Sífilis congénita: Hoja informativa de los CDC

Recientemente ha habido un brusco aumento en la cantidad de bebés nacidos con sífilis en los Estados Unidos. Proteja a su bebé de la sífilis congénita al hacerse la prueba de detección de sífilis durante el embarazo.

¿Qué es la sífilis congénita (SC)?

La sífilis congénita (SC) es una enfermedad que se presenta cuando una madre con sífilis le pasa la infección al bebé durante el embarazo.

¿De qué manera puede afectar la SC a mi bebé?

La SC puede tener graves efectos en la salud de su bebé. La forma en que la SC afecta la salud del bebé depende de la cantidad de tiempo que usted haya tenido la sífilis y de cuándo recibió tratamiento para la infección, si es que recibió tratamiento.

La SC puede causar:

- Aborto espontáneo (perder el bebé durante el embarazo)
- Muerte fetal (el bebé nace muerto)
- Muerte del bebé poco tiempo después de nacer

Hasta el 40 % de los bebés que nacen de mujeres con sífilis que no han recibido tratamiento pueden nacer muertos, o morir de la infección al poco tiempo.

Los bebés que nacen con SC pueden tener:

- Deformación de los huesos
- Anemia grave (bajo recuento de glóbulos rojos)
- Agrandamiento del hígado y del bazo
- Ictericia (coloración amarillenta de la piel o los ojos)
- Problemas con los nervios, como ceguera o sordera
- Meningitis
- Sarpullido

¿Tienen todos los bebés que nacen con SC signos y síntomas?

No. Los bebés con SC podrían no tener ningún síntoma al nacer. Sin embargo, si no reciben tratamiento, podrían presentar graves problemas. En general, estos problemas de salud se presentan en las primeras semanas después del nacimiento, pero también pueden aparecer años después.

Los bebés que no reciben tratamiento para la SC y presentan los síntomas después pueden morir de la infección. También podrían tener retrasos en el desarrollo o convulsiones.

National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention
Division of STD Prevention

CS266650A
Versión en español aprobada por CDC Multilingual Services – Order # 265661

16_266650A_SHaecker_FS_Cong_Syphilis_Spanish.indd 1 6/14/2016 3:38:05 PM

¿Qué tan común es la SC?

Después de un declive constante desde el 2008 hasta el 2012, los datos muestran un brusco aumento en las tasas de SC. En el 2014, la cantidad de casos de SC alcanzaron el nivel más alto que se había observado desde el 2001.

Los profesionales de salud pública en todo el país están muy preocupados por la creciente cantidad de casos de sífilis congénita en los Estados Unidos. Es por eso que es tan importante que se asegure de que le hagan la prueba para detectar la sífilis durante el embarazo.

Estoy embarazada. ¿Necesito hacerme una prueba de detección de la sífilis?

Sí. Todas las mujeres embarazadas deben hacerse la prueba para detectar la sífilis en su primera visita prenatal (la primera vez que ven al médico para la atención médica durante el embarazo). Si no se hace la prueba en la primera visita, asegúrese de pedirle al médico que se la hagan en una visita de seguimiento futura.

Tenga en cuenta que usted puede tener sífilis y no saberlo. Los síntomas de la sífilis pueden ser muy leves o similares a los signos de otros problemas de salud. La única manera de saber con certeza si tiene sífilis es hacerse la prueba.

¿Hay tratamiento para la sífilis?

Sí. Los médicos pueden tratar a las mujeres embarazadas que tienen sífilis con antibióticos. Si los resultados le dan positivo para la prueba de detección de la sífilis, asegúrese de obtener tratamiento inmediatamente.

Si le dan el diagnóstico de sífilis y recibe tratamiento para esta enfermedad, su médico debería hacerle pruebas de seguimiento al menos una vez al año para estar seguros de que el tratamiento haya funcionado. Pregúntele a su médico sobre la cantidad de casos de sífilis en su área para determinar si se debe hacer la prueba de nuevo al principio del tercer trimestre, y luego nuevamente cuando el bebé haya nacido.

¿Cómo sabrá mi médico si mi bebé tiene SC?

El médico debe tener en cuenta varios factores para determinar si su bebé tiene SC. Estos factores incluirán los resultados de la prueba de detección de sífilis en sangre de usted, si le diagnosticaron sífilis y si recibió tratamiento durante el embarazo. Para determinar si el bebé tiene SC, es posible que el médico también quiera hacerle al bebé una prueba en sangre, un examen físico u otras pruebas, como una punción lumbar o una radiografía.

Los CDC tienen recomendaciones específicas para su proveedor de atención médica sobre cómo evaluar a los bebés nacidos de mujeres en quienes las pruebas de detección de sífilis en el embarazo dieron positivo.

Mi bebé nació con SC. ¿Hay alguna manera de tratar la infección?

