

¿Cómo se puede prevenir la sífilis?

La mayor parte de las mujeres con sífilis de menos de un año de duración transmitirán la infección al niño no nato.

El uso correcto y uniforme de preservativos reduce significativamente el riesgo de infección. La transmisión maternoinfantil de la sífilis (sífilis congénita) es prevenible y puede alcanzarse a través de una detección y tratamiento tempranos.



Vigilancia de Sífilis Gestacional

La sífilis es una enfermedad bacteriana producida por la espiroqueta *Treponema pallidum*; de curso crónico y afectación sistémica, que atraviesa por diferentes etapas caracterizadas por manifestaciones específicas.

Es una infección de transmisión sexual (ITS) y constituye un importante problema de salud pública en todo el mundo, que afecta la calidad de vida y se acompaña de importantes niveles de morbilidad y mortalidad.

El *Treponema pallidum* es una espiroqueta que penetra en la piel o mucosas lesionadas causando sífilis, una enfermedad infecciosa sistémica exclusiva del ser humano como único reservorio, de transmisión sexual, sanguínea y perinatal.

Las infecciones de transmisión sexual, entre las que se encuentra la sífilis, son consideradas como una de las principales causas de enfermedad a nivel mundial, con consecuencias económicas, sociales y sanitarias de gran repercusión en muchos países, principalmente en los que se encuentran en vía de desarrollo.

Modo de transmisión:

- *Exposición sexual: por contacto directo con los exudados infecciosos de lesiones tempranas húmedas, evidentes u ocultas, de la piel y las mucosas; la exposición casi siempre ocurre durante el acto sexual oral, anal o vaginal.*
- *Prenatal/vertical: se adquiere por vía hematógeno-transplacentaria o durante el parto por el contacto sanguíneo o con lesiones de los genitales de la madre.*
- *Sanguínea: por transfusión de sangre, cuando el donante está en las fases iniciales.*

Período de incubación:

De 10 a 90 días, en promedio tres semanas.

Período de transmisibilidad:

Es transmisible mientras las lesiones mucocutáneas presentes estén húmedas en la sífilis primaria y secundaria. Las lesiones de la sífilis secundaria pueden recurrir, con frecuencia cada vez menor, durante un lapso de hasta cuatro años después de la infección, pero es raro que se transmita la infección después del primer año.

La transmisión materno-fetal es más probable durante la fase temprana de la enfermedad de la madre, pero puede producirse durante todo el período de latencia. Los recién nacidos infectados pueden tener lesiones mucocutáneas húmedas, más generalizadas que en la sífilis del adulto y constituyen una fuente posible de infección.

