

Pulso **CiPS** #7

Datos y claves para entender el sistema de salud.

DICIEMBRE 2025

SÍFILIS EN ARGENTINA: RÉCORD DE CASOS, BRECHAS PERSISTENTES Y UN PROBLEMA PREVENIBLE QUE CRECE

ARGENTINA ATRAVIESA UN RÉCORD HISTÓRICO DE CASOS DE SÍFILIS, CON MÁS DE 36.000 DIAGNÓSTICOS NOTIFICADOS EN 2024 Y CIFRAS EN AUMENTO EN 2025.

Tres de cada cuatro nuevos casos corresponden a personas menores de 40 años, con especial impacto en adolescentes y adultos jóvenes. El aumento acumulado en los últimos cinco años alcanza valores cercanos al 70%, según datos oficiales del sistema nacional de vigilancia.



3 DE CADA 4 NUEVOS CASOS
CORRESPONDEN A PERSONAS
MENORES DE 40 AÑOS

▲70%

ES EL AUMENTO
ACUMULADO EN LOS
ÚLTIMOS CINCO AÑOS

La sífilis es una infección prevenible, con diagnóstico sencillo y tratamiento eficaz y de bajo costo. Su persistencia y crecimiento exponen fallas estructurales en la prevención, el acceso y la organización del sistema de salud. Al mismo tiempo, se observa un relajamiento de las conductas individuales y sociales vinculadas a la prevención del riesgo.

