

FACTORES ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN

Becaria: Alcaraz GP, Dirección de Epidemiología, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.
gabrielaalcaraz4@gmail.com

Dirección: Luna MC, Dirección de Epidemiología, Sistema Provincial de Salud (SIPROSA), Tucumán.

Colaboración: Azar M, Barsys SM, Casal A, González Linares M, Hurtado E, Lorenzetti MP, Lucena C.

RESUMEN

Introducción

La sífilis es una enfermedad emergente, relacionada a condiciones socioeconómicas desfavorables. Entre un 50 y 80% de las gestaciones con infección por sífilis sin tratamiento, acaban de forma adversa. Según un estudio multicéntrico realizado en Argentina, la seroprevalencia de sífilis en embarazadas fue de 1,34% en 2010-2011. El 87% habían sido testeadas para sífilis. Un 33,5% fueron diagnosticadas en el puerperio y habían comenzado su embarazo sin infección. Un 22% no recibieron tratamiento. En la provincia de Tucumán en 2014, la prevalencia de sífilis en embarazadas fue de 2%, y la tasa de sífilis congénita (SC) fue de 4,7 por 1000 nacidos vivos (NV).

Objetivos

Identificar los factores asociados a la incidencia de SC en la provincia de Tucumán durante 2014-2015.

Métodos

Se realizó un estudio de casos y controles. Incluyó una encuesta a todas las puérperas con diagnóstico de sífilis según definición, considerando esta situación como el factor de exposición entre mayo de 2014 y abril de 2015 en las cuatro maternidades del sistema público de salud. Se consideró como casos a las puérperas cuyos hijos cumplían la definición de SC y como controles a las puérperas cuyos hijos no cumplían la definición de SC.

Resultados

Se encuestó a 155 puérperas: 87 casos y 68 controles. Sólo 4 embarazadas (2,6%) habían llegado al parto sin control prenatal. Las variables más significativas fueron la realización de los análisis OR=13,79 (IC95%: 1,96-591,67), el tratamiento completo en la embarazada OR= 6,64 (IC95%: 2,93-15,28) y el tratamiento completo en la pareja OR= 3,95 (IC95%: 1,85-8,49). A 137 embarazadas les solicitaron los análisis, y un 8% (11) no se lo hizo. A 89 embarazadas se les indicó el tratamiento, y un 19% (18) no lo completó. Un 6% de casos (4) habían iniciado el embarazo sin infección.

Conclusiones

Los factores socioeconómicos, el inicio temprano de las relaciones sexuales y el consumo de drogas están relacionados con la infección por sífilis en las gestantes. Estas variables no presentaron asociación para los casos de SC.

Palabras clave

Sífilis; Sífilis Congénita; Tucumán