



Informe de evento

SÍFILIS GESTACIONAL

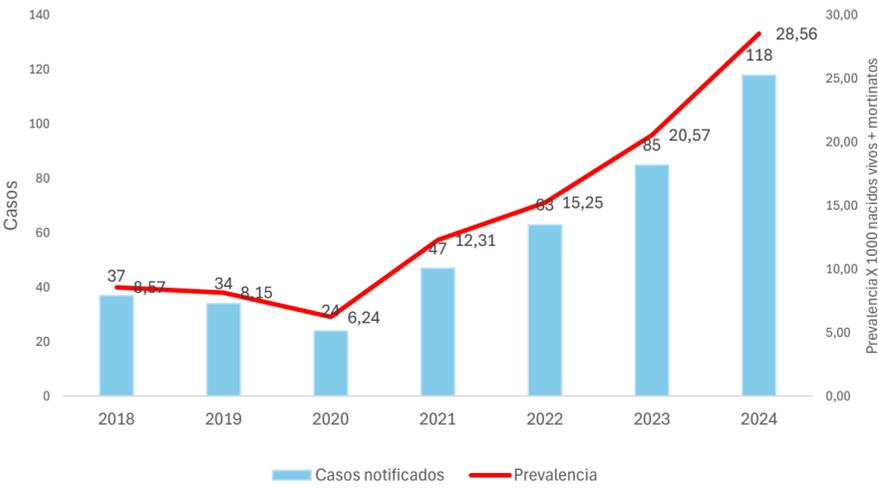
A semana epidemiológica XII de 2024



No. Casos

118

Análisis de tiempo



Variación porcentual de la prevalencia de sífilis gestacional

Año	Prevalencia	Var frente 2024
2018	8,57	70%
2019	8,15	71%
2020	6,24	78%
2021	12,31	57%
2022	15,25	47%
2023	20,57	28%
2024	28,56	

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Casos	37	34	24	47	63	85	118
** Nac.ext			4	11	18	23	21

*Año 2023-2024 periodo semana epidemiológica X (DANE- Sivigila, datos preliminares)
 ** Nacionalidad extranjera (casos de otras nacionalidades notificados al Sivigila residentes en Colombia - datos preliminares).

Análisis de lugar

BARRIO	FA	FR
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	50	42,37%
OLAYA	7	5,93%
BAYUNCA	6	5,08%
LA MARIA	4	3,39%
LA BOQUILLA	4	3,39%
FREDONIA	3	2,54%
EL POZON	3	2,54%
CHAPACUA	2	1,69%
FLOR DEL CAMPO	2	1,69%
REPUBLICA DEL LIBANO	2	1,69%
CIUDAD BICENTARIO	2	1,69%
URBANIZACION COLOMBIATON	2	1,69%
LA ESPERANZA	2	1,69%
BOSTON	2	1,69%
LA QUINTA	2	1,69%
LA CANDELARIA	1	0,85%
NUEVO PARAISO	1	0,85%
VILLAS DE ARANJUEZ	1	0,85%
LAS PALMERAS	1	0,85%
VILLAS DE ARANJUEZ	1	0,85%
TRECE DE JUNIO	1	0,85%

BARRIO	FA	FR
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	26	22,03 %
ESCALLON VILLA	4	3,39%
DANIEL LEMAITRE	3	2,54%
TORICES	2	1,69%
ZARAGOCILLA	2	1,69%
PARAGUAY	1	0,85%
SANTANA	1	0,85%
SAN ESTANILAO	1	0,85%
BRUSELAS	1	0,85%
EL BOSQUE	1	0,85%
ISLA BARU	1	0,85%
PIEDRA DEBOLIVAR	1	0,85%
ISLAS DEL ROSARIO	1	0,85%
SAN FRANCISCO	1	0,85%
AMBERES	1	0,85%
SIETE DE AGOSTO	1	0,85%
ALTO BOSQUE	1	0,85%
LAS BRISAS	1	0,85%
JOSE ANTONIO GALAN	1	0,85%
LA CAMPIÑA	1	0,85%