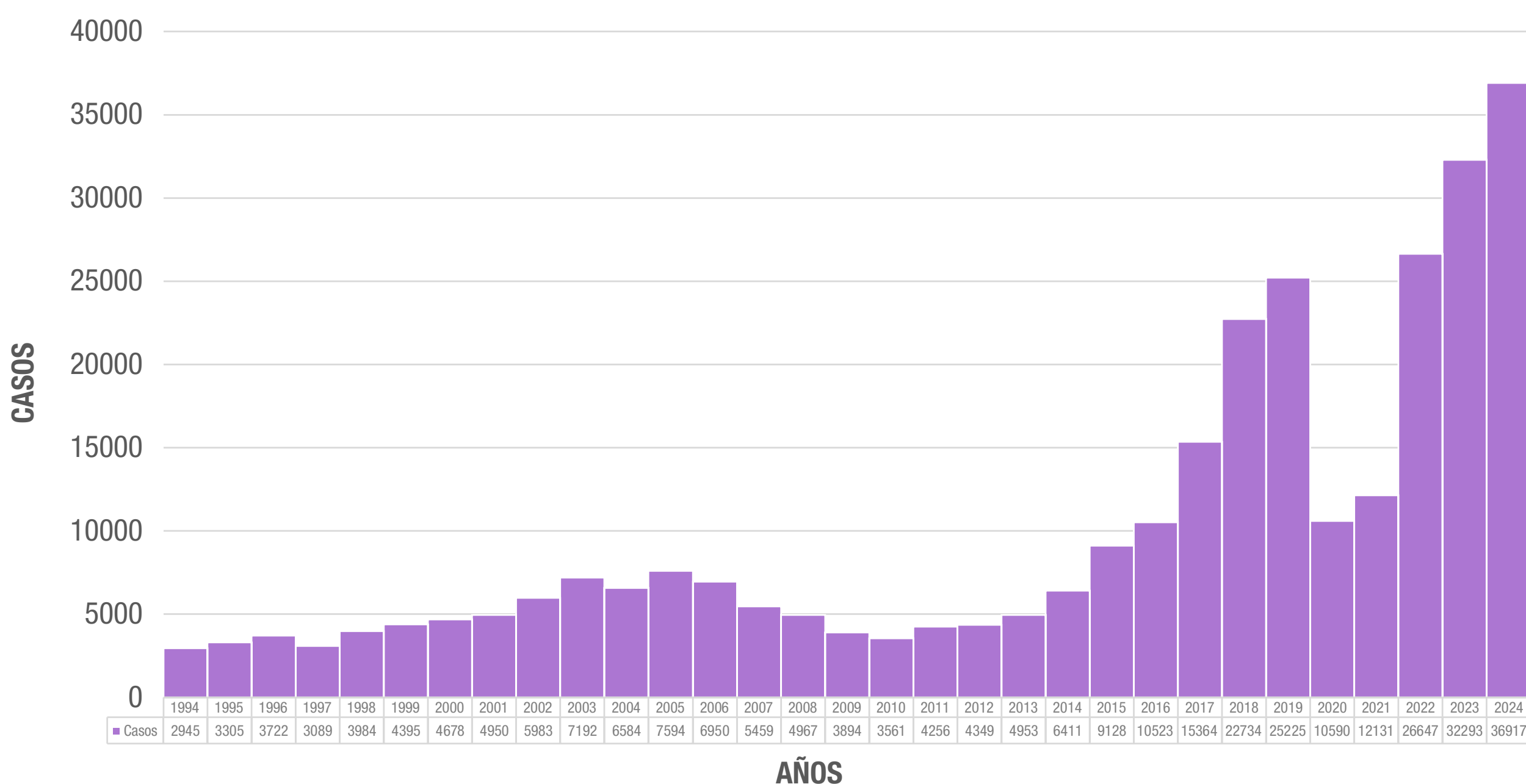


QUÉ NOS DICEN LOS DATOS

En Argentina, los casos notificados de sífilis presentan un aumento sostenido desde 2011, con interrupciones en 2020 y 2021, atribuibles al impacto del confinamiento por la pandemia de COVID-19 sobre la demanda espontánea, la capacidad diagnóstica y el funcionamiento habitual de los servicios de salud.

GRÁFICO 1. SERIE HISTÓRICA DE CASOS NOTIFICADOS AL SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD. ARGENTINA.

SE 1 a SE 52. Periodo 1994 - 2024. (N= 304.773)



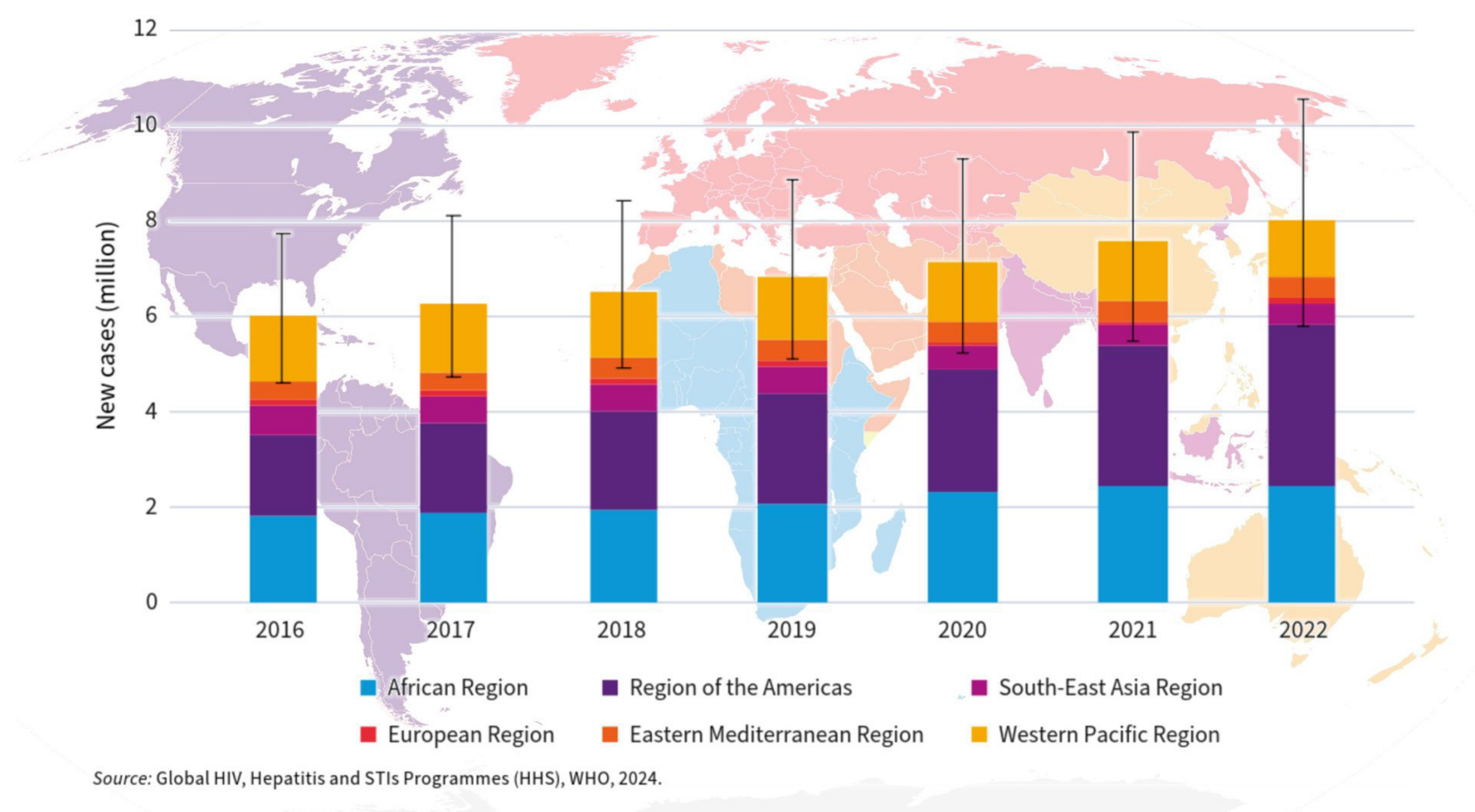
Fuente: Boletín Epidemiológico Nacional n° 782 - 2025.

