

# Sífilis en adolescentes.

## Estudio de las características de una población de Maldonado, Uruguay

Syphilis in adolescents. Study of the characteristics of a population of Maldonado, Uruguay

C. Quevedo<sup>1</sup>, C. Lorente<sup>2</sup>, S. Laborde<sup>3</sup>, M. Antía<sup>4</sup>  
**Asistencial Médica de Maldonado (AMDM)**

### Resumen

**Introducción.** La sífilis corresponde a una infección de transmisión sexual prevenible y curable, sin embargo, en los últimos años se ha observado un aumento de la prevalencia de esta enfermedad, especialmente en la región de las Américas y el Caribe. Uruguay no escapa de esta realidad, donde el mayor aumento de los ca-

sos se registró en la franja etaria de los 18 a los 29 años. No existen muchos trabajos actuales que analicen la situación de esta enfermedad en adolescentes.

**Objetivos.** El objetivo primario de este trabajo es conocer la prevalencia de la sífilis en la población adolescente de la Asistencial Médica de Maldonado. Como objetivos secundarios se plantean conocer las características de la población adolescente con sífilis, evaluar el seguimiento realizado en estos casos, y realizar un análisis temporal de la frecuencia de los casos.

**Material y métodos.** Se realiza un análisis retrospectivo de las historias clínicas de los casos VDRL (*Venereal Disease Research Laboratory*) positivos en adolescentes de 12 a 19 años de la Asistencial Médica de Maldonado en el periodo comprendido entre el 1/1/2018 y el 31/12/2022.

**Resultados.** En el periodo considerado se realizaron 4609 VDRL en la población adolescente en la institución, de los cuales 106 tuvieron un resultado positivo. De estos 106 se obtuvieron

- 1 Doctora en Medicina, especialista en Ginecología, Fellow de Ginecología Infanto-Juvenil
- 2 Doctora en Medicina, especialista en Pediatría, Encargada de Espacio Adolescente
- 3 Licenciada de Enfermería, Encargada de Sector
- 4 Doctora en Medicina, especialista en Ginecología, encargada de Servicio de Ginecología

Asistencial Médica de Maldonado

Quevedo C

<https://orcid.org/0009-0005-5834-103X>

Lorente C

<https://orcid.org/0009-0009-7952-7879>

Laborde S

<https://orcid.org/0009-0002-6600-9107>

Antía M

<https://orcid.org/0009-0005-1642-8030>

**Autor corresponsal:** Carolina Quevedo [quevedomc@hotmail.com](mailto:quevedomc@hotmail.com)

Recibido: 21/07/2023 Aceptado: 15/12/2023

58 pacientes con VDRL positivos, lo que corresponde a un 0,6 % del total de los adolescentes afiliados a la institución. En este grupo, 44 pacientes presentaron un diagnóstico de sífilis activa, 2 correspondieron a recuerdo inmunológicos, 10 a falsos positivos y 2 fueron excluidos del estudio. La prevalencia de la enfermedad corresponde entonces al 0,5 % en los adolescentes. La infección es más frecuente en mujeres que en hombres (70 % vs. 30 %, respectivamente). Se objetiva un alto índice de falta de seguimiento posterior, en casi un cuarto de los casos (22,7 %). En los casos en los que se realizó el seguimiento (34), se constataron 8 reinfecciones, lo que corresponde a un 23,5 % de los casos con seguimiento posterior. Con respecto al método anticonceptivo utilizado por las mujeres adolescentes al momento del diagnóstico, se constata un importante porcentaje de pacientes que no utilizaba ningún método anticonceptivo (45%), siendo los anticonceptivos hormonales combinados el método más frecuentemente utilizado (42 %). El uso correcto de preservativo se reporta en un muy bajo porcentaje de casos (3 %). El embarazo constituyó uno de los principales escenarios que favorecen el diagnóstico de la sífilis (11 pacientes). Al analizar el comportamiento temporal de los casos se observa un importante aumento del número de casos de sífilis en el último año, 2022, registrándose un volumen de casos 2,5 veces mayor que en 2021.

**Conclusiones.** La sífilis en adolescentes presenta una prevalencia no despreciable, notándose un incremento significativo del número de casos en el último año.

