



SÍFILIS

Definición de caso

Criterio clínico	Sífilis primaria – Al menos, un chancro en zona genital, perianal o mucosa bucofaríngea o localización extragenital Sífilis secundaria Al menos, uno de los siguientes: – Exantema maculopapuloso difuso – Linfadenopatía generalizada – Condiloma plano – Enantema – Alopecia difusa Sífilis latente precoz (menos de un año) – Ausencia de síntomas en el momento del diagnóstico y antecedentes clínicos compatibles con sífilis primaria o secundaria los 12 meses previos
Criterio de laboratorio	Al menos, uno de los siguientes: – Confirmación de <i>Treponema pallidum</i> en exudados o tejidos de la lesión mediante microscopía de campo oscuro – Confirmación de <i>Treponema pallidum</i> en exudados o tejidos de la lesión mediante tinción directa con anticuerpos fluorescentes – Confirmación de <i>Treponema pallidum</i> en exudados o tejidos de la lesión mediante PCR – Detección de anticuerpos de <i>Treponema pallidum</i> mediante cribado (TPHA, TPPA o EIA, CLIA) CON ▪ Detección adicional de anticuerpos IgM anti <i>Treponema pallidum</i> (ELISA IgM, inmunoblot-IgM, 19S-IgM-FTA-abs) o ▪ Anticuerpos no treponémicos
Criterio epidemiológico	Sífilis primaria i secundaria – Un contacto sexual con un caso confirmado Sífilis latente precoz – Un contacto sexual con un caso confirmado en los 12 meses previos al diagnóstico

Clasificación de los casos

- **Caso sospechoso:** no procede.
- **Caso probable:** persona que presenta el criterio **clínico** y el criterio **epidemiológico**.
- **Caso confirmado:** persona que presenta el criterio de **laboratorio**.

Definición de brote

Aparición de 3 o más casos confirmados con vínculo epidemiológico entre ellos.