

Proyecto A+S: Intervención formativa y elaboración de flujograma para manejo de pacientes con sospecha y diagnóstico de sífilis para funcionarios del CESFAM Ossandón.

Autores: Sebastián Andrés Castillo Benítez¹, Begoña Gibson Arraztoa¹, María Isabel Mena Muñoz².

¹ Interno/a de Medicina. Universidad de los Andes, Santiago, Chile.

² Médico General, Cefam Ossandón, Santiago, Chile.

DOI: 10.82238/rscuandes.0401.05

Resumen

Introducción: En los últimos años, Chile ha experimentado un incremento en los casos de sífilis. Esta enfermedad de transmisión sexual continúa representando un desafío para el sistema de salud y su diagnóstico oportuno es esencial para evitar complicaciones graves. Durante el internado de Medicina Ambulatoria en el CESFAM Ossandón, se identificó un aumento de los casos de pacientes con sífilis. Para abordar la problemática se desarrolló una intervención expositiva a los funcionarios y un protocolo para el manejo de estos pacientes. **Objetivos:** Los objetivos fueron mejorar la identificación de conceptos sobre la detección y abordaje de pacientes con sospecha de sífilis en los funcionarios del CESFAM, junto con la elaboración de un flujograma guía para el manejo de estos pacientes. Metodología: Se realizó una encuesta a 24 profesionales de salud, un recuento de test VDRL reactivos y una revisión de los reglamentos preexistentes, cuyos resultados se expusieron a los funcionarios del CESFAM. **Resultados:** Posterior a la exposición se evidenció en los funcionarios un incremento del 51.3% en la identificación de factores de riesgo para el contagio de la sífilis y un 10% en el conocimiento sobre el manejo de pacientes con VDRL reactivos. A su vez, se elaboraron e instalaron flujogramas guía para el manejo de pacientes con sífilis. **Discusión y conclusión:** El proyecto mejoró el conocimiento e identificación por parte de los funcionarios de los factores de riesgo y manejo adecuado de pacientes con sospecha de sífilis, cumpliendo con los objetivos.

Palabras claves: atención primaria; sífilis; flujograma; profesional de salud; protocolo.

Abstract

Introduction: In recent years, Chile has experienced an increase in syphilis cases. This sexually transmitted disease continues to represent a challenge for the healthcare system, and its timely diagnosis is essential to avoid serious complications. During the Ambulatory Medicine internship at CESFAM Ossandón, an increase in the number of patients with syphilis was identified. To address this issue, an expository intervention for staff and a protocol for the management of these patients were developed. **Objectives:** The objectives were to improve the identification of concepts related to the detection and management of patients with suspected syphilis among CESFAM staff, along with the creation of a guiding flowchart for the management of these patients. **Methodology:** A survey was conducted with 24 health professionals, a count of reactive VDRL tests was made, and a review of existing regulations was carried out, the results of which were presented to CESFAM staff. **Results:** After the presentation, a 51.3% increase was observed in staff's identification of risk factors for syphilis transmission, and a 10% increase in knowledge regarding the management of patients with reactive VDRL. Additionally, guiding flowcharts for the management of syphilis patients were created and installed. **Discussion and Conclusion:** The project improved staff knowledge and identification of risk factors and proper management of patients with suspected syphilis, achieving its objectives.

Key words: primary care; syphilis; flowchart; health professional; protocol.

Introducción

Durante la última década, Chile ha vivido una serie de cambios sociales y culturales que han llevado a un notorio aumento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Entre ellas, la sífilis continúa siendo un desafío relevante en nuestro país, posicionándose como la ITS más notificada, con un total de 54.175 casos entre 2012 y 2021, identificándose un 12,6% del total solo durante el 2021 (1).

La sífilis es una ITS de notificación obligatoria, causada por la espiroqueta *Treponema Pallidum* de reservorio humano exclusivo. Se transmite por vía sexual, vertical, sanguínea o accidental (2), y tiene mayor prevalencia en hombres que en mujeres (3). Dentro de las técnicas de laboratorio que apoyan el diagnóstico, están las pruebas serológicas no treponémicas como el VDRL y RPR, y las pruebas treponémicas como el FTA-Abs y MHA-Tp. Su diagnóstico y tratamiento oportuno son relevantes para evitar la evolución a estadios más avanzados y el desarrollo de complicaciones, como por ejemplo, la neurosífilis, afecciones de carácter cardiogénico, ocular, entre otras (4, 5).

