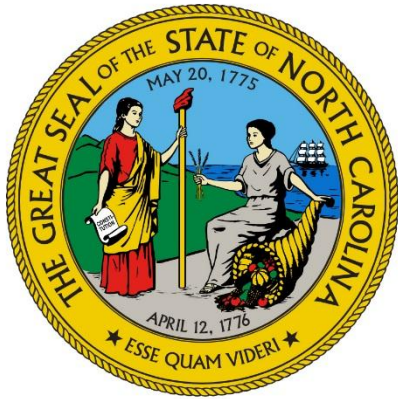




**Departamento de Salud y Servicios Humanos de
Carolina del Norte**

Comprendiendo la sífilis: Lo que toda comunidad necesita saber

¿Qué es la sífilis?

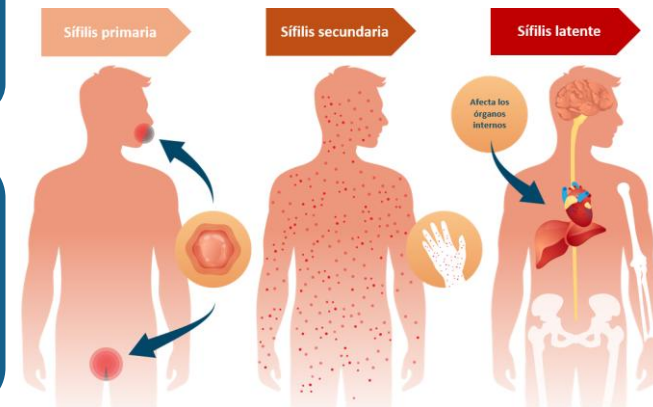
La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS) que puede tratarse.

La sífilis puede provocar problemas de salud graves si no se trata.

La infección por sífilis se desarrolla en etapas. Cada etapa puede tener diferentes signos y síntomas.

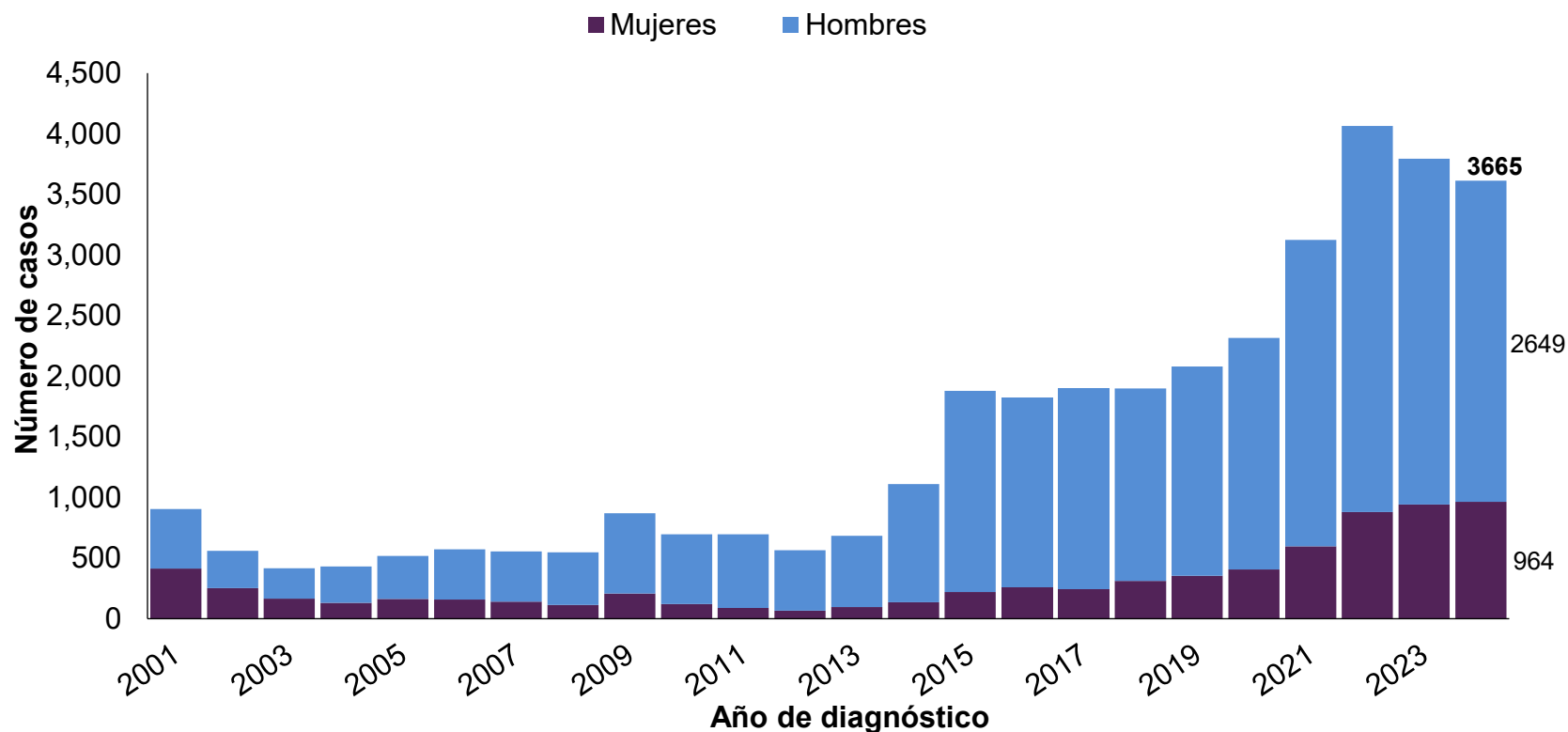
La sífilis se propaga a través del contacto directo con llagas infecciosas. Estas llagas pueden transmitir la infección a otras personas durante el sexo vaginal, oral y anal.

