

Sífilis

La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS) que puede causar problemas de salud graves sin tratamiento. La sífilis se transmite por contacto directo con una úlcera de sífilis durante el sexo vaginal, anal o oral. La sífilis también puede transmitirse de una madre con sífilis a su bebé nonato.

Puede que no sea evidente que una pareja sexual tenga sífilis porque las úlceras pueden estar ocultas a la vista debido a la naturaleza de su ubicación. Si eres sexualmente activo, puedes reducir tu probabilidad de adquirir sífilis 1) estando en una relación monógama y mutuamente exclusiva a largo plazo con una pareja que haya dado negativo en la prueba de sífilis o 2) usando condones cada vez que tengas relaciones sexuales.

Deberías hacerte pruebas de sífilis y otras ITS si eres sexualmente activo con alguna(s) pareja(s) nueva(s) y/o si estás embarazada. Los proveedores de FPA utilizan una extracción de sangre para realizar la prueba de sífilis. Ciertos grupos tienen un mayor riesgo de sífilis, como los hombres homosexuales o bisexuales, las personas con VIH, los que toman Truvada y/o las personas con una pareja que ha dado positivo en la prueba de sífilis.

Hay cuatro etapas de sífilis, y cada etapa tiene diferentes signos y síntomas. Los signos y síntomas de la sífilis primaria incluyen una sola (o múltiples) úlceras indoloras en el pene, vagina, ano, recto o boca. En la sífilis secundaria, pueden desarrollarse erupciones y/o úlceras en tu boca, vagina, ano y palmas/pies de tus pies. Algunas personas experimentan fiebre, ganglios linfáticos inflamados, pérdida de peso, dolores musculares y fatiga. Otros no notan síntomas de sífilis en absoluto.

Incluso después de que tus síntomas se resuelvan, debes seguir recibiendo tratamiento para detener tu infección por sífilis, o tu infección pasará a ser latente (y a veces a terciaria). La sífilis latente no tiene signos ni síntomas visibles. Sin tratamiento, la sífilis puede permanecer en tu cuerpo durante años. Cuando las personas avanzan a la sífilis terciaria, la enfermedad daña los órganos internos (corazón, cerebro y sistema nervioso) y puede provocar la muerte.

La sífilis es curable con los antibióticos adecuados de tu proveedor de atención médica, pero puede que no deshaga ningún daño que la infección pueda causar. Si das positivo en la prueba de sífilis, tu proveedor te asesorará sobre tus resultados y enviará un régimen de 14 o 28 días de Doxiciclina a tu farmacia. Tu infección también será reportada al Departamento de Salud Pública, que hará un seguimiento contigo. Ciertos grupos no son elegibles para tratamiento a través de FPA (incluidas las personas embarazadas o con VIH) y deberán visitar el Departamento de Salud Pública local para recibir tratamiento.

Si recibes tratamiento en FPA, generalmente necesitarás regresar en 6 meses para monitorear tus análisis de sangre y asegurarte de que tu tratamiento haya sido exitoso, y deberías hacerte pruebas al menos una vez al año después de eso. Tener sífilis una vez no te protege de volver a contraerla, e incluso después de un tratamiento exitoso, puedes reinfectarte con sífilis.

Es importante que tu pareja sea evaluada y tratada para la sífilis. ¿Sabías que tu pareja puede programar una cita en FPA para hacerse la prueba y recibir tratamiento para la sífilis? Incluso después del tratamiento, podrías contraer sífilis nuevamente si tu(s) pareja(s) sexual(es) no recibe(n) la atención adecuada.

Si eres sexualmente activo, ten una conversación honesta y abierta con tu proveedor de atención médica. Pregúntale si deberías hacerte pruebas de sífilis u otras ITS.