En este contexto, se ha evidenciado un incremento considerable en la cantidad de pacientes con resultados de VDRL reactivos en el CESFAM Ossandón, el cual es un centro de atención primaria de salud ubicado en la comuna de La Reina (6). Específicamente durante el transcurso del primer semestre del 2024, entre los meses de enero y marzo se identificó un total de 15 casos de VDRL reactivos, cifra que destaca en comparación con los años 2022 y 2023 en donde se obtuvieron un total de 2 y 1 casos reactivos respectivamente para el mismo periodo de tiempo.

A su vez, destacaba la inexistencia de protocolos institucionales para el manejo local de estos pacientes, junto con una falta de conocimiento sobre el aumento de los casos por parte de la mayoría de los funcionarios del Cesfam. Debido a lo anterior, surge la necesidad de implementar una intervención que guíe y oriente a los profesionales en la identificación de factores de riesgo, diagnóstico y manejo de pacientes con sífilis, mediante la creación de un flujograma que permita ser aplicado tanto por médicos como por matronas, enfermeras, nutricionistas y kinesiólogos.

Metodología

Para objetivar los conocimientos sobre la sífilis, vías de detección y abordaje de esta enfermedad que se manejan por parte de los funcionarios, se les realizó una encuesta (Tabla N°1) a un total de 24 profesionales del Cesfam Ossandón de las áreas de medicina, enfermería, obstetricia, kinesiología y nutrición. Este cuestionario contó con un total de 6 preguntas en las cuales se evaluó si los funcionarios identificaban qué es la sífilis, los factores de riesgo para su contagio, mecanismos de transmisión, mecanismos de pesquisa, junto con las formas de abordaje local que se estaban llevando a cabo en el centro para el manejo de estos pacientes. A su vez, se realizaron otras 3 preguntas dirigidas específicamente a médicos, enfocadas en objetivar el conocimiento sobre los distintos tipos de sífilis, su clínica y el manejo correspondiente en APS. Estas preguntas se llevaron a cabo de forma presencial y remota vía mail el día 17 de abril.

Además, se llevó a cabo una búsqueda y recuento del total de test VDRL reactivos obtenidos en cada primer semestre entre los años 2022 al 2024, utilizando el Excel del registro de VDRL tomados en Cesfam Ossandón, cuyos datos son anónimos y se contó con la autorización previa correspondiente para su revisión. Los valores obtenidos, junto con los resultados de la encuesta fueron cuantificados y graficados, los cuales posteriormente fueron expuestos a los funcionarios del Cesfam mediante una reunión virtual. Posterior a la exposición se les realizó un segundo cuestionario (Tabla N°1) a los mismos 24 profesionales encuestados inicialmente, repitiendo las mismas preguntas iniciales con fines comparativos.

Por otro lado, se realizó una búsqueda de evidencia en donde se recogieron datos epidemiológicos de “The Global Health Observatory” de la Organización Mundial de la Salud (7) junto con datos estadísticos del “Informe Epidemiológico Anual, Sífilis, 2021” del Ministerio de Salud (1) con el fin de orientar la exposición. A su vez se utilizó información del Manual MSD (8), Organización Panamericana de la Salud (2), la revista de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (9) y diferentes revisiones de universidades internacionales como nacionales con el fin de recabar información que también fue entregada en la exposición (10, 11).

Para la elaboración del flujograma se llevó a cabo una revisión del Reglamento de Interconsultas de la Unidad de Atención y Control en Salud Sexual (UNACESS) (12) y del Protocolo de Notificación de VDRL en Cesfam Ossandón elaborado por la encargada de toma de muestras. Por otra parte, se llevaron a cabo reuniones con profesionales de diferentes áreas, en donde se buscó objetivar las distintas facultades

y funciones que llevan a cabo en su trabajo, con el fin de integrar labores y establecer consensos respecto a la forma de abordaje de los pacientes en un solo flujograma.

