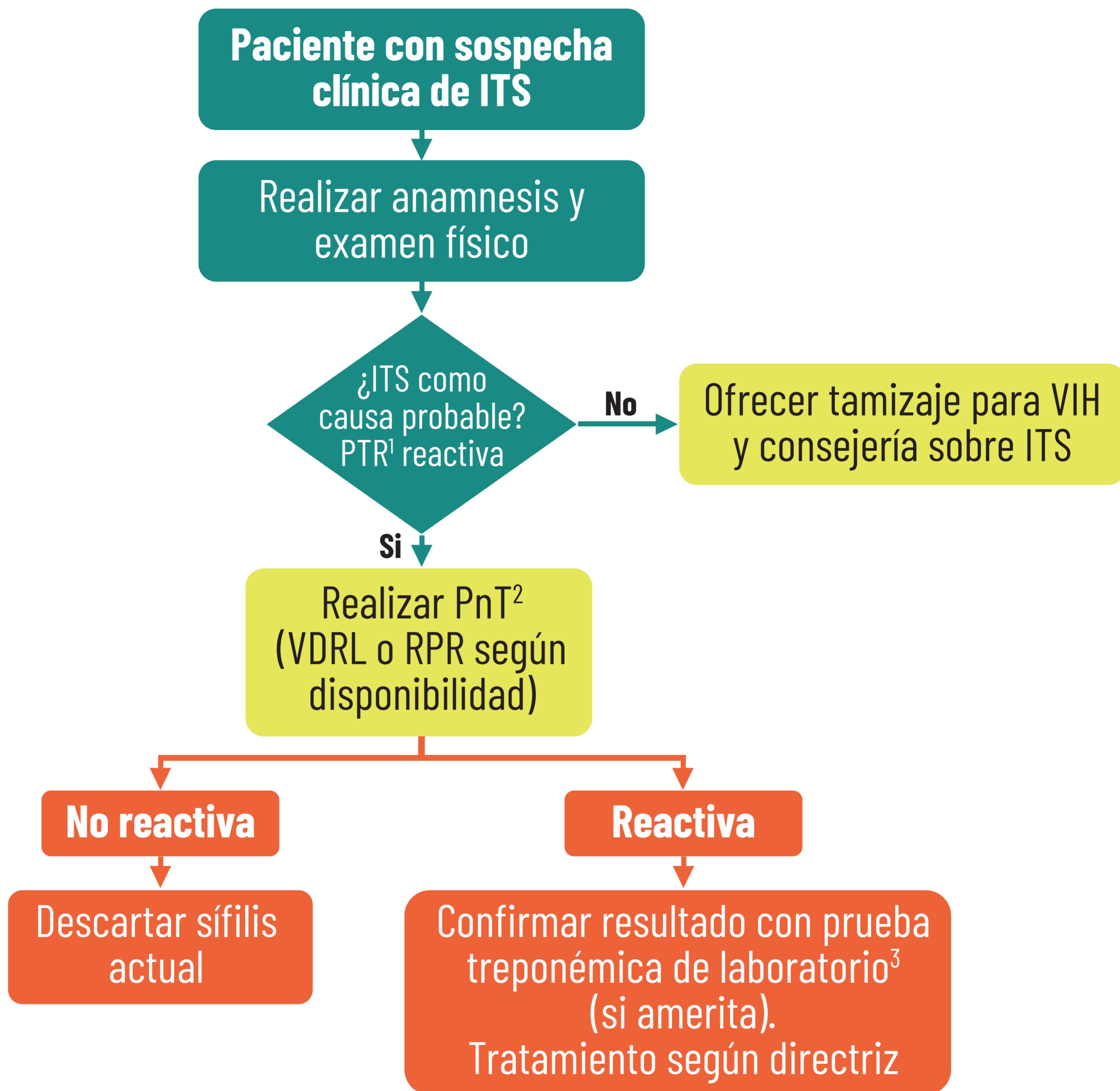


Algoritmo para uso de pruebas no treponémicas en el