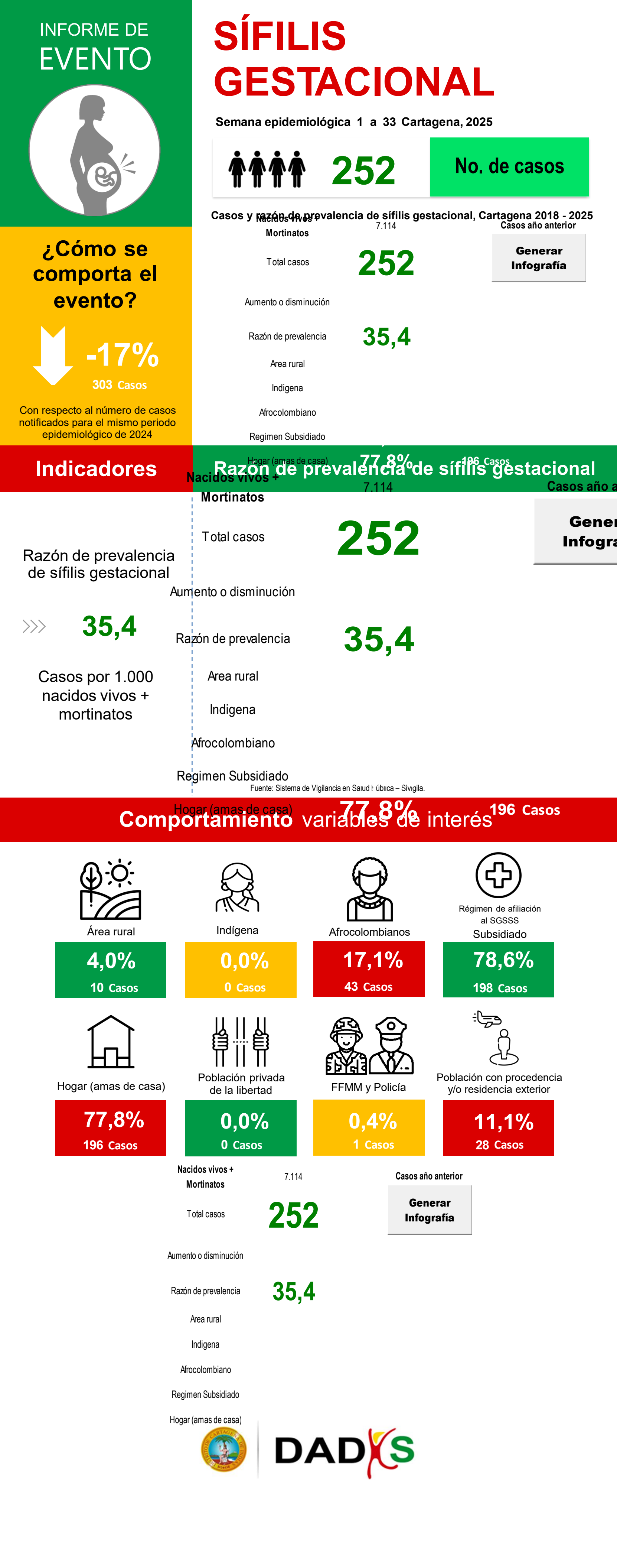






SÍFILIS GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 33 Cartagena, 2025



252

No. de casos

Casos de Sífilis Gestacional por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	1	100,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
	OTROS	0	0,0%
TOTAL		1	100,0%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	B201350 LA MARIA	1	50,0%
	B102550 ESPAÑA	1	50,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
	OTROS	0	0,0%
TOTAL		2	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	B306750 NELSON MANDELA	5	50,0%
	PARQUE HEREDIA	1	10,0%
	B305550 TERNERA	1	10,0%
	PARQUES DE BOLIVAR	1	10,0%
	B103700 SAN ISIDRO	1	10,0%
	B307900 VILLA FANNY	1	10,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
		0	0,0%
	OTROS	0	0,0%
TOTAL		10	100,0%

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

Principales UPGD notificadoras

Nombre de la UPGD	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAF	67	26,6%
CLINICA CRECER	17	6,7%
VIRREY SOLIS IPS SALA PROVIDENCIA	13	5,2%
CENTROMEDICO CRECER LTDA CONSULTA EXTERNA	10	4,0%
IPS GENESIS SAS	10	4,0%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	8	3,2%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	8	3,2%
CENTRO DE SALUD LIBANO	8	3,2%
SOMEDYT IPS SAS SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO	7	2,8%
UT BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA	7	2,8%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	7	2,8%
HOSPITAL POZON	6	2,4%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	4	1,6%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	4	1,6%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	4	1,6%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VI	4	1,6%
HOSPITAL ARROZ BARATO	4	1,6%
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	3	1,2%
OTRAS UPGD	61	24,2%
TOTAL	252	100,0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.