**Palabras clave:** sífilis, adolescencia, juventud, salud sexual y reproductiva, infecciones de transmisión sexual.

## Abstract

**Introduction.** Syphilis is a preventable and curable sexually transmitted disease. The prevalence of this disease has increased in recent years, specially in America and the Caribbean. Uruguay is not an exception, the biggest increase in prevalence occurred between the ages of 18 and 29 years old. There are few recent papers that address this situation in adolescents.

**Objectives:** The primary objective of this paper is to know the prevalence of syphilis in the adolescent population assisted in Asistencial Médica de Maldonado. The secondary objectives include describing the characteristics of the adolescent population with syphilis, evaluate the follow up of this cases and analyze the prevalence of cases throughout time in the last five years.

**Methodology:** Retrospective analysis of clinical records of patients with a positive VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) result, aged 12 to 19 years old, from Asistencial Médica de Maldonado, during the period between 1/1/2018 and 31/12/2022.

**Results:** During the period of the study, 4609 VDRL studies were performed in adolescents, of which 106 had a positive result. This corresponded to 58 patients with a positive result. 44 of these patients had active syphilis, 2 were immunological memories, 10 were false positive results and 2 were excluded. The prevalence of the disease in adolescents assisted in this institution is 0,5%. The disease is more frequent in women than in men (70% vs 30% respectively). We observed a high percentage of loss of follow-up, which occurred in 22,7% of the cases. In the cases where follow up was performed, we observed 8 reinfections, which corresponds to 23,5% of the cases. In regard to the contraceptive method used by these patients, 45% report not using contraceptive methods. The correct use of condoms was reported in only 3% of cases. Pregnancy was the main scenario for the diagnosis of syphilis. The

prevalence of the disease in the last 5 years increased significantly, specially in 2022.

**Conclusions:** syphilis in adolescents has an important and increasing prevalence in our institution in the last 5 years.

**Key words:** syphilis, adolescence, youth, sexual and reproductive health, sexually transmitted disease.

## INTRODUCCIÓN

La sífilis es una infección de transmisión sexual prevenible y curable, causada por la espiroqueta *Treponema pallidum*.<sup>(1)</sup>

En 2016 durante la Asamblea Mundial de la Salud se plantea un objetivo de reducción de la incidencia de la sífilis un 90 % globalmente entre 2018 y 2030.

A pesar de ser una enfermedad fácilmente tratable y curable, y de los esfuerzos locales e internacionales para reducir su incidencia y prevalencia, se ha observado una marcada tendencia al aumento del número de casos en la última década, especialmente en la región de las Américas y el Caribe.<sup>(2,3)</sup>

En Uruguay se ha reportado un **aumento significativo de los casos de sífilis entre 2018 y 2021**, no habiendo publicados aún datos de 2022. En 2018 se registraron 2.265 casos de sífilis. En 2021 fueron 3.924, según datos oficiales. La tasa de sífilis en 2021 es de 134,73 y 95,79 cada 100.000 en varones y mujeres, respectivamente. En 2018 era de 75,96 para varones y 52,69 en mujeres. Mayor aumento en la franja de los 18 a los 29 años, con tasas de 106,59 en hombres y 264,17 para mujeres, aumentando en esta población un 147 %.<sup>(4)</sup>

Estudios que analizan el conocimiento de los adolescentes con respecto a la sífilis en Uruguay determinan que si bien conocen la infección, presentan falencias sustantivas con respecto a las características de la

misma y a su forma de transmisión y prevención.<sup>(5)</sup> No se encontraron trabajos que valoren específicamente la prevalencia de esta ITS (infección de transmisión sexual) en la población adolescente en Uruguay, por lo que falta conocimiento sobre la carga de la enfermedad y el comportamiento de la misma en esta población. Esto adquiere especial relevancia luego de la pandemia por COVID-19, donde los derechos sexuales y reproductivos se vieron especialmente vulnerados, particularmente en la población adolescente.

Tomando esto en cuenta, nos planteamos en este trabajo el objetivo de **conocer la prevalencia de la sífilis en la población adolescente de una institución mutual del interior del Uruguay como es la Asistencial Médica de Maldonado**. Como objetivos secundarios nombramos conocer algunas características de la población adolescente con sífilis y su seguimiento posterior, así como conocer la tendencia temporal de la infección en los últimos años.