diagnóstico de sífilis



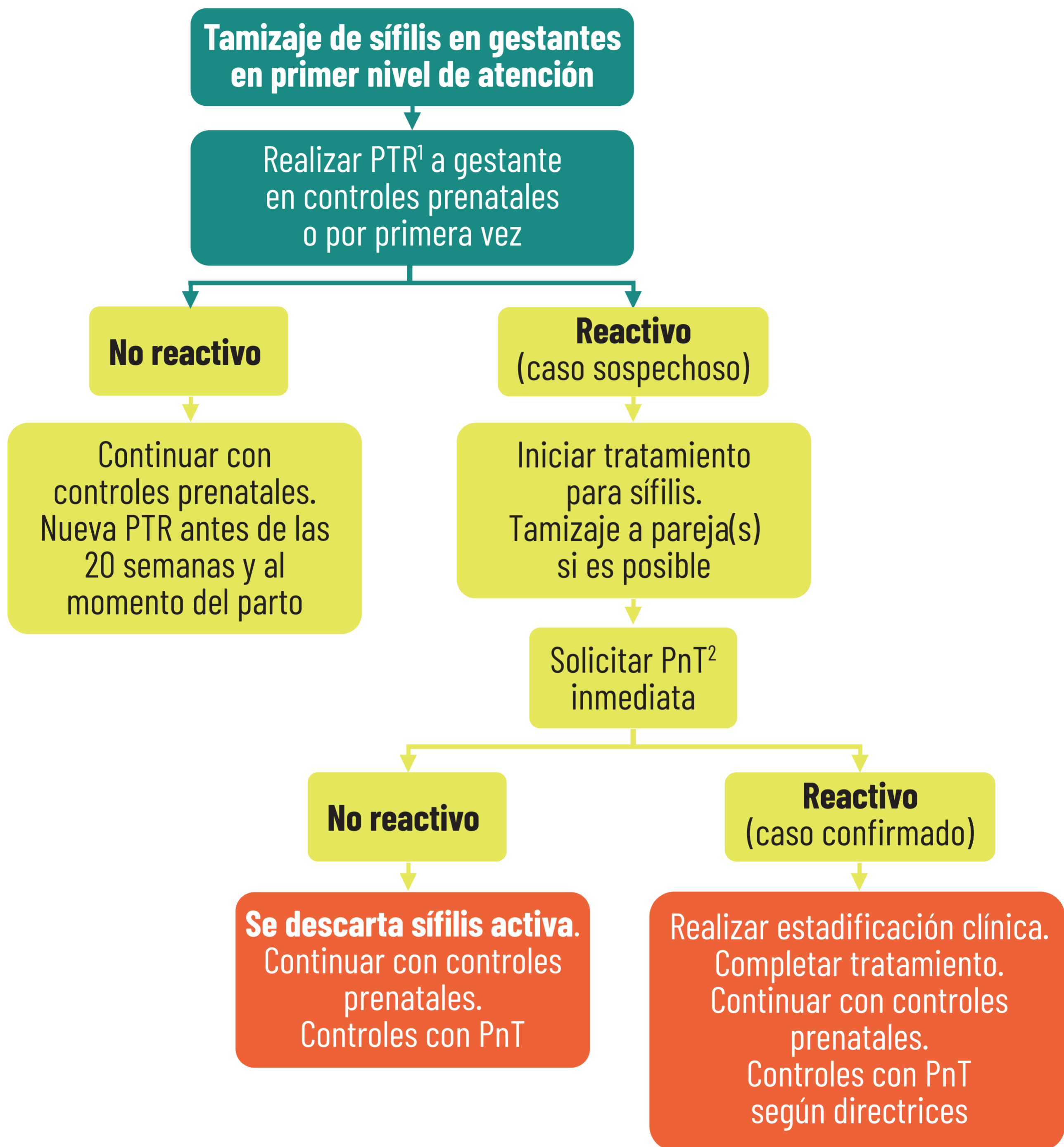
1 PTR: Prueba treponémica rápida.

