Prueba inicial…
5 minutos

https://rlhodshs.gov1.qualtrics.com/jfe/form/SV_73qKfZ9TGkAsXs2

UTRGV | UT Health Rio Grande Valley
School of Medicine

Sífilis congénita

Capacitación diseñada para personas promotoras de salud y trabajadoras de salud comunitaria (CHW)

Última actualización: febrero de 2026

OBJETIVOS

Al concluir esta capacitación, las y los participantes podrán:

- Interpretar los datos disponibles sobre la sífilis congénita.
- Repasar información relacionada a la definición, transmisión, diagnóstico, prevención y tratamiento de la sífilis congénita.
- Hablar sobre la necesidad de educar a la comunidad sobre la sífilis congénita.
- Identificar estrategias efectivas para educar a la comunidad.
- Desarrollar un plan de intervención para educar a la comunidad sobre la prevención de la sífilis congénita.
- Identificar recursos disponibles para apoyar a integrantes de la comunidad para el diagnóstico y tratamiento de la sífilis congénita.

Preguntas abiertas a participantes

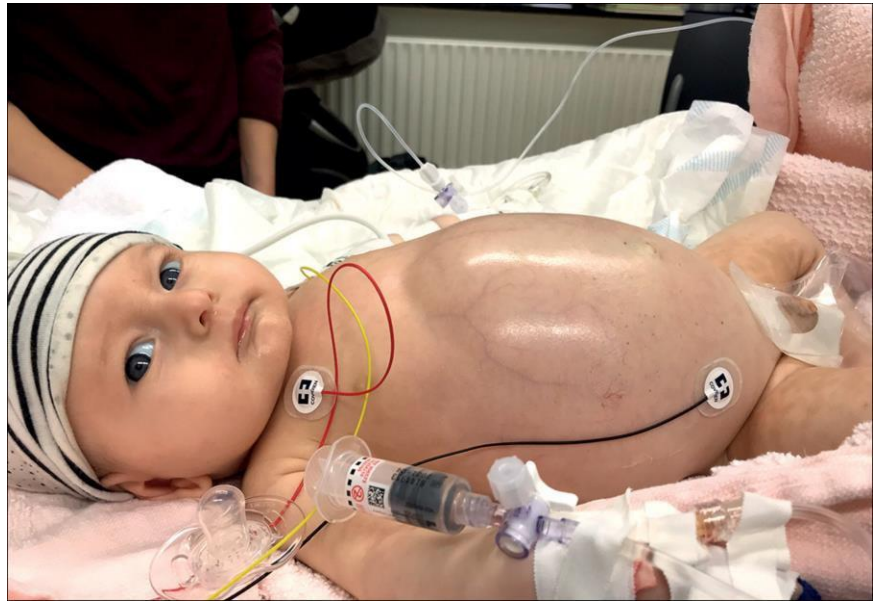
Nuestra realidad

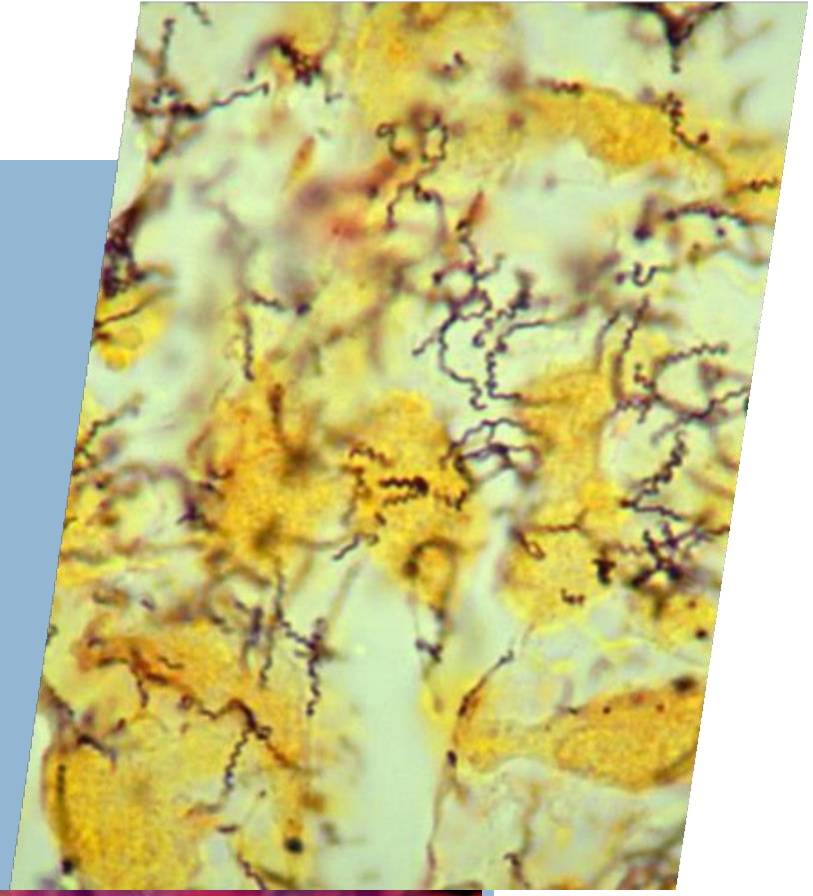
Platiquemos:

