

# Detección de la sífilis en mujeres embarazadas

**El Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recientemente recomendaciones sobre la detección de la infección por sífilis en mujeres embarazadas.**

## ¿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 después de la infección, con síntomas de pequeñas lesiones indoloras llamadas **chancros** en las áreas de contacto sexual. Como los chancros son indoloros y desaparecen solos, muchas personas no solicitan tratamiento. Esto puede derivar en **sífilis secundaria** de algunas semanas a unos meses más tarde. Los síntomas de sífilis secundaria incluyen síntomas similares a la gripe, fiebre, erupción generalizada e inflamación de los ganglios linfáticos. Si continúan sin tratamiento, estos síntomas desaparecen, y sigue un período de **sífilis latente** durante el cual es probable que las personas no tengan síntomas y que pueda durar varios años. Finalmente, pueden experimentarse síntomas de **sífilis terciaria (sífilis en etapa final)**, los cuales incluyen daño a muchos órganos como el corazón, el cerebro, la espina dorsal y los huesos.

En cualquier etapa de la infección por sífilis, se puede transmitir la infección al feto durante el embarazo y puede causar abortos espontáneos, muertes fetales o defectos congénitos graves. La sífilis es tratable en cualquier etapa con antibióticos (por lo general penicilina).

## ¿Cuáles son las pruebas utilizadas para detectar la sífilis en mujeres embarazadas?

La detección de la sífilis se realiza mediante análisis de sangre. Estos análisis de sangre por lo general se hacen 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 en sí misma.

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

Esta recomendación de la USPSTF se aplica a todas las mujeres embarazadas.

## ¿Cuáles son los beneficios y los daños potenciales del análisis de detección de la sífilis en mujeres embarazadas?

Hay una evidencia convincente que indica que los beneficios de

la detección y el tratamiento tempranos de la sífilis en mujeres embarazadas son sustanciales, incluidos la cura de la infección y la prevención de los resultados perjudiciales del embarazo, incluidas las muertes fetales y neonatales. El tratamiento en una etapa temprana del embarazo es más efectivo que en una etapa tardía; por lo tanto, se recomienda el análisis de detección en una etapa temprana del embarazo. Es posible que los daños potenciales de los análisis de detección sean pequeños e incluyan los resultados falsos-positivos que conducen a más análisis, ansiedad y un posible estigma. Los posibles daños del tratamiento también son pequeños, ya que la penicilina es segura durante el embarazo.

## ¿Cuán enfática es la recomendación de la detección de la sífilis en mujeres embarazadas?

Según evidencia reciente, el USPSTF concluye con certeza alta que los beneficios de la detección de la sífilis en mujeres embarazadas superan sustancialmente los daños.

### Detección de la sífilis en mujeres embarazadas



#### Población

Todas las mujeres embarazadas  
La infección por sífilis durante el embarazo se puede transmitir al feto y causar abortos espontáneos, muertes fetales y defectos congénitos graves. La sífilis se trata de forma efectiva con antibióticos.



#### Recomendación del USPSTF

La detección de la sífilis se debe hacer para todas las mujeres embarazadas en una etapa temprana del embarazo.

#### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force)

<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/UpdateSummaryFinal/syphilis-infection-in-pregnancy-screening1>

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en [jamanetworkpatientpages.com](http://jamanetworkpatientpages.com).

**Autora:** Jill Jin, MD, MPH

**Fuente:** US Preventive Services Task Force. Screening for syphilis infection in pregnant women: US Preventive Services Task Force reaffirmation recommendation statement [publicado el 4 de septiembre de 2018]. *JAMA*. doi:10.1001/jama.2018.11785

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 su afección médica personal, 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.