2 PnT: Prueba no treponémica: VDRL o RPR según disponibilidad.

3 Pruebas treponémicas de laboratorio: FTA-Abs, TPHA



Algoritmo de tamizaje de sífilis en gestantes



1 PTR: Prueba treponémica rápida.

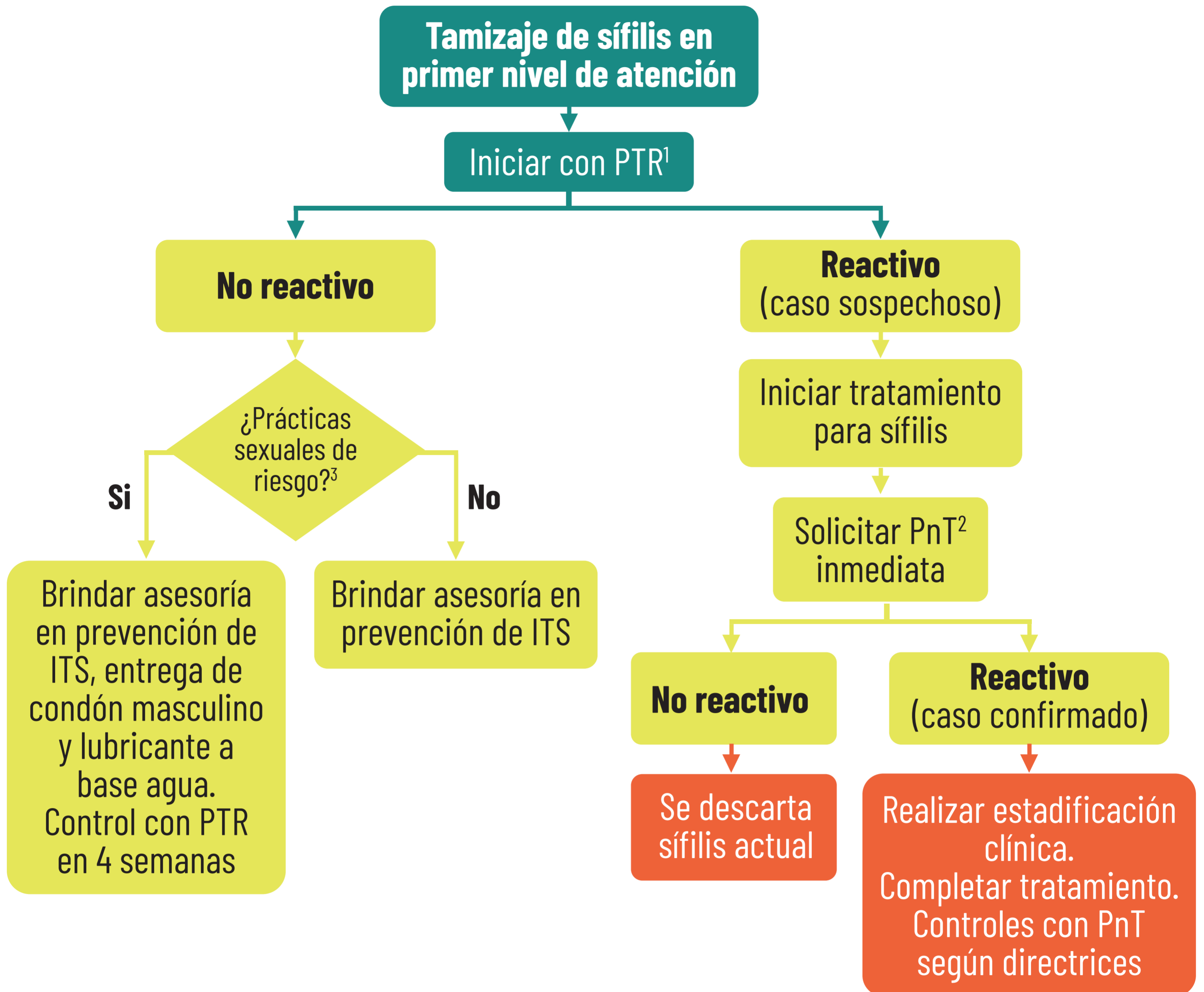
2 PnT: Prueba no treponémica: VDRL o RPR según disponibilidad.



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Algoritmo de tamizaje de sífilis (algoritmo inverso)



1 PTR: Prueba treponémica rápida.

2 PnT: Prueba no treponémica: VDRL o RPR según disponibilidad.

3 Prácticas sexuales de riesgo: (en los últimos 6 meses)

¿Ha tenido relaciones sexuales vaginales o anales sin condón con más de una pareja?

¿Ha sido diagnosticado, tratado, o ha tenido síntomas de alguna ITS?

¿Ha solicitado la prescripción de la profilaxis posterior a la exposición (PEP)?

¿Ha compartido agujas o jeringuillas?