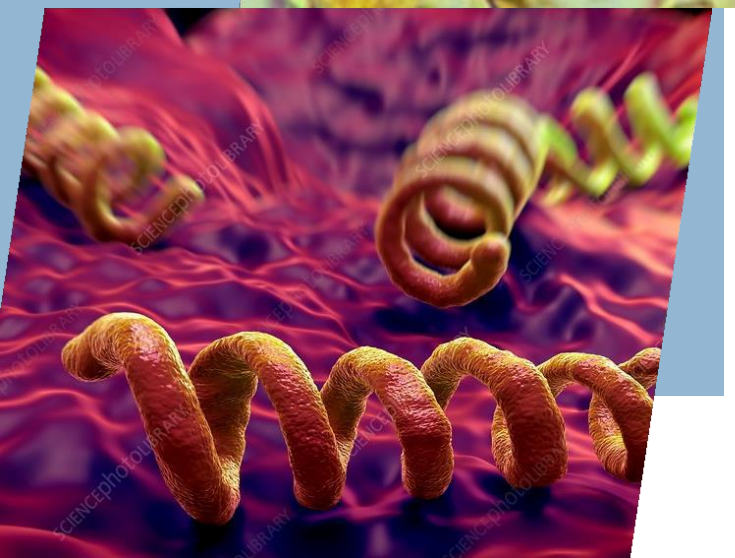
1.¿Cómo le hacen sentir estas imágenes?

2.¿Qué cree que causó esta condición de salud?

3.¿Cree que es posible cambiar esta realidad?







Hablemos del tema

¿Qué es la sífilis?

La sífilis es una infección bacteriana que **se propaga a través del contacto sexual (vaginal, anal u oral)**. *Por lo general, al principio la sífilis se presenta con una lesión sin dolor; sin embargo, si la persona no toma antibióticos, puede avanzar a otras áreas del cuerpo.*

¿Qué es la sífilis congénita?

La sífilis congénita es una infección de sífilis que **pasa de una mujer embarazada a su bebé en el vientre o durante el parto** *(NO a través del contacto sexual).*

¿Por qué es importante?

- *Los* **casos tempranos de sífilis** *(primarios, secundarios) en* **Texas aumentaron un 485%** *de 2013 a 2022 entre las mujeres en edad fértil (534 casos en 2013 a 3,125 casos en 2022).*
- *La* **tasa** *de sífilis primaria y secundaria en* **Texas** *entre las mujeres en edad fértil* **aumentó** *de 15.4 casos por cada 100,000 en 2021 a 18.0 casos por cada 100,000 en 2022.*
- **De 2018 a 2022, Texas reportó el mayor número de casos de sífilis congénita en los Estados Unidos**. *Desde el 1 de enero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2022, se reportaron un total de 1,611 casos de sífilis congénita en Texas***.**
- *Aproximadamente* **7 de cada 10 bebés** *reportados con sífilis congénita eran de* **mujeres hispanas** *(45%) y* **afroamericanas** *(29%).*

Fuente: Congenital Syphilis in Texas in 2021

Pregunta de encuesta en línea

Nuestra realidad

Conozcamos los números

Más del 63% de los casos de sífilis congénita en Texas ocurrieron en tres áreas metropolitanas. ¿Cuál de ellas reportó el mayor número de casos?

- San Antonio
- Dallas
- Houston
- Forth Worth

¿Por qué es importante?

Las consecuencias para la salud del bebé

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas (DSHS) las complicaciones de la salud por sífilis no tratada durante el embarazo incluyen:

- *Parto prematuro (el bebé nace antes de lo esperado)*
- *Muerte fetal (el bebé nace muerto)*
- *Retrasos en el desarrollo (el bebé es demasiado pequeño para su edad)*
- *Ceguera*
- *Sordera*
- *Deformaciones de la cara, los dientes o los huesos*

Resumen sobre la sífilis congénita

Según CDC:

- *La sífilis es una enfermedad de* **transmisión sexual** *(ETS).*
- *Con antibióticos, la sífilis se puede tratar y curar.*

- *La sífilis congénita es una enfermedad que ocurre cuando una mujer embarazada que tiene sífilis pasa la infección a su bebé* **durante el embarazo o durante el parto**.
- *Se puede prevenir y tratar la sífilis congénita.*

Preguntas abiertas a participantes

Platiquemos

1. *¿Por qué creen que es difícil hablar sobre la sífilis congénita?*

2. *¿Qué barreras creen que encontrarán a la hora de iniciar una conversación sobre la sífilis congénita? ¿Cómo superarían esas barreras?*

3. *¿Cómo explicarían la sífilis congénita a un miembro de la comunidad? – ROLE PLAY*

Las fases de la sífilis

Fase primaria (de 3 a 90 días de exposición (promedio 21 días)) Una o varias llagas. El sitio de la llaga es por donde entró la sífilis al cuerpo. Las llagas son, por lo general (pero no siempre,) firmes, redondas y no duelen.

Fase secundaria (de 4 a 10 semanas después de la primera infección): Podría tener sarpullido en la piel o llagas en la boca, la vagina o el ano.

Fase latente (de 10 semanas en adelante): No hay signos ni síntomas visibles de la sífilis.

Fase terciaria (10 a 30 años): El corazón, los vasos sanguíneos, el cerebro y el sistema nervioso. La sífilis terciaria daña los órganos internos y puede causar la muerte.