## METODOLOGÍA

Se realiza un estudio retrospectivo mediante análisis de historias clínicas de los casos de VDRL positivos en usuarios de 12 a 19 años, de la Asistencial Médica de Maldonado, en el período comprendido entre el 1/1/2018 y el 31/12/2022.

El registro de los casos de VDRL positivos se obtuvo de la base de datos del laboratorio institucional, filtrando los resultados por fecha y por edad y realizando posteriormente la revisión de las historias clínicas correspondientes.

Para el diagnóstico de sífilis en la institución se realizan test no treponémicos de VDRL, que, de ser positivos, se complementan

tan en forma automática con test treponémicos confirmatorios de inmunocromatografía FTA (*Fluorescent Treponemal Antibody-Absorption*). Para el análisis de este trabajo se considera un caso de sífilis activa aquel que presenta un VDRL positivo y FTA positivo, con un estudio negativo previamente y/o que requirió tratamiento para infección activa, un recuerdo inmunológico aquel con VDRL positivo a títulos bajos y FTA positivo con noción previa de infección ya tratada previamente, un falso positivo aquel con VDRL positivo y FTA negativo.

Se entiende como seguimiento posterior a la realización de estudios complementarios de VDRL posteriores al tratamiento de la sífilis. Se consideró una recidiva aquellas situaciones en las cuales luego de un tratamiento efectivo y un descenso o negativización de VDRL, se observa un aumento de los títulos de al menos dos diluciones.

La recolección de datos se realizó en una planilla de Excel específicamente diseñada para este trabajo, donde se registraron los datos obtenidos de la revisión de historias clínicas.

Se obtuvo la autorización de Dirección Técnica institucional para el análisis de los datos y posterior publicación.

## RESULTADOS

La población adolescente entre 12 a 19 años de la Asistencial Médica de Maldonado a la fecha del final del estudio era de 9043 personas. En este rango etario, entre 2018 y 2022 se realizaron 4609 estudios de VDRL. De éstos, 106 presentaron un resultado positivo, lo que corresponde a 58 pacientes positivos para VDRL. Esto significa que un 0,6 % de los adolescentes entre 12 a 19 años presenta un resultado positivo a la prueba de VDRL.

Al desglosar estos 58 casos se obtienen 44 casos de sífilis activa, 10 casos de falsos positivos, 2 casos de recuerdos inmunológicos y 2 casos excluidos, por falta de coincidencia entre los registros de laboratorio y las historias clínicas. La prevalencia de casos de sífilis activa es por lo tanto de 0,5 % del total de los afiliados adolescentes.

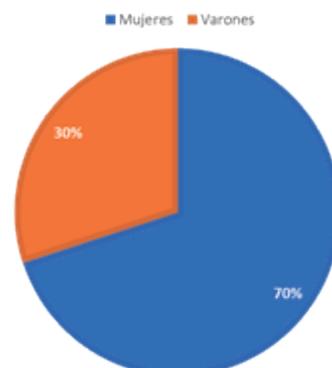
Los casos se presentaron en pacientes entre 14 a 19 años, con una media de edad de 17,6 años.

En los casos de sífilis activa, se objetivó una mayor frecuencia de mujeres, que correspondían al 70 % (31 usuarias) de los casos en los que se diagnosticó la enfermedad (Gráfico 1). Al analizar el método anticonceptivo utilizado por estas usuarias se objetivó un importante número de pacientes sin método anticonceptivo (45 %). Dentro de las usuarias de métodos anticonceptivos, el anticonceptivo hormonal oral era el más utilizado (42 %), seguido por el implante subdérmico (7 %), barrera (3 %) y hormonal inyectable (3 %). Esto se ilustra en el Gráfico 2.

Más de un quinto de los pacientes con sífilis (22,7 %) no se realizó un seguimiento

**Gráfico 1.**  
Mastitis granulomatosa, eritema, dolor, exco-riación de la piel y engrosamiento cutáneo

**PACIENTES ADOLESCENTES CON SÍFILIS  
ACTIVA N=44 2018-2022**



**Tabla 1.**

Número de casos de VDRL positivos y sífilis activa entre 2018 y 2022, ordenada por un criterio temporal anual.

