

INFORME DE
EVENTO



SÍFILIS
CONGÉNITA

Semana epidemiológica 1 a 33 Cartagena, 2025



Casos y razón de prevalencia de sífilis congénita, Cartagena 2018 - 2025



¿Cómo se comporta el evento?



Con respecto al número de casos notificados para el mismo periodo epidemiológico de 2024

Indicadores

Grupos de edad de las madres



Razón de prevalencia de sífilis congénita

>>> 3,7

Casos por 1.000 nacidos vivos + mortinatos

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Comportamiento variables de interés



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.





SÍFILIS CONGÉNITA

Semana epidemiológica 1 a 33 Cartagena, 2025



26

No. de casos

Casos de Sífilis Congénita por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
	OTROS	0	#¡DIV0!
TOTAL		0	#¡DIV0!
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
	OTROS	0	#¡DIV0!
TOTAL		0	#¡DIV0!
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
		0	#¡DIV0!
	OTROS	0	#¡DIV0!
TOTAL		0	#¡DIV0!

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila, DANE.

Principales UPGD notificadoras

Nombre de la UPGD	Casos	%
INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C IPS S	8	30,8%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAF,	8	30,8%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	5	19,2%
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	3	11,5%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	1	3,8%
CLINICA CRECER	1	3,8%
OTRAS UPGD	0	0,0%
TOTAL	26	100,0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

Distribución de casos de Sífilis Congénita por EAPB

Mortinatos

7.114

Casos año anterior

Total casos

26

Generar
Infografía

Aumento o disminución

41 Casos

Razón de prevalencia

3,7

Cabecera municipal

Nacionalidad Venezolanos

Pertenencia étnica otros

Régimen Subsidiado

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

Niños



Semana epidemiológica 1 a 33 Cartagena, 2025

26

No. de casos

**Nacidos vivos +
Mortinatos**

7.114

Casos año anterior

Total casos

26

Generar Infografía

Aumento o disminución

41 Casos

Razón de prevalencia

3,7

Cabecera municipal

Nacionalidad Venezolanos

Pertenencia étnica otros

Régimen Subsidiado

[illegible]

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

Se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento 740 - sífilis congénita 2018-2025 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.

Seguendo los estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cálculo de la razón de prevalencia de sífilis congénita: 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 parciales del año 2025, 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 incidencia.

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.

Tomado informe de evento, Sífilis Congénita, INS

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



RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por

MARÍA PAULINA GARCÍA BÁRCENAS
Referente de Sífilis Gestacional y Congénita

