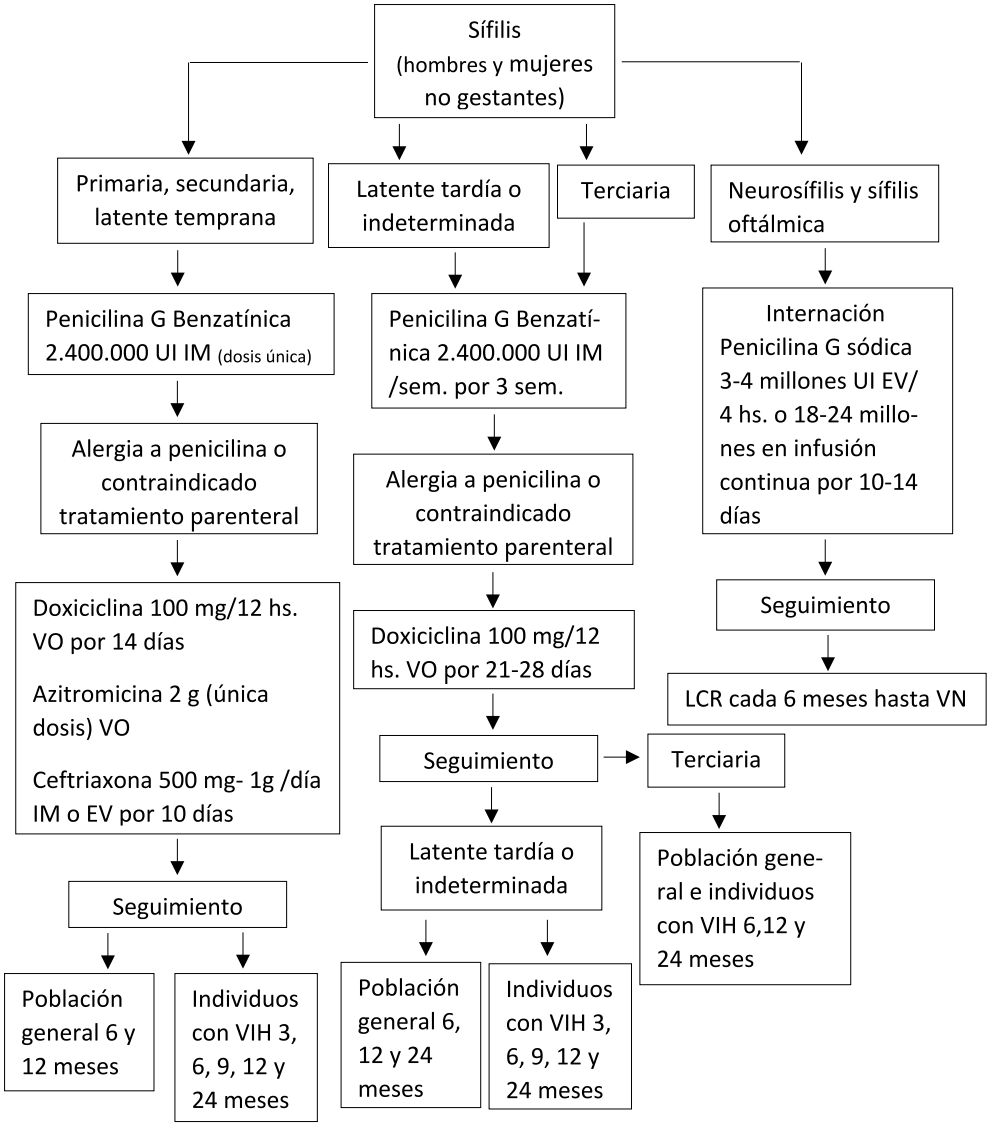
ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 3

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO TERAPÉUTICO DE LA SÍFILIS



IM: intramuscular; **sem**: semana; **VO:** vía oral; **EV**: endovenoso; **hs**: hora; **LCR**: líquido cefalorraquídeo; **VN**: valor normal; **VIH**: virus inmunodeficiencia humana

Se ha reportado un incremento de la resistencia intrínseca a la azitromicina, el fracaso terapéutico es mayor en paciente con VIH y en hombres que mantienen sexo con hombres. Se considera fracaso terapéutico en cualquiera de los estadios a la ausencia de la disminución de 2 diluciones o 4 títulos en las pruebas no treponémicas efectuadas al año del tratamiento. En sífilis terciaria antes de iniciar el tratamiento realizar estudio de LCR para descartar neurosífilis.

El único tratamiento que previene la sífilis congénita es la Penicilina G Benzatínica. En mujeres alérgicas a ésta deberá realizarse la desensibilización y su posterior administración.

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO TERAPÉUTICO DE LA SÍFILIS

Para sífilis primaria, secundaria y latente temprana 2.400.000 UI IM única dosis y para latente tardía o indeterminada tres dosis, una por semana (si se interrumpe el tratamiento por más de una semana, se debe recomenzar el mismo y aplicar una vez por semana hasta cumplir la dosis total). Para neurolúes igual esquema que para la mujer no embarazada. Los controles en la gestante deben ser mensuales. Se debe tratar a la pareja de la embarazada.

Las personas con antecedentes de Síndrome de Stevens Johnson, necrólisis epidérmica tóxica, nefritis intersticial o anemia hemolítica, secundarias al uso de antibióticos Beta-lactámicos no deberán realizar test cutáneos y deben evitar usar la penicilina durante toda la vida.

En aquellos pacientes con prótesis glúteas o colocación de siliconas la administración de penicilina se realizará en el deltoides.

BIBLIOGRAFÍA

1. Torales G, Galarza P y Soto V. Diagnóstico y tratamiento de sífilis. Recomendaciones para los equipos de salud. Dirección de Sida, ETS, Hepatitis y TBC, Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación. Argentina, 2019.
2. Kingston M, French P, Higgins S, McQuillan O, Sukthankar A, Stott C, et al. UK national guidelines on the management of syphilis 2015. Int J STD AIDS. 2016; 27:421-446.
3. Casas RL, Rodríguez M, Rivas J. Sífilis y Embarazo. Cómo diagnosticar y tratar oportunamente? Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología 2009; 6 (1): 49-56.