



Sífilis: Hoja informativa básica de los CDC



Las personas sexualmente activas pueden contraer sífilis, una [enfermedad de transmisión sexual \(ETS\)](#) que se puede curar. Esta hoja informativa contesta preguntas generales sobre la sífilis.

¿Qué es la sífilis?

La [sífilis](#) es una infección de transmisión sexual (ITS) que puede causar graves problemas de salud si no se trata. La infección avanza en fases (primaria, secundaria, latente y terciaria). Cada fase puede producir diferentes signos y síntomas.

¿Cómo se propaga la sífilis?

La sífilis se puede contraer mediante el contacto directo con una llaga de sífilis durante el sexo vaginal, anal u oral.

La sífilis se puede propagar de [madre a hijo durante el embarazo](#).

No se puede contraer la sífilis a través del contacto casual con cosas tales como:

- el asiento del inodoro
- las manijas de las puertas
- piscinas
- bañeras de hidromasaje o *jacuzzi*
- tinas o bañeras
- ropa o cubiertos que se compartan

¿Cómo puedo reducir mi riesgo de contraer sífilis?

La única manera de evitar las ETS por completo es no tener sexo vaginal, anal u oral.

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

- Estar en una relación mutuamente monógama a largo plazo con alguien que se haya hecho la prueba de detección y no tenga sífilis.
- Usar condones [de la manera correcta](#) cada vez que tenga sexo.

Los [condones](#) previenen la propagación de la sífilis al impedir el contacto con las llagas. Las llagas también pueden aparecer en áreas que no quedan cubiertas por el condón. El contacto con estas llagas también puede propagar la sífilis.

¿Estoy en riesgo de contraer la sífilis?

Las personas sexualmente activas pueden contraer la sífilis mediante el sexo vaginal, anal u oral sin condón con alguien que tenga sífilis. Si usted es sexualmente activo, hable franca y abiertamente con su proveedor de atención médica. Pregúntele si debería hacerse una prueba de detección de sífilis u otras ETS.

Usted debe hacerse pruebas de detección de la sífilis con regularidad si es sexualmente activo y

- es un [hombre gay o bisexual](#);
- tiene el VIH;
- recibe tratamiento de profilaxis preexposición (PrEP) para la prevención del VIH; o
- tiene una pareja o varias parejas cuyas pruebas de sífilis dieron positivo.

Todas las personas embarazadas deben hacerse una prueba de sífilis en su primera consulta prenatal. Algunas personas embarazadas se las deberán volver a hacer durante el tercer trimestre (a las 28 semanas) y al momento del parto.

Estoy en estado de embarazo. ¿Cómo afecta la sífilis a mi bebé?

Si usted está [en estado de embarazo](#) y tiene sífilis, puede transmitirle la infección al bebé que espera. La sífilis puede hacer que el bebé tenga un peso bajo al nacer. Puede aumentar las probabilidades de que el bebé nazca demasiado pronto o de que nazca muerto. Para proteger a su bebé, **debe hacerse la prueba de sífilis al menos una vez durante el embarazo. Si el resultado es positivo, reciba tratamiento de inmediato.**

Al momento de nacer, los bebés con infección de sífilis podrían no tener signos ni síntomas de la enfermedad. Sin embargo, si no reciben tratamiento de inmediato, pueden presentar problemas graves a las pocas semanas. Estos bebés pueden tener problemas de salud, como cataratas, sordera o convulsiones, y pueden morir.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la sífilis?

La sífilis tiene cuatro fases (primaria, secundaria, latente y terciaria). Cada fase tiene diferentes signos y síntomas.

Fase primaria

Durante la primera fase (primaria) de la sífilis, podría notar una sola llaga o varias llagas. Las llagas aparecen en el sitio por donde la sífilis entró al cuerpo. Estas llagas generalmente ocurren dentro, sobre o alrededor de las siguientes partes del cuerpo:

- pene;
- vagina;
- ano;
- recto o
- labios o boca.

Por lo general (aunque no siempre) son firmes, redondas y no duelen. Debido a que las llagas no duelen, es posible que no las note. Las llagas generalmente duran de 3 a 6 semanas y sanan independientemente de que reciba tratamiento o no. Incluso después de que esas llagas desaparezcan, usted debe recibir tratamiento. Esto impedirá que la infección pase a la fase secundaria.