Año	VDRL realizados	Pacientes con VDRL +	Sífilis activa	Falsos positivos	Recuerdos inmunológicos
2018	768	4	2	1	1
2019	891	10	5	4	1
2020	826	5	2	3	0
2021	1003	11	10	1	0
2022	1122	34	25	2	5

**Tabla 2.**

Tasas de incidencia anual de la enfermedad por 100.000.

Año	Tasa de incidencia por 100.000
2018	23,6
2019	61,2
2020	24,7
2021	118,6
2022	276,5

posterior al diagnóstico. En el 77,3 % restante, donde se realizó un seguimiento, se constataron 8 reinfecciones.

El análisis temporal del número de casos diagnosticado se ve en la Tabla 1.

Con respecto a años previos se ha observado un número creciente de VDRL realiza-

dos en la población adolescente, y se observa una clara tendencia creciente del diagnóstico de sífilis en esta población, muy marcada en 2022, donde aumenta 2,5 veces a lo observado en 2021. Esto se ilustra con más claridad en el Gráfico 3.

1122 VDRL realizados en 2022 en la pobla-

**Gráfico 2.**

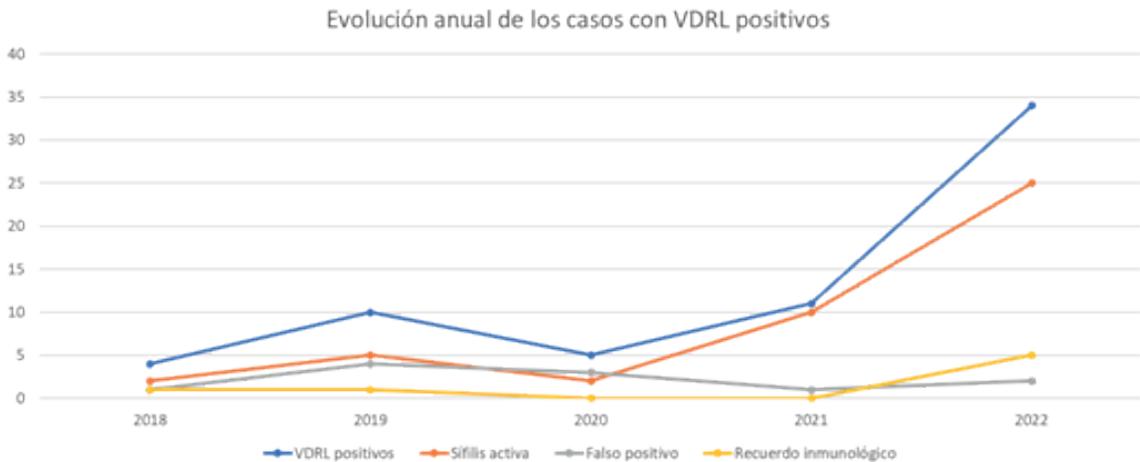
Distribución según sexo biológico de los pacientes adolescentes con sífilis activa

**MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO POR LAS MUJERES ADOLESCENTES CON SÍFILIS N=31 2018-2022**



### Gráfico 3.

Evolución anual de los casos VDRL positivos



ción de 12 a 19 años. De estos, 57 VDRL fueron positivos, lo que corresponde al 5,08 % del total de los VDRL realizados en esta población. Al desglosar por pacientes, 34 pacientes tuvieron un resultado de VDRL positivo en su paraclínica, lo que corresponde a un 0,38 % del total de los afiliados en este rango etario. De estos 34 pacientes, 25 correspondieron a sífilis activa, 5 correspondieron a recuerdos inmunológicos, 2 fueron falsos positivos y 2 fueron excluidos (uno por no contar con TPHA realizado, otro por no contar con el registro en la historia clínica del resultado).

Con respecto a las tasas de incidencia anuales de la enfermedad se observó que los mismos tuvieron una tendencia creciente, salvo en 2020. Las mismas pueden observarse en la Tabla 2.