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2025/01/ben_782_se_45.pdf

QUÉ SUCEDE A NIVEL GLOBAL

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de un millón de personas entre 15 y 49 años contraen diariamente una ITS curable, y que solo la sífilis afectó aproximadamente a 8 millones de adultos en 2022.

También se advierte un crecimiento en el número de casos. Dicho crecimiento es particularmente alto en la región de las Américas, como se observa en los datos disponibles.



Estimates of the number of cases of syphilis among people 15-49 years, by World Health Organization (WHO) region, 2016-2022.

Adapted from <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/stis/strategic-information>

A QUÉ SE DEBE EL AUMENTO DE CASOS DE SÍFILIS

DESIGUALDADES PERSISTENTES EN EL ACCESO A LA PREVENCIÓN, AL DIAGNÓSTICO Y AL TRATAMIENTO

El acceso al diagnóstico y tratamiento de esta patología no está distribuido de forma homogénea ni en la región ni en el país. Aún existen poblaciones que por diferentes razones (territoriales, culturales, sociales, etc.) presentan

barreras de acceso al sistema de salud. Existen, por ejemplo, países de la región en los que se han registrado episodios de desabastecimiento de penicilina (como Ecuador, Honduras y Paraguay).

MENOR PERCEPCIÓN DE RIESGO FRENTE A LAS ITS

Factores relacionados con la restricción a la educación sexual integral, la mejora en la calidad de vida asociada a los tratamientos crónicos de algunas ITS y la amplia variedad de métodos anticonceptivos han causado, como efecto no intencional, una disminución de la percepción de riesgo frente a las relaciones sexuales sin preservativo, especialmente en la población joven.