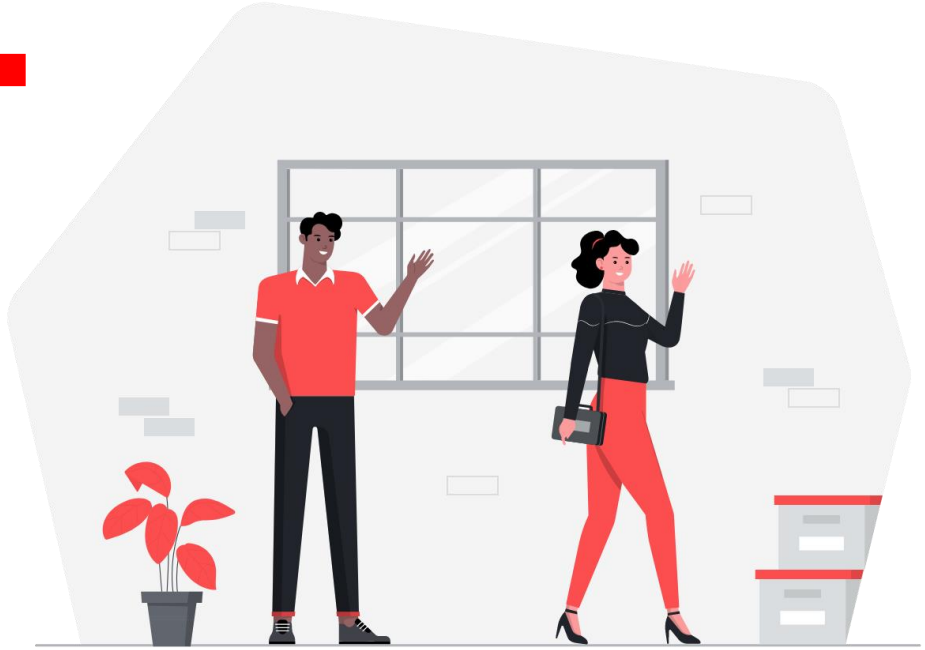
Pregunta de encuesta en línea

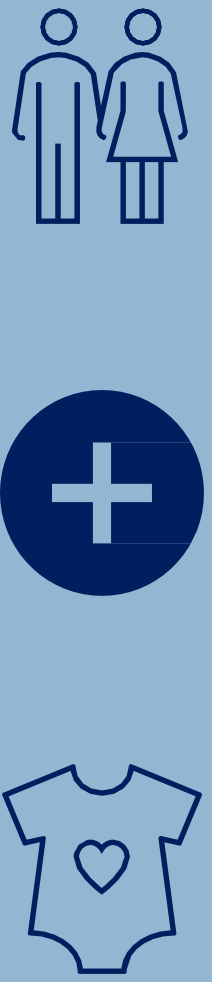
Nuestra realidad

Conozcamos los números

En 2021, casi el _____ % de las mujeres que dieron a luz a un bebé con sífilis congénita recibieron su diagnóstico durante una etapa avanzada de su embarazo, durante el parto o posparto.

- *32%*
- *52%*
- *13%*
- *49%*





¿Cómo se transmite la sífilis de madre a bebé?

1. *Primero, una mujer embarazada se infecta con sífilis a través del contacto sexual con una pareja infectada.*

2. **Si la mujer embarazada recibe una prueba positiva para sífilis y no recibe tratamiento o no recibe tratamiento completo, puede pasar la infección al bebé por el cordón umbilical o durante el parto.**

3. *El bebé puede nacer con una prueba de laboratorio positiva y con signos y síntomas físicos de sífilis.*

Pregunta de encuesta en línea

Nuestra realidad

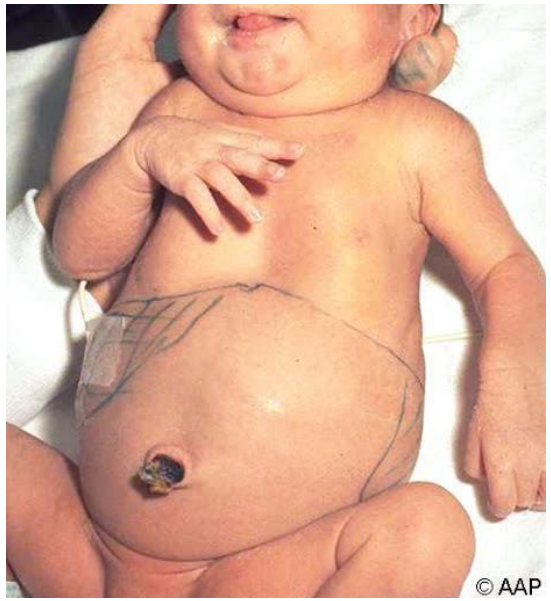
Conozcamos los números

Si recibe el tratamiento adecuado, una mujer embarazada infectada con sífilis puede prevenir la sífilis congénita en su bebé con una efectividad de 98%.

- *Cierto*
- *Falso*

Manifestaciones físicas cuando nace un bebé

- *Pseudoparálisis (el bebé no puede mover sus brazos y/o piernas debido al dolor causado por la sífilis)*
- *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 el cerebro y los nervios, como ceguera o sordera*
- *Meningitis*
- *Sarpullido*



Agrandamiento del hígado y del bazo

Erupciones cutáneas

Pruebas de laboratorio

En Texas, la ley requiere una prueba de sífilis en tres puntos durante el embarazo:

- ✓ Primera consulta prenatal
- X ~~Primer trimestre~~
- X ~~Segundo trimestre~~
- ✓ Tercer trimestre (después de semana 28 de gestación)
- ✓ Durante el parto

Es importante COMUNICAR lo siguiente:

Si no le hacen la prueba durante su primera consulta, asegúrese de pedirle a su médico que le haga la prueba durante una consulta en el futuro. La sífilis se detecta a través de una prueba de sangre, así que, si su médico no le toma una muestra de sangre, no le han hecho la prueba de la sífilis. Usted puede tener sífilis y no saberlo.

Los pasos para un diagnóstico de sífilis

Mujer embarazada sale positiva de sífilis con una prueba de laboratorio.

La sífilis es una condición obligatoria de reportar.

Monitoreo y seguimiento por parte de las autoridades de la salud pública.

Pruebas, tratamiento y monitoreo del bebé después del parto.

Es obligatorio reportar los resultados de laboratorio de sífilis a DSHS.