### DISCUSIÓN

La sífilis es una enfermedad ampliamente conocida y analizada en la literatura médica. Constituye una infección de transmisión sexual causada por la espiroqueta Gram negativa *Treponema pallidum*. Puede presen-

tar manifestaciones clínicas dermatológicas, neurológicas o cardiovasculares, y posibles complicaciones a largo plazo que lleven a morbilidad severa o muerte.<sup>(1,2)</sup>

Si bien es una enfermedad con tratamiento curativo conocido y generalmente accesible, no se ha logrado su erradicación a pesar de múltiples esfuerzos tanto a nivel local como internacional. En los últimos años se ha identificado una tendencia creciente de casos en la región de las Américas y el Caribe. Por esta razón, Uruguay, junto a otros países, reafirmó oportunamente su compromiso hacia el control y la eliminación de esta enfermedad sumándose así a la iniciativa (ETMI-PLUS) de OPS/OMS e implementando desde entonces múltiples marcos normativos Guías y Protocolos.<sup>(3,4,6)</sup>

Durante la búsqueda bibliográfica realizada previo al análisis de este trabajo, no se encontraron estudios que analicen específicamente la epidemiología de esta enfermedad en la población adolescente, lo cual llama la atención dado que los cambios madurativos propios de esta población, pueden hacerla más susceptible a conductas que aumenten el riesgo de adquisición y transmi-

sión de infecciones de transmisión sexual. (7,8) Consideramos que esto suma valor a este trabajo y los resultados obtenidos, y nos obliga a realizar comparaciones con los datos obtenidos de población general y no específicamente con la población adolescente.

La OMS estima que en 2016 se produjeron en todo el mundo 5,6 millones de nuevos casos de sífilis en adolescentes y adultos de 15 a 49 años, con una tasa de incidencia mundial de 1,5 casos por 1000 mujeres y 1,5 casos por 1000 hombres.<sup>(3,9)</sup> La prevalencia total estimada de 18 millones de casos de sífilis en 2012 se tradujo en una prevalencia mundial del 0,5 % en hombres y mujeres de 15 a 49 años. En nuestro trabajo se encontró una prevalencia de sífilis de un 0,5 % del total de los afiliados adolescentes, siendo por lo tanto similar al reportado en población general por la OMS.

En Uruguay se ha reportado un aumento significativo de los casos de sífilis entre 2018 y 2021, no habiendo publicados aún datos del año 2022. En 2018 se registraron 2.265 casos de sífilis. En 2021 fueron 3.924, según datos oficiales. La tasa de sífilis en 2021 es de 134,73 y 95,79 cada 100.000 en varones y mujeres respectivamente. En 2018 era de 75,96 para varones y 52,69 en mujeres. El mayor aumento se observó en la franja de los 18 a los 29 años, con tasas de 106,59 en hombres y 264,17 para mujeres, aumentando en esta población un 147 %.<sup>(4)</sup>

En concordancia con estos resultados, en nuestro trabajo logramos demostrar un aumento marcado del número de casos en el transcurso de los últimos 5 años, principalmente a expensas de los datos obtenidos de 2022. Se observó un aumento marcado de las tasas de incidencia de sífilis en el período de tiempo considerado, salvo en el año 2020. Planteamos que la razón para que es-

ta tendencia no se haya mantenido en 2020 es el surgimiento de las medidas de control de la pandemia por COVID 19, que llevó a menos consultas médicas por parte de la población, y por lo tanto menores oportunidades de diagnóstico y *screening*.

Según los resultados obtenidos en nuestro estudio hubo mayor carga de enfermedad en mujeres que en hombres (70 vs. 30 %), lo cual no coincide con lo reportado a nivel país en población general, pero sí son concordantes con lo observado en población joven uruguaya. Planteamos que esta diferencia se debe a que las pacientes mujeres adolescentes tienen mayor contacto con el equipo de salud dada la necesidad de concurrencia para la administración de métodos anticonceptivos y el control del embarazo, que fue uno de los contextos más frecuentes que llevaron al diagnóstico de la sífilis.

Con respecto al uso de métodos anticonceptivos destaca el alto porcentaje de pacientes que no utilizaban ningún método anticonceptivo al momento del diagnóstico, lo cual puede explicarse en parte por la elevada frecuencia de pacientes cursando embarazos (35 % del total de las mujeres adolescentes con sífilis). Dentro de las usuarias de algún método anticonceptivo destaca el mayor uso de métodos de corta acción reversibles o SARCs frente a los métodos de larga acción reversibles o LARCs. Consideramos que esto se deba a la mayor frecuencia de utilización de los SARCs en la población institucional y a que las usuarias de SARCs tienen mayor contacto con el personal de salud por la necesidad de actualizar las órdenes de medicación y por lo tanto, mayores oportunidades de diagnóstico.