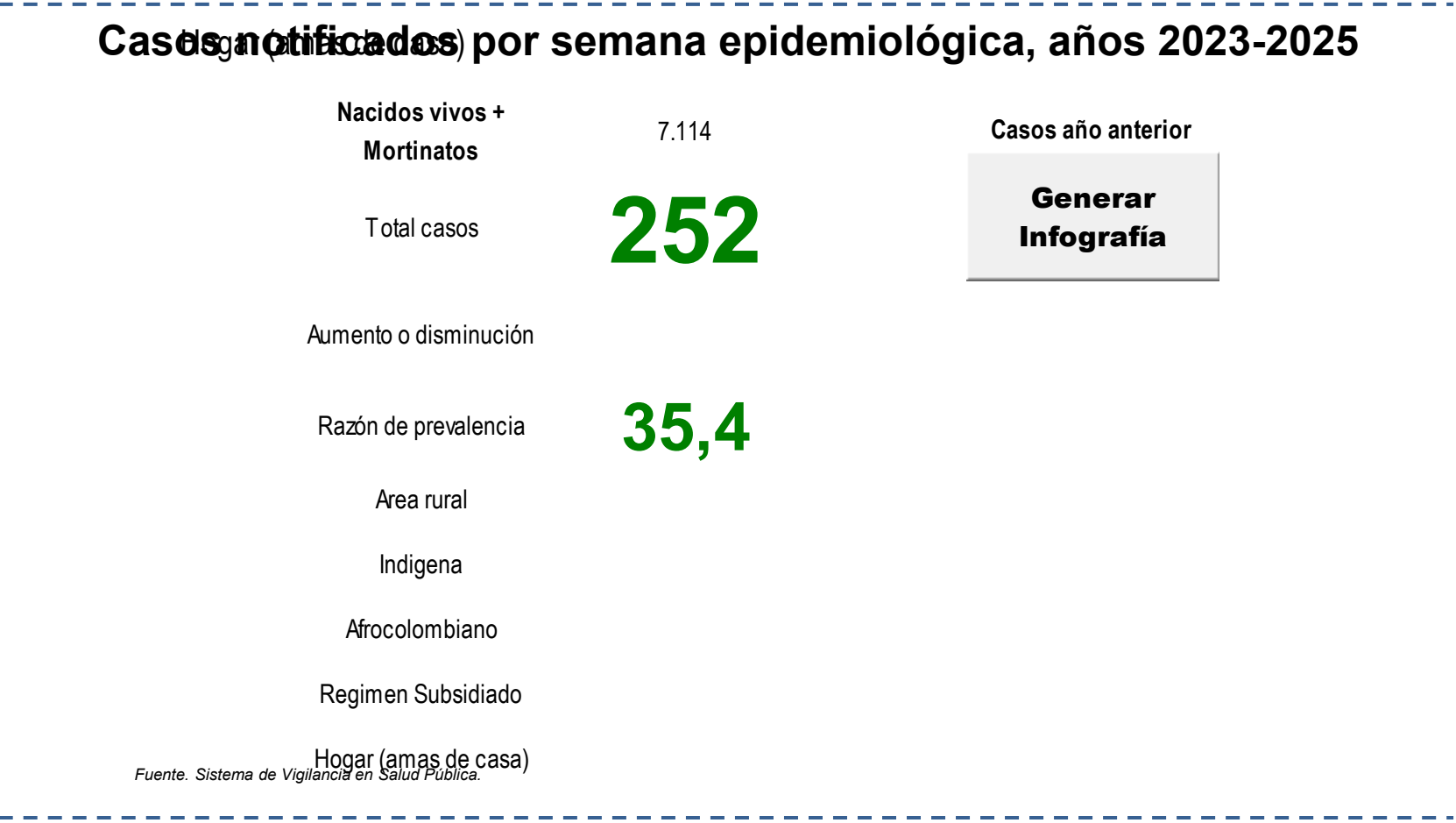
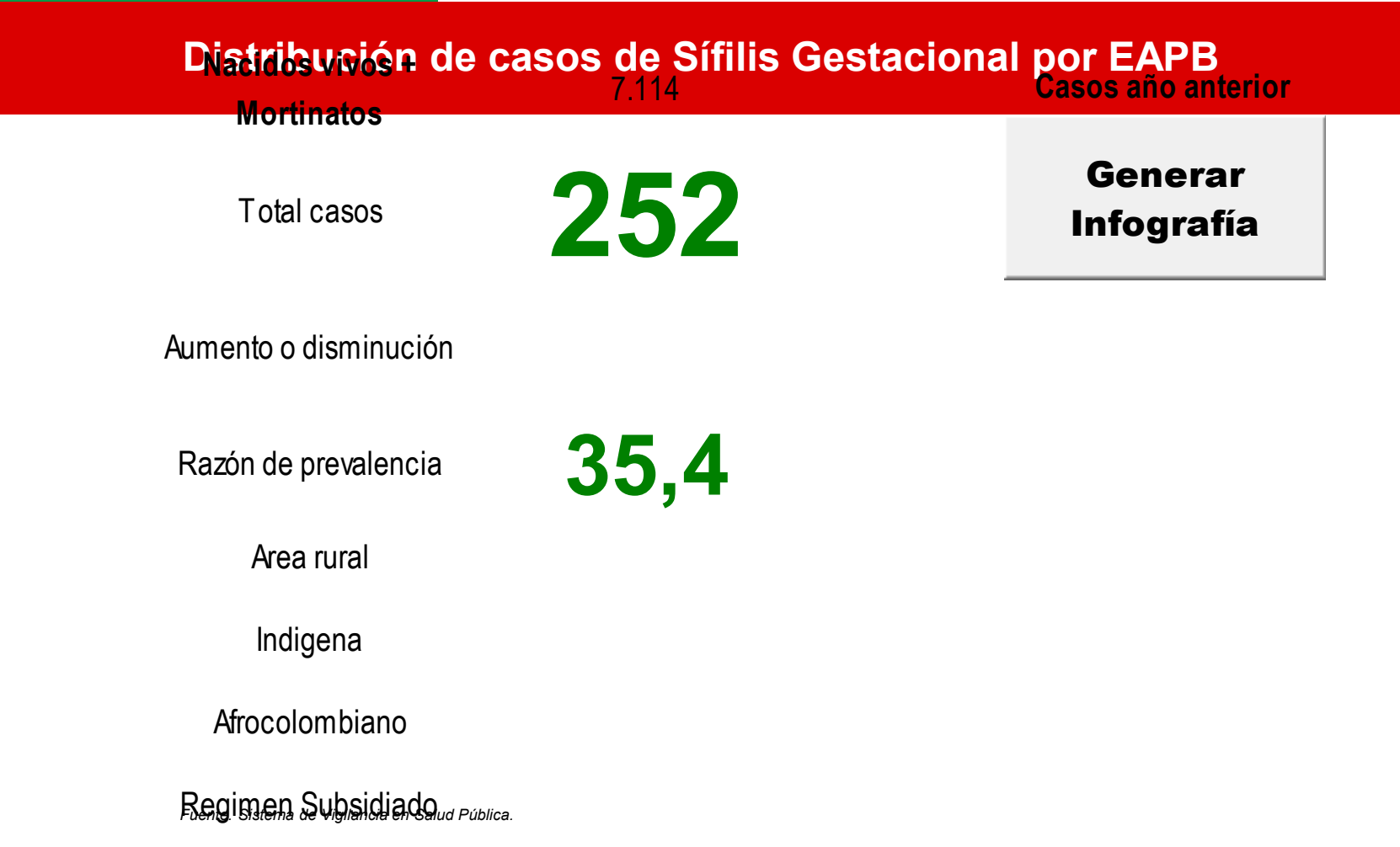
INFORME DE
EVENTO

SÍFILIS
GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 33 Cartagena, 2025

252

No. de casos



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 2018-2025 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. 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 parciales del presente 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.

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 gestacional, 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