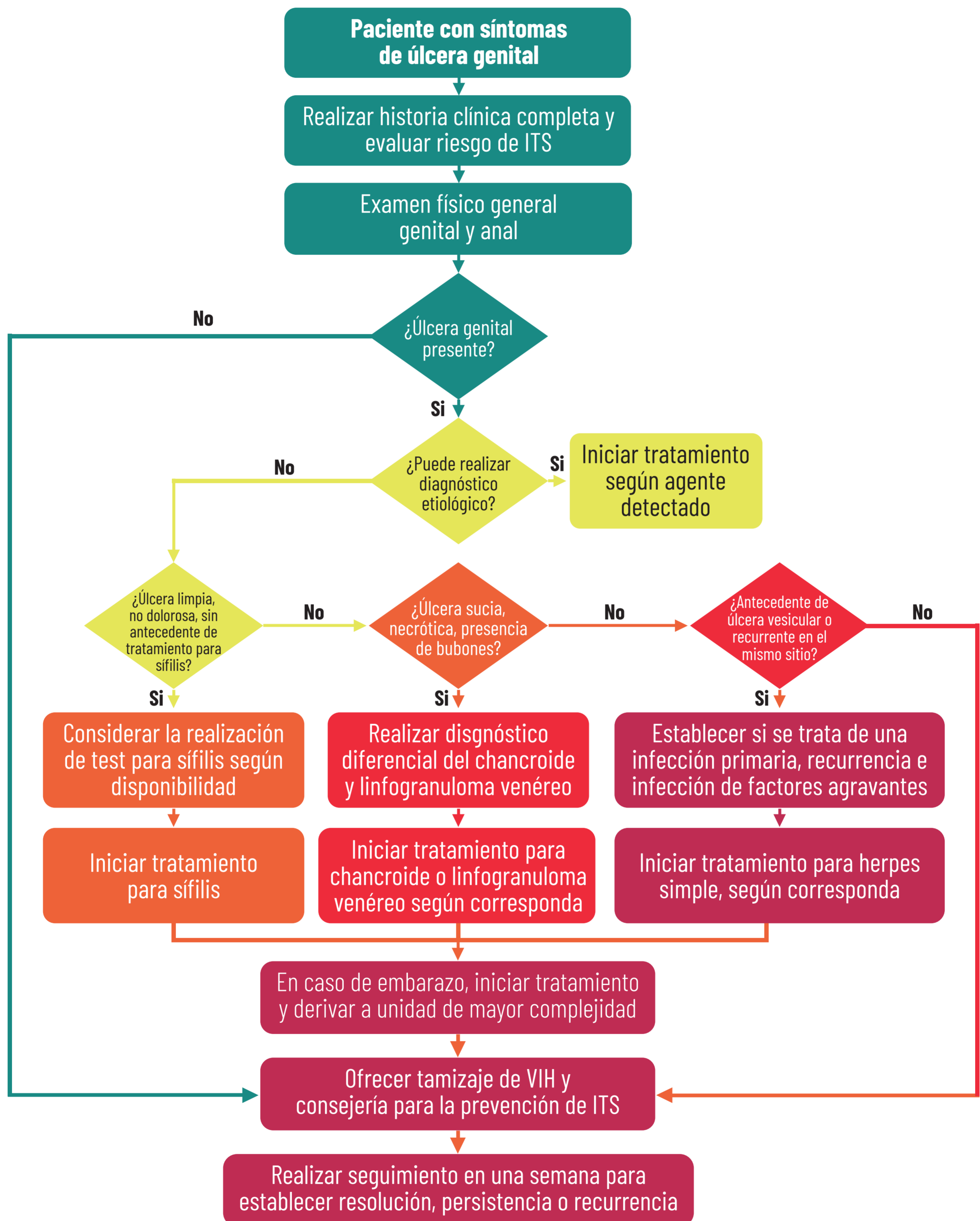
¿Ha tenido una pareja sexual seropositiva al VIH o con más de uno de los factores señalados anteriormente?