Bacteria Treponema pallidum



La sífilis en Carolina del Norte

Casos de sífilis temprana por género, Carolina del Norte - 2001-2024



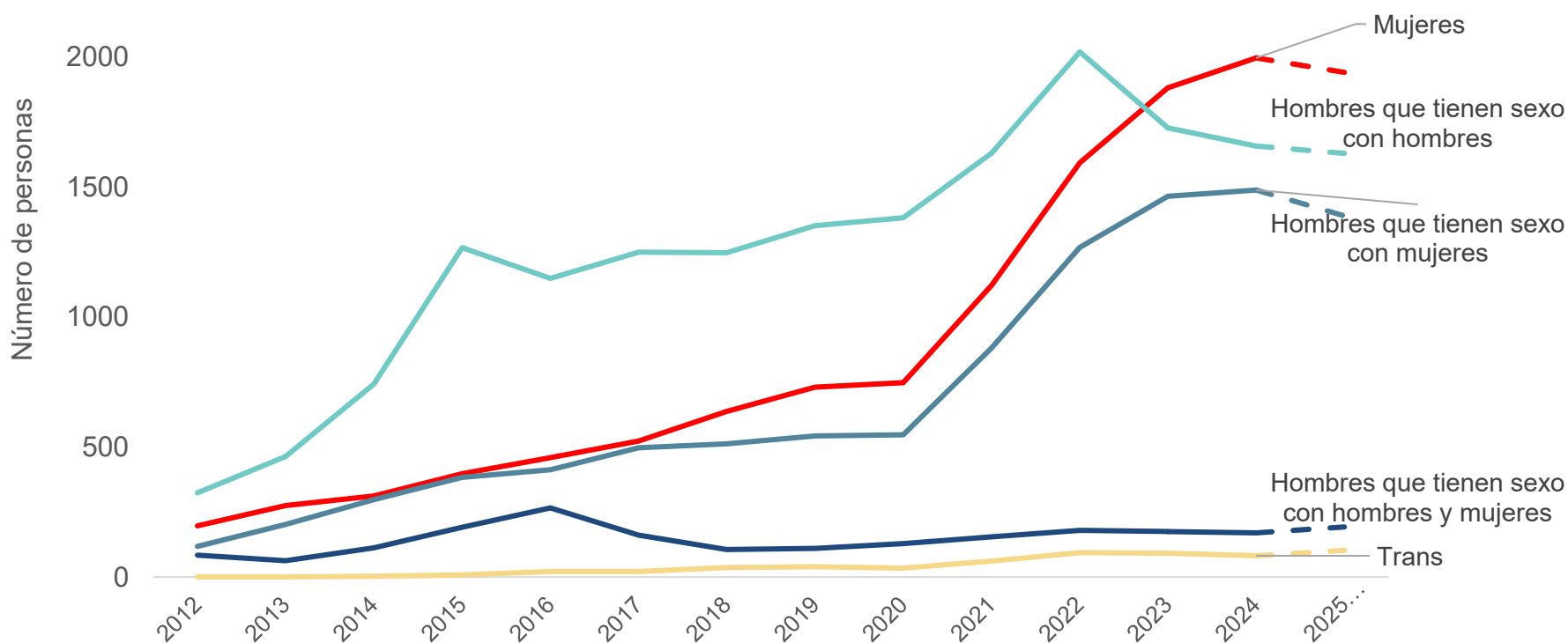
^aLa sífilis temprana se define como la sífilis primaria, secundaria o latente contraída durante el último año.

