

Prevención de sífilis congénita a través del lenguaje teatral

Autores: Tilli Miguel ¹, Romero Leal Passos Mauro², Petra Da Silva Thiago³ y Arias Ana Laura

1

Condensación. La sífilis sigue siendo problema global. La obra teatral *Camaleón* tiene como objetivo ser una herramienta para prevenir la sífilis congénita, mostrando escenarios de gestación, diagnóstico, tratamiento y sus posibles consecuencias.

Resumen

Introducción. La sífilis continúa siendo una enfermedad endémica en numerosos países en desarrollo y ha reemergido en países desarrollados, constituyendo un importante problema de salud pública, especialmente en sinergia con el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV). La sífilis congénita (SC) representa una de las principales causas de muerte fetal, neonatal e infección congénita a nivel mundial, ya que cerca del 40 % de los hijos de embarazadas con sífilis no tratada pueden nacer sin vida o fallecer por la infección. Frente a este escenario, se vuelve necesario incorporar estrategias innovadoras que permitan visibilizar y prevenir esta problemática.

Objetivo. Desarrollar un material teatral de libre acceso orientado a la prevención de la SC.

Material y métodos. Entre octubre de 2024 y enero de 2025 se elaboró una dramaturgia que presenta tres escenarios posibles durante la gestación, mostrando desde el diagnóstico y tratamiento oportuno hasta las consecuencias más graves.

Conclusiones. La obra "*Camaleón*" utiliza el lenguaje teatral como herramienta educativa para promover la prevención y concientización sobre la sífilis congénita.

¹ Universidad de Buenos Aires

² Universidad Federal Fluminense

³ Instituto Nacional del Cáncer de Brasil

Abstract

Introduction. Syphilis remains an endemic disease in many developing countries and has reemerged in developed nations, representing a significant public health problem, particularly due to its epidemiological and biological synergy with the human immunodeficiency virus (HIV). Congenital syphilis (CS) is one of the leading global causes of fetal death, neonatal mortality, and congenital infection, as nearly 40% of infants born to pregnant women with untreated syphilis may be stillborn or die as a result of the infection. In this context, it is necessary to incorporate innovative strategies to raise awareness and prevent this condition.

Objective. To develop a freely accessible theatrical resource aimed at the prevention of congenital syphilis.

Materials and methods. Between October 2024 and January 2025, a theatrical script was developed presenting three possible scenarios during pregnancy, ranging from timely diagnosis and treatment to the most severe outcomes.

Conclusion. The play “Camaleón” uses theatrical language as an educational tool to promote prevention and awareness of congenital syphilis.

Palabras clave: Sífilis. Sífilis congénita. Prevención. Teatro.

Introducción

La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Su transmisión ocurre principalmente por contacto directo con lesiones infecciosas durante relaciones sexuales sin protección —anales, vaginales u orales— y también por vía transplacentaria o mediante transfusión sanguínea. La enfermedad evoluciona a través de distintos estadios clínicos (primario, secundario, latente y terciario) y presenta una alta transmisibilidad en sus fases iniciales.

En los últimos años se ha registrado un incremento sostenido en las tasas de notificación de sífilis en la población general en Argentina, especialmente entre adolescentes y personas

jóvenes. Esta situación representa un desafío para la salud pública, ya que requiere la implementación de estrategias integradas de prevención, detección, tratamiento y seguimiento, tanto en los servicios de salud como en el ámbito comunitario.

La vigilancia de la sífilis en la población general permite dimensionar la magnitud del evento, analizar su comportamiento en distintos grupos poblacionales y territorios, e identificar cambios en las tendencias a lo largo del tiempo. Esta información es fundamental para fortalecer las estrategias de prevención, ampliar el acceso al diagnóstico oportuno, asegurar el tratamiento adecuado y optimizar los mecanismos de notificación y seguimiento de los casos.

Situación epidemiológica en la Argentina

En la Argentina, y de acuerdo a los datos publicados en el último Boletín Epidemiológico del Ministerio de Salud de la Nación de diciembre de 2025, se puede observar la evolución de la incidencia de la enfermedad desde 1994 hasta la fecha.

Entre 1994 y 2006 se observa un aumento progresivo en la cantidad de casos reportados, aunque con valores que no superaban los 10.000 casos anuales.

A partir de 2007 y hasta 2010 las notificaciones experimentan un descenso sostenido, alcanzando en 2010 uno de los valores más bajos de la serie. Desde 2011 se inicia una etapa de incremento constante, que se acelera de forma marcada a partir de 2015.

Entre 2015 y 2019 el número de casos notificados se triplica, reflejando una intensificación sostenida del patrón ascendente.

Durante los años 2020 y 2021, en coincidencia con la pandemia por COVID-19, se verifica una disminución significativa en la cantidad de notificaciones, atribuible al impacto de la emergencia sanitaria sobre la demanda espontánea, la capacidad diagnóstica y el funcionamiento habitual de los servicios de salud. No obstante, incluso en ese contexto, los casos notificados se mantuvieron por encima de los valores registrados en la década previa a 2015.

