



Informe de evento

SÍFILIS GESTACIONAL

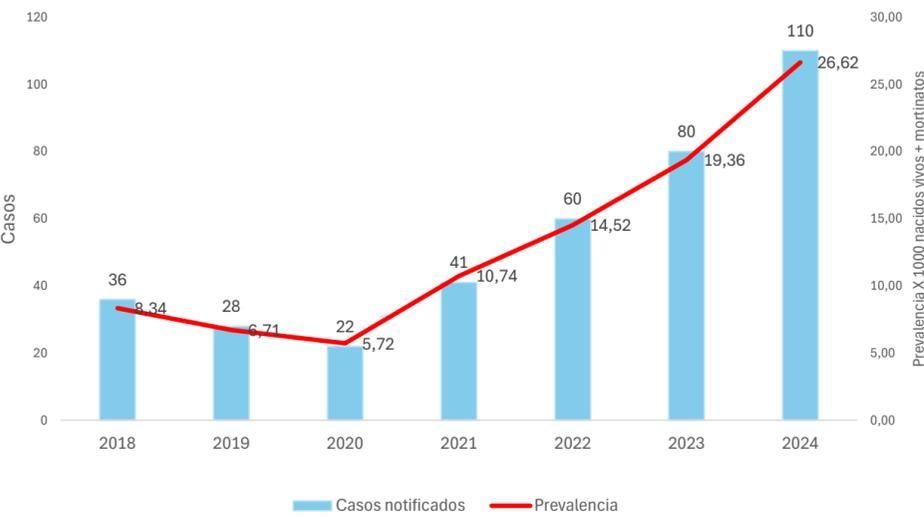
A semana epidemiológica XI de 2024



No. Casos

110

Análisis de tiempo



Variación porcentual de la prevalencia de sífilis gestacional

Año	Prevalencia	Var frente 2024
2018	8,34	69%
2019	6,71	75%
2020	5,72	79%
2021	10,74	60%
2022	14,52	45%
2023	19,36	27%
2024	26,62	

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Casos	36	28	22	41	60	80	110
** Nac.ext			4	9	16	20	20

*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	BARRIO	FA	FR	BARRIO	FA	FR	UPGD	FA	FR
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	48	43,64%	INDUSTRIAL DE LA BAHIA	37	33,64%	HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	25	22,73%	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	42	38,2%
OLAYA	7	6,36%	SAN PEDRO MARTIR	5	4,55%	ESCALLON VILLA	4	3,64%	CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	8	7,3%
BAYUNCA	6	5,45%	NELSON MANDELA	4	3,64%	DANIEL LEMAITRE	3	2,73%	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	6	5,5%
LA BOQUILLA	4	3,64%	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	3	2,73%	ZARAGOCILLA	2	1,82%	VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	5	4,5%
FREDONIA	3	2,73%	BLAS DE LEZO	3	2,73%	TORICES	2	1,82%	CLINICA CRECER	5	4,5%
LA MARIA	3	2,73%	EL SOCORRO	2	1,82%	PIEDRA DEBOLIVAR	1	0,91%	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VIEN	3	2,7%
FLOR DEL CAMPO	2	1,82%	SAN FERNANDO	2	1,82%	EL BOSQUE	1	0,91%	IPS SALUD DEL CARIBE SA	3	2,7%
VILLAS DE ARANJUEZ	2	1,82%	EL MILAGRO	2	1,82%	SAN FRANCISCO	1	0,91%	CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	3	2,7%
URBANIZACION COLOMBIATON	2	1,82%	VEINTE DE JULIO	2	1,82%	BRUSELAS	1	0,91%	IPS GENESIS SAS	3	2,7%
CHAPACUA	2	1,82%	PASACABALLOS	2	1,82%	PARAGUAY	1	0,91%	CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANCO	2	1,8%
BOSTON	2	1,82%	MEMBRILLAL	2	1,82%	ISLA BARU	1	0,91%	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PROVIDENCIA SA	2	1,8%
LA ESPERANZA	2	1,82%	VILLA CORELCA	1	0,91%	SAN ESTANILAO	1	0,91%	CENTRO SALUD TERNERA	2	1,8%
REPUBLICA DEL LIBANO	2	1,82%	TERNERA	1	0,91%	SIETE DE AGOSTO	1	0,91%	CENTRO DE SALUD SOCORRO	2	1,8%
EL POZON	2	1,82%	VILLA DILUVINA	1	0,91%	SANTANA	1	0,91%	CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	2	1,8%
LA QUINTA	2	1,82%	EL RECREO	1	0,91%	AMBERES	1	0,91%	SOMEDYT IPS EU SERVICIOS MEDICO DE DIAGNOSTICO Y	2	1,8%
CIUDAD BICENTARIO	2	1,82%	EL CAMPESTRE	1	0,91%	LAS BRISAS	1	0,91%	CENTRO DE SALUD LIBANO	2	1,8%
NUEVO PARAISO	1	0,91%	CIUDADELA 2000	1	0,91%	JOSE ANTONIO GALAN	1	0,91%	CENTRO DE SALUD FREDONIA	2	1,8%
LA CANDELARIA	1	0,91%	VISTA HERMOSA	1	0,91%	ALTO BOSQUE	1	0,91%	BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	2	1,8%
TRECE DE JUNIO	1	0,91%	HENEQUEN	1	0,91%	LA CAMPIÑA	1	0,91%	CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	2	1,8%
LAS PALMERAS	1	0,91%	CEBALLOS	1	0,91%				VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	1	0,9%
			LOS CARACOLES	1	0,91%				CENTRO DE SALUD PONTEZUELA	1	0,9%
									VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	1	0,9%
									CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	1	0,9%
									CENTRO DE SALUD LAS REINAS	1	0,9%
									ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS NELSON MAND	1	0,9%
									CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	1	0,9%
									CENTRO DE SALUD SAN PEDRO Y LIBERTAD	1	0,9%
									CENTRO DE SALUD SANTA ANA	1	0,9%
									IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECILIST	1	0,9%
									CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS PIE DE LA POPA	1	0,9%
									CENTRO DE SALUD CANDELARIA	1	0,9%
									Total general	110	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
24,20
por 1000 NV+M



