

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Jan 07, 2021

Sífilis: ¿cómo se diagnostica y trata?

La sífilis es una infección causada por una bacteria. Puede transmitirse de persona a persona durante las relaciones sexuales, incluidas las relaciones sexuales anales, orales y vaginales. Si una mujer embarazada tiene sífilis, también puede transmitir la infección al feto.

Los antibióticos funcionan bien para curar la infección. Pero, si no se trata, la sífilis puede propagarse a otras partes del cuerpo y causar daños, lo que provoca graves problemas de salud.

En este prospecto, analizamos cómo se diagnostica y trata la sífilis. Para obtener más información sobre la infección por sífilis, sus etapas y sus síntomas, consulte el prospecto *Sífilis: ¿qué es?*

Cómo se diagnostica la sífilis?

Si crees que podrías tener sífilis, debes consultar a tu médico o ir a tu clínica de salud sexual local.

Un médico o enfermero lo examinará y le hará preguntas sobre cualquier síntoma que tenga, así como sobre sus parejas sexuales y sus antecedentes.

El síntoma más común de la sífilis es una llaga (llamada chancro) que se forma en el área donde la bacteria ingresó al cuerpo: por ejemplo, en los genitales, el recto o la boca. La llaga es casi siempre indolora.

Para saber si tiene sífilis, se le hará una o más de las siguientes pruebas.

- **Análisis de sangre.** A la mayoría de las personas se les diagnostica sífilis a través de análisis de sangre. Estas pruebas buscan signos de la infección en la sangre.

Algunas pruebas también muestran qué tan activa es la infección, lo que puede ser útil para verificar qué tan bien está funcionando el tratamiento.

Los análisis de sangre solo pueden detectar la sífilis una vez que has tenido la infección durante al menos tres o cuatro semanas. Por lo tanto, es posible que deba repetir las pruebas.

Sífilis: ¿cómo se diagnostica y trata?

- **Examen del líquido de una llaga.** Si tienes una llaga que podría ser causada por la sífilis, el médico puede tomar una pequeña muestra de líquido y células de la llaga. Luego, esta muestra se examinará bajo un microscopio para buscar las bacterias que causan la sífilis.

Sin embargo, esta prueba no siempre está disponible, y algunas personas con sífilis no tendrán una llaga.

- **Prueba del líquido que rodea el cerebro y la médula espinal.** Si su médico cree que usted podría tener sífilis en el cerebro o la médula espinal (llamada neurosífilis), es posible que le hagan una punción lumbar. Consiste en recoger una pequeña muestra de líquido de la médula espinal con una aguja. Luego, se analiza el líquido para detectar signos de infección.

Si te diagnostican sífilis, es importante que se lo digas a tu pareja o parejas sexuales para que también puedan hacerse la prueba. Si te sientes incómodo haciendo esto, es posible que tu clínica de salud sexual pueda contactarlos por ti.

En algunas áreas, los trabajadores de salud pública están obligados a ponerse en contacto con todas las parejas sexuales de alguien con sífilis.

Pruebas de detección de sífilis

Muchas personas con sífilis no saben que tienen la infección, ya que es posible que no tengan ningún síntoma. Como resultado, los médicos a menudo recomiendan que las personas se hagan la prueba de sífilis si tienen una probabilidad mayor de lo habitual de infectarse. A esto se le llama cribado.

Las mujeres embarazadas y las personas que donan sangre también se someten a pruebas de detección de sífilis de forma rutinaria. Para obtener más información, vea el prospecto *Pruebas de detección de sífilis*.

¿qué tratamientos funcionan?

Tratamiento de la infección

Los antibióticos son el principal tratamiento para la sífilis. Estos son medicamentos que matan las bacterias. Deben deshacerse de su infección, independientemente de la etapa en la que se encuentre o de dónde se haya propagado.

Pero el tratamiento no puede deshacer ningún daño ya causado por la sífilis. Por eso es tan importante ser diagnosticado y tratado a tiempo.

También es importante que no tenga ningún tipo de contacto sexual con otra persona hasta que los análisis de sangre muestren que su infección se ha curado.

El principal antibiótico utilizado para la sífilis es **la penicilina**. Por lo general, se administra en forma de inyección. Es posible que solo necesite una dosis. Pero si su sífilis se encuentra en una etapa posterior, es posible que necesite más dosis.

Sífilis: ¿cómo se diagnostica y trata?