Los objetivos de la intervención fueron los siguientes:

- Mejorar la identificación de conceptos para la detección precoz y abordaje de pacientes con sospecha de sífilis, en funcionarios de salud del Cesfam Ossandón.
- Elaborar un flujograma guía enfocado en el manejo de pacientes con sospecha y/o diagnóstico de sífilis, para funcionarios de salud del Cesfam Ossandón.

Intervención

A través de la coordinación de la médico tutora con la oficina de secretaria del Cesfam Ossandón, se nos autorizó a llevar a cabo una exposición en la reunión de sector frente a los médicos, enfermeras, matronas, kinesiólogas, nutricionistas y administrativos del establecimiento, vía online mediante la plataforma Meets. Esta exposición se realizó mediante una presentación en donde se entregó información sobre la realidad local de los casos de sífilis, recuento de VDRL reactivos, resultados de la encuesta mediante gráficos, e información sobre la sífilis, como datos epidemiológicos internacionales y nacionales, factores de riesgo, vías de transmisión, exámenes diagnósticos, signos y síntomas, etc.

Por otro lado, se llevó a cabo la elaboración de un flujograma en el cual se establece un protocolo de manejo de pacientes con sospecha y/o diagnóstico de sífilis. Estos fueron instalados en todos los box de atención y administrativos del Cesfam Ossandón, junto con la explicación del material a los funcionarios, con el objetivo de resolver dudas y asegurar una mejor comprensión del material.

Resultados

En relación al objetivo principal del proyecto de mejorar la identificación de conceptos relacionados con la detección precoz y abordaje de pacientes con sífilis, se observaron mejoras significativas tras la intervención. El resultado más destacable fue el aumento en la cantidad de funcionarios que identificaban 4 o más factores de riesgo para el contagio de la sífilis, el cual pasó de un 12,4% a un 63,7%, lo que representa un incremento del 51,3%. En el subgrupo de preguntas dirigidas a los médicos, el conocimiento

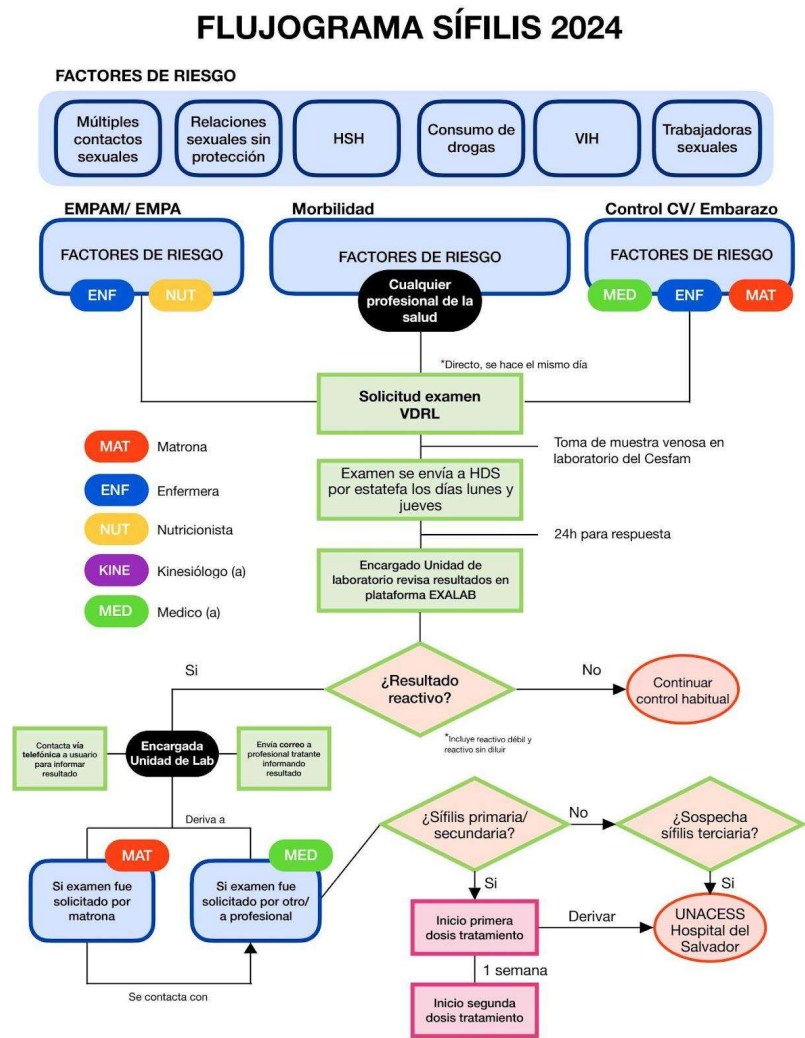
sobre los síntomas en las diferentes etapas de la sífilis se incrementó un 15% y el conocimiento sobre el plan de manejo en APS en un 10%. Por otro lado, un 91% de los funcionarios consideró insuficiente la cantidad de VDRL solicitados en su práctica habitual, frente a un 59% previo a la intervención, lo que refleja un aumento de un 32% en la conciencia sobre la necesidad de realizar una pesquisa activa. Además, la proporción de los funcionarios que afirmó saber qué hacer ante un resultado VDRL positivo, presentó un incremento de un 10%. Finalmente, dentro de los cambios menos significativos, el conocimiento sobre las formas de transmisión de la sífilis aumentó de un 93% a un 98%, lo que representa una mejora de sólo un 5% (Tabla N°1).