Pertenencia étnica

Otros
23,95
Por 1000 NV+M

Contributivo
5,08
por 1000 NV+M



Tratamiento contactos
40,77 %

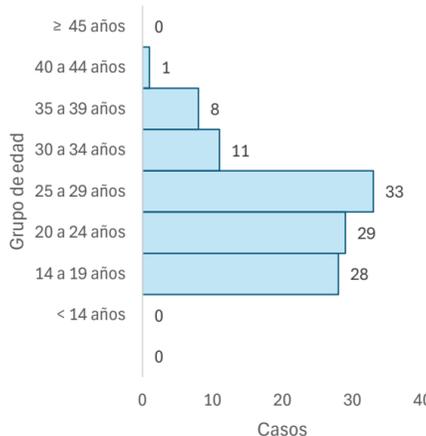


Negro, mulato
2,42
Por 1000 NV+M

Subsidiado
19,84
por 1000 NV+M



Grupo de edad



Indicadores

Razón de prevalencia sífilis gestacional
26,62
(110 casos / 4132 NV * 1000)

Razón de incidencia sífilis congénita
4,36
(18 casos / 4132 NV * 1000)

Comportamientos inusuales razón sífilis gestacional
2,67
Incremento

Indicadores de proceso

Casos que cumplen con definición de caso de sífilis congénita
100 %
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

Comportamiento respecto a 2023:

- Aumento
- Sin cambio
- Disminución

Esperado	Observado	Estado
42	110	Incremento



Sífilis gestacional

A semana epidemiológica XI de 2024

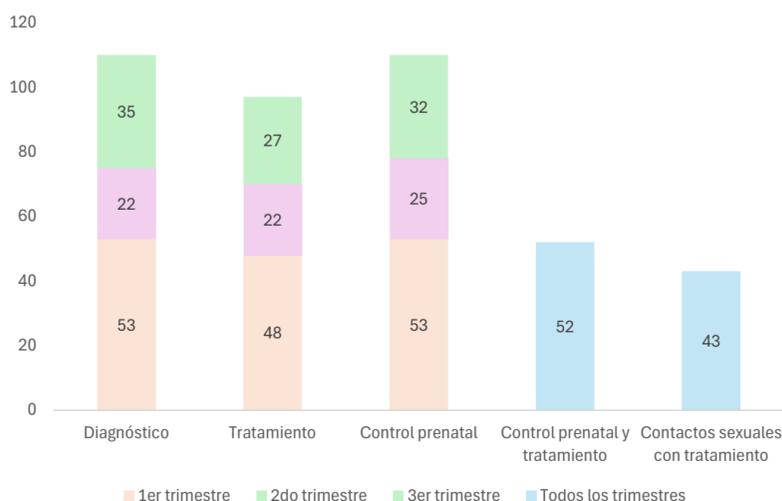


No. Casos

110

Anexos

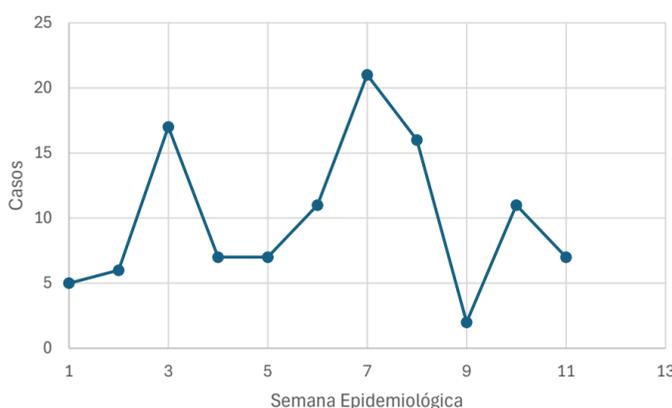
Anexo No 1. Atención de casos de sífilis gestacional



Anexo No 2. Casos por EAPB

EAPB	FA	FR
CONTRIBUTIVO	21	19,09%
SALUD TOTAL	7	6,36%
SANITAS	4	3,64%
COOSALUD	3	2,73%
FAMISANAR	2	1,82%
SURA EPS	2	1,82%
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	0,91%
NUEVA EPS	1	0,91%
MUTUAL SER	1	0,91%
NO AFILIADO	7	6,36%
NO AFILIADO	7	6,36%
SUBSIDIADO	82	74,55%
COOSALUD	34	30,91%
MUTUAL SER	19	17,27%
CAJACOPI	10	9,09%
NUEVA EPS	9	8,18%
SALUD TOTAL	2	1,82%
SURA EPS	2	1,82%
SANITAS	2	1,82%
COMFACHOCÓ	1	0,91%
FAMISANAR	1	0,91%
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	0,91%
SAVIA SALUD	1	0,91%
Total General	110	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”, 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