Pregunta abierta a participantes

Platiquemos

Como persona promotora de salud o trabajadora de salud comunitaria (CHW), ¿qué haría si una persona comparte que tuvo una prueba positiva a sífilis, o si a un bebé le han diagnosticado sífilis congénita?

Pregunta de encuesta en línea

Nuestra realidad

Existe una cura para la sífilis.

- Cierto
- Falso

Tratamiento

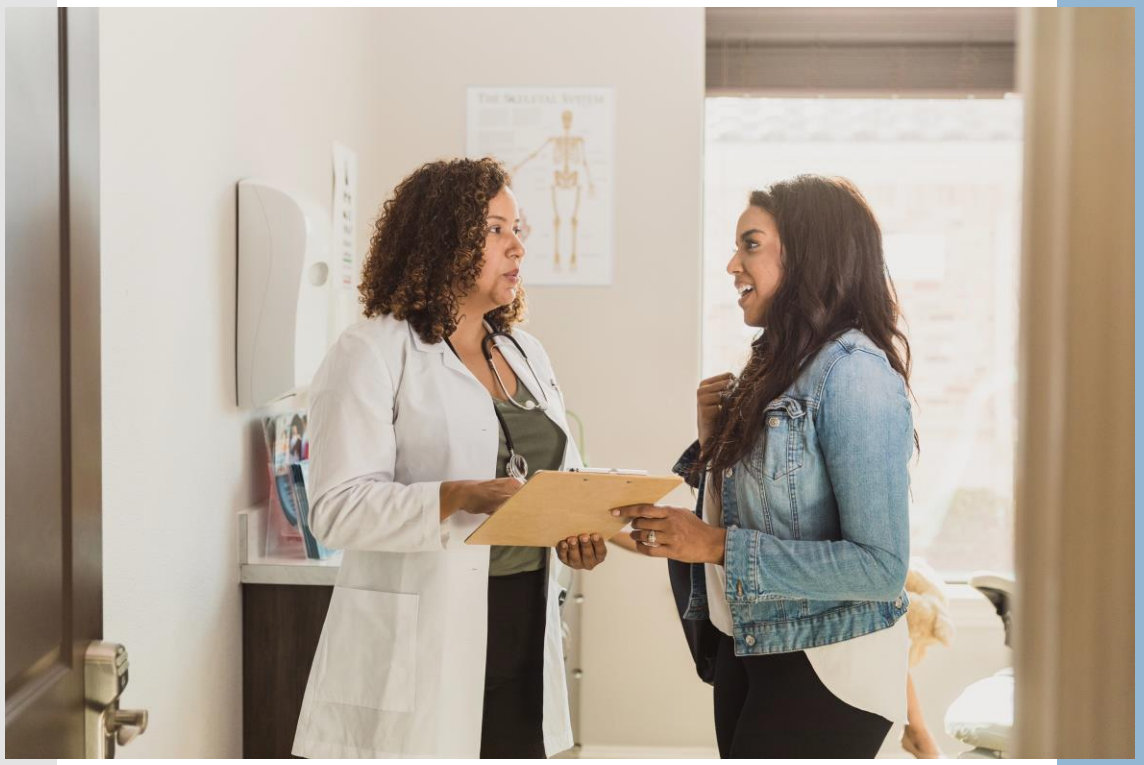
Existe un tratamiento para la sífilis?

- *La sífilis se puede tratar a través de una inyección de penicilina dentro del músculo.*
- *Si tiene alergia a la penicilina, es posible que su médico le recete un tratamiento alternativo. Debe evitar el contacto sexual con una*

Tratamiento

- *Las mujeres con un diagnóstico de sífilis avanzada requieren* **3 dosis** *de Penicilina G Benzatina administradas con* **una semana de diferencia***; si se omiten dosis o se administran con más de nueve días de diferencia, se debe reiniciar el tratamiento.*
- *Si no empieza y concluye un tratamiento adecuado para la sífilis al menos* **30 días antes del parto***, el* **bebé nacerá con sífilis congénita***.*
- **Sin tratamiento, la sífilis puede causar problemas serios de salud.**

La doctora y la mamá



Algunas preguntas que puede hacer a su doctor(a)

- *¿Cómo puedo obtener tratamiento para la sífilis?*
- *¿Cómo puedo reducir el riesgo que mi bebé nazca con sífilis congénita o sufrir de problemas relacionados a la sífilis congénita?*
- *¿Me ha hecho la prueba para detectar la sífilis y otras enfermedades de transmisión sexual?*

Hable con su doctor(a) sobre su riesgo de sífilis. Hable de manera abierta y honesta sobre su historia sexual y las pruebas de ETS.

Pregunta abierta a participantes

Platiquemos

¿Cómo nos protegemos las personas de la sífilis?

