

# Sífilis congénita

**Madre con sífilis** (Riesgo transmisión durante 4 años al feto)

- No tratada
- Tratamiento no penicílico
- Tratamiento penicilina 30 días antes del parto
- Tratamiento materno de la sífilis durante el embarazo pero sin la disminución esperada de los títulos de RPR
- Tratamiento materno de la sífilis antes del embarazo pero sin seguimiento serológico de respuesta al tratamiento o reinfección

Sospecha sífilis congénita recién nacido

**Microscopía campo oscuro, Ac. fluorescentes u otras tinciones específicas positivas en:**

- Lesiones en recién nacido
- Placenta
- Cordón umbilical
- Fluido amniótico
- Tejidos de autopsias

**Hemograma**

Anemia  
Trombocitopenia

**Bioquímica MAU, BILt, IgM**

IgM sérica elevada  
Hiperbilirrubinemia  
Albuminuria

**Estudio LCR**

**Prueba treponémica (+) y algún criterio (+):**

- Evidencia clínica o radiológica de sífilis congénita
- VDRL reactivo en líquido cefalorraquídeo
- Leucorraquia mononuclear o aumento de proteínas en el LCR sin explicación
- Serología no treponémica 4 veces mayor que el título materno en el momento del parto
- Prueba treponémica (+) a la edad de 15 meses

**Probable sífilis congénita**

Tratamiento

RPR negativiza a los 6-9 meses

**RPR, FTA-ABS o TPHA y FTA-ABS-IgM o EIA-IgM Niño**

RPR y/o FTA-ABS: Positivos  
FTA-ABS-IgM: Negativo

FTA-ABS-IgM: Positivo

**Sífilis congénita**

Tratamiento

RPR negativiza a los 6-9 meses

En ausencia de evidencia de enfermedad clínica se clasifica como caso posible

Se recomienda tratar

Si no se trata

Repetir a los 3 meses: **RPR, FTA-ABS y FTA-ABS-IgM**

RPR, FTA-ABS: títulos aumentados o se mantienen  
FTA-ABS-IgM: positivo

**Sífilis congénita**

RPR o FTA-ABS disminuyen  
FTA-ABS-IgM negativo

Transmisión pasiva de Ac. de la madre negativizan a los 6-9 meses

**ABREVIATURAS:**  
 Ac: Anticuerpos  
 BILt: Bilirrubina total  
 EIA-IgM: Enzimoimmunoensayo para la detección de IgM.  
 FTA-ABS: Absorción de anticuerpos totales treponémicos fluorescentes.  
 FTA-ABS-IgM: Absorción de anticuerpos IgM totales treponémicos fluorescentes.  
 IgM: Inmunoglobulina M.  
 LCR: Líquido cefalorraquídeo.  
 MAU: Albumina en orina.  
 RPR: Prueba de la reagin plasmática rápida.  
 TPHA: Prueba treponémica de hemaglutinación.  
 VDRL: Prueba de laboratorio para la investigación de enfermedades venéreas (floculación).  
**BIBLIOGRAFÍA:** 23, 95, 153, 165, 219, 289.