A partir de 2022 se retoma la tendencia ascendente con una marcada aceleración en los dos últimos años analizados. En 2023 se superaron los 30.000 casos anuales por primera vez desde el inicio de la serie, y en 2024 se alcanzó el valor más alto registrado hasta el

momento, con un total de 36.917 casos notificados a nivel nacional. Este número representa un aumento del 38,5% respecto de 2022 y confirma la consolidación de una tendencia en ascenso.

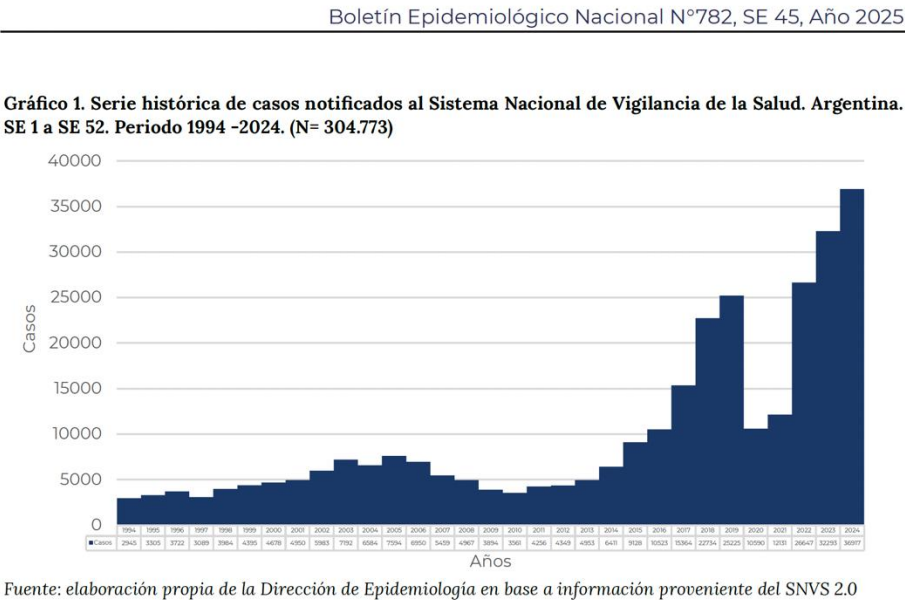


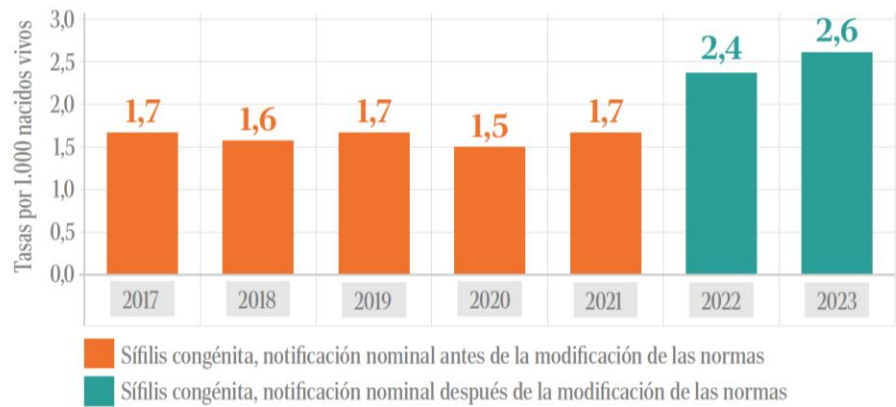
Figura 1. Evolución del número absoluto de casos notificados de sífilis en población general entre 1994 y 2024, con una clara tendencia en aumento sostenida.

Es importante destacar que el crecimiento sostenido de los casos de sífilis en población general constituye un llamado de atención sobre la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, diagnóstico oportuno, tratamiento y seguimiento de casos en todos los niveles del sistema de salud. Es por eso que tenemos que incorporar estrategias novedosas y motivadoras para ayudar a visibilizar el problema.

Por otro lado, la sífilis congénita (SC) es una de las principales causas mundiales de muerte fetal, muerte neonatal e infección congénita. Se estima que cerca de un 40% de los bebés nacidos de embarazadas con sífilis no tratada pueden nacer sin vida o morir a causa de la infección. En nuestro país, la evolución de la tasa de sífilis congénita cada mil nacidos vivos entre 2017 y 2021 se mantiene relativamente estable, fluctuando entre 1,5 y 1,7.

A partir de 2022, la tendencia cambia notablemente, con un aumento importante en la tasa de sífilis congénita, que alcanza el 2,4 en 2022 y 2,6 cada mil nacidos vivos en 2023 (ver figura 2).

Esto coincide con una actualización de las definiciones de caso de sífilis congénita (ver cuadro 1) y la modalidad de vigilancia de la enfermedad implementada en 2022.



FUENTE: Elaboración en base a reportes del evento *Sífilis congénita* en el SNVS 2.0, datos provistos por la Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica.

Figura 2. Evolución de la tasa de sífilis congénita cada 1000 nacidos vivos en Argentina, 2017-2023.