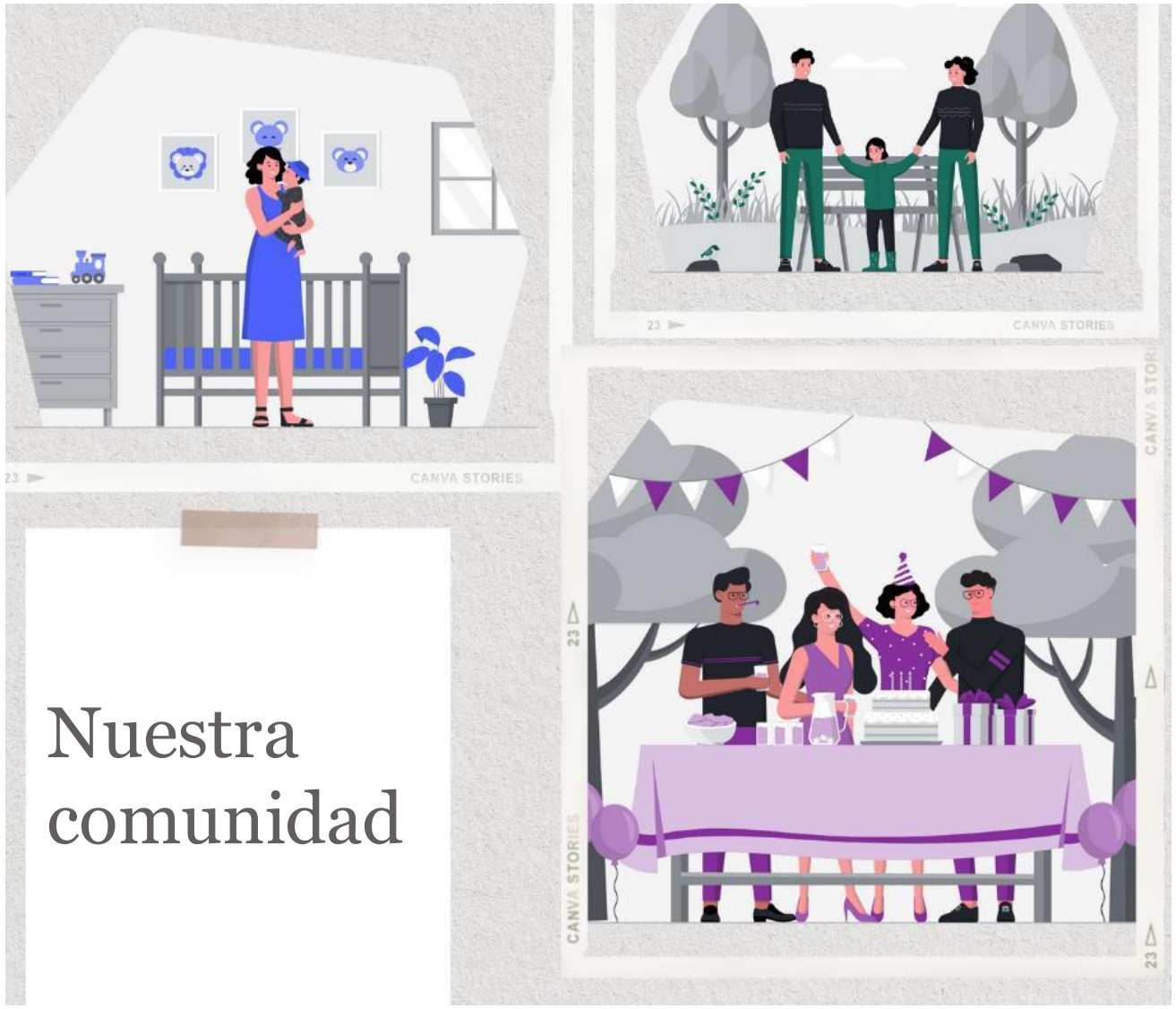
¿Cómo me protejo?

- *Use una barrera como método anticonceptivo. Estos incluyen condones para hombres y mujeres, y barreras bucales.*
- *No falte a ninguna consulta prenatal, aunque se sienta bien.*
- *Haga la prueba y busque tratamiento. Si sospecha que podrá tener sífilis, dígale a su médico enseguida.*
- *Pídale a su pareja que haga una prueba y busque tratamiento para la sífilis.*

¡Échennos la mano!

- *Necesitamos su ayuda para educar a la comunidad sobre la sífilis y la sífilis congénita en Texas.*

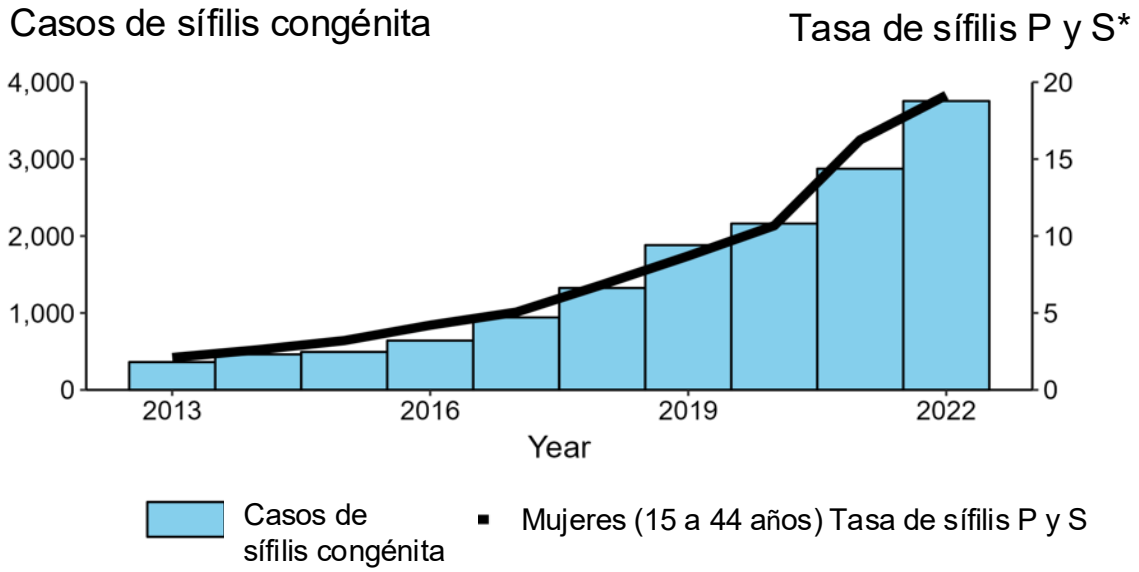
- *Todos ustedes abren el camino para ayudar a esta comunidad y prevenir muchos casos de sífilis y sífilis congénita. Es importante también contar con su apoyo para llevar esta conversación a la comunidad.*



