



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

MI HIJO PODRÍA TENER SÍFILIS CONGÉNITA



¿QUÉ ES LA SÍFILIS CONGÉNITA?

Es una enfermedad de transmisión sexual que el bebé puede adquirir antes del parto, si su madre es portadora de la infección.

Esta puede llegar a ser grave e incapacitante.

¿CUÁL ES LA CAUSA DE LA SÍFILIS CONGÉNITA?

Es causada por una bacteria llamada *Treponema pallidum*. Se puede transmitir durante el embarazo, por medio de la placenta (órgano que suministra nutrición al bebé); también, puede adquirirse al tener contacto con heridas en el canal del parto, en el momento del nacimiento.

Sus efectos en el recién nacido dependen del tiempo que lleve la infección desde que la madre la adquirió.



¿CUÁLES PUEDEN SER SUS SÍNTOMAS?

Por lo general, los bebés infectados no muestran signos evidentes antes del nacimiento.

Los síntomas se van desarrollando desde las primeras semanas e incluso años después. En menores de dos años pueden presentarse:

- Bajo peso o retraso en el crecimiento.
- Inflamación del hígado o del bazo.
- Fiebre.
- Alteraciones en la piel.
- Meningitis.
- Alteraciones en los huesos.
- Neumonía.
- Secreción nasal.

En mayores de dos años los síntomas pueden incluir:

- Alteración en la formación de los dientes.
- Alteraciones de la córnea (la cubierta del ojo).
- Ceguera.
- Disminución de la audición o sordera.
- Deformidad de la nariz.
- Inflamación de las articulaciones.
- Deformidad en huesos de las piernas.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

Habitualmente se realiza a través de exámenes de sangre en el recién nacido y la madre.

Si se sospecha una infección por sífilis, en el momento del nacimiento se realiza un examen físico completo, pruebas en sangre, examen de líquido cefalorraquídeo (para descartar afectación del cerebro), radiografía de huesos, examen ocular, entre otros estudios.

¿CÓMO ES EL TRATAMIENTO?

El tratamiento en el recién nacido se realiza con antibiótico (penicilina). La duración depende del grado de afectación y su respuesta al medicamento. Según el tipo de infección que tenga su bebé, el tratamiento se suministrará a través de las venas por 10 días, o una inyección en el músculo de una dosis de antibiótico. Posteriormente, el bebé debe continuar en controles clínicos y de laboratorio, como mínimo durante el primer año de vida para verificar que haya sido efectivo.

El tratamiento **oportuno, adecuado y completo** del padre y la madre, durante el embarazo disminuye el riesgo de sífilis congénita en el bebé. Además, los bebés que resultan infectados en el parto tienen un mejor pronóstico que aquellos infectados al comienzo del embarazo.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE DETECTAR Y TRATAR ESTA ENFERMEDAD?

La sífilis congénita puede causar desde un aborto espontáneo, muerte del bebé, un parto prematuro y en el recién nacido puede generar complicaciones graves.

El control prenatal es fundamental. Durante el embarazo, se realizan exámenes de sangre rutinarios para detectar sífilis en la madre. Estos ayudan a identificar la infección para recibir tratamiento oportuno y reducir los riesgos para ambos (madre y bebé). Los bebés de padres infectados, que recibieron el tratamiento adecuado durante el embarazo, tienen un riesgo mínimo de padecer sífilis congénita.