A partir del análisis de estos datos nos encontramos planificando acciones de abordaje de esta situación mediante la sensibiliza-

ción del personal de salud, de los docentes referentes y de los adolescentes para el diagnóstico oportuno, correcto tratamiento y seguimiento de la enfermedad. Si bien no contamos con estudios epidemiológicos sobre la sífilis en adolescentes, un estudio de tesis llevado a cabo en la Facultad de Enfermería que analizó el conocimiento de los adolescentes con respecto a la sífilis en Uruguay determina que, si bien conocen la infección, presentan falencias sustantivas con respecto a las características de la misma, su forma de transmisión y prevención, por lo que los esfuerzos dirigidos a mejorar estos aspectos resultan fundamentales. Consideramos que este es el rasgo más importante de este estudio, dado su potencial impacto beneficioso tanto para la asistencia como para el empoderamiento de los adolescentes que se asisten en la institución.

## CONCLUSIONES

En este estudio la prevalencia de sífilis en adolescentes de la institución durante el período 2018 a 2022 fue del 0,5 %, y fue una infección que predomina en el sexo femenino. Se objetivaron durante el seguimiento de la enfermedad y respuesta al tratamiento un 18% de reinfecciones, destacando que la falta de seguimiento es alta, de más de un quinto de los pacientes diagnosticados con sífilis. El embarazo constituye uno de los escena-

rios más frecuentes para el diagnóstico. Existe un importante porcentaje de las pacientes que no utilizan métodos anticonceptivos de barrera en forma regular, lo cual muestra una realidad preocupante para abordar tanto desde el sistema de salud como en la educación y en las políticas públicas.

Este estudio no tiene precedentes recientes en la bibliografía nacional y ha permitido trazar estrategias específicas de abordaje de esta patología en la población adolescente.

## Conflicto de intereses

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

## Bibliografía

1. Tudor ME, Al Aboud AM, Leslie SW, Gossman W. Syphilis. StatPearls Publishing; 2023.
2. Ghanem KG, Ram S, Rice PA. The Modern Epidemic of Syphilis. *N Engl J Med*. 2020 27; 382(9):845-854.
3. Organización Panamericana de la Salud. ETMI PLUS. Marco para la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH, la sífilis, la hepatitis y la enfermedad de Chagas. 2017. Número de documento: OPS/CHA/17-009.
4. Ministerio de Salud Pública de Uruguay (MSP). Sífilis: comunicado a la población. Extraído de: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/comunicado-poblacion-sifilis>.
5. Canti M, Cazzuli F, Ferreira A, Pérez Vidarte A, Vizcaíno G. Nivel de información que poseen los adolescentes 10 a 19 años sobre Sífilis que concurren al centro de salud Cerro RAP-ASSE de Montevideo, 2011. Tesis de grado, Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Enfermería, 2011.
6. Workowski KA, et al. Sexually transmitted infections treatment guidelines. *MMWR Recomm Rep* 2021;70.
7. Walensky RP et al. *MMWR Recomm Rep* 2021;70(4):1-187.
8. Organización Panamericana de la Salud. Marco de monitoreo de los servicios relacionados con el VIH y las ITS para grupos de población clave en América Latina y el Caribe [Internet]. 2019 [citado 2020 jun 6]; Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51681/9789275321065\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51681/9789275321065_spa.pdf).
9. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual 2016-2021: Hacia el Fin de las ITS [Internet]. 2016 [citado 2020 jun 16]; Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf?sequence=1>.

# Climatrof

Promestrieno

Mejora los síntomas urogenitales propios de la postmenopausia

POSOLOGÍA  
+ AMIGABLE

ACCESIBLE



#### PAUTAS DE DOSIFICACIÓN\*

**Dosis de inicio:** 7 a 20 días 1 comp. vaginal

**Dosis mantenimiento:** 2 veces por semana

\*Siempre respetando criterio médico

#### Presentaciones:

Climatrof 10 mg x 10 y 20 comprimidos

**BENEFICIO Y EFICACIA COMPROBADA**



Urufarma