<i>Todo recién nacido, aborto o mortinato cuya madre tuvo sífilis no tratada o fue inadecuadamente tratada o sin constancia de tratamiento, independientemente de la presencia de signos, síntomas o resultados de laboratorio;</i>
ó
<i>todo recién nacido con evidencia clínica de sífilis congénita</i>
ó
<i>todo recién nacido con resultados de laboratorio compatibles con infección sífilítica (independientemente del tipo de tratamiento que recibió la madre durante el embarazo).</i>

Cuadro 1. Definición actual de caso de sífilis congénita.

En la siguiente figura se describe la evolución del porcentaje de seroprevalencia para sífilis en tamizaje de personas gestantes.

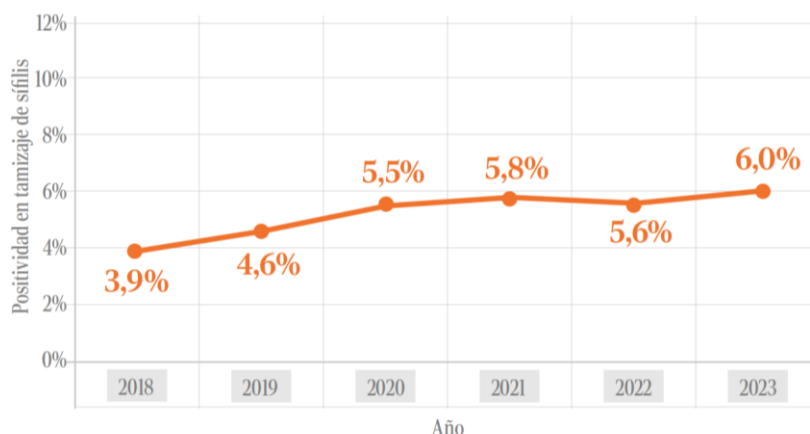


Figura 3. Evolución del porcentaje de seropositividad en personas embarazadas en Argentina, 2018-2023.

Por último, en el último boletín epidemiológico nacional se reportaron los siguientes datos comparativos de eventos nominales notificados y confirmados en 2020-2024 (mediana acumulados) vs 2025 (acumulados):

- Sífilis congénita: entre 2020-2024 vs 2025 se registró una disminución del 15% de los casos confirmados de sífilis congénita.
- Sífilis en embarazo: entre 2020-2024 vs 2025 se registró un aumento del 11% de los casos confirmados de sífilis en el embarazo
- Sífilis en población general: entre 2020-2024 vs 2025 se registró un aumento del 69% de los casos confirmados de sífilis en población general.

De acuerdo a lo expuesto, debido al incremento notable observado en los últimos años de los casos de sífilis, es que hemos elaborado este proyecto que tiene como objetivo elaborar un material que será de libre acceso a la comunidad para colaborar en la prevención de la sífilis congénita a través de un recurso teatral.

Material y métodos

Entre octubre de 2024 y enero de 2025 hemos desarrollado este guión para la prevención de sífilis congénita a través de la presentación de 3 escenarios diferentes que muestran el impacto de la infección por *Treponema pallidum* durante la gestación.

En uno de los escenarios se contempla la posibilidad de que un diagnóstico y tratamiento precoz finalice con un recién nacido sano, libre de infección clínica o subclínica.

En el segundo caso se describe una paciente sin control prenatal adecuado que culmina en un recién nacido con SC clínicamente evidente por el examen físico neonatal.

Por último, una paciente que padece una sífilis temprana que culmina en una de las complicaciones mas graves, un feto muerto intra-útero.

En esta pieza teatral participan 7 integrantes en el elenco, que al finalizar la obra brindaran mensajes de prevención sobre el tema.

Resultado. Desarrollo del guion

Obra de teatro con enfoque preventivo dirigida a la población general. Consta de un acto único con 8 escenas. Incorporar el arte como instrumento de conocimiento, reflexión para la educación y mejorar la salud, la equidad y la calidad de vida.

Este material será de dominio público y estarán accesible a cualquier entidad del aérea de salud y/o educación que promueva la prevención de ITS y no persiga fines comerciales.

Personajes

Silvia (Médica residente de segundo año)

Matías (Médico residente de tercer año)

Rufina (Enfermera de sala de partos)

Patricia (Paciente y empleada doméstica en la casa de Karina)

Leonardo (Cliente de Macarena y pareja de Patricia)

Macarena (Paciente y trabajadora sexual)

Karina (Paciente)

Escena 1

(La escena transcurre en un departamento. Macarena es trabajadora sexual y recibe un nuevo cliente. De escenografía una silla y una camilla de un lado del escenario. Suena la música mientras Macarena acomoda el lugar y prende un sahumero. Sonido de timbre)

Macarena: ¡Hola, pasá! Si quieres podés apoyar tus cosas en la silla.

Leonardo: Dale gracias, permiso.

Macarena: Sabés que no me acuerdo como te contactaste conmigo, ¿Había sido por Instagram?

Leonardo: Nono, por Tinder...la semana pasada.

Macarena: ¿Llegaste bien?

Leonardo: Si, super bien, vine en mi auto. ¿Vos hacías masajes también, no?

Macarena: Si, de hecho es lo que más suelo hacer. Los clientes se relajan más cuando empiezo con un masaje. (A propósito se saca un zapato sentada en la camilla y tratando de seducirlo). ¿Me lo podés poner?