Nuestra realidad

Conozcamos los números

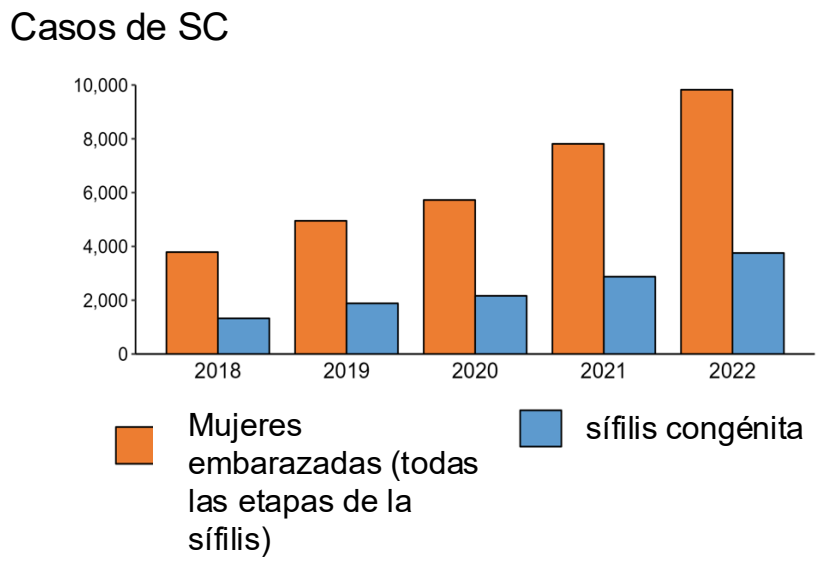
La sífilis congénita – Casos reportados por año de nacimiento y tasas de casos de sífilis primarios y secundarios reportados entre mujeres de 15 a 44 años, Estados Unidos, 2013 a 2022



* Per 100,000

ACRONYMS: CS = Congenital syphilis; P&S Syphilis = Primary and secondary syphilis

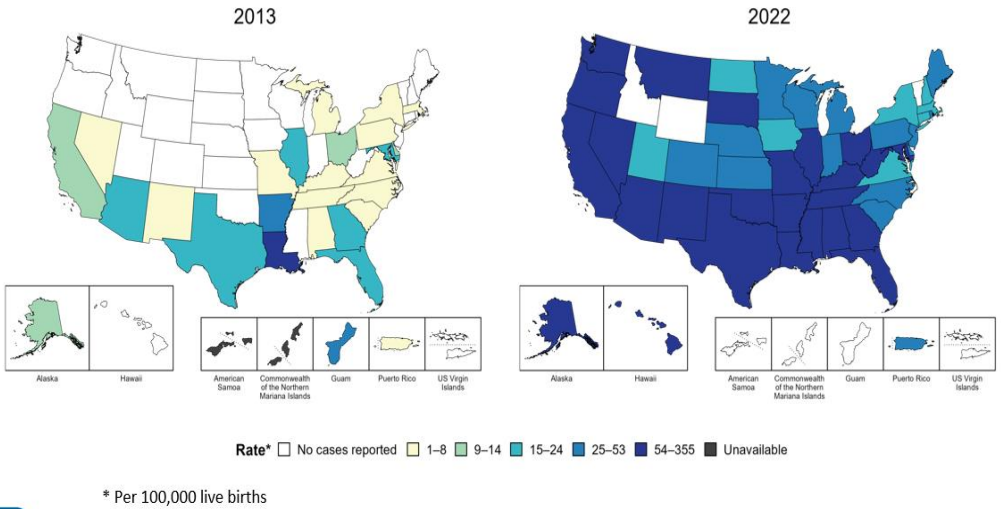
La sífilis – Casos reportados de sífilis (todas las fases) entre mujeres embarazadas y casos reportados de sífilis congénita por año de nacimiento, Estados Unidos, 2018 a 2022



Conozcamos los números

Nuestra realidad

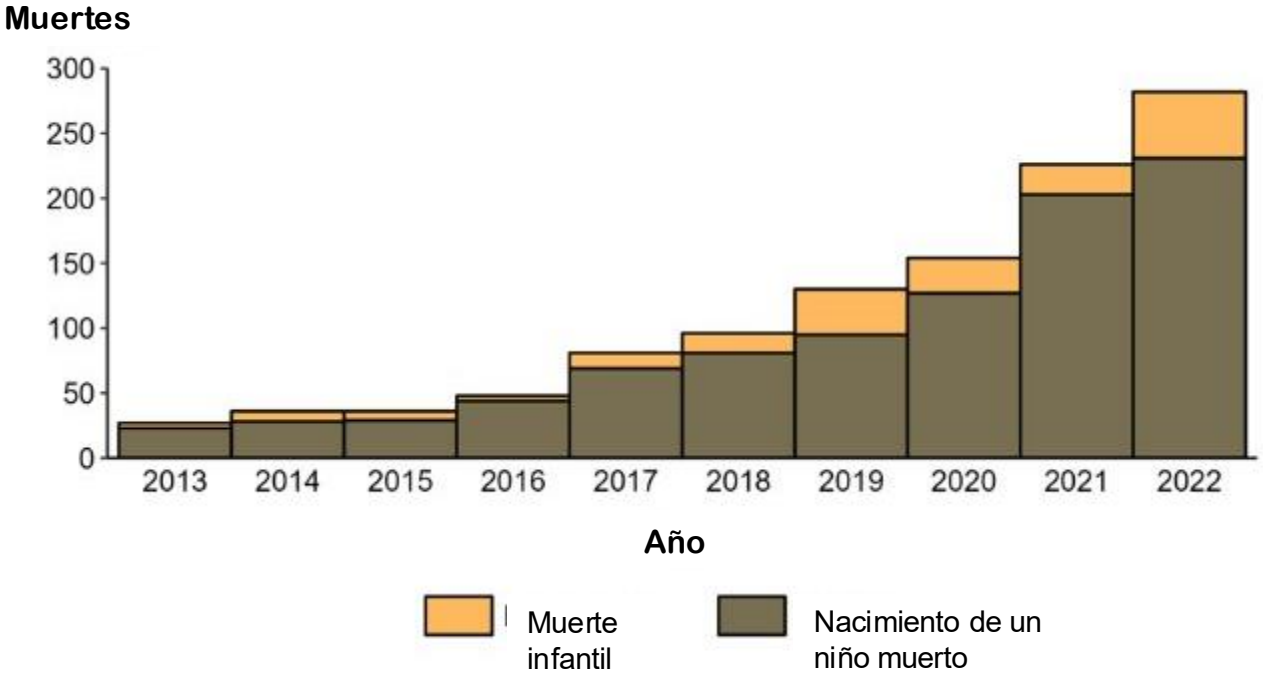
Sífilis congénita: tasas de casos notificados por año de nacimiento y jurisdicción, Estados Unidos y territorios, 2013 y 2022