^{*} Los datos de 2020 deben tratarse con precaución debido a la disponibilidad reducida de pruebas a causa de la pandemia de COVID-19.

Fuente de datos: Sistema Electrónico de Vigilancia de Enfermedades de Carolina del Norte (NC EDSS, por sus siglas en inglés) (datos al 1 de julio de 2025).

Sífilis por género y género de la pareja – Carolina del Norte

Sífilis (todas las etapas), Carolina del Norte
Proyecciones para 2025 basadas en datos de enero a mayo



Sífilis congénita en Carolina del Norte

¿Qué es la sífilis congénita?

La sífilis se transmite al bebé durante el embarazo o el parto



Puede ocasionar

Aborto espontáneo

Problemas con la placenta y el cordón umbilical

Mortinato (nacimiento sin vida)

Bajo peso al nacer

Defectos congénitos graves y de por vida

Nacimiento prematuro

Muerte neonatal

¿Cómo afecta la sífilis a los bebés si no se trata?

Nacimiento prematuro

Huesos deformes

Anemia grave (conteo sanguíneo bajo)

Hígado y bazo agrandados

Ictericia (coloración amarillenta en la piel o los ojos)

Problemas cerebrales y nerviosos, como ceguera o sordera

Meningitis

Erupciones en la piel (sarpullido)

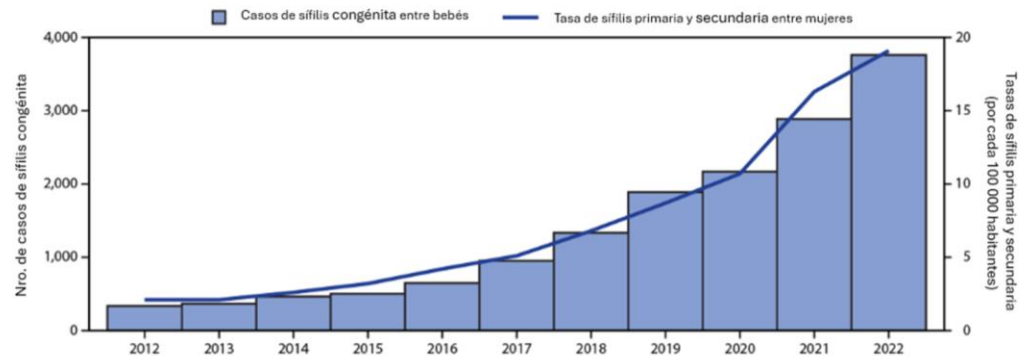


Se ha declarado una crisis nacional

Cada vez nacen más bebés con sífilis, una señal de una epidemia más amplia

La sífilis congénita se ha vuelto más de diez veces más común en la última década, reportaron los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). "La situación es grave", dijo un experto – New York Times.