Leonardo: Si, si (le coloca el zapato con timidez) Parece que la tenés muy clara. Voy a venir seguido me parece. (Revisa su mochila y revuelve el bolsillo del pantalón). Me parece que me olvidé los forros en el auto, ¿Vos tenés?

Macarena: Si, siempre tengo. ¿Vas a querer ducharte antes de empezar?

Leonardo: No hace falta, me pegué una ducha recién antes de salir del trabajo.

Macarena: Ah qué considerado! (Se ríe) Ojalá todos los clientes fueran así limpios. ¿De qué trabajas?

Leonardo: Soy maestro mayor de obras (Mintiendo, es albañil).

Macarena: Mira vos... Creo que nunca me tocó atender a ningún maestro mayor de obras antes.

Leonardo: ¿Hace mucho que trabajas de esto?

Macarena: Si, ¿por?

Leonardo: ahh no, por nada ¿Pero no tenés pareja, marido?

Macarena: Si, pero esta todo bien. Prefiero no hablar de mi vida privada. Si querés dejá tu ropa en el perchero y ponete cómodo boca abajo en la camilla que ya vuelvo
(Se desviste y se acuesta en la camilla)

(Apagón de luces y suena la música)

Escena 2

(Música). Patricia en escena con panza de embarazada, tejiendo una ropita para su futuro bebé. Leonardo vuelve de trabajar, se sienta al lado de la mesa a leer el diario.

Patricia: Al menos hola, ¿no?

Leonardo: Hola

Patricia: Leo necesito plata para poder viajar al hospital. Hace una semana que quiero cargar la Sube y no puedo. Al almacenero ya le debo como 30 mil pesos. Menos mal que Mauro (hijo mayor de ambos) me ayuda con lo que saca en las entradas de Pedidos Ya.

Leonardo: el jefe me dijo que el viernes me va a adelantar algo de plata, si los arquitectos le pagan a él. Fijate que yo no gasto en nada, solo en los viajes para ir a trabajar. Ya no me junto más a jugar a las cartas con los compas. Ya no estoy fumando más, a veces me los armo yo mismo los cigarros. Mi único vicio, ya sabes, es de vez en cuando un vinito a la noche con la cena, si puede ser Malbec mejor, sino cualquiera. Y qué pasa, no te están pagando nada los “Bogas”? ¿Para qué vas?

Patricia: sí que pagan, vos sabes que esa guita yo no la puedo tocar ahora, si le vamos a hacer una fiestita por el cumple de 15 de Sofi.

Leonardo: Ok. Pero si es para ir al hospi, tenés que sacar del canuto. (Pausa) Y la piba de ellos como se porta?

Patricia: Es divina, me quiere mucho, pero los padres le dan poca bola. A veces ni saben con quién sale, ni a dónde va. ¡Vuelve a cualquier hora! ¡Recién cumplió 19 años!

Leonardo: pediles un aumento, fijate que hasta con la panza vas a trabajar, nunca les faltas!

Patricia: No puedo, no me da la cara. Además ellos siempre me regalan cosas. Sobre todo de comida.

Leonardo: Si, sobre todo cuando están por vencerse.

Patricia: Este es el único embarazo que no pude ni siquiera hacer un control, además de la plata no tengo tiempo; sino estoy casa con los chicos, estoy limpiándole la casa a los abogados. Estoy muy cansada últimamente. Para colmo los chicos no me ayudan nada con la limpieza. Tenés que hablarles vos, a mí no me hacen caso. Dejan todo tirado. Para que traen mascotas a casa, después la que les da de comer y limpia soy yo, la boluda.

Leonardo: (Mientras arma un cigarro).Tengo hambre. ¿Qué preparaste para la cena?

Patricia: ¡Lo que tenía! Arroz con salchichas.

Leonardo: Otra vez!! Ya me están achinando los ojos de tanto arroz! Tengo ganas de comerme un asadito algún día. Me dijo el patrón que el mes que viene va a salir una obra grande y que nos va a aumentar la jornada. Ojalá.

(Apagón de luces y suena la música)

Escena 3

Escena que transcurre en la habitación de Karina, ella está con Patricia la señora que

trabaja en su casa en tareas domésticas. Los padres de Karina son abogados y están en una muy buena posición económica.

Karina: (Comienza la escena hablando por teléfono con Joaquín, un DJ de música electrónica con el que está saliendo y está perdidamente enamorada).

¿Entonces te espero hasta que termine la fiesta? ¿A qué hora calculas que va a ser eso?

Mira que si me quedo a dormir en tu casa me tenés que traer al mediodía; te vas a levantar? Les voy a decir que me quedo a dormir en lo de Lola. Bueno bicho te dejo, justo llego Patri. Besos (entra Patricia con un canasto de ropa)

Patricia: Permiso Karina

Karina: ¿Patricia donde pusiste mi corpiño negro con encaje?

Patricia: Está en el último cajón de su ropero, donde guarda toda su ropa interior.

Karina: ¿Sabes Patricia que estoy saliendo con un pibe nuevo? Se llama Joaquín y vive en Palomar, es DJ de música electrónica, me lleva 10 años. ¿Te parece que es muy viejo para mí?