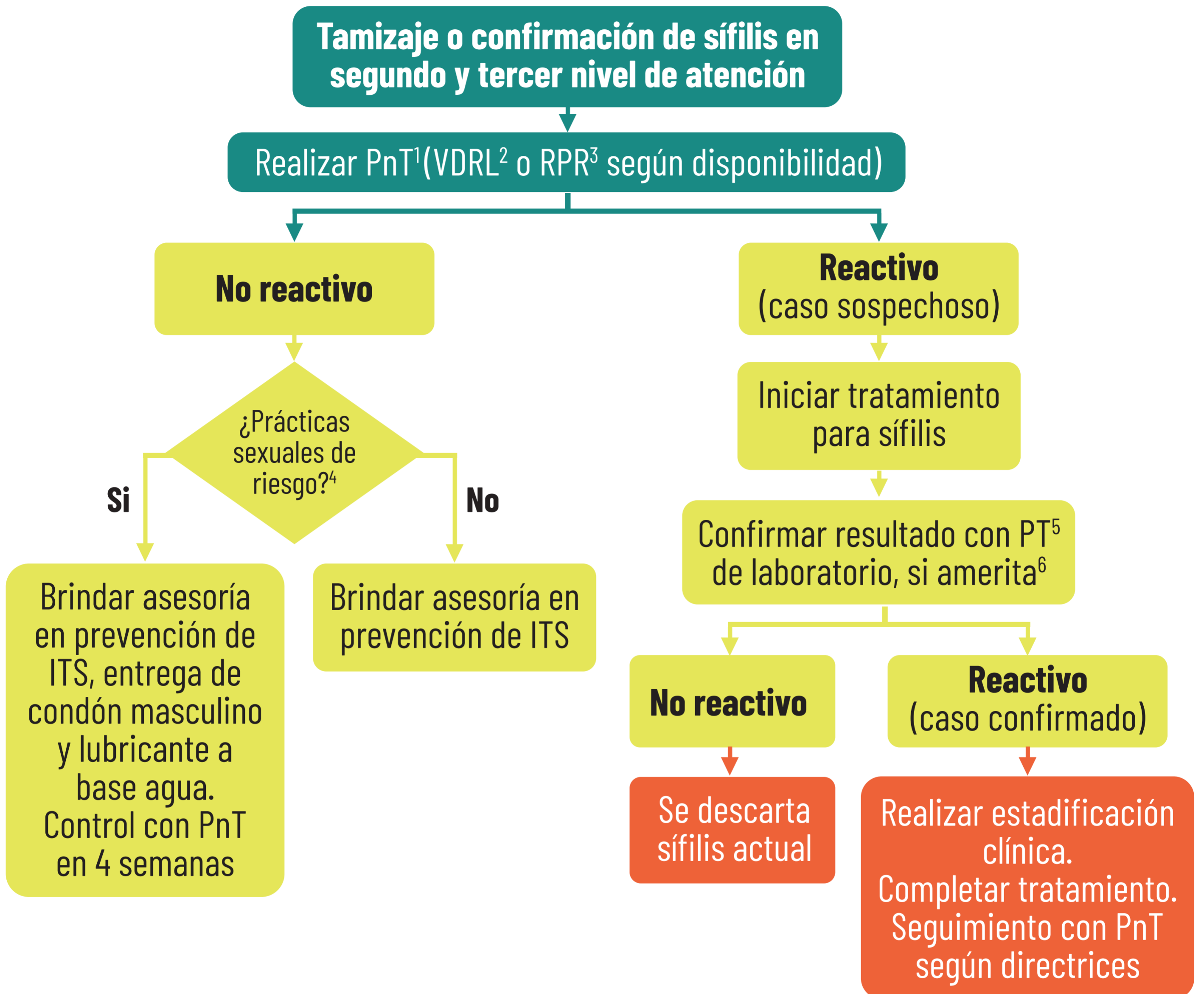
EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Algoritmo de atención síndrome de úlcera genital



Algoritmo tradicional de tamizaje, diagnóstico y manejo de sífilis



1 PnT: Prueba no treponémica: VDRL o RPR según disponibilidad.

2 VDRL: Venereal Disease Research Laboratory (Laboratorio de investigación de enfermedades venéreas).

3 RPR: Reagina plasmática rápida.

4 Prácticas sexuales de riesgo: (en los últimos 6 meses)

¿Ha tenido relaciones sexuales vaginales o anales sin condón con más de una pareja?

¿Ha sido diagnosticado, tratado, o ha tenido síntomas de alguna ITS?

¿Ha solicitado la prescripción de la profilaxis posterior a la exposición (PEP)?

