

Detección de la sífilis

El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recomendaciones actualizadas acerca de la detección de la infección por sífilis en adultos y adolescentes.

¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una infección de transmisión sexual provocada por una bacteria denominada *Treponema pallidum*. La sífilis se manifiesta en distintas etapas, y cada una tiene diferentes síntomas. La **sífilis primaria** se produce 2 o 3 semanas luego de la infección, con síntomas de 1 o más pequeñas úlceras indoloras (**chancros**) en áreas de contacto sexual. Como los chancros son indoloros y desaparecen solos, muchas personas no solicitan tratamiento. Esto puede derivar en **sífilis secundaria** algunas semanas o meses después. Los síntomas de sífilis secundaria incluyen síntomas similares a la gripe, fiebre, erupción cutánea generalizada e inflamación de los ganglios linfáticos. Si continúan sin tratamiento, estos síntomas desaparecen, y sigue un período de **sífilis latente** que puede durar varios años y durante los cuales es probable que las personas no tengan síntomas. Pueden experimentarse síntomas de **sífilis terciaria** (o **sífilis en etapa final**), los cuales incluyen daño a muchos órganos como el corazón, el cerebro, la espina dorsal y los huesos.

El riesgo de transmisión de la sífilis es más alto durante el primer año de infección, el cual puede incluir la sífilis primaria, secundaria y latente incipiente. La sífilis puede prevenirse practicando sexo seguro y es tratable en cualquier etapa con antibióticos (por lo general penicilina). La sífilis también puede transmitirse en cualquier etapa de una mujer embarazada al feto.

¿Cuáles son las pruebas utilizadas para detectar la sífilis?

La detección de la sífilis se realiza mediante análisis de sangre. Se usan 2 tipos de análisis de sangre, por lo general en un proceso de 2 pasos, con un segundo análisis que actúa como prueba confirmatoria si el primero tiene un resultado positivo. Estos análisis estudian la presencia de anticuerpos en la sangre contra la sífilis, no la bacteria de la sífilis.

¿Cuál es la población de pacientes en consideración para el análisis de detección de la sífilis?

La recomendación del USPSTF se aplica a personas adultas y adolescentes no embarazadas que tienen un mayor riesgo de infección y que no presentan síntomas de la infección. No existe una definición precisa de lo que significa “mayor riesgo” porque existe una variación muy amplia entre las diferentes comunidades y regiones dentro de Estados Unidos. En general, las personas con VIH y los hombres que tienen sexo con hombres se considera que tienen un alto riesgo. El análisis de detección de la sífilis en las mujeres embarazadas se trata en una recomendación separada del USPSTF.

¿Cuáles son los beneficios y los daños potenciales del análisis de detección de la sífilis?

Hay una evidencia convincente que indica que los beneficios de la detección y el tratamiento tempranos de la sífilis son sustanciales,

incluidos la cura de la infección, la prevención de la transmisión a otros y la prevención de la enfermedad en su etapa final. Ningún estudio ha analizado directamente los daños de los análisis de detección, pero es probable que sean pequeños, incluidos los resultados falso-positivo que conducen a más análisis, ansiedad y un posible estigma. Los peligros del tratamiento, como reacciones alérgicas a la penicilina, también son pequeños.



¿Cuán enfática es la recomendación de la detección de la sífilis?

Dada la evidencia actual, el USPSTF ha concluido con elevada certeza que los beneficios de los análisis de detección de la sífilis en las personas que tengan un riesgo sustancialmente mayor de infección superan los posibles daños. Todavía no está bien establecida la frecuencia óptima para la realización del análisis de detección.

Conclusión: Recomendación actual para la detección de la sífilis

El USPSTF recomienda los análisis de detección de la sífilis en todas las personas adultas y adolescentes no embarazadas que tengan un mayor riesgo de infección (denominada una declaración “A”).

Análisis de detección de la infección por sífilis

Población	Clasificación de recomendaciones del USPSTF
 <p>PERSONAS ADULTAS Y ADOLESCENTES NO EMBARAZADAS con un mayor riesgo de infección</p>	 <p>Recomendado</p>

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Heart, Lung, and Blood Institute (Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre)
www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/copd
- US Preventive Services Task Force (Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.)
www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/draft-recommendation-statement-146/syphilis-infection-in-nonpregnant-adults-and-adolescents

+ Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Las traducciones al español están disponibles en la pestaña de contenido complementario. Se publicó una Página para pacientes que describe al Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. en la edición del 26 de abril de 2016 de JAMA.

Autor: Dra. Jill Jin, MPH

Fuente: US Preventive Services Task Force. Análisis de detección de la infección por sífilis en personas adultas y adolescentes no embarazadas: US Preventive Services Task Force recommendation statement. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2016.5824.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con la afección médica que usted tiene, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.