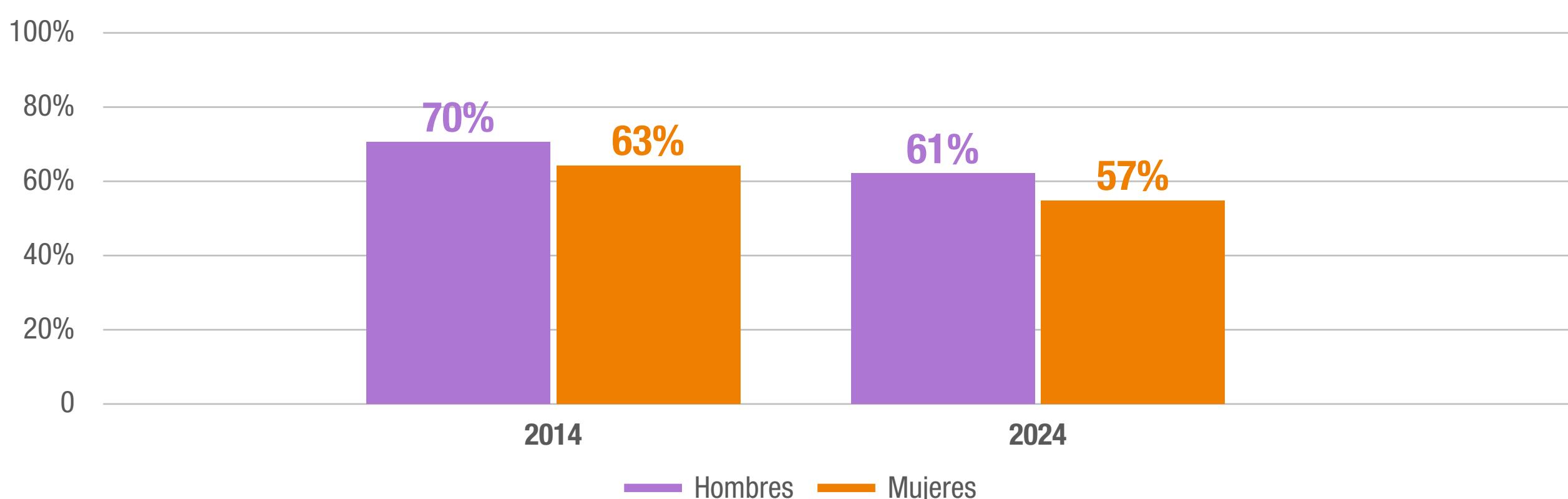
CAMBIOS EN LAS CONDUCTAS SEXUALES

Existe una tendencia global que también se ve reflejada en nuestro país y que involucra el abandono del uso del preservativo por parte de los adolescentes. Organismos internacionales advierten una disminución sostenida en el uso del preservativo como método de barrera para la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), particularmente entre adolescentes y jóvenes.

Datos del estudio internacional **Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)**, coordinado por la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, muestran que entre 2014 y 2022 el uso de preservativo en la última relación sexual descendió del 70 % al 61 % en varones y del 63 % al 57 % en mujeres adolescentes en múltiples países, evidenciando una tendencia preocupante a nivel global. Este fenómeno se asocia a un mayor riesgo de transmisión de ITS.

USO DE PRESERVATIVO ENTRE ADOLESCENTES

Entre 2014 y 2024, en múltiples países



Si bien estos datos no corresponden específicamente a Argentina, reflejan una tendencia internacional que también se observa en el país, donde además se suma la reducción de la oferta y disponibilidad de preservativos por parte de los programas del Ministerio de Salud de la Nación, como por ejemplo la discontinuidad del Plan ENIA que había sido implementado por el gobierno en 2017.

CONTEXTO REGIONAL

A nivel regional, la **Organización Panamericana de la Salud (OPS)** y el **Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)** han documentado que varios países de América Latina y el Caribe enfrentan problemas recurrentes de abastecimiento de métodos anticonceptivos modernos, incluidos los preservativos. Estas situaciones se observan con particular intensidad en contextos de crisis humanitaria o fragilidad institucional, como Haití y Venezuela, así como en países de Centroamérica y el Caribe, donde se registran interrupciones frecuentes en la provisión estatal y una fuerte dependencia de donaciones internacionales. Estas brechas en el acceso a preservativos limitan la capacidad de prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no intencionales, especialmente entre adolescentes y jóvenes.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

La sífilis es una enfermedad infectocontagiosa causada por una bacteria llamada *Treponema pallidum*, conocida desde hace más de un siglo.

Las vías de transmisión son ampliamente conocidas: el contacto directo con lesiones infecciosas durante las relaciones sexuales sin métodos de barrera (anales, vaginales u orales) y la transmisión materno-infantil transplacentaria o transmisión vertical.

Su diagnóstico suele ser sencillo, a través de una muestra de sangre. Incluso se han desarrollado pruebas rápidas para su detección y tratamiento inmediatos en los puntos de atención, sin necesidad de procesar la muestra en un laboratorio.

El tratamiento se realiza con penicilina, uno de los antibióticos más antiguos y económicos disponibles.

PENICILINA BENZATÍNICA

La **69ª Asamblea Mundial de la Salud de la OMS** reconoció que la penicilina benzatínica es un medicamento esencial que ha atravesado episodios de escasez en múltiples países.

La Organización colabora con sus asociados para monitorear la disponibilidad mundial y subsanar el desajuste entre necesidades nacionales y suministro.

Autoridades sanitarias de distintos países han notificado problemas de stock:

- 🍊 **Estados Unidos:** la CDC y la FDA registraron escasez y retiro voluntario de lotes de Bicillin L-A.
- 🍊 **Canadá:** Health Canada informó escasez por interrupciones en la fabricación.
- 🍊 **Australia:** la TGA reporta escasez continua hasta al menos agosto de 2026.



BARRERAS EN LA IMPLEMENTACIÓN

- 🍊 Demoras en el diagnóstico y tratamiento: la falta de distribución generalizada de test rápidos obliga a concentrar el diagnóstico y tratamiento en hospitales, ralentizando los procesos.
- 🍊 Falta de inclusión de parejas sexuales en el tratamiento, lo que favorece la reinfección.
- 🍊 Desigualdades territoriales en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

CONCLUSIÓN

La sífilis en Argentina expresa un problema multicausal que no puede explicarse ni resolverse exclusivamente desde las fallas del sistema de salud. Si bien persisten barreras en el acceso al diagnóstico oportuno, al tratamiento adecuado y a la continuidad del cuidado, el aumento sostenido de los casos también está estrechamente vinculado a cambios en las conductas sexuales, a una menor percepción de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual y a debilidades en las estrategias de educación, prevención y comunicación social.