¿Ha compartido agujas o jeringuillas?

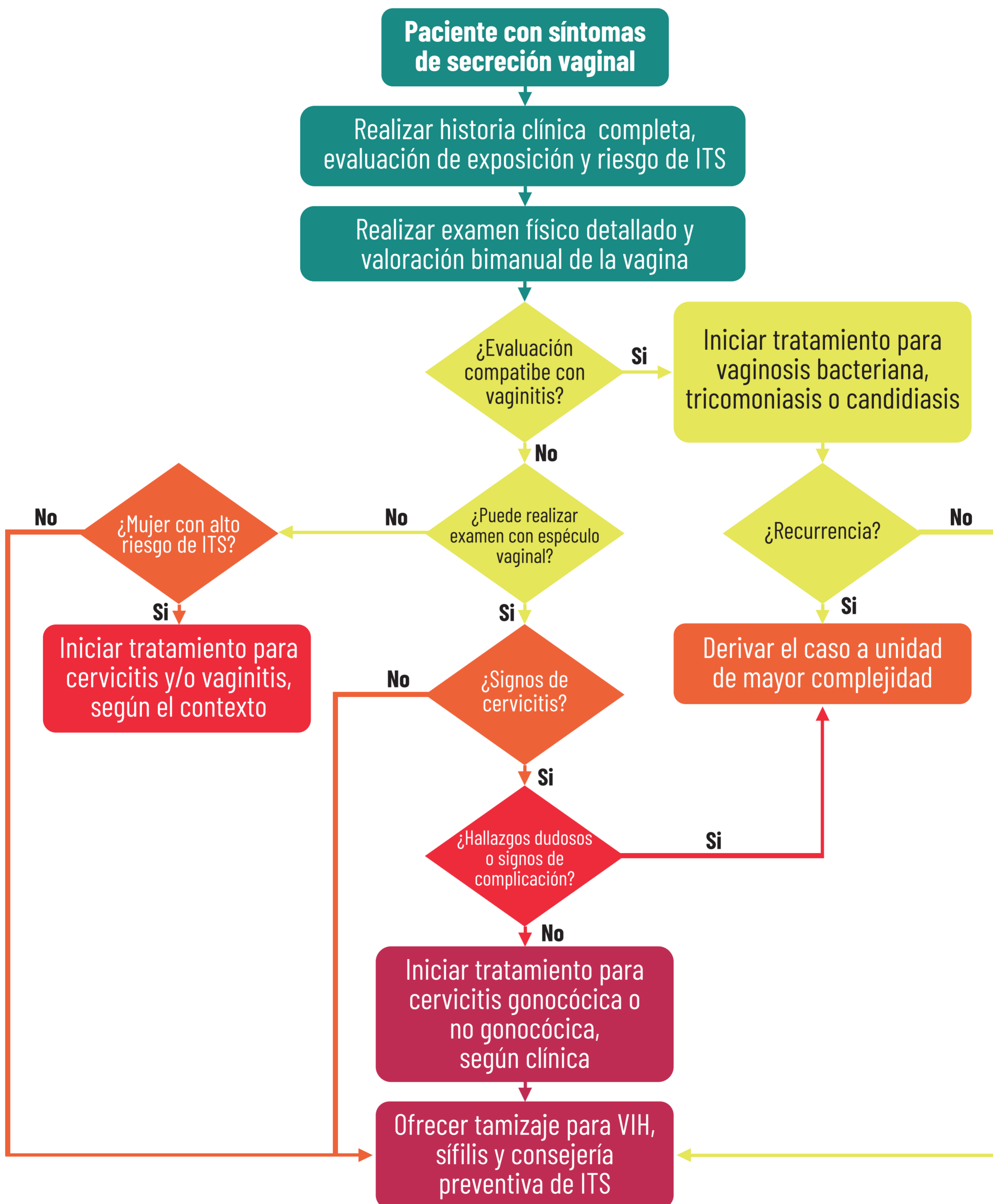
¿Ha tenido una pareja sexual seropositiva al VIH o con más de uno de los factores señalados anteriormente?