Patricia: No me parece. Hoy en día es muy común la diferencia de edad entre las parejas. Dígame la verdad Karina, en esas fiestas electrónicas todos toman pastillitas para estar bien?

Karina: Bueno no todos, pero algunos sí. Yo la probé, porque Joaquín siempre las toma. Te pone como con mucha energía y no podés parar de bailar. No le cuentes nada a mis viejos por favor. Me matarían.

Patricia: Tenga cuidado Karina, hoy se escuchan tantas cosas horribles. Pensar que la conozco a Ud. desde que tenía 8 añitos. Cuánto tiempo pasó, ya es toda una mujer!!
Perdone que le pregunte una intimidad, porque sabe que la quiero mucho y me gusta

cuidarla. ¿Ud. se cuida con este muchacho?

Karina: Si, el primer mes nos cuidamos. Ya hace 4 meses que salimos y creo que él no está con nadie más que yo. (Se está vistiendo mientras Karina limpia). Te gusta cómo me queda esta pollera, no es muy larga (Se está probando ropa para la fiesta de esa noche).

Patricia: Le queda hermosa esa pollera.

Karina: Hoy lo voy a ver, me encanta y además me trata como a una princesa.

Patricia: Cuídese Karina (Se abrazan)

(Se apagan las luces y suena la música)

Escena 4

La escena transcurre en consultorios externos de obstetricia de un hospital público, en horario de la mañana. Dos médicos residentes están atendiendo el consultorio con la supervisión de un jefe. (Silvia, residente de segundo año y Matías, residente de tercer año). Compartieron la última guardia.

Silvia: ¿Pudieron dormir algo anoche Mati?

Matías: ¿Dormir? ¡Ojalá! Ayer no pegamos un ojo, para colmo la residente de primero es viste que es bastante lenteja, se toma su tiempo para todo... Tuve que ayudarla durante toda la guardia, no hace nada sola. Espero que se ponga las pilas y active un poco la semana que viene. ¿Vos qué onda? ¿Cómo estuvo tu turno?

Silvia: Muy tranqui, solo tuvimos que controlar a la paciente hipertensa y la del embarazo múltiple que por suerte ya no tenía contracciones. Che, ¡qué suerte ya trajeron las pruebas rápidas! Y encima las DUO, Sífilis y HIV en la misma muestra, un golazo.

Matías: (Tomando un kit con la mano). Si, nos va a re ayudar con la cantidad de casos que estamos teniendo últimamente, sobre todo de sífilis. Me dijeron los residentes del Hospital Belgrano que están tapados de casos allá también. Ustedes los resi de segundo ya los capacitaron los del ministerio para hacer las pruebas rápidas, ¿no?

Silvia: Si, vinieron la semana pasada e incluso nos dejaron practicar entre nosotros, es muy fácil de hacer. Todos estamos muy nerviosos por los resultados.

Matías: Ahh que bien a nosotros nos mostraron todo, pero no nos dieron la parte practica ese día, pero si ya sabes usarlos hoy sería muy bueno poder empezar a usarlos. Hay varias pancitas de primera vez para atender hoy (mira el listado de pacientes en una hoja).

Silvia: Dale preparo todo el material y lo hacemos (prepara en la camilla el material con el kit de test rápido)

Matías: Creo que ya llegó la primera paciente que tenía turno 8:15. Es una primigesta de 35 años con 14 semanas de gestación. Ya le comenté en la consulta anterior que si podíamos le íbamos a hacer la prueba rápida y le dije que en caso de que diera positivo íbamos a sacarle sangre para confirmar, pero que ya la teníamos que medicar con penicilina.

Silvia: Y que te dijo?

Matías: Que hiciéramos lo que consideramos mejor, que iba a confiar en nosotros. Además ya le hice firmar el consentimiento por las dudas. ¿La haces pasar? Se llama Macarena Robles. (Silvia sale y vuelve con la paciente, Matías completa datos de la historia clínica mientras Silvia se encarga de hacerle la prueba rápida).

Matías: Hola Macarena buen dia! Te acordás que te comenté en la primera consulta

sobre el test rápido para sífilis y HIV?

Macarena: Buen día! Si doctor me acuerdo perfecto

Matías: Bueno, sentate por favor en la camilla que la doctora Silvia, que tiene mucha mano para esto te lo va a hacer. (Silvia Hace un simulacro de aplicar la técnica para hacer la prueba).

Macarena: me va a doler?

Matías: Es un segundo de molestia, es como si te picara un mosquito en el dedo.

Macarena a qué te dedicabas vos?

Macarena: yo miro para otro lado por las dudas. Confío en Uds. Yo soy masoterapeuta.

Matías: Bueno ahora por favor espera 20 minutos en la sala de espera y que te vamos a llamar por el apellido para entregarte el resultado (La paciente sale)

Silvia: Macarena parece muy madura y responsable.

Matías: Ojalá todas las embarazadas se ocuparan de comenzar el control prenatal

temprano como ella. Che Silvi ¿sabes si ya nos depositaron el sueldo en la cuenta?

Tengo mil cosas para pagar este mes; desde el 10 del mes pasado que ando seco. Todo sea por la residencia y por aprender. (Se mantiene al lado de la camilla observando el resultado de la prueba rápida).

