trata la infección progresará a la etapa latente y posiblemente terciaria.

Etapa latente

Durante esta etapa, no hay síntomas visibles, pero el individuo aún está infectado con sífilis y necesita tratamiento para prevenir la transición a la etapa terciaria. Nota: La sífilis latente puede durar años antes de progresar a la etapa terciaria.

Etapa terciaria

Esta etapa es rara y se desarrolla debido a infecciones por sífilis no tratadas y generalmente aparece entre 10 y 30 años después de que se contrajo la infección. Esta etapa puede afectar múltiples órganos (cerebro, nervios, ojos, corazón, vasos sanguíneos, hígado, huesos y articulaciones) y puede ser fatal.

Neurosífilis y sífilis ocular

La sífilis puede invadir el sistema nervioso en cualquier etapa de la infección, lo que se conoce como neurosífilis. Los síntomas incluyen dolores de cabeza, comportamiento alterado, dificultad para coordinar movimientos, parálisis, déficit en tus sentidos y demencia.

La sífilis ocular también puede presentarse en cualquier etapa y puede afectar a cualquier estructura del ojo, pero las más comúnmente afectadas son la uveítis posterior y la panuveítis. Los síntomas incluyen cambios en la visión, destellos de luz, disminución visual y ceguera permanente.

¿Cómo puedo reducir mi riesgo de contraer sífilis?

La única forma de evitar las ITS (Infecciones de transmisión sexual) es no tener sexo vaginal, anal u oral. Si es sexualmente activo, puede hacer lo siguiente para reducir sus probabilidades de contraer sífilis:

- Estar en una relación monógama a largo plazo con una pareja que ha sido examinada y no tiene sífilis.
- Usar condones de látex correctamente cada vez que tenga relaciones sexuales. Los condones previenen la transmisión al evitar el contacto con la úlcera sifilítica. A veces, la llaga se encuentra en un lugar que no está cubierto por el condón y el contacto con estas llagas aún pueden transmitir la sífilis.

Preguntas frecuentes sobre la sífilis



¿Estoy en riesgo de contraer sífilis?

Cualquiera que sea sexualmente activo puede contraer sífilis a través del sexo vaginal, anal y oral sin protección.

- Las mujeres embarazadas deben hacerse la prueba de sífilis en su primera visita prenatal.
- Debe hacerse la prueba con regularidad si es sexualmente activo y
 - Es un hombre que tiene sexo con hombres
 - Vive con el VIH y es sexualmente activo
 - Están tomando PREP para la prevención del VIH
 - Haber tenido relaciones sexuales con alguien que se sabe que dio positivo en la prueba de sífilis
 - Tener parejas sexuales anónimas
 - Tener múltiples parejas sexuales
 - Ha tenido una ITS en el pasado y es sexualmente activo
 - Tener relaciones sexuales en estado de ebriedad o drogado

¿Sífilis y embarazo?

Si está embarazada y tiene sífilis, puede transmitir la infección al feto. Tener sífilis puede llevar a que los bebés nazcan con bajo peso, tengan un parto prematuro o un bebé que nazca muerto. Para proteger a su bebé, debe hacerse la prueba de sífilis al menos una vez durante el embarazo y recibir tratamiento de inmediato si da positivo.

Si un bebé nace con sífilis, es posible que al principio no muestre ningún signo o síntoma, pero si no se trata de inmediato, el bebé puede desarrollar problemas graves en unas pocas semanas. Pueden ocurrir problemas de salud como cataratas, sordera, convulsiones y muerte si no se trata a un bebé con sífilis.

¿Cómo saber si tengo sífilis?

Un análisis de sangre es la forma más común de detectar la sífilis. A veces un médico puede diagnosticar la sífilis analizando el líquido en la llaga o el sarpullido de la sífilis.

¿Se puede tratar la sífilis?

Sí, la sífilis se puede tratar y curar con el uso de los antibióticos adecuados de su proveedor de atención médica. El antibiótico conocido por ser más eficaz es la penicilina benzatínica administrada vía intramuscular. La etapa de su infección determinará cuántas dosis recibirá.

Las personas que reciben tratamiento para la sífilis deben abstenerse de tener relaciones sexuales con nuevas parejas hasta que la llaga de la sífilis esté completamente curada. La persona con sífilis debe notificar a sus parejas sexuales para que puedan hacerse la prueba y recibir tratamiento si es necesario.

Me han tratado. ¿Puedo volver a contraer sífilis?

Tener sífilis una vez no lo protege de contraerla nuevamente. Incluso si ha sido tratado con éxito, aún corre el riesgo de volver a infectarse. Se recomienda realizar pruebas de seguimiento con su doctor.

Preguntas frecuentes sobre la sífilis



Para asegurarse de que su tratamiento haya tenido éxito y que no se haya producido una reinfección. Se recomienda realizar esta prueba de seguimiento alrededor de 6 meses después de su última dosis de tratamiento.

Es posible que una llaga en su pareja no siempre sea obvia, ya que puede estar oculta en la vagina, el ano, debajo del prepucio del pene o en la boca. A menos que sepa que su (s) pareja (s) sexual (es) ha sido examinada y tratada, puede correr el riesgo de contraer sífilis nuevamente de una pareja infectada.

Preguntas frecuentes sobre la sífilis

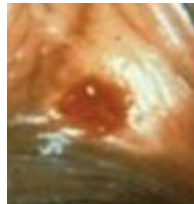


ADVERTENCIA: las imágenes a continuación muestran síntomas de enfermedades de transmisión sexual y están destinadas únicamente para uso educativo.

Lesión primaria por sífilis:



<https://www.cdc.gov/std/syphilis/images/chancre-penile-1.jpg>



<https://www.cdc.gov/std/syphilis/images/chancre-vaginal-1.jpg>

Lesiones mucosas secundarias de la sífilis:



https://www.cdc.gov/std/syphilis/images/IMG_20150603_152037793.jpg

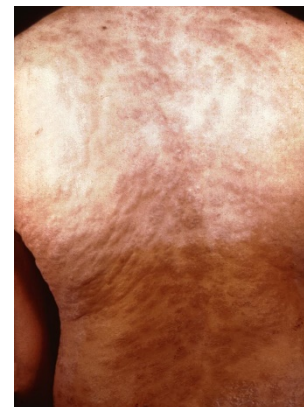
Erupción secundaria por sífilis:



<https://www.cdc.gov/std/syphilis/images/palmar-1.jpg>



<https://www.cdc.gov/std/syphilis/images/plantar-2.jpg>



<https://www.cdc.gov/std/syphilis/images/back.jpg>