5 PT: Pruebas treponémicas de laboratorio: FTA-Abs, TPHA u otras según disponibilidad.

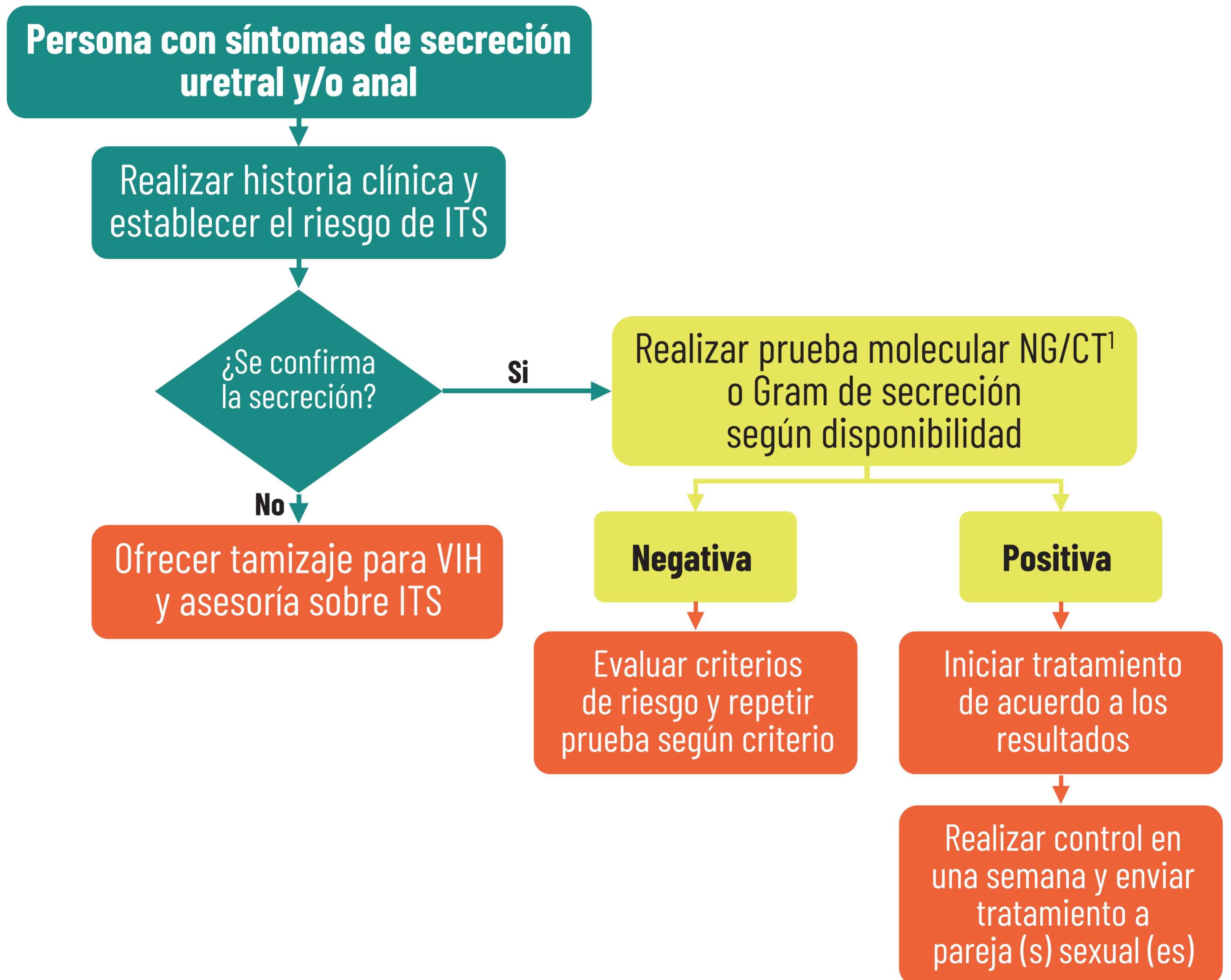
6 En caso de que un paciente acuda con un resultado de PTR reactiva o tenga antecedente de sífilis, no es necesario confirmar con PT de laboratorio. El diagnóstico se confirma con el resultado de la PnT.



Algoritmo de atención al síndrome de secreción vaginal



Algoritmo de atención síndrome de secreción uretral y/o anal



¹ Prueba molecular NG/CT: Pruebas para detección molecular de *Neisseria gonorrhoeae* y *Chlamydia trachomatis*.