Fase secundaria

Durante la fase secundaria, podría tener sarpullido en la piel o llagas en la boca, la vagina o el ano. Esta fase generalmente comienza con sarpullido en una o más áreas del cuerpo. El sarpullido puede aparecer cuando la llaga primaria esté sanando o varias semanas después de que haya sanado. El sarpullido puede aparecer en la palma de las manos o planta de los pies y verse:

- áspero;
- rojo; o
- marrón rojizo.

Por lo general, no produce picazón y, a veces, es tan leve que no lo notará. Otros síntomas pueden incluir:

- fiebre;
- inflamación de los ganglios linfáticos;
- dolor de garganta;
- caída del cabello en algunas áreas;
- dolores de cabeza;
- pérdida de peso;
- dolores musculares; y
- fatiga (sentirse muy cansado).

Los síntomas en esta fase desaparecerán aunque reciba o no reciba tratamiento. Sin el tratamiento adecuado, la infección progresará a la fase latente y posiblemente a la fase terciaria de la enfermedad.

Fase latente

La fase latente de la sífilis es un periodo en el que no hay signos ni síntomas visibles. Sin tratamiento, usted puede seguir teniendo sífilis en el cuerpo por años.

Fase terciaria

En la mayoría de las personas con sífilis sin tratar, la sífilis no progresa a la fase terciaria. Sin embargo, cuando sí progresa a la fase terciaria, puede afectar muchos aparatos y sistemas del cuerpo. Estos incluyen el corazón, los vasos sanguíneos, el cerebro y el sistema nervioso. La sífilis terciaria es muy grave y aparecería entre 10 y 30 años después del comienzo de la infección. En la sífilis terciaria, la enfermedad daña los órganos internos y puede causar la muerte. Un proveedor de atención médica generalmente puede diagnosticar la sífilis terciaria con la ayuda de múltiples pruebas.

Neurosífilis, sífilis ocular y otosífilis

Sin tratamiento, la sífilis puede propagarse al cerebro y al sistema nervioso (neurosífilis), a los ojos (sífilis ocular) o a los oídos (otosífilis). Esto puede suceder durante cualquiera de las fases descritas anteriormente.

Los signos y síntomas de la neurosífilis pueden incluir:

- dolor de cabeza intenso;
- debilidad muscular o problemas con los movimientos musculares; y
- cambios en el estado mental (dificultad para concentrarse, confusión, cambios en la personalidad) o demencia (dificultad para recordar, pensar o tomar decisiones).

Los signos y síntomas de la sífilis ocular pueden incluir:

- dolor o enrojecimiento de los ojos; y
- cambios en la vista o incluso ceguera.

Los signos y síntomas de la otosífilis pueden incluir:

- pérdida auditiva;
- pitidos, zumbidos, ruidos o silbidos en los oídos (*tinnitus*); y
- mareos o vértigo (sentir que usted o su entorno se mueven o giran).

¿Cómo sabremos yo o mis proveedores de atención médica si tengo sífilis?

La mayoría de las veces, los proveedores de atención médica harán un análisis de sangre para detectar la sífilis. Algunos harán el diagnóstico analizando el líquido de una de las llagas de la sífilis.

¿Hay cura para la sífilis?

Sí, la sífilis se puede curar con los antibióticos correctos recetados por su proveedor de atención médica. Sin embargo, el tratamiento posiblemente no repare el daño que la infección haya causado.

¿Puedo volver a contraer la sífilis después de recibir tratamiento?

Haber tenido sífilis una vez no lo protege de contraerla de nuevo. Aun después de un tratamiento eficaz, puede contraer sífilis otra vez. Solo los análisis de laboratorio pueden confirmar si tiene sífilis. Su proveedor de atención médica deberá hacerle pruebas de seguimiento para asegurarse de que el tratamiento haya sido eficaz.

No siempre es evidente cuando una pareja sexual tiene sífilis. Puede ser difícil ver las llagas de la sífilis que haya en la vagina, el ano, la boca o debajo del prepucio del pene. Si su pareja o parejas sexuales no se hacen la prueba de detección y tratan la sífilis, usted podría volver a contraerla.

Puede agregar este contenido a su sitio web mediante la [sindicación](#).

Esta página fue revisada: el 25 de julio del 2023

Was this page helpful?

Yes

Partly

No