La evidencia muestra que se trata de una enfermedad prevenible, con diagnóstico sencillo y tratamiento eficaz y de bajo costo. Sin embargo, la reducción en el uso del preservativo, especialmente entre adolescentes y jóvenes, junto con la menor centralidad de la prevención en las agendas públicas y en los mensajes sociales, ha debilitado las barreras de protección frente a las ITS. En este contexto, el desafío no es solo mejorar la respuesta sanitaria, sino reconstruir una cultura de cuidado basada en información clara, accesible y sostenida, que promueva cambios en los conocimientos, actitudes y prácticas de la población.

En este sentido es clave que las autoridades sanitarias implementen estrategias de prevención y comunicación de riesgos específicamente orientadas a adolescentes y jóvenes, utilizando de manera responsable y estratégica los canales que forman parte de su vida cotidiana, como las redes sociales, plataformas de video y otros entornos digitales. Las campañas de salud pública deben adaptarse a estos lenguajes y formatos, con mensajes claros, basados en evidencia y culturalmente pertinentes, que recuperen la percepción de riesgo sin estigmatizar y promuevan prácticas de cuidado sostenidas en el tiempo. La comunicación social efectiva no es un complemento, sino un componente central de cualquier estrategia de prevención de las ITS.

“Desde el CIIPS señalamos que el aumento de la sífilis no puede leerse desde la estigmatización de adolescentes y jóvenes. Es un problema multicausal que combina cambios en las conductas, menor percepción de riesgo y la falta de políticas públicas de prevención, acceso y cobertura en los servicios de salud sexual y reproductiva. Sin una estrategia nacional sostenida de comunicación y cuidado, efectivamente implementada en todo el territorio, no hay respuesta sanitaria que alcance.”

FUENTES Y BIBLIOGRAFÍA (SELECCIÓN)

01. OMS. Sexually transmitted infections (STIs).
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
02. OPS. Infecciones de transmisión sexual.
<https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
03. Ministerio de Salud de la Nación. Respuesta al VIH, ITS y Hepatitis Virales.
<https://www.argentina.gob.ar/salud/vih-sida-e-its>
04. Boletín Epidemiológico Nacional – Argentina.
<https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/boletines>
05. OMS. Shortages of penicillin and syphilis treatment.
<https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/stis/treatment/shortages-of-penicillin>
06. OPS – Infecciones de transmisión sexual
<https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
07. OMS – Sexually transmitted infections (STIs)
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
08. Boletín Epidemiológico Nacional – Ministerio de Salud de la Nación
<https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/boletines>
09. Respuesta al VIH y las ITS en Argentina – Ministerio de Salud
<https://www.argentina.gob.ar/salud/vih-sida-e-its>
10. OMS – Estrategia global sobre ITS
<https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/stis>
11. OMS – Tratamiento de la sífilis y disponibilidad de penicilina
<https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/stis/treatment/shortages-of-penicillin>
12. Ministerio de Salud de la Nación – Algoritmos de diagnóstico y tratamiento
<https://www.argentina.gob.ar/salud/vih-sida-e-its/materiales>
13. OPS – Eliminación de la transmisión maternoinfantil de la sífilis
<https://www.paho.org/es/temas/sifilis>
14. Ministerio de Salud – Vigilancia de sífilis gestacional y congénita
<https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia>
15. OMS-Un número alarmantemente alto de adolescentes tiene relaciones sexuales sin protección
<https://news.un.org/es/story/2024/08/1532401>

¿QUIÉNES SOMOS?

Centro de Implementación e Innovación en Políticas de Salud (CIIPS) perteneciente al Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS)

Somos un equipo diverso y multidisciplinario, integrado por profesionales de la salud, ciencias políticas, sociales y económicas. Con una sólida experiencia en el sector público, ONGs, academia y sector privado, nos especializamos en la creación y gestión de programas y políticas de salud.

Director: **Adolfo Rubinstein** | Coordinadora: **Cintia Cejas**

Investigador que colaboró en este Informe:
Federico Rolón

 iecs.org.ar/ciips

 linkedin.com/company/ciips

 [ciips_ok](https://www.instagram.com/ciips_ok)

 [ciips_ok](https://twitter.com/ciips_ok)