BARRIO	FA	FR
INDUSTRIAL DE LA BAHIA	42	35,59%
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	6	5,08%
SAN PEDRO MARTIR	5	4,24%
NELSON MANDELA	4	3,39%
BLAS DE LEZO	3	2,54%
EL MILAGRO	2	1,69%
SAN FERNANDO	2	1,69%
VEINTE DE JULIO	2	1,69%
EL SOCORRO	2	1,69%
PASACABALLOS	2	1,69%
MEMBRILLAL	2	1,69%
LOS JARDINES	1	0,85%
PARQUE HEREDIA	1	0,85%
VISTA HERMOSA	1	0,85%
CEBALLOS	1	0,85%
TERNERA	1	0,85%
EL RECREO	1	0,85%
VILLA CORELCA	1	0,85%
CIUDADELA 2000	1	0,85%
VILLA DILUVINA	1	0,85%
HENEQUEN	1	0,85%
EL CAMPESTRE	1	0,85%
LOS CARACOLES	1	0,85%

UPGD	FA	FR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	43	36,4%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	10	8,5%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	6	5,1%
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	5	4,2%
CLINICA CRECER	5	4,2%
CENTRO SALUD TERNERA	4	3,4%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VIEN	3	2,5%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	3	2,5%
CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	3	2,5%
IPS GENESIS SAS	3	2,5%
SOMEDYT IPS EU SERVICIOS MEDICO DE DIAGNOSTICO Y CENTRO DE SALUD FREDONIA	2	1,7%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PROVIDENCIA SA	2	1,7%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	2	1,7%
BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	2	1,7%
CENTRO DE SALUD LIBANO	2	1,7%
CENTRO DE SALUD SOCORRO	2	1,7%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	2	1,7%
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS PIE DE LA POPA	2	1,7%
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	2	1,7%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	1	0,8%
CENTRO DE SALUD PONTEZUELA	1	0,8%
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	1	0,8%
CENTRO DE SALUD POZON	1	0,8%
CENTRO DE SALUD LAS REINAS	1	0,8%
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS NELSON MAND	1	0,8%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	1	0,8%
CENTRO DE SALUD SAN PEDRO Y LIBERTAD	1	0,8%
CENTRO DE SALUD SANTA ANA	1	0,8%
IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECIALIST	1	0,8%
CENTRO DE SALUD CANDELARIA	1	0,8%
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	1	0,8%
Total general	118	100

Análisis de persona

Razón prevalencia y variables de interés



Afiliación al SGSSS

No asegurado
1,69
por 1000 NV+M



Área de residencia

Cabecera Municipal
26,13
por 1000 NV+M



Pertenencia étnica

Otros
25,63
Por 1000 NV+M

Contributivo
5,32
por 1000 NV+M



Tratamiento contactos
40,8 %

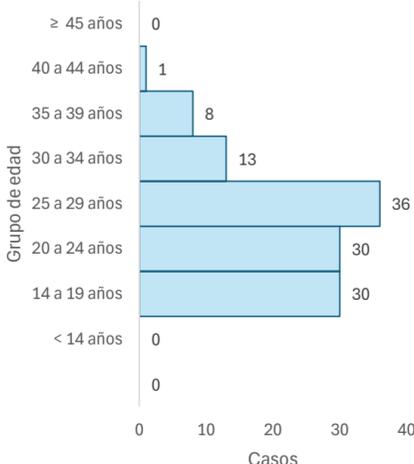


Negro, mulato
2,66
Por 1000 NV+M

Subsidiado
21,53
por 1000 NV+M



Grupo de edad



Comportamiento respecto a 2023:

- Aumento
- Sin cambio
- Disminución

Indicadores

Razón de prevalencia sífilis gestacional
28,56
(118 casos / 4132 NV * 1000)

Razón de incidencia sífilis congénita
4,84
(20 casos / 4132 NV * 1000)

Comportamientos inusuales razón sífilis gestacional
2,57
Incremento

Indicadores de proceso

Casos que cumplen con definición de caso de sífilis congénita

95 %

95 % de los casos cumplen con la definición de caso.