Sí. Hay tratamiento para la SC. Los bebés que tienen SC necesitan recibir tratamiento de inmediato, de lo contrario la SC podría ocasionarles problemas graves de salud. Según el tipo de infección de SC que tenga su bebé, podrían darle antibióticos en el hospital durante 10 días o, en algunos casos, la infección se podrá curar con un antibiótico inyectable.

La atención médica de seguimiento también es importante para los bebés que reciben tratamiento para la SC a fin de asegurarse de que el tratamiento haya funcionado.

¿Cómo puedo reducir el riesgo de que mi bebé contraiga SC o de que tenga los problemas de salud asociados a esta enfermedad?

Su bebé no tendrá SC si usted no tiene sífilis. Hay dos cosas importantes que puede hacer para proteger a su bebé para que no contraiga SC ni tenga los problemas de salud asociados a esta infección:

- Hacerse una prueba para detectar la sífilis en su primera visita prenatal.
- Reducir su riesgo de contraer sífilis antes y durante su embarazo.

Hable con el médico sobre el riesgo de contraer sífilis. Tenga una conversación abierta y sincera sobre sus antecedentes sexuales y las pruebas de ETS que se haya hecho. Su médico puede darle el mejor consejo sobre las pruebas y el tratamiento que podría necesitar.

Hágase una prueba para detectar la sífilis en su primera visita prenatal

Si está embarazada y tiene una infección de sífilis, todavía puede reducir el riesgo de complicaciones por SC para su bebé en gestación. Hacerse la prueba y recibir el tratamiento para la sífilis puede prevenir complicaciones graves para la salud que de otra manera podrían resultar en una infección tanto para la madre como para el bebé.

16_266650A_SHaecker_FS_Cong_Syphilis_Spanish.indd 2

6/14/2016 3:38:05 PM

La atención médica prenatal es esencial para la salud y el bienestar general de usted y de su bebé en gestación. Mientras más pronto comience a recibir atención médica durante el embarazo, mejores serán los resultados para su salud y la de su bebé en gestación.

En su primera visita prenatal pregúntele al médico sobre la prueba de detección de sífilis. Es importante que tenga una conversación abierta y sincera con el médico en esa oportunidad. Dígale si tiene algún síntoma físico nuevo o no habitual, si usa alguna droga y si tiene una pareja sexual nueva o si tiene múltiples parejas sexuales. Esta información le permitirá recomendarle las pruebas apropiadas. Aunque usted se haya hecho la prueba de detección de sífilis en el pasado, se la debe volver a hacer cuando queda embarazada.

Si los resultados de la prueba le dan positivo, necesitará recibir tratamiento de inmediato. No espere hasta su próxima visita prenatal. También es importante que su(s) pareja(s) sexual(es) reciba(n) tratamiento. Además, si ya tuvo sífilis una vez, esto no la protege de contraerla de nuevo. Usted puede volver a infectarse aun después de haber sido tratada eficazmente. Por este motivo debe seguir tomando medidas que reducirán su riesgo de infectarse nuevamente.

Reduzca su riesgo de contraer sífilis antes y durante el embarazo

Prevenir la sífilis en las mujeres y en sus parejas sexuales es la mejor manera de prevenir la SC.

Si usted es sexualmente activa, puede hacer lo siguiente para reducir las probabilidades de contraer sífilis:

- Tener una relación mutuamente monógama a largo plazo con una persona que se haya hecho la prueba para detectar la sífilis y haya obtenido resultados negativos.
- Usar condones de látex de manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales. Aunque los condones pueden prevenir la transmisión de la sífilis al prevenir el contacto con las llagas, tenga en cuenta que a veces las llagas de la sífilis se pueden producir en áreas que el condón no cubre y que mediante el contacto con estas llagas se puede transmitir la infección.

Además, hable con el médico sobre el riesgo de contraer la sífilis. Tenga una conversación abierta y sincera con su médico sobre sus antecedentes sexuales y las pruebas de ETS que le hayan hecho. Su médico puede darle el mejor consejo sobre las pruebas y el tratamiento que podría necesitar.

Recuerde que es posible estar infectada con sífilis y no saberlo porque a veces la infección causa solamente síntomas muy leves, o síntomas que son similares a los de otras enfermedades.

¿Dónde puedo obtener más información?

Increase in Incidence of Congenital Syphilis — United States, 2012–2014, MMWR November 13, 2015
http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6444a3.htm

Información sobre las ETS y remisiones a centros médicos para la atención de ETS
CDC-INFO
1-800-CDC-INFO
(800-232-4636)
TTY: 1-888-232-6348
en inglés, en español
Comuníquese con CDC–INFO
https://wwwn.cdc.gov/dcs/

Sífilis: Hoja informativa de los CDC
http://www.cdc.gov/std/spanish/sifilis/stdfact-syphilis-s.htm

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) durante el embarazo: Hoja informativa de los CDC
http://www.cdc.gov/std/spanish/embarazo/stdfact-pregnancy-s.htm

Uso del condón masculino
http://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/male-condom-use.html

16_266650A_SHaecker_FS_Cong_Syphilis_Spanish.indd 3

6/14/2016 3:38:05 PM