Silvia: Yo estoy en la misma... solo que por ahora no tengo cuotas escolares que pagar como vos! (Se ríe) Y además como comparto el departamento con una amiga amortizamos el gasto. Ella es de Mendoza igual que yo; está haciendo la residencia de pediatría en el Hospital de Niños. Hablando de las bendiciones... ¿Cómo anda el tuyo? Enorme no?

Matías: Mal! Dante es un demonio, está en plena etapa de berrinche ¿viste que dicen

que los 2 años son tremendos? ¡No exageran para nada! Y a la misma vez es tan comestible... Me gustaría poder estar más tiempo en casa para disfrutarlo porque lo veo muy poco. Con 8 guardias al mes ando siempre agotado (Salen).

Terminamos de cenar y yo ya me desmayo en la cama. Imaginate, de sexo, ni que hablar, nada de nada. (Matías al ver que el resultado de la prueba está dando positivo). Che Silvi, mirá, es un positivo? (Se miran frente al resultado positivo y hacen un gesto de preocupación)

(Apagón de luces y suena la música)

Escena 5

(Música)

La escena transcurre en el área de la maternidad, al lado de la sala de partos. Silvia acaba de hacer un parto acompañada de Matías. Acaba de parir la paciente Macarena con un embarazo de término. En escena Rufina (enfermera), Silvia y Matías.

Silvia: (Mientras completa la historia clínica, se dirige a la neonatóloga que está identificando al bebé en neonatología). ¿Me pasan por favor el peso, Apgar y Capurro del nene?.

(Voz en off desde la neonatología y en voz alta). Apgar 9/10, peso: 3.300 grs. y 39 semanas por Capurro.

Matías: ¡Che Silvita! Que suerte que Macarena justo tuvo el parto en nuestra guardia.

Rufina: Pero Uds. conocen a todas las pacientes? ¿Cómo hacen?

Matías: No Rufina, lo que pasa que la empezamos a atender desde el comienzo del embarazo y le detectamos una sífilis. Al toque le hicimos el diagnóstico y tratamiento.

También tratamos a su pareja. Por eso el bebé también nació sanito. Ella quiere que su

hijito sea futbolero, le puso de nombre Leonel. Qué fanática!!!

Silvia: Además de venir a todos los controles, se portó 10 puntos en el parto, y sin peridural. Una genia Maca. ¿Che me pueden hacer unos mates? Estoy destruida de tanto trabajo, hoy es el sexto nacimiento y nos queda media guardia todavía.

Matías: ¡Tengo hambre! ¿Dónde están las medialunas que trajo el marido de Macarena esta tarde?

Rufina: ¡Yo nunca las vi! Lo que si vi es que las 2 enfermeras del otro turno salían con un paquetito en la mano cada una. Siempre hacen lo mismo, nunca comparten nada. Me quedé pensando en Macarena. ¿De qué trabaja esa chica?

Matías: me dijo que era masoterapeuta y su pareja personal trainer.

Rufina: ¿Y cómo se pescó la sífilis?

Matías: No lo sabemos, por lo que me dijo está con una pareja estable. (Se miran los 3)

(Apagón de luces y suena la música)

Escena 6

La escena transcurre en el consultorio de la guardia de la maternidad, cercana a la sala de partos. Aproximadamente a las 20hs. La enfermera Rufina recibe a la paciente Patricia, que ya está teniendo contracciones seguidas).

Rufina: Venga señora pase por acá, traiga todas sus cosas y su hija que espere en el hall central que ya le vamos a avisar cuando la revise la doctora. Justo ahora están por bajar a cenar. ¿Cuántos partos me dijo que había tenido? ¿Tiene alguna obra social?

Patricia: Cinco, y todos rapiditos. Por eso cuando me vinieron algunas contracciones dejé de limpiar la casa y me vine para acá (hace pausa por el dolor que le genera las

contracciones y luego sigue con la conversación). No, no tengo obra social, mi marido trabajaba de peón en la construcción y nunca le dieron una obra social. (Hace una pausa por la contracción). Y yo estoy trabajando en una casa de familia hace 15 años, pero nunca me pusieron en blanco (Otra vez hace pausa). ¿Cuándo va a venir el médico?, ya siento una presión abajo como que algo me quiere salir.

Rufina: Quédese acostada en la camilla que ya voy a buscar al doctor. Usted sople si le agarra la contracción. (La paciente sigue jadeando con las contracciones, que son cada vez más seguidas. Está acostada en la camilla y de espalda al público. La enfermera sale corriendo a buscar a la doctora. (Se asoma en la puerta y grita). Silvia, Matías, Vengan por favor!! (Luego de unos instantes llegan Matías y Silvia que entran muy apurados. Mientras comienza a revisar Silvia, Matías intenta hacerle la historia clínica).

Matías: Hola señora! Tactala vos Silvita! ¿Rufina, no trajo el carnet prenatal a la señora?

Rufina: Me dijo la hija que no pudo controlarse este embarazo y solo le hicieron una ecografía cuando estaba de pocos meses y unos análisis de sangre por guardia, encima no los trajo.