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

100 %

El 100 % de los casos con sífilis gestacional de menores con sífilis congénita fueron notificados

Esperado	Observado	Estado
46	118	Incremento



Sífilis gestacional

A semana epidemiológica XII de 2024

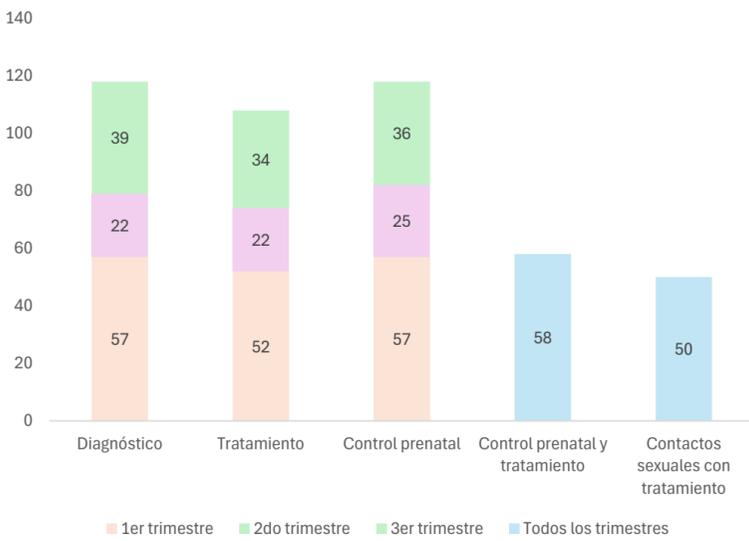


No. Casos

118

Anexos

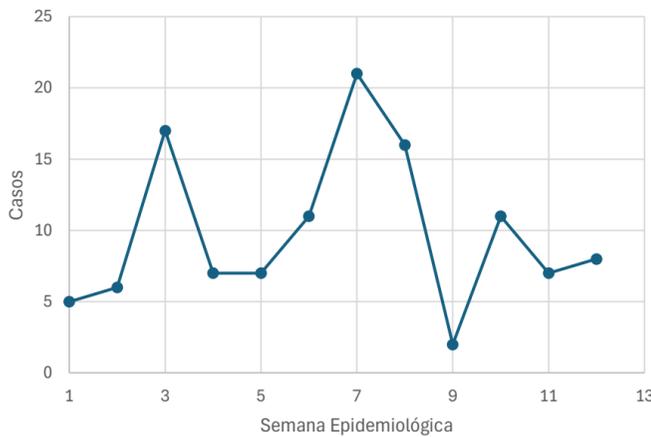
Anexo No 1. Atención de casos de sífilis gestacional



Anexo No 2. Casos por EAPB

EAPB	FA	FR
CONTRIBUTIVO	22	18,64%
SALUD TOTAL	7	5,93%
SANITAS	4	3,39%
COOSALUD	3	2,54%
SURA EPS	2	1,69%
FAMISANAR	2	1,69%
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	0,85%
SANITAS EPS SA	1	0,85%
MUTUAL SER	1	0,85%
NUEVA EPS	1	0,85%
NO AFILIADO	7	5,93%
NO AFILIADO	7	5,93%
SUBSIDIADO	89	75,42%
COOSALUD	37	32,97%
MUTUAL SER	19	16,10%
CAJACOPI	11	9,32%
NUEVA EPS	11	9,32%
SALUD TOTAL	2	1,69%
SURA EPS	2	1,69%
SANITAS	2	1,69%
COMFACHOCÓ	1	0,85%
SAVIA SALUD	1	0,85%
FAMISANAR	1	0,85%
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	0,85%
Total general	118	1

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”, 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