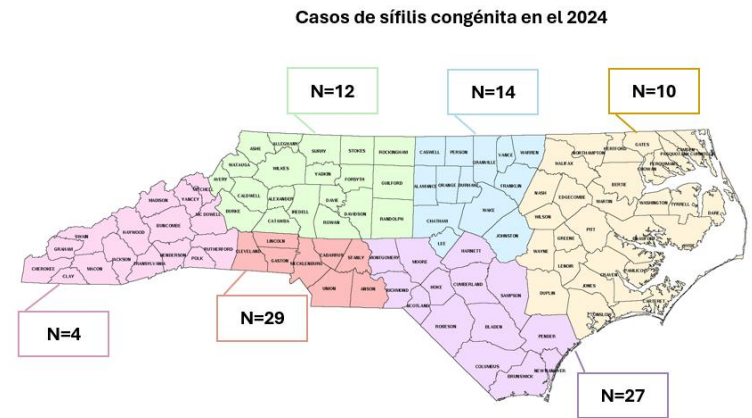
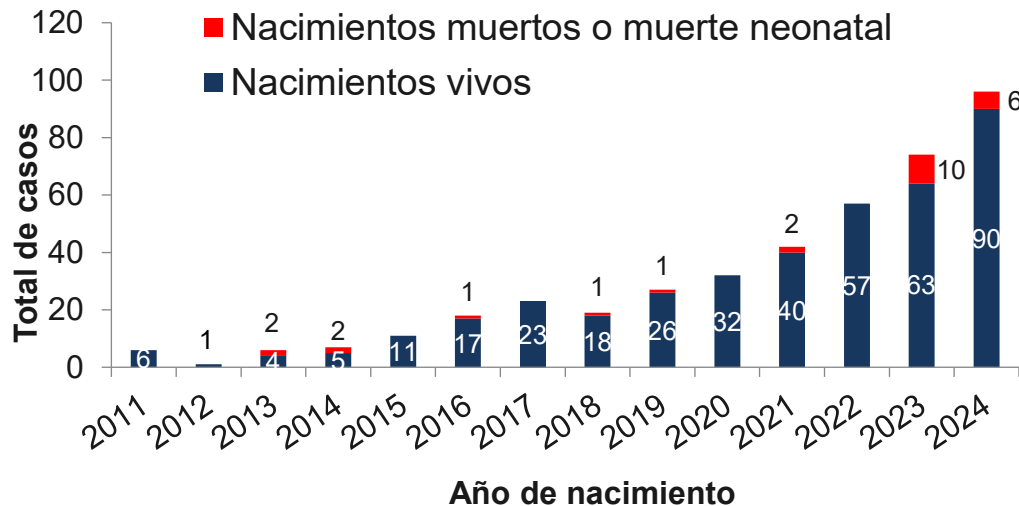
Figura 1. Números de casos de sífilis congénita entre bebés por año de nacimiento y tasas* de casos reportados de sífilis primaria y secundaria* entre mujeres con edades entre 15 y 44, por año, en Estados Unidos entre el 2012 y el 2022.



*Casos por cada 100 000 habitantes

†Los datos de los casos primarios y secundarios en todos los territorios de Estados Unidos y en los estados y las zonas periféricas asociadas libremente no están disponibles para todos los años. Por lo tanto, las tasas incluyen solo los 50 estados y el Distrito de Columbia.

La sífilis congénita afecta a toda Carolina del Norte



Las personas que dieron a luz a bebés con sífilis congénita tenían más probabilidades de:

- No tener síntomas de sífilis en el momento del diagnóstico.
- No recibir atención prenatal o recibirla tarde.
- Reportar al menos un determinante social de la salud.

Determinantes sociales de la salud

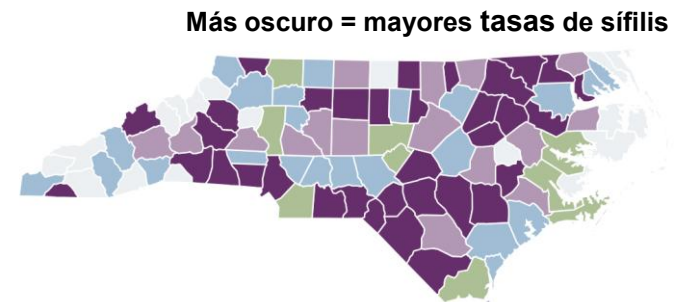
Preocupaciones entre los padres que tuvieron un bebé nacido con sífilis congénita

- Dificultad para conseguir transporte u otro tipo de ayuda.
- Uso anterior o actual de sustancias.
- Tiempo pasado en la cárcel o prisión.
- No tener un hogar estable.
- Problemas de salud mental.
- El proveedor no realizó la prueba **3 veces** como lo exige la **Ley de Salud Pública de Carolina del Norte**



¿Quién debe hacerse la prueba de sífilis?

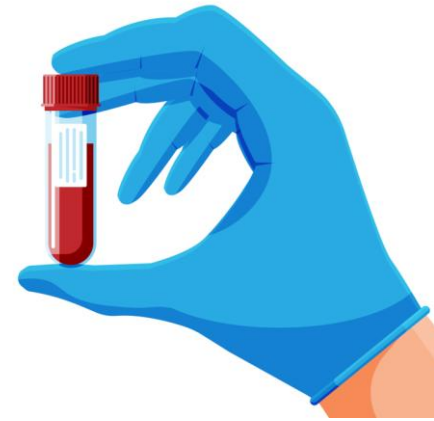
- Personas sexualmente activas y que viven en una comunidad con tasas altas de sífilis.
- Personas con pareja(s) que haya(n) tenido una prueba positiva de sífilis.
- Personas que están tomando PrEP para la prevención del VIH.
- Hombres que tienen o han tenido contacto sexual con otros hombres.
- Personas que tienen la infección del VIH.
- Cualquier persona embarazada debe hacerse la prueba de sífilis en su **primera visita de atención prenatal, entre las 28-30 semanas de gestación y en el momento del parto. ¡Es la Ley de Salud Pública de Carolina del Norte!**



¿Cómo sé si tengo sífilis?