Tabla N°1: Resultados encuesta previa y posterior a intervención

Pregunta	Resultados encuesta previa a intervención	Resultados encuesta posterior a intervención	Variación %
1. ¿Sabes qué es la sífilis?	Si – 100%	Si – 100%	0,0 %
2. ¿Conoces los factores de riesgo de contraerla? Menciona los que conozcas.	12,5% conoce 4 o más factores de riesgo	63,7% 4 o más factores de riesgo	51,3%
3. ¿Conoces las formas en que se puede contagiar? Menciona las que conozcas.	93% conoce 3 formas de contagio	98% conoce 3 formas de contagio	5,0%
4. ¿Sabes cómo pesquisar en APS la sífilis?	Si – 100%	Si – 100%	0,0%
5. Con respecto a la pregunta anterior, ¿cree que es suficiente?	59% cree que es insuficiente	91% cree que es insuficiente	32,0%
6. ¿Sabes qué hacer en caso de VDRL positivo?	80% sabe qué hacer	90% sabe qué hacer	10%
7. ¿Conoces los tipos de sífilis? (Responde en caso de ser médico) *	100% conoce los tipos	100% conoce los tipos	0,0%
8. ¿Conoces los síntomas en cada tipo de sífilis? (Responde en caso de ser médico)	70% conoce los síntomas	85% conoce los síntomas	15,0%
9. ¿Sabes cómo manejarlo en contexto APS? (En cuanto al tratamiento y derivación) (Responde breve en caso de ser médico) *	90 % sabe el manejo	100% sabe el manejo	10,0%

Paralelamente, se desarrolló un flujograma con las directrices para el manejo de pacientes con test VDRL reactivos (Figura N°2). Este instrumento organizó las intervenciones a realizar según las distintas especialidades de los profesionales, desde detección de factores de riesgo hasta medidas a seguir una vez confirmado el diagnóstico.

Figura N°2: Flujograma para manejo de casos con sospecha y/o diagnóstico de sífilis



Discusión

La sífilis sigue representando un desafío relevante en salud pública, en donde el diagnóstico oportuno es crucial para evitar el desarrollo de complicaciones sistémicas graves y parar la cadena de transmisión (4). En este sentido, el caso del CESFAM Ossandón evidencia la importancia de implementar intervenciones que fortalezcan el manejo de esta patología por parte del equipo de salud.

La intervención realizada, junto con la elaboración del flujograma demuestra que estrategias simples y de fácil elaboración aplicadas en la capacitación de funcionarios, pueden tener un impacto significativo, contribuyendo a la toma de decisiones clínicas. Además, se destacó la necesidad de promover activamente la pesquisa, especialmente en pacientes de riesgo (13).

Este tipo de estrategias, al ser prácticas y adaptables a distintos contextos, pueden contribuir de manera concreta a mejorar la atención y el control de las ITS en el nivel de atención primaria, reforzando el rol clave que tiene en la detección y manejo (14,15).