Matías: O sea un embarazo no controlado. Estamos en un problema. ¿Cuándo fue su última menstruación señora? ¿Tuvo alguna enfermedad importante? ¿Su grupo de sangre? (La paciente empieza a tener ganas de pujar y no puede contestar a las preguntas).

Silvia: Mati deja de hacer preguntas por favor! Traigan ya la caja de partos, está con dilatación completa. No la podemos pasar a la sala de partos, se va a hacer acá y ahora.

Matías: Llamen a la neonatóloga de guardia!!! No puje señora, trate de aguantar un poco a que venga la neonatóloga!!!. (Rufina aparece con la caja de partos. Silva la tacea y Matías le hace el parto).

Silvia: La neonatóloga no va a poder venir, la vi recién en la UTI con una urgencia, así que lo vamos a recibir nosotros al chico. Yo me encargo del bebé, no te hagas problema. (Silvia agarra una sábana y se pone los guantes para recibir al bebé).

Matías: Dale mami, pujá! Toda la fuerza acá abajo. Ya le vemos los pelitos, son oscuritos. (La paciente con mucho dolor gritando en las contracciones). Vamos fuerza que ahí sale!!!. Esooo muy bien!! (Se hace el parto y el recién nacido presenta cuadro de sífilis congénita con ampollas en la piel y con un poco de depresión respiratoria. Quedan asombrados con el cuadro que presenta el bebé).

Silvia: (Le comenta Mati en voz baja, alejados de la paciente). Lo veo con muchas ampollas en la piel al bebe y también está un poco hipotónico. Me lo llevo a neo Mati, después lo identifico! Encima justo hoy estamos sin parteras!!

Matías: Ok dale! Te portaste muy bien mami. Al bebé se lo llevaron a neonatología para un mejor control. ¿Tu marido vino con vos? ¿Querés que le avisemos?

Patricia: No doctor, vine solo con mi hija. Él se fue de casa hace 2 meses.

(Se apagan las luces y suena la música)

Escena 7

La escena transcurre en la sala de partos. Mientras los médicos residentes están escribiendo y terminando indicaciones médicas, la enfermera que está doblando gasas para llevarlas a esterilización y está terminando de secar el instrumental quirúrgico sale y vuelve a entrar.

Rufina: Recién llegó una paciente para la guardia. ¿Quién la va a revisar?

Matías: Creo que voy yo Rufina. Termine de evolucionar esta historia clínica y voy.

Rufina: Como siempre, dice la paciente que no da más de los dolores y que tiene la panza re dura.

Matías: ¿Sabes de cuánto tiempo de embarazo?

Rufina: No me dijo, pero por la pancita, no más de 5 meses.

Matías: ¿Cuándo me vas a hacer un mate Rufina?

Rufina: Primero le voy a dar un matecito a Silvita. No paran de llegar las pacientes. A toda hora. Hoy ya tuvimos 8 partos y 2 cesáreas, es mucho trabajo para los pocos que somos. Para un domingo es un montón. Chicos, ¿se enteraron que la jefa se jubila?

Silvia: Gracias Rufina (la enfermera le alcanza un mate). Si no fuera por estos matecitos, estaría ya dormida. Y.. era hora que se jubilara, se la ve muy cansada y ojerosa. Ya no tiene ganas de enseñar y no se banca las preguntas. Son la 4 y cuarto y yo todavía tengo que controlar a 2 pacientes, la de la 408 que está hipertensa y la 415 que estuvo toda la tarde con picos de temperatura por la infección urinaria. ¿Querés que revise yo la guardia Mati?

Matías: Bueno dale, después te ayudo con los controles de la sala. Tengo una serie para recomendarles en Netflix, es francesa y trata de cuando los nazis invadieron Francia y 4 mujeres muy valientes son las protagonistas, se llama algo así como Las Combatientes, me re enganché. En un parte mete el tema de la sífilis porque algunas chicas trabajan en un prostíbulo.

Rufina: Basta no cuentes más que yo la voy a ver! Yo estoy con una turca, Intercepción o algo así se llama. Un churro el protagonista!!!. Es la segunda vez que la miro y no me

canso de verla. Tomá querido este es para vos (le da un mate a Matías). Pero la verdad es que no tengo mucho tiempo para ver series, si no estoy acá, estoy cuidando a mi nietita. En el turno de la mañana y de la tarde pusieron a dos enfermeras, y ahora a la noche me dejaron a mi sola, ¡qué injusticia!

Silvia: ¿Cuántos años tiene la nena? No te quejes Rufina, yo no tengo ni hijos, ni nietos y no sé si los voy a tener. Se me va la vida trabajando. Como la canción de Julio Iglesias que cantaba mi mamá: “De tanto correr por la vida sin freno. Me olvidé que la vida se vive un momento. De tanto querer ser en todo el primero. Me olvidé de vivir los detalles pequeños. Me olvidé de vivir...Me olvidé de vivir..”

Matias: Che que bien que cantas Silvita!

Rufina: De verdad que bien canta! Tiene cuatro añitos la mocosa, pero tenés que estar muy encima de ella, es muy revoltosa e inquieta. Hace lo que quiere, los padres no saben ponerle límites. Estos padres modernos dicen que ya va a tener tiempo para aprender cuando sea grande...

