

Sífilis (Syphilis)

La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por la bacteria *Treponema pallidum*. La infección de la sífilis se produce en etapas: primaria, secundaria, latente temprana y latente tardía. Cada etapa tiene diferentes síntomas que se asocian con ella.

La sífilis alterna entre épocas de actividad y de inactividad. Cuando la sífilis esté activa, puede haber síntomas. Cuando la infección está inactiva, no se presentan síntomas, aunque la persona aún tiene sífilis.

La sífilis puede curarse con antibióticos.

Las tasas de sífilis han ido aumentando en la Colombia Británica en los últimos 20 años. Actualmente, la sífilis es más común entre los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres.

Causas (Causes)

La sífilis se contrae por medio del contacto sexual vaginal, oral y anal. Esto incluye tanto las relaciones sexuales con penetración como las actividades sexuales en las que haya un intercambio de líquidos corporales o contacto de piel con piel. Se puede contraerla al compartir juguetes sexuales. Una vez que tenga sífilis, puede transmitírsela a los demás incluso si no tiene síntomas. Se puede transmitir o contraer la sífilis en las etapas primaria, secundaria y latente temprana.

Síntomas (Symptoms)

Si tiene sífilis, es común que no note ningún síntoma. La sífilis se conoce como la gran imitadora, ya que se asemeja a muchas otras infecciones y afecciones, y es difícil de diagnosticar.

Etapla primaria: Puede presentarse una llaga indolora (chancro) en el sitio donde la sífilis ingresó al organismo. La llaga generalmente no es perceptible y normalmente se presenta entre 3 y 90 días después del contacto sexual. La llaga generalmente se produce en el área genital, pero puede aparecer también en los labios o en la boca. La llaga desaparecerá por sí sola en el plazo de unas cuantas semanas, pero la sífilis continuará avanzando.

Etapla secundaria: Puede producirse una erupción cutánea que no causa picazón entre 14 y 90 días después del contacto sexual. La erupción puede aparecer en cualquier parte del cuerpo, pero se encuentra con más frecuencia en el pecho, el vientre, los genitales, las palmas de las manos y las plantas de los pies. La erupción normalmente desaparece, pero puede reaparecer unos meses después. Otros síntomas pueden incluir dolor de cabeza, fiebre, pérdida del cabello, ganglios linfáticos inflamados y protuberancias o manchas dentro de la boca, el ano, el pene/los genitales externos o la vagina/los genitales internos.

Etapa latente: Si no se recibe tratamiento para la sífilis, ésta avanza a la etapa latente. El período latente puede durar hasta 30 años o más, y podría no presentar síntomas durante esta etapa. La sífilis latente tiene dos etapas: la sífilis latente temprana (si la persona contrajo la sífilis en el transcurso del último año) y la sífilis latente tardía.

Pruebas y diagnóstico (Tests and Diagnosis)

Las pruebas generalmente se realizan con una muestra de sangre o un frotis de la llaga (chancro), si está presente.

Es mejor hacerse la prueba de la sífilis si:

- tiene síntomas
- tiene una pareja sexual cuyo resultado de la prueba de sífilis resultó positiva
- se hace exámenes de detección de ITS de rutina
- está embarazada

Período de espera (cuánto tiempo debe esperar antes de hacerse la prueba)

La mayoría de los resultados de los frotis son acertados una vez que usted presente síntomas. Los resultados de las pruebas de sangre son más acertados 90 días después de entrar en contacto con la sífilis. En la Colombia Británica, la mayoría de los resultados de las pruebas deberían estar listos en 10 días.

Tratamiento (Treatment)

La sífilis se trata con antibióticos recetados, generalmente por medio de una inyección administrada por un proveedor de atención médica. Es importante que tome sus medicamentos según las indicaciones. Si omite alguna dosis, es posible que la infección no se cure. Consulte a su proveedor de atención médica si esto sucede o si todavía tiene síntomas después de terminar su tratamiento.

Es importante no tener relaciones sexuales (ni siquiera con condón) durante 14 días después de iniciar el tratamiento. Si tiene relaciones sexuales durante este período, podría transmitirles la sífilis a sus parejas sexuales o volver a contraerla. Si esto sucede, hable con su proveedor de atención médica.

Los medicamentos utilizados para tratar la sífilis están a su disposición de forma gratuita en la Colombia Británica. Hable con su proveedor de atención médica para ver si los tiene en existencia. Si su proveedor de atención médica no tiene el medicamento en existencia, el Centro de control de enfermedades de la Colombia Británica (BC Centre for Disease Control) se lo puede enviar al proveedor.

Después del tratamiento, se realizan pruebas de sangre de seguimiento a los 6 y a los 12 meses, y luego cada 6 meses durante 2 años para garantizar que el tratamiento con antibióticos haya surtido efecto. Las pruebas se realizan con más frecuencia si usted está inmunocomprometido.

Parejas sexuales (Sexual Partners)

Sus parejas sexuales de los últimos 3 a 12 meses también deberían someterse a pruebas y recibir tratamiento para la sífilis. Esto dependerá de la etapa de sífilis que le diagnostiquen. Hay varias formas de decírselo a sus parejas. Puede decírselos usted mismo(a) o hacerlo de manera anónima. Hable con su proveedor de atención médica sobre qué es lo mejor para usted.

Complicaciones (Complications)

Si se recibe tratamiento oportuno para la sífilis, generalmente no se producen otros problemas de salud. Si no recibe tratamiento, esto puede causar complicaciones graves, entre ellas:

- Mayor riesgo de contraer y transmitir el VIH.
- Infertilidad.
- **Etapa tardía:** La sífilis sin tratar puede causar daños en el cerebro, el corazón y demás órganos del cuerpo. Los casos graves de la enfermedad pueden causar la muerte.
- **Neurosífilis:** En cualquier etapa, se puede producir una infección del sistema nervioso central. Los síntomas pueden incluir dolor de cabeza, mareo, cambios de personalidad, problemas de equilibrio, demencia, cambios en la vista, pérdida auditiva, y entumecimiento o debilidad en las piernas.

Embarazo: Si está embarazada, debería hacerse pruebas de detección de sífilis. Puede transmitirle la sífilis a su bebé durante el embarazo y el parto.

Prevención (Prevention)

Es una buena idea hacerse pruebas de detección de ITS regularmente, especialmente si tiene nuevas parejas sexuales o relaciones abiertas. El hablar con las parejas sobre el sexo más seguro garantiza que todos sepan qué es lo que hay que esperar. Los condones son excelentes si funcionan para usted: el uso correcto de los condones puede reducir su probabilidad de contraer y transmitir la sífilis.

Recursos (Resources)

HealthLink BC: Información sobre la sífilis en varios idiomas

<https://www.healthlinkbc.ca/healthlinkbc-files/syphilis>

Syphistory: La página de información de la sífilis del Centro de control de enfermedades de la Colombia Británica (BC Centre for Disease Control)

<http://syphistory.ca/>

CATIE: Información sobre la sífilis (Canadá)

<http://www.catie.ca/syphilis>

SmartSexResource: Si le preocupa la sífilis o si tiene ansiedad al respecto

<https://smartsexresource.com/topics/worry-and-anxiety>

TransCareBC: Información de salud sexual y reproductiva afirmadora de género

<http://www.phsa.ca/transcarebc/care-support/access-care/sexual-hlth>