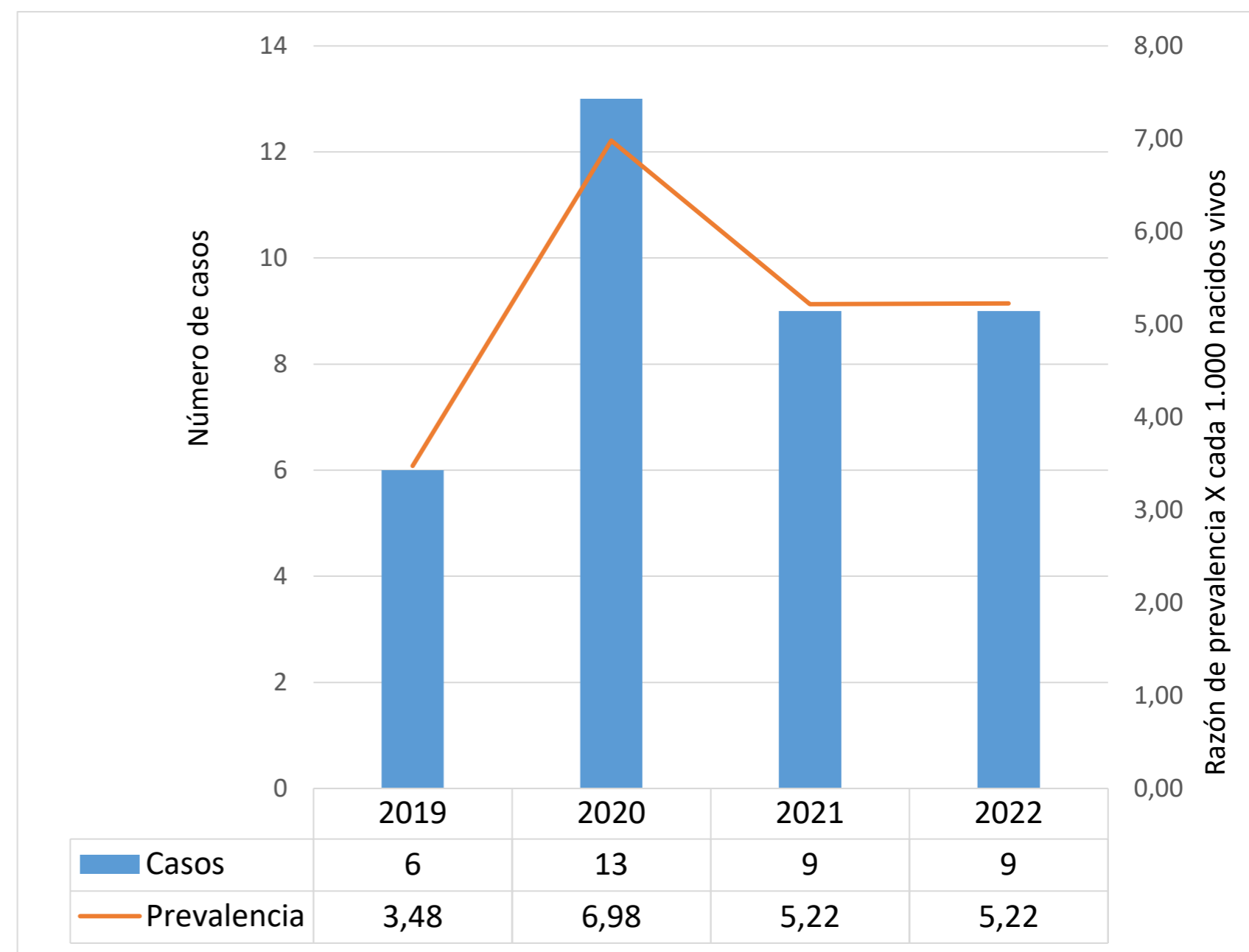
En el gráfico 1 se observa el comportamiento de la sífilis gestacional en los años 2019 a 2022 en el municipio de Zipaquirá, con un incremento en el año 2020 donde se reporta la cifra más alta del periodo donde por cada 1.000 nacidos vivos en el año, se presentaron 6,98 casos de sífilis en gestantes, posteriormente se presenta un descenso para luego presentar un comportamiento sin variación en los años 2021 y 2022. Para el año 2023 a semana epidemiológica (SE) 28 se han reportado un total de cuatro casos de sífilis gestacional que corresponde a una razón de prevalencia de 4,45 casos de sífilis en gestantes por cada 1.000 nacidos vivos. En la tabla 1 se resumen las características sociodemográficas y algunas propias del evento para el año 2023 donde es relevante que el 75% de las gestantes no habían asistido a control prenatal.

Gráfico 1. Notificaciones por tipo de cáncer, Zipaquirá, a SE 21, 2023

Sífilis gestacional		
Variables	A semana epidemiológica 28 de 2023	
	Total	%
Tipo de afiliación		
Contributivo	3	75%
No asegurado	1	25%
Nacionalidad de la gestante		
Colombia	3	75%
Venezuela	1	25%
Condición al momento del diagnóstico		
Embarazo	4	100%
Control prenatal en el embarazo actual		
Si	1	25%
No	3	75%
Grupo de edad de madre		
20 a 24 años	3	75%
25 a 29 años	1	25%

Fuente: Sivigila, 2023 preliminar

Gráfico 1. Razón de Prevalencia de sífilis gestacional por 1,000 nacidos vivos, Zipaquirá, 2019 - 2022



Fuente: Sivigila, 2023 preliminar