



SÍFILIS GESTACIONAL

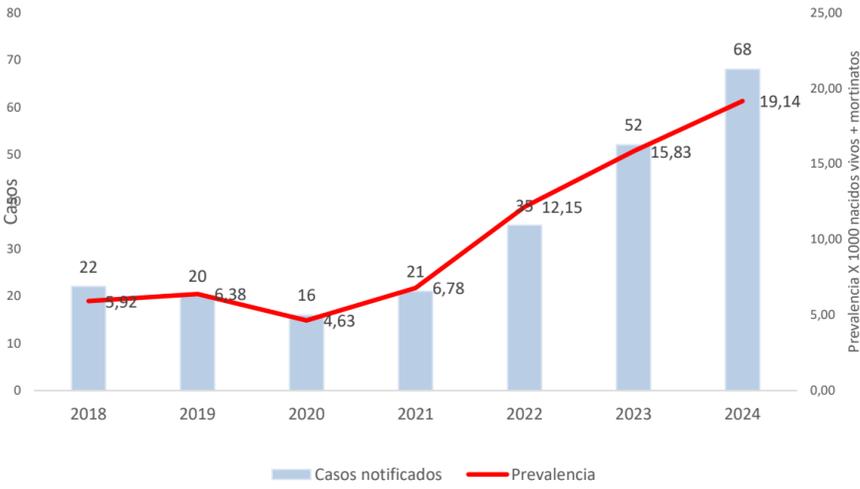
A semana epidemiológica VII de 2024



No. Casos

68

Análisis de tiempo



Variación porcentual de la prevalencia de sífilis gestacional

Año	Prevalencia	Var frente 2024
2018	5,92	69%
2019	6,38	67%
2020	4,63	76%
2021	6,78	65%
2022	12,15	37%
2023	15,83	17%
2024	19,14	

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Casos	22	20	16	21	35	52	68
** Nac.ext			3	6	11	11	17

*Año 2023-2024 periodo epidemiológico II (DANE- Sivigila, datos preliminares)

** Nacionalidad extranjera (casos de otras nacionalidades notificados al Sivigila residentes en Colombia - datos)

Análisis de lugar

BARRIO	FA	FR
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	29	42,65%
BAYUNCA	6	8,82%
OLAYA	4	5,88%
LA MARIA	3	4,41%
EL POZON	2	2,94%
BOSTON	2	2,94%
LA BOQUILLA	2	2,94%
REPUBLICA DEL LIBANO	1	1,47%
CHAPACUA	1	1,47%
LA ESPERANZA	1	1,47%
FREDONIA	1	1,47%
VILLAS DE ARANJUEZ	1	1,47%
TRECE DE JUNIO	1	1,47%
FLOR DEL CAMPO	1	1,47%
NUEVO PARAISO	1	1,47%
LA QUINTA	1	1,47%
LAS PALMERAS	1	1,47%

BARRIO	FA	FR
INDUSTRIAL DE LA BAHIA	23	33,82%
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	3	4,41%
EL SOCORRO	2	2,94%
EL MILAGRO	2	2,94%
NELSON MANDELA	2	2,94%
PASACABALLOS	2	2,94%
SAN PEDRO MARTIR	1	1,47%
VISTA HERMOSA	1	1,47%
VEINTE DE JULIO SUR	1	1,47%
LOS CARACOLES	1	1,47%
EL RECREO	1	1,47%
MEMBRILLAL	1	1,47%
TERNERA	1	1,47%
VILLA CORELCA	1	1,47%
MENBRILLAL	1	1,47%
HENEQUEN	1	1,47%
SAN FERNANDO	1	1,47%
BLAS DE LEZO	1	1,47%