Conclusión

Se concluye que la intervención realizada logró cumplir con los objetivos planteados, ya que contribuyó a mejorar el conocimiento de los funcionarios sobre la enfermedad, favoreciendo la identificación de factores de riesgo, criterios de sospecha y métodos para el abordaje de esta enfermedad.

Finalmente, consideramos que para garantizar la sostenibilidad de la estrategia, el CESFAM Ossandón debería incluir el flujograma en la inducción de nuevos funcionarios y monitorear su aplicación en la práctica clínica. Además, recomendamos fortalecer la pesquisa de sífilis en población de riesgo, implementar un sistema de seguimiento en casos con VDRL reactivo y mejorar la coordinación con niveles de atención secundaria para optimizar la derivación de pacientes.

Limitaciones

Debido al tiempo limitado en el Cesfam Ossandón, no fue posible determinar si los flujogramas estaban siendo utilizados adecuadamente por todos los funcionarios, ni tampoco objetivar si los casos de sífilis han disminuido posterior a nuestra intervención, lo cual podría constituir las bases para un segundo proyecto.

Conflictos de Interés

Los participantes de este proyecto declaran no tener conflictos de interés.

Referencias

1. Ministerio de Salud. Informe anual sífilis Chile 2021 [Internet]. [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/12/Informe-Anual-Sifilis-Chile-2021.pdf>
2. Organización Panamericana de la Salud. Sífilis [Internet]. [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>
3. Valenzuela C, Ostermann S, Mardones F, Henríquez JP, Pezzani F, Hinojosa F. Situación epidemiológica de la sífilis en Chile [Internet]. 2021 [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.udd.cl/server/api/core/bitstreams/8f45e1d9-f3ac-49e0-b03d-75d343196fb6/content>
4. Pruthi S. Sífilis: síntomas y causas [Internet]. [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/syphilis/symptoms-causes/syc-20351756>
5. Universidad de Chile. Sífilis: mitos y tips de prevención en medio de ola de contagios [Internet]. 2023 [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://uchile.cl/noticias/202847/sifilis-mitos-y-tips-de-prevencion-en-medio-de-ola-de-contagios>
6. Centro de Salud Familiar (CESFAM) Ossandón, Comuna La Reina [Internet]. 2024 [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://comunalareina.cl/listing/centro-de-salud-familiar-cesfam-ossandon/>
7. Organización Mundial de la Salud. Datos sobre sífilis [Internet]. 2025 [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/data/gho/ata/themes/topics/data-on-syphilis>
8. Morris S. Sífilis [Internet]. 2023 [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/s%C3%ADfilis?query=sifilis>
9. Arando M, Otero L. Sífilis. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2019;37(6):398–404. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X19300072>
10. Guerra L, Vásquez F. Diagnóstico molecular de la sífilis. Enfermedades Infecciosas y Microbiología. [Internet]. 2020 [citado el 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X2030032X?via%3Dihub>
11. Ratnam S. The Laboratory Diagnosis of Syphilis. Canadian Journal of Infectious Diseases and Medical Microbiology. [Internet] 2005 [citado el 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/2005/597580>
12. Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente. Protocolo de infección de transmisión sexual (ITS) UNACESS [Internet]. 2022 [citado 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://redsalud.ssmso.cl/wp-content/uploads/2023/01/Res.-2498-del-30.12.22-aprueba-protocolo-infeccion-de-transmision-sexual-ITS-UNACESS.pdf#page=27>
13. Gómez P. Sífilis. Síntesis de Conocimientos. Universidad de Chile. [Internet] 2017 [citado el 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://sintesis.med.uchile.cl/tratados-por-especialidad/tratados-de-dermatologia/15188-sifilis-2>
14. Aspas A, Gómez A, Cuevas M, Selma O. Sífilis. Medicine, Enfermedades Infecciosas VI. [Internet] 2022 [citado el 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541222000993?via%3Dihub>
15. Kimberly A, Workowski M, William C, Levine M. Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines. U.S Centers for Disease Control and Prevention. [Internet] 2002 [citado el 23 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5106a1.htm>