Nuestra realidad

Conozcamos los números

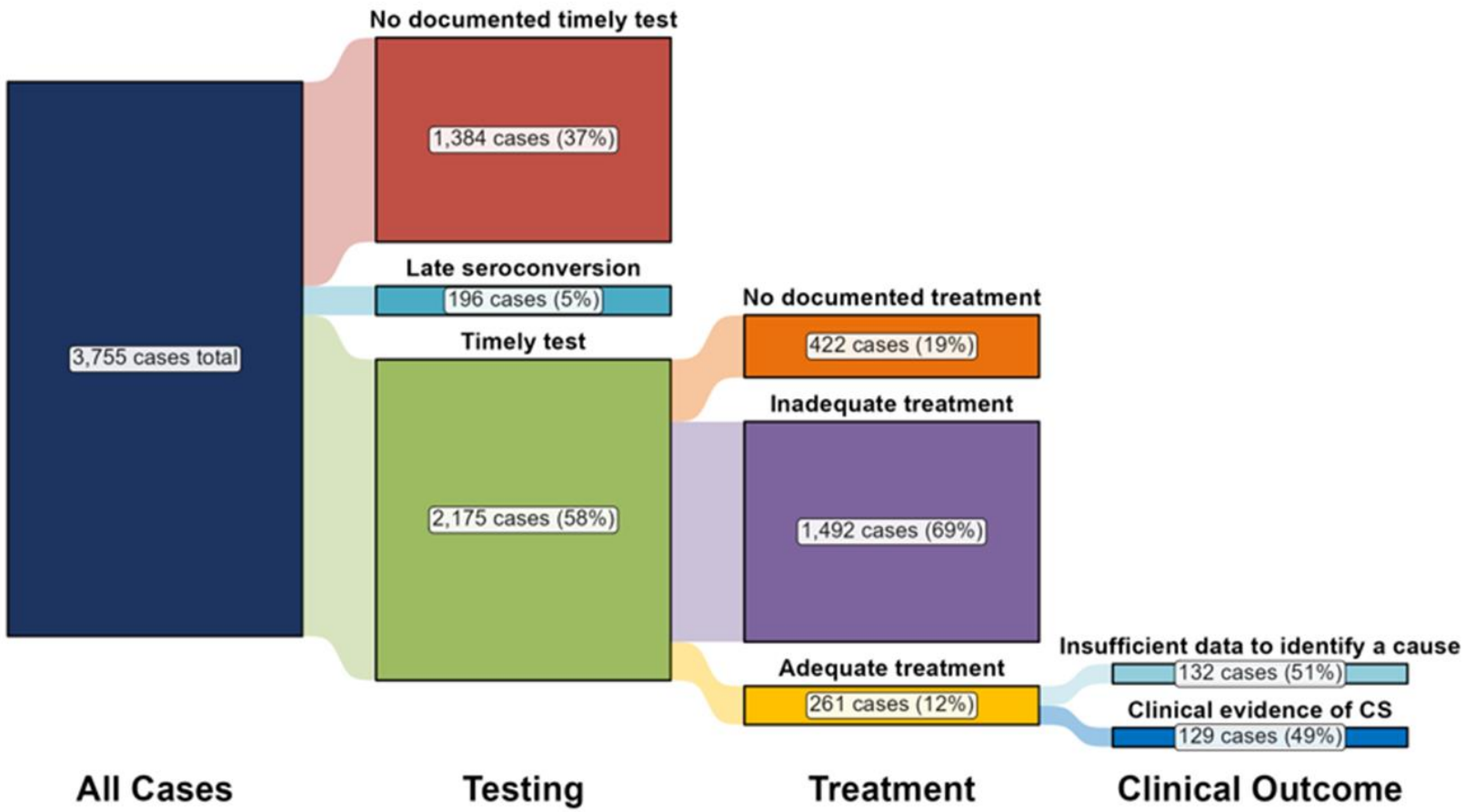
Sífilis congénita – Casos reportados de muertes fetales y de infantes, Estados Unidos, 2012 a 2021



Nuestra realidad

¿Por qué ocurre?

Sífilis congénita: distribución de recibos de pruebas y tratamiento para embarazadas con sífilis congénita, Estados Unidos, 2022



¡Échennos la mano!

Platiquemos

1. *En su experiencia, ¿cuáles son las estrategias más efectivas de educar a miembros de la comunidad?*

2. *¿Qué estrategia usaría para educar sobre el tema de la prevención de la sífilis congénita?*

Preguntas abiertas a participantes

¡SE NECESITA AYUDA!