UPGD	FA	FR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	26	38,2%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	5	7,4%
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	3	4,4%
IPS GENESIS SAS	3	4,4%
CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	3	4,4%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	3	4,4%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PROVIDENCIA SA	2	2,9%
CLINICA CRECER	2	2,9%
CENTRO SALUD TERNERA	2	2,9%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VIEN	2	2,9%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	1	1,5%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	1	1,5%
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	1	1,5%
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS PIE DE LA POPA	1	1,5%
CENTRO DE SALUD LAS REINAS	1	1,5%
CENTRO DE SALUD SAN PEDRO Y LIBERTAD	1	1,5%
CENTRO DE SALUD SOCORRO	1	1,5%
SOMEDYT IPS EU SERVICIOS MEDICO DE DIAGNOSTICO Y	1	1,5%
IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECIALIST	1	1,5%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	1	1,5%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	1	1,5%
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	1	1,5%
CENTRO DE SALUD FREDONIA	1	1,5%
CENTRO DE SALUD CANDELARIA	1	1,5%
CENTRO DE SALUD SANTA ANA	1	1,5%
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	1	1,5%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	1	1,5%
Total general	68	100%

BARRIO	FA	FR
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	16	23,53%
DANIEL LEMAITRE	2	2,94%
TORICES	2	2,94%
ESCALLON VILLA	2	2,94%
EL BOSQUE	1	1,47%
PARAGUAY	1	1,47%
LA CAMPIÑA	1	1,47%
SANTANA	1	1,47%
SAN ESTANILAO	1	1,47%
AMBERES	1	1,47%
ALTO BOSQUE	1	1,47%
ZARAGOCILLA	1	1,47%
ISLA BARU	1	1,47%
JOSE ANTONIO GALAN	1	1,47%

Análisis de persona

Razón prevalencia y variables de interés



Afiliación al SGSSS

No asegurado
1,47
por 1000 NV+M



Área de residencia

Cabecera Municipal
21,71
por 1000 NV+M



Pertenencia étnica

Otros
22,45
Por 1000 NV+M

Contributivo
4,78
por 1000 NV+M



Tratamiento contactos
43 %

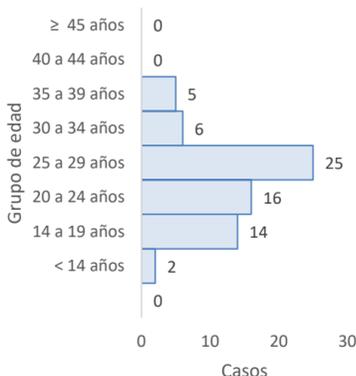


Negro, mulato
2,20
Por 1000 NV+M

Subsidiado
18,77
por 1000 NV+M



Grupo de edad



Indicadores

Razón de prevalencia sífilis gestacional

19,14

(68 casos / 2717 NV * 1000)

Razón de incidencia sífilis congénita

4,05

(11 casos / 2717 NV * 1000)

Comportamientos inusuales razón sífilis gestacional

2,59

Incremento

Indicadores de proceso

Casos que cumplen con definición de caso de sífilis congénita

90 %

90 % de los casos cumplen con la definición de caso.

Proporción de casos como sífilis congénita cuyas madres fueron notificadas como sífilis gestacional

81,21 %

El 81,21 % de los casos con sífilis gestacional de menores con sífilis congénita fueron notificados

Comportamiento respecto a 2023:

- Aumento
- Sin cambio
- Disminución

Esperado	Observado	Estado
26	68	Incremento



Sífilis gestacional

A semana epidemiológica VII de 2024

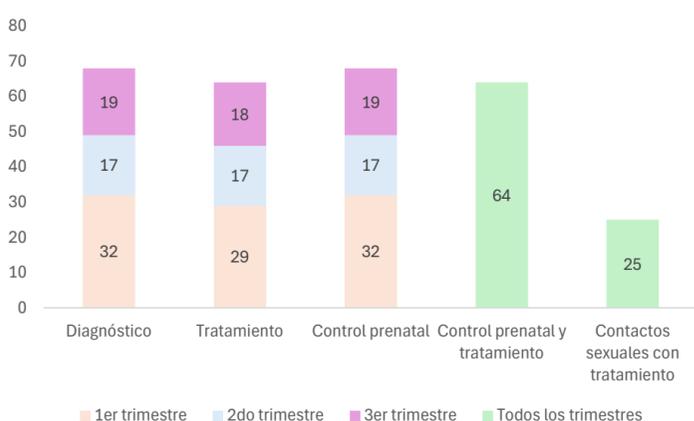


No. Casos

68

Anexos

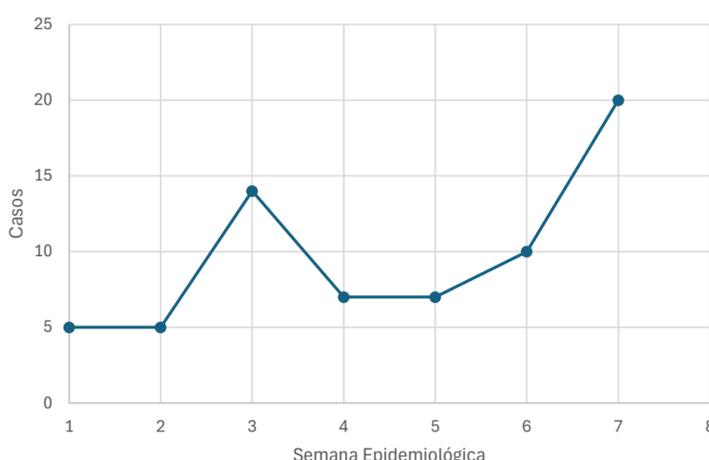
Anexo No 1. Atención de casos de sífilis gestacional



Anexo No 2. Casos por EAPB

EAPB	FA	FR
CONTRIBUTIVO	13	19,12%
SALUD TOTAL	4	5,88%
SANITAS	3	4,41%
COOSALUD	3	4,41%
FAMISANAR	2	2,94%
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	1,47%
NO AFILIADO	4	5,88%
NO AFILIADO	4	5,88%
SUBSIDIADO	51	75,00%
COOSALUD	20	29,41%
MUTUAL SER	11	16,18%
CAJACOPI	9	13,24%
NUEVA EPS	4	5,88%
SALUD TOTAL	2	2,94%
SANITAS	2	2,94%
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	1,47%
SURA EPS	1	1,47%
SAVIA SALUD	1	1,47%
Total general	68	100%

Anexo 3. Casos por semana epidemiológica



Ficha técnica

Se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento 750– sífilis gestacional 2018-2024 realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en el Distrito de Cartagena. Las fuentes de información identifican y configuran el caso, de acuerdo con los criterios clínicos establecidos para el evento.

Siguiendo los estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cálculo de la razón de prevalencia de sífilis gestacional: tiene como numerador el número de casos notificados en el SIVIGILA por entidad territorial de residencia, y el denominador es el número de “nacidos vivos más mortinatos” para el PE II, cifras definitivas del 2022, publicadas por el DANE. El dato de mortinatos incluye los registros con tiempo de gestación mayor a 22 semanas, no incluye muertes fetales con tiempo de gestación ignorado o sin información. El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, fueron presentados por tasa de prevalencia.

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando completitud y consistencia. Se realiza análisis de los casos residentes en Colombia, se realiza validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste D y 6, es decir los casos que por error se notificaron o que no cumplían los criterios clínicos y se descartaron; para los casos repetidos se tuvo en cuenta el registro de la institución que certificó la muerte en RUAF.

Comportamientos inusuales: se utiliza como modelo de probabilidad la distribución de Poisson, determinando el aumento o disminución de casos estadísticamente significativa. El valor esperado corresponde a la mediana de los últimos años (2018 a 2023) y como valor observado los casos presentados en el año actual (2024).

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
ALEJANDRA VELÁSQUEZ MORALES
Profesional Especializado