Y si la infección se ha propagado al cerebro o la médula espinal (neurosífilis), necesitará tratamiento intensivo en el hospital. Por lo general, esto implica administrar antibióticos a través de un goteo (una infusión intravenosa o IV para abreviar) durante 10 a 14 días.

La penicilina es el antibiótico más eficaz para la sífilis, pero algunas personas son alérgicas a ella. A estas personas se les puede administrar un antibiótico llamado **doxiciclina**. Usted toma doxiciclina en forma de tableta durante 14 o 28 días, dependiendo de la etapa de su sífilis.

La doxiciclina no parece funcionar bien para la neurosífilis. Por lo tanto, las personas con alergia a la penicilina generalmente todavía reciben tratamiento con penicilina. Pero primero tienen la 'desensibilización a la penicilina'.

Esto significa que se le administra una serie de pequeñas dosis de penicilina en el hospital, generalmente durante cuatro horas. Después, debería poder recibir un tratamiento con penicilina de forma segura.

Si una mujer embarazada tiene sífilis, el tratamiento con penicilina puede curar la infección tanto en la mujer como en el feto. Esto puede reducir la posibilidad de aborto espontáneo, de que el bebé nazca muerto o de que surjan problemas derivados de la infección después del parto.

La doxiciclina no se usa durante el embarazo, ya que puede dañar al bebé.

La penicilina también es el tratamiento recomendado para los bebés que nacen con sífilis.

Algunas personas tienen fiebre, dolor de cabeza y dolor muscular dentro de las 24 horas posteriores a comenzar a tomar un antibiótico para la sífilis. A esto se le llama **reacción de Jarisch-Herxheimer**. Los síntomas de la reacción suelen mejorar en unas pocas horas.

Beber mucha agua y tomar paracetamol puede ayudarte a sentirte mejor. A veces, los médicos también recetan medicamentos para ayudar a prevenir la reacción.

Tratamiento del daño causado por la sífilis tardía

En la sífilis tardía, la infección se ha propagado a otras partes del cuerpo y está causando daño. Esto puede dar lugar a diferentes problemas, dependiendo de dónde se haya propagado la infección. Por ejemplo:

- **Si la sífilis se ha propagado al cerebro o la médula espinal**, es posible que tenga dolores de cabeza, convulsiones, problemas con la memoria, dificultad para controlar los músculos (ataxia), problemas con la vista o el oído y dificultad para controlar los intestinos o la vejiga, entre otros problemas.
- **Si la sífilis se ha propagado al corazón**, es posible que tenga dolor en el pecho (angina de pecho), dificultad para respirar, fatiga y latidos cardíacos rápidos, entre otros problemas.

La sífilis también puede dañar el **hígado, los vasos sanguíneos, los nervios, los huesos y las articulaciones**.

Sífilis: ¿cómo se diagnostica y trata?

Si tienes sífilis tardía, los antibióticos curarán la infección. Sin embargo, es posible que necesites otros tratamientos para ayudar con el daño que ha causado la sífilis.

Por ejemplo, si la sífilis ha dañado su corazón, es posible que tenga insuficiencia cardíaca. Esto significa que su corazón ya no puede bombear sangre por todo el cuerpo tan bien como debería. No existe cura para la insuficiencia cardíaca, pero el tratamiento puede mejorar los síntomas y ayudar a retrasar un daño mayor.

Es probable que acuda a un médico especialista para tratar cualquier daño causado por la sífilis. Por ejemplo, puede ser un cardiólogo si la sífilis ha dañado el corazón o un neurólogo si la sífilis ha dañado el cerebro o la médula espinal.

Qué me va a pasar?

La sífilis es una enfermedad tratable. Los antibióticos pueden curar la infección y la mayoría de las personas se recuperan por completo. Sin embargo, si la sífilis no se trata a tiempo, puede causar daños graves en el cuerpo e incluso ser mortal.

El diagnóstico y el tratamiento tempranos de la sífilis son clave para una buena recuperación y prevenir la propagación de la infección a otras personas.

Si has tenido sífilis, puedes volver a infectarte si vuelves a entrar en contacto con la bacteria. Asegurarse de que sus parejas sexuales se hagan la prueba (y reciban tratamiento si es necesario) puede ayudar a prevenir esto.

Practicar sexo seguro mediante el uso de condones reduce las posibilidades de volver a contraer sífilis. Sin embargo, aún puedes contraer la infección si tienes sexo oral con una persona infectada.

Si te preocupa que te hayas vuelto a infectar con sífilis, es importante que te hagas la prueba.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

