

# El papel de los centros de salud en la prevención de la sífilis congénita

---

La sífilis congénita es una enfermedad prevenible que puede tener graves consecuencias para los bebés si no se trata. Se insta a los proveedores de atención de salud a que **aprovechen cualquier consulta médica durante el embarazo como una oportunidad para prevenir la sífilis congénita**, confirmando la asistencia a las consultas prenatales, realizando pruebas de detección de la sífilis y tratando la enfermedad cuando sea necesario. Es fundamental que los proveedores de todos los entornos de atención de salud desempeñen un papel activo en la prevención de la sífilis congénita.

---

- **Centros de atención de salud que ofrecen cuidados durante el embarazo:** los centros y proveedores que ofrecen cuidados rutinarios durante el embarazo, incluyendo medicina familiar, atención primaria, especialistas en medicina materno-fetal, obstetras y ginecólogos, y parteras, deben realizar pruebas de detección de sífilis tres veces durante el embarazo, tal y como lo exigen el Código de Salud de la Ciudad de Nueva York y la Ley de Salud Pública del Estado de Nueva York. Además, asegurar un tratamiento adecuado y puntual para las pacientes embarazadas diagnosticadas con sífilis es esencial para prevenir la sífilis congénita en los bebés.
- **Salas de emergencias y centros de cuidados urgentes:** las pruebas de detección de sífilis en las salas de emergencias y los centros de cuidados urgentes pueden aumentar significativamente el número de diagnósticos de sífilis. Las estrategias para incorporar las pruebas de detección de sífilis en estos entornos incluyen añadir las pruebas de detección de sífilis a las pruebas de detección existentes con opción de exclusión voluntaria (por ejemplo, VIH y hepatitis C) y automatizar los procesos de solicitud de pruebas (por ejemplo, conjuntos de solicitudes automatizadas y alertas de buenas prácticas en los registros médicos electrónicos). La incorporación de pruebas internas y rápidas puede reducir el tiempo de obtención de los resultados y proporcionar un acceso más rápido al tratamiento.

<sup>1</sup>Stanford KA, Mason J, Friedman E, Hazra A, Augustine E, Schneider J. Una intervención de detección en el servicio de emergencias con opción de exclusión voluntaria conduce a un aumento significativo en el diagnóstico de sífilis. *Open Forum Infect Dis*. 2024;11(9). doi:10.1093/ofid/ofae490

<sup>2</sup>Lipps AA, Bazan JA, Lustberg ME, et al. Una intervención colaborativa entre medicina de emergencia y enfermedades infecciosas para aumentar las pruebas de detección de sífilis y VIH en el servicio de emergencias. *Sex Transm Dis*. 2022;49(1):50-54. doi:10.1097/OLQ.0000000000001496

<sup>3</sup>Anderer S. La detección de sífilis con opción de exclusión voluntaria en los servicios de emergencias podría ampliar considerablemente la detección de casos. *JAMA*. 2024;332(17):1417-1418. doi:10.1001/jama.2024.20119

<sup>4</sup>Departamento de Salud Pública de California. Detección del VIH, la hepatitis C y la sífilis en los servicios de emergencias, guía de implementación. Actualizado el 1 de mayo de 2025. Consultado el 28 de enero de 2026. <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/STI/Implementation-Guides/Emergency-Departments.aspx>

- **Entornos penitenciarios:** la incorporación de pruebas rutinarias de detección de sífilis entre las personas que se encuentran en entornos penitenciarios puede identificar infecciones no diagnosticadas.
- **Vivienda y refugios:** la inestabilidad en la vivienda se ha asociado con una mayor probabilidad de sífilis congénita. El personal de las viviendas y refugios pueden ayudar a poner en contacto a las residentes embarazadas con los servicios de atención prenatal e integrar las pruebas de detección de sífilis en la atención médica, si se proporciona in situ.
- **Programas de servicio de jeringuillas y centros de dependencia química:** las investigaciones han identificado asociaciones entre la sífilis congénita y el consumo de drogas inyectables y no inyectables. Los programas de servicio de jeringuillas y los centros de dependencia química deben ofrecer pruebas de sífilis a las pacientes embarazadas y proporcionarles acceso al tratamiento cuando sea necesario.
- **Centros comunitarios:** los centros comunitarios pueden destacar la importancia de la atención prenatal durante el embarazo y proporcionar información sobre la sífilis congénita, cómo prevenirla y cómo y dónde hacerse las pruebas.

<sup>5</sup> Harmon JL, Satvinder KD, Burghardt NO, et al. Detección rutinaria en una cárcel de California: efecto de la política local en la identificación de la sífilis en una zona de alta incidencia, 2016-2017. *Public Health Rep.* 2020;135(1 suppl):57S-64S. doi:10.1177/0033354920928454

<sup>6</sup>Plotzker RE, Burghardt NO, Murphy RD, et al. Prevención de la sífilis congénita en el contexto del consumo de metanfetamina y la falta de hogar. *Am J Addict.* 2022;31(3):210-218. doi:10.1111/ajad.13265

<sup>7</sup>Biswas HH, Chew Ng RA, Murray EL, et al. Características asociadas con el parto de un bebé con sífilis congénita y oportunidades perdidas para la prevención: California, 2012 a 2014. *Sex Transm Dis.* 2018;45(7):435-441. doi:10.1097/OLQ.0000000000000782