Las personas con sífilis pueden tener síntomas leves **que son fáciles de pasar por alto.**

- Los síntomas de la sífilis **pueden ser sutiles y pasarse por alto fácilmente.**
- Los síntomas **se resolverán aunque no se haya administrado tratamiento. La infección se mantiene presente pero** se vuelve "latente u oculta" y puedes no tener síntomas durante muchos años.
- Para saber con certeza si tienes sífilis, **debes consultar a un médico y hacerte un análisis de sangre; las parejas sexuales también deben hacerse la prueba.**



¿Cómo se trata la sífilis?

- La sífilis se puede tratar con antibióticos.
- La dosis y la duración del tratamiento dependen de la etapa de la infección.
- Las parejas sexuales **DEBEN** recibir tratamiento para evitar la reinfección.



¿Qué puedo hacer para ayudar a protegerme a mí y a mi bebé?

Si tienes una vida sexualmente activa:

- ❖ Mantén relaciones sexuales con alguien en quien confíes, que se haya hecho la prueba y no tenga sífilis.
- ❖ Tú y tu pareja sexual (o parejas sexuales) háganse la prueba de infecciones sexualmente transmitidas antes de tener relaciones sexuales sin protección.
- ❖ Usa condones de la manera correcta, cada vez que tengas relaciones sexuales.

Si tienes un embarazo

- ❖ Debes hacerte la prueba de sífilis **tres veces** durante el embarazo.
- ❖ Debes comenzar el tratamiento de inmediato si das positivo.
- ❖ Asegúrate de que todas las parejas sexuales se hagan la prueba y reciban tratamiento para la sífilis para prevenir la reinfección.

Puedes volver a contraer sífilis después del tratamiento, así que usa condones o hazte la prueba con tu pareja sexual (o parejas sexuales)

Atención médica durante el embarazo: Lo que puedes esperar

La atención prenatal es una forma de atención médica que recibes durante el embarazo para ayudar a mantenerte y a tu bebé sanos.

Es importante que empieces la atención prenatal tan pronto como sepas que estas en embarazo y vayas a todas tus citas.

En estas visitas, tu médico te hará pruebas de laboratorio con sangre u orina para detectar problemas de salud.

Atención médica durante el embarazo:

Lo que puedes esperar

Como parte del embarazo y la atención prenatal de rutina, tu médico hará lo siguiente:



Consejos para hablar sobre la sífilis con tu médico

Elige un proveedor en el que confíes y con quien sientas más confianza.

Habla con claridad: si quieres hacerte la prueba, puedes pedírsela.

Habla con honestidad: comparte tu historial sexual y cualquier riesgo.

Haz preguntas: puedes escribirlas con anticipación si eso te ayuda.

Ejemplos de preguntas que puedes hacerle:

- ¿Estoy en riesgo de contraer sífilis?
- ¿Con qué frecuencia debo hacerme la prueba?
- ¿Qué pasa durante la prueba?
- ¿Cuándo voy a recibir mis resultados?
- ¿Qué pasa si tengo sífilis?
¿Qué sigue?
- ¿Dónde puedo obtener más información?

El punto más importante

El síntoma más común de las ITS es **NO TENER NINGÚN SÍNTOMA.**

Ayuda a las personas embarazadas a recibir atención temprana y **pruebas completas de sífilis.**

¿Tienes una gran vida sexual? Asegúrate de hablar con tu pareja sexual (o parejas sexuales) y tu médico sobre las pruebas.

Hablar sobre las ITS no siempre es fácil, pero existen excelentes herramientas para ayudarte a iniciar la conversación.

