



**Mi Universidad**

## **Resumen**

*Nombre del Alumno: Gabriel de Jesús Martínez Zea*

*Nombre del tema: Sífilis*

*Nombre de la Materia: Biología Molecular*

*Nombre del profesor: Jesús Eduardo Cruz Domínguez*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Esta enfermedad puede afectar a personas de todas las edades y se transmite principalmente a través del contacto sexual con una persona infectada, ya sea a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales.

La sífilis puede presentarse en diferentes etapas y sus síntomas varían en cada una de ellas.



La sífilis se presenta en distintas etapas, cada una con sus propias características clínicas. A continuación, te describo brevemente el cuadro clínico de la sífilis en sus diferentes etapas:

1. **\*Etapa primaria\***: Se caracteriza por la aparición de una lesión inicial llamada chancro sífilítico en el sitio de entrada de la bacteria. Esta lesión suele ser indolora, firme, no supura y puede pasar desapercibida. Por lo general, aparece

alrededor de 3 semanas después del contacto con la bacteria y desaparece por sí sola en unas pocas semanas.

2. \*Etapa secundaria\*: En esta etapa, que puede surgir unas semanas o meses después de la desaparición del chancro, pueden aparecer síntomas más generalizados como erupciones cutáneas (que pueden ser en forma de manchas rojas en las palmas de las manos y plantas de los pies), fiebre, inflamación de ganglios linfáticos, dolor de garganta y malestar general.

3. \*Etapa latente\*: En esta etapa, la bacteria permanece inactiva en el cuerpo sin causar síntomas evidentes. Puede durar años y la persona infectada puede no presentar síntomas durante este tiempo.

4. \*Etapa terciaria\*: En algunos casos, si la sífilis no se trata, puede progresar a esta etapa avanzada. En la sífilis terciaria, se pueden presentar complicaciones graves que afectan órganos como el corazón, el cerebro, los vasos sanguíneos.

El diagnóstico de la sífilis puede realizarse de varias formas, incluyendo el diagnóstico clínico y el diagnóstico molecular.

- Diagnóstico clínico: Se basa en la evaluación de los síntomas físicos y en antecedentes médicos del paciente. El médico puede identificar lesiones características en la piel, mucosas u otras partes del cuerpo que sugieran la presencia de sífilis. Sin embargo, el diagnóstico clínico por sí solo no es suficiente y se requiere confirmación con pruebas de laboratorio.

- Diagnóstico molecular: Para confirmar el diagnóstico de sífilis, se utilizan pruebas específicas que detectan la presencia del material genético de la bacteria *Treponema pallidum*. Algunas pruebas moleculares comunes incluyen la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) y pruebas de hibridación.