Silvia: Ahora vengo. (Sale a revisar la guardia, se congela la imagen hasta que regresa luego de 15 minutos. Música de fondo).

Silvia: Ya la revisé. Tiene una prepaga muy buena pero se atiende en Capital y como no daba más de los dolores decidió pasar por nuestro hospital para hacerse ver. Me llama mucho la atención que dice estar de 22 semanas y hace 3 semanas que se le empezó a mover un poco el bebé, pero está preocupada porque hace 2 días que ya no se le mueve. Fue hasta ahora solo a un control y los análisis que se los hizo hace 2 meses pero todavía no se los llevó a su obstetra. Trajo una ecografía de las 13 semanas que estaba todo bien. Intenté escuchar los latidos pero nada. Estuve casi 5 minutos y no los

encontré, y eso que lo hice con el aparato grande de monitoreo fetal.

Matías: Que raro ya se tendría que escuchar muy bien con ese aparato, deja que vaya yo. Rufina seguí con los mates a Silvita que está reventada de cansancio pobrecita.

Silvita decime, ¿qué otros datos pudiste rescatar de la historia de la paciente?

Silvia: Karina tiene 19 años y es su primer embarazo. Ninguna enfermedad importante.

El chico con el que estaba saliendo la dejó hace un mes, apenas se confirmó el embarazo, pero ella lo quiso continuar. Me contaba que le había salido hace un par de semanas una erupción por el cuerpo, como manchitas rosadas dice ella. Ella creía que podía ser alergia a algo que comió. Y de hecho cuando la revisé las tenía sobre todo en la zona del pecho y la pancita. Me preocupa esta chica, que para colmo vino a la guardia solo con una amiga. La única que sabe que está embarazada esta amiga, con los padres se lleva re mal. Me parece que hay que hacerle una ecografía urgente.

Matías: A esta hora va a ser difícil de enganchar a alguien de diagnóstico por imágenes, pero podemos intentar de verla nosotros con el ecógrafo viejo que está en preparto.

Silvia: me olvidé de decirte que revisé los análisis de sangre y tenía una VDRL positiva con 64 Dils y dice que nunca pudo mostrárselo al médico.

Matías: ¡Que cagada! Ojalá que no sea un feto muerto por la sífilis. Vamos ya a verla.

(Se apagan las luces)

8. Escena final

(Cada uno de los actores se dirige al público para brindar mensajes de prevención de la sífilis congénita)

Silvia: “La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual o ITS que puede complicar

gravemente la evolución del embarazo”

Matías: “Toda embarazada debe ser estudiada para sífilis, HIV y otras infecciones desde el comienzo del embarazo, y también su pareja sexual”

Macarena: “Si te cuidas siempre vas a evitar no solo adquirir sífilis, sino también otras infecciones de transmisión sexual”

Rufina: “La sífilis es la gran simuladora y puede confundirse con muchas otras enfermedades”

Patricia: “Es muy importante que te controles el embarazo desde su comienzo, no solo para prevenir la sífilis congénita, sino muchas complicaciones”

Leonardo: “El preservativo es una de las herramientas que contamos para la prevención y está al alcance de todos”

Karina: “Dale importancia al control del embarazo, tu bebé tiene el derecho de nacer sano”

Silvia: “Muchos bebés nacidos de embarazadas con sífilis no tratadas pueden nacer sin vida o morir a causa de la infección.”

Matías: “El tratamiento de la sífilis con penicilina continúa siendo muy efectivo, económico y accesible”

Rufina: “Las complicaciones fetales podrían evitarse si el diagnóstico y tratamiento se realizan precozmente”

FIN

La obra fue estrenada el día el 3er sábado de octubre (18 de octubre de 2025), día en que se conmemora el día de la Eliminación de la Sífilis y Sífilis congénita en las Américas. El evento tuvo lugar en el museo Escenográfico Botica del Ángel- Universidad del Salvador (CABA).



Conclusiones

Como resultado de una labor no tanto científica y más vinculada al arte, hemos desarrollado una dramaturgia denominada Camaleón, en honor al fascinante reptil capaz de mimetizarse

con el medio cambiando su color para mezclarse con el entorno. Esta característica nos hizo asociar con la enfermedad debido a esta capacidad de mimetizar otras enfermedades ("Sífilis es la gran simuladora").

Camaleón constituye una herramienta para la prevención de la sífilis congénita a través del lenguaje teatral, con situaciones y hechos que ocurren en la vida real.

La incorporación de estrategias novedosas y motivadoras podrían ayudar a visibilizar el problema de la sífilis, en especial de la SC.

Contactos:

Dr. Miguel Tilli

+5491141816761

mtilli2012@gmail.com

Dr. Mauro Romero Leal Passos

+55(21)998882897

maurodst@gmail.com

 camaleonlaobra

Referencias bibliográficas

1. *Boletín N° 41. Respuesta al VIH y las ITS en la Argentina. 2024*
2. *Manual de normas de vigilancia y control de eventos de notificación obligatoria. 2022*
3. *Boletín Epidemiológico Nacional N°782, SE 45. 2025*