Recursos comunitarios: violencia doméstica

InterAct- Interactofwake.org

1012 Oberlin Road Suite 100, Raleigh, NC 27605

Teléfono: (919) 828-7501

Compass Center - www.compassctr.org

Correo electrónico: communications@compassctr.org (monitoreado de lunes a viernes)

Teléfono: 919-968-4610

Servicio del Sheriff para víctimas del condado de Wake-

<https://www.wake.gov/departments-government/sheriffs-office-willie-rowe-sheriff/divisions/victim-services>

Teléfono: 919-856-6900

Coalición de Carolina del Norte contra la Violencia Doméstica - Nccadv.org

3710 University Drive, Suite 300, Durham, NC 27707

Teléfono: 919-956-9124

Recursos

- [CDC: Sífilis](#)
- [Biblioteca de Imágenes de Salud Pública \(PHIL, por sus siglas en inglés\) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades \(CDC, por sus siglas en inglés\)](#)
- [NCDHHS: Recursos para proveedores sobre la sífilis](#)
- [Tasas de sífilis en Carolina del Norte](#)
- [Algoritmo de pruebas de sífilis](#)
- [Cómo iniciar una conversación sobre las pruebas de ITS](#)
- [CDC: Recomendaciones para pruebas de ITS](#)
- [CDC: Pautas de tratamiento para ITS](#)
- [Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos \(ACOG, por sus siglas en inglés\): Pruebas de rutina durante el embarazo](#)

Pruebas de laboratorio rutinarias durante el embarazo	
Sífilis	Primera visita prenatal, 28-30 semanas de gestación y en el parto.
Hepatitis B	Cita inicial, a menos que ya se sepa que el/la paciente tiene la infección.
Hepatitis C	Cita inicial en el laboratorio obstétrico, a menos que ya se sepa que el/la paciente tiene la infección. * El Laboratorio de Salud Pública de Carolina del Norte ha autorizado pruebas gratuitas de hepatitis C para todas las personas embarazadas mayores de 18 años.
Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	Cita inicial y tercer trimestre. * Preferiblemente antes de las 36 semanas de gestación.
Neisseria gonocócica (gonorrea)	Cita inicial y en el tercer trimestre si tienes 25 años o menos.
Chlamydia trachomatis	Cita inicial y en el tercer trimestre si tienes 25 años o menos.
Grupo sanguíneo, determinación de Rh y detección de anticuerpos	Cita inicial, repetir a las 26-28 semanas de gestación para pacientes Rh D-negativos con un análisis inicial de anticuerpos negativo.
Estreptococo grupo B (GBS, por sus siglas en inglés)	A las 36-38 semanas de gestación si no se ha identificado previamente bacteriuria (bacteria) por GBS en el embarazo actual.
Hemoglobina / Hematocrito	Cita inicial, segundo trimestre (como se indica) y tercer trimestre.
Diabetes mellitus gestacional	Pacientes con riesgo de diabetes tipo 2 pueden hacerse el examen en la visita inicial. Para pacientes que no se someten a exámenes de detección en la cita inicial o que no cumplieron con los criterios de diabetes gestacional en el examen de detección inicial: 24-28 semanas de gestación
Evaluación del estado de inmunidad	
Rubéola (sarampión)	Cita inicial: se pueden sacar valores de anticuerpos si no se puede obtener el estado.
Varicela	Cita inicial: se pueden sacar valores de anticuerpos si no se puede obtener el estado.
Vacunas	
Influenza (Gripe)	Se administra en cada embarazo durante la temporada de influenza de octubre a mayo.
Tétanos, difteria, tos ferina (Tdap, por sus siglas en inglés)	Se administra en cada embarazo preferiblemente entre las semanas 27 y 36 de gestación.
SARS-CoV-2 (COVID-19)	La vacunación con ARNm deben recomendarse para todas las personas que aún no han sido vacunadas y para aquellas que son elegibles para una vacuna de refuerzo.
Virus respiratorio sincitial (VRS)	Se recomienda la vacuna contra el VSR (Abrysvo de Pfizer) para personas embarazadas que tienen entre 32 y 36 semanas de embarazo durante los meses de septiembre a enero.

Exámenes de cuidado prenatal

Tratamiento preventivo	
• Aspirina en dosis bajas	Recomendar el uso de dosis bajas de aspirina (81 mg) iniciadas después de la 12 ^a (doceava) semana de embarazo para pacientes que se consideran de alto riesgo de preeclampsia.
Exámenes de rutina	
Trastorno por uso de sustancias	Evaluación aprobada para detectar el trastorno por uso de sustancias (incluidos el tabaco y el alcohol) en la visita inicial y la visita posparto.
Violencia de parte de la pareja íntima	Evaluación aprobada para detectar la violencia de parte de la pareja íntima en la visita inicial, el segundo trimestre, el tercer trimestre y la visita posparto.
Estado de ánimo y ansiedad	Evaluación aprobada para detectar la depresión y la ansiedad en la visita inicial, el segundo o el tercer trimestre, y la visita posparto.