

HISTORIA NATURAL DE LA SÍFILIS

La sífilis es una enfermedad crónica de transmisión sexual con multietapas, causada por una espiroqueta del género *Treponema*.

VÍAS DE TRANSMISIÓN:

- **SÍFILIS CONGÉNITA:** transmisión de madre a hijo durante el embarazo (vía transplacentaria).
- **SÍFILIS ADQUIRIDA:** por contacto directo durante relaciones sexuales no protegidas, con lesiones infectantes de la piel y las mucosas de las personas infectadas. Lesiones infectantes: en la fase precoz (Sífilis primaria o sífilis secundaria), como el chancro o las placas mucosas, que contienen gran número de espiroquetas.
- **OTRAS VÍAS POSIBLES,** pero anecdóticas en nuestro medio, pueden ser: por vía hemática (transfusión de sangre, compartir jeringas, trasplante de órganos ...)

AGENTE CAUSAL:

El *Treponema pallidum* penetra rápidamente en las mucosas íntegras o en erosiones microscópicas de la piel. Se denomina zona de inoculación. Con un periodo de incubación medio de 21 días (3-90 días).

FASES CLÍNICAS:

- **Sífilis primaria:** chancro y adenopatías satélite. El chancro suele curarse a las 3-8 semanas, sin dejar ninguna lesión residual. Las adenopatías pueden persistir más días.



- **Sífilis secundaria:** a las 6-8 semanas de la resolución del chancro. Es consecuencia de la diseminación sistémica del microorganismo y se presenta exantema cutáneo (rash maculopapular eritematoso con afectación característica de palmas y plantas), mucosa, malestar general, fiebre, afectación ocular, multiorgánica, Se producirá en el 25% de los pacientes que no han recibido tratamiento durante la Sífilis primaria. Se resuelve en 3-12 semanas.

Puede coexistir con el chancro, sobre todo en los pacientes VIH.

La piel es el órgano más afectado (hasta el 80% de los pacientes). Las **Sifilides** son las manifestaciones cutáneas de la sífilis exceptuando el chancro.

Cuando las pápulas aparecen en zonas húmedas del área anogenital denominan **Condiloma lata** o plano. El condiloma lata se considera la lesión más infectiva de la Sífilis secundaria.



- **Sífilis Latente Precoz:** hasta 1 año después de la infección. Asintomática. Se considera que la transmisión se produce en 1/3 de las personas expuestas a S. Precoz (índice de transmisión del 10-60%).
- **Sífilis Latente Tardía:** a partir de 1 año después de la infección. Asintomática. Riesgo de infección despreciable. Tratamiento de elección 2,4 millones de unidades de bencilpenicilina por vía intramuscular, una vez a la semana, durante 3 semanas consecutivas.
- **Sífilis terciaria:** afecta a la mitad de los enfermos sin tratamiento y aparece años después de la fase secundaria. Se caracteriza por la aparición de lesiones llamadas "gomas" o "sifilomas" que se localizan en tejidos blandos y huesos, pudiendo afectar también el sistema nervioso central (neurosífilis tardía), cardiovascular ...

