

Torrente E¹, Litrenta MJ¹, Franco PL¹, Stagnaro JP^{1,2}, Redaelli S¹, González Ayala SE²

¹ Hospital Zonal General de Agudos Mi Pueblo, Florencio Varela, Provincia Buenos Aires

² Escuela Universitaria de Recursos Humanos del Equipo de Salud, Universidad Nacional de La Plata

INTRODUCCIÓN

La sífilis es una enfermedad cuya frecuencia continúa en aumento. Aunque la metodología diagnóstica es sencilla, de bajo costo y accesible no se ha logrado una cobertura adecuada en el tamizaje serológico en cada trimestre del embarazo. Es por ello que, en nuestro país, no se ha alcanzado la meta de < 1 caso de sífilis congénita/1.000 nacidos vivos establecida por la Organización Panamericana de la Salud.

OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de sífilis en las gestantes adultas jóvenes atendidas en un hospital de mediana complejidad del Área Metropolitana.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y de carácter exploratorio. Muestra no probabilística: total de : total de adultas jóvenes (20-34 años) que recibieron asistencia durante el primer semestre del año 2016 en el Hospital Zonal General de Agudos “Mi Pueblo” de Florencio Varela, provincia de Buenos Aires.

RESULTADOS

Fueron asistidas 1.885 gestantes adultas jóvenes (20-34 años) de las cuales 1.428 (75,8%) fueron estudiadas con al menos una prueba serológica. La prevalencia alcanzó el 4,73%. (19/401). Los resultados del estudio serológico, la realización del tratamiento y el tratamiento en las parejas se presentan a continuación en la Tabla 1.

Sífilis gestacional	< 20 semanas		≥ 20 semanas	
	Total	%	Total	%
Prueba diagnóstica				
Total	1.129	59,8	299	15,9
Positivo	33	1,75	13	4,3
Tratamiento	11	33,3	5	38,5
Tratamiento de la pareja	7	21,2	4	30,8

Tabla 1. Serología, tratamiento y tratamiento de la pareja en 1.885 gestantes de 20-34 años

COMENTARIO

La prevalencia en este grupo es elevada comparada con la prevalencia global en gestantes en el país y en otros Hospitales del Área Metropolitana. Es necesario: asegurar la diseminación de las Guías de Prevención de las Infecciones Perinatales; reforzar la capacitación del equipo de salud en el primer nivel de atención; mejorar la calidad de las prestaciones para cumplir con la medida más importante para la prevención de la transmisión vertical de la sífilis que es el adecuado control prenatal que resulta en la identificación de las embarazadas infectadas para el tratamiento oportuno y la intervención con la pareja sexual. El estudio serológico debe realizarse en la primera consulta prenatal y reiterarse en cada trimestre del embarazo y en el posparto. Los resultados estarán disponibles para que el profesional actuante realice las indicaciones que correspondan. La consejería en salud sexual y reproductiva es una medida que, con el control prenatal, reducirán el número de casos de sífilis para mejorar la salud en la comunidad y propender al logro de la meta establecida.