Desarrollar un plan de intervención para educar a los miembros de la comunidad sobre la prevención de la sífilis congénita.

Estableciendo mi plan de intervención

Preguntas para hacerse a uno mismo.

1. ¿Cuál es el objetivo?
2. ¿Cuál es la población objetivo?
3. ¿Cuáles son las estrategias?
4. ¿Cómo puedo medir la efectividad de mi intervención?

My plan de intervención

1. **¿Cuál es el objetivo?**

   Reducir la incidencia de sífilis congénita en la comunidad.

2. ¿Cuál es la población objetivo?

-Mujeres embarazadas

-Personas sexualmente activas

-Miembros de la comunidad

3. ¿Cuáles son las estrategias?

1. **<u>Difusión y educación comunitaria</u>**
   - Talleres y seminarios
   - Consejería individual
   - Distribución de materiales educativos
2. **<u>Vinculación con la atención médica</u>**
   - Conectar a las personas con profesionales de la salud
   - Brindar asistencia con el transporte
   - Abordar las barreras para la atención médica
3. **<u>Promoción de la salud y prevención de enfermedades</u>**
   - Promover prácticas sexuales seguras
   - Abogar por las pruebas regulares
   - Brindar apoyo a las personas con VIH/ETS

4. ¿Cómo puedo medir la efectividad de mi intervención?

- Realizar un seguimiento del número de personas que asisten a talleres y seminarios.
- Monitorear el número de personas que buscan pruebas y tratamiento para la sífilis.
- Evaluar los cambios en los conocimientos y actitudes sobre la prevención de la sífilis.
- Evaluar la efectividad de la vinculación con los servicios de atención.

Recursos y lugares para pruebas

- Lugares para pruebas de ETS: https://www.dshs.texas.gov/hivstd/testing/
- Beneficios en Texas para mujeres embarazadas: https://hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/programs-services/women/medicaid-pregnant-women-chip-perinatal
- Beneficios en Texas: https://www.yourtexasbenefits.com/Learn/Home
- Mujeres saludables en Texas: https://www.healthytexaswomen.org/find-doctor

Sitios en donde puede obtener la prueba

- **Westbrook Clinic** *(Valley Aids Council): (Pruebas gratuitas, costo a base de ingresos para pruebas y tratamientos de ETS).*

Ubicaciones:

- *Ubicación de McAllen 300 S 2nd St # 101, McAllen, TX 78501 (956) 668-115.*
- *Brownsville 857 E Washington St Unit 1 Brownsville, TX 78520 (956) 541-2600 .*
- *Harlingen 2306 Camelot Plaza Cir, Harlingen, TX 78550 (956) 428-265*

- **AHEC Clinic at UTRGV** *Costo $10 (Incluye pruebas de laboratorio para las ETS).*
  San Carlos AHEC (Edinburg) 956-296-1711
  230 N 86th St., Edinburg, TX, 78542

- **Access Esperanza Clinics** *(Pruebas gratuitas, costo a base de ingresos para pruebas y tratamientos de ETS).*

Ubicaciones:

- *McAllen 8916 E. Hackberry Ave., Suite B, McAllen, TX 78501 (956) 688-3700·*
- *Mission 1201 N. Conway, Mission, TX 78572 (956) 585-4575.*
- *Edinburg 302 S. Veterans Blvd., Edinburg, TX 78539 (956) 383-5084.*
- *Weslaco 901 S. James St., Weslaco, TX 78596 (956) 968-5039.*

House Bill (H.B.) 1575

- **¿Qué es?**

Permite que las doulas y los trabajadores de salud comunitarios reciban un reembolso por brindar servicios de gestión de casos a personas en Medicaid a través del Programa de Gestión de Casos para Niños y Mujeres Embarazadas (CPW).

Antes de la HB 1575: Los proveedores eran enfermeras autorizadas y trabajadores sociales.

Ahora: las doulas y los trabajadores sanitarios comunitarios son nuevos proveedores que pueden brindar servicios de CPW.

- **¿A quién están dirigidos los servicios de CPW?**

Los servicios de CPW son un beneficio de Medicaid para niños desde el nacimiento hasta los 20 años de edad y mujeres embarazadas de cualquier edad que tengan una condición de salud, un riesgo de salud o una condición de alto riesgo.

- **¿Qué servicios de CPW se proporcionan?**

Gestión de casos: obtenga acceso a servicios médicos, sociales, educativos y otros.

- **¿Hay capacitación? ¡Sí!**

Preguntas e información de inscripción a la capacitación:

AskCM@hhsc.state.tx.us

TEXAS Health and Human Services

Referencias

https://www.cdc.gov/std/syphilis/stdfact-congenital-syphilis.htm

https://www.dshs.texas.gov/sites/default/files/hivstd/info/cs/files/CSEpiProfile.pdf

https://www.dshs.texas.gov/hivstd/info/edmat-fact.shtm

¡Gracias!

UTRGV | UT Health Rio Grande Valley
School of Medicine

Para más información:

Tel#: *956-296-1690*

Email: *healthyfamilies@utrgv.edu*

Web: *UTRGV Prevent Congenital Syphilis*

Siguenos

Facebook *@Prevent Congenital Syphilis*

Instagram *@prevent_congenital _syphilis*

Twitter *@PreventSyphilis*

TEXAS Health and Human Services | Texas Department of State Health Services

Prueba posterior

https://rlhodshs.gov1.qualtrics.com/jfe/form/SV_7ZZMwIxfVXQJTam

Evaluación

https://rlhodshs.gov1.qualtrics.com/jfe/form/SV_dioiyG0Y2Mis1o2