



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA

Centro de Investigaciones Sobre Enfermedades Infecciosas.

“Sífilis materna y congénita en dos hospitales mexicanos: evaluación de una prueba diagnóstica rápida”

Hernández-Trejo M, Hernández-Prado B, Uribe-Salas F, Juárez-Figueroa L, Conde-González CJ. Rev Invest Clin 2006; 53: 375-7.

ANTECEDENTES

CASOS DE SÍFILIS ADQUIRIDA

Año	Casos
1941	220.3
1989	5.1
1999	1.9

Secretaría de Salud. [Información epidemiológica de morbilidad](#). Estados Unidos Mexicanos, México, SSA/DGE, 1989.

Secretaría de Salud. [Boletín de información estadística](#). Daños a la salud. México, SSA, Número 19, Volumen II, 2000.

PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR SÍFILIS EN DIFERENTES POBLACIONES EN MÉXICO

País/Sitio	Población	Año	Prevalencia	Referencia
Ciudad de México	MTS	1993	6.4	Uribe-Salas et al, 1997
	Calle		9.6	
	Bar		4.4	
Tijuana	Estética	1988	1.3	Hyams et al, 1990
	MTS		9.9	
Ciudad de México	Controles	1993	0.8	Uribe-Salas et al, 1996
	MTS		8.2	
Soconusco, Chiapas	MTS	1998	9.4	Uribe-Salas et al, 2003
	México		8.5	
Honduras	Guatemala	1992	2.6	Uribe-Salas et al, 1995
			12.1	
			11.8	
Ciudad de México	Hombres "periféricos" ¶	1992	2.4	Hernández-Girón et al, 1997
Ciudad de México	Mujeres CONASIDA*	1992	4.6	Zamitpa-Mejía et al, 2003
Ciudad de México	Mujeres†	1994-1995	2.3	Zamitpa-Mejía et al, 2003
Cuernavaca	Mujeres‡	1994-1995	1.1	Zamitpa-Mejía et al, 2003

¶ Individuos que trabajaban en bares donde había actividades del sexo comercial femenino
* Mujeres asistidas a una clínica de CONASIDA para realizarse la prueba contra el VIH
† Mujeres asistidas a consulta ginecológica al Hospital Civil de Cuernavaca, Morelos
‡ Mujeres asistidas a consulta ginecológica al Hospital Juárez en la Ciudad de México

SÍFILIS MATERNA

- 1.- Prevalencia de sífilis materna de 2%
- 2.- No se realiza escrutinio sistemático en el hospital de estudio
- 3.- Sub-registro de casos de sífilis materna

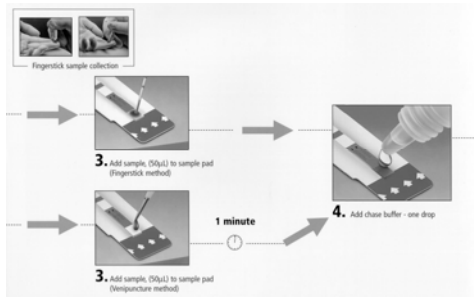
Juárez-Figueroa et al. Hallazgos de sífilis a término del embarazo en mujeres en Cuernavaca, Mor.
Rev Invest Clin 2001; 53: 375-7.

METODOLOGÍA

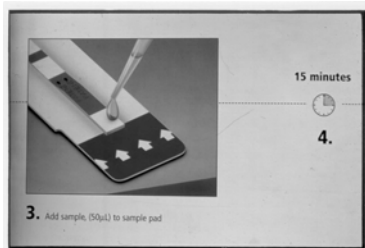
Prueba inmunocromatográfica rápida (Determine TP)

- 1.- Prueba cualitativa rápida
- 2.- Tiene un principio inmunocromatográfico que se presenta en una tirilla reactiva que detecta anticuerpos contra antígenos de *Treponema pallidum*

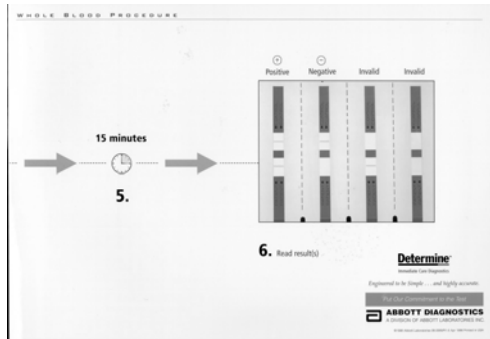
Determine TP.
Su uso utilizando sangre completa.



Determine TP.
Su uso utilizando suero.



Determine TP.
Lectura de resultados



Prueba VDRL/látex (Diagnostic Pasteur, Francia).
Prueba no treponémica de microaglutinación.
Prueba FTA/ABS (Syphilam, Diagnostics Pasteur, Francia).
Prueba de absorción de anticuerpos treponémicos fluorescentes.

POBLACIÓN

1.- Mujeres que acudieron para la atención de parto entre marzo y julio de 2002
2.- Hospital General de Cuernavaca "José G. Parres"(n=533) n=1322
3.- Hospital de la Mujer de la ciudad de México (n=789)

CUESTIONARIO

1.- Sociodemográficas
2.- Prácticas sexuales
3.- Asistencia a control prenatal
4.- Realización de la prueba presuntiva de sífilis

DEFINICIÓN DE CASO DE SÍFILIS

Sífilis materna serológicamente activa: resultado positivo en las pruebas de VDRL y FTA-ABS
Sífilis neonatal: madres con sífilis y FTA-ABS IgM

RESULTADOS

Sífilis materna:

Prevalencia global 0.53% (7/1322) equivalente a 5 en mil
HGC 0.75% (4/533)
HM 0.38% (3/789)

Sífilis materna Serológicamente activa:

Prevalencia global 0.30 (4/1322) equivalente a 3 en mil

Sífilis congénita:

Prevalencia global 0.15% (2/1322)

Validación de la prueba Determine TP: resultados globales

Prueba	Positiva	Negativa	Sensibilidad	Especificidad	VPRP	VPRN
FTA-ABS	7	1315	Prueba de referencia			
V.D.R.L.	41	1281	57%	97.2%	9.7%	99.8%
Determine	4	1318	57%	100.0%	100.0%	99.7

De los casos positivos sólo 4 fueron considerados como casos de sífilis materna serológicamente activa. Las otras tres mjeses fueron VDRL negativas y Determine TP negativas.

Consulta prenatal y prueba treponémica

Característica	Participaron	Porcentaje
Consultas prenatales		
>= 5	243	18.4
VDRL	19	8.0
VDRL (del total)	92	6.9

CONCLUSIONES

Existe una prevalencia baja de sífilis materna y sífilis congénita los hospitales estudiados.

La prueba rápida Detemine TP permitió diagnosticar los casos de sífilis serológicamente activa.

La utilidad de la prueba rápida

Bajo cumplimiento de la norma sobre la búsqueda obligatoria de sífilis materna.

Bont et al. Positive results from serologic screening for syphilis in pregnancy in Amsterdam region, 1991-1995. Ned Tijdschr Geneeskd 1999; 143: 2312-15.
