

INFORME DE
EVENTO



SÍFILIS
CONGÉNITA

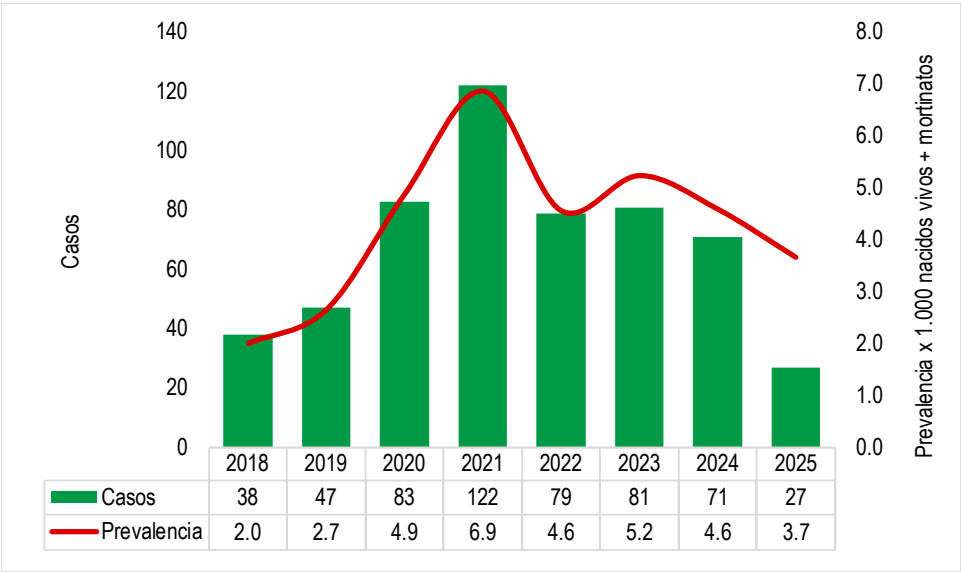
Semana epidemiológica 1 a 34 Cartagena, 2025



27

No. de casos

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



¿Cómo se
comporta el
evento?



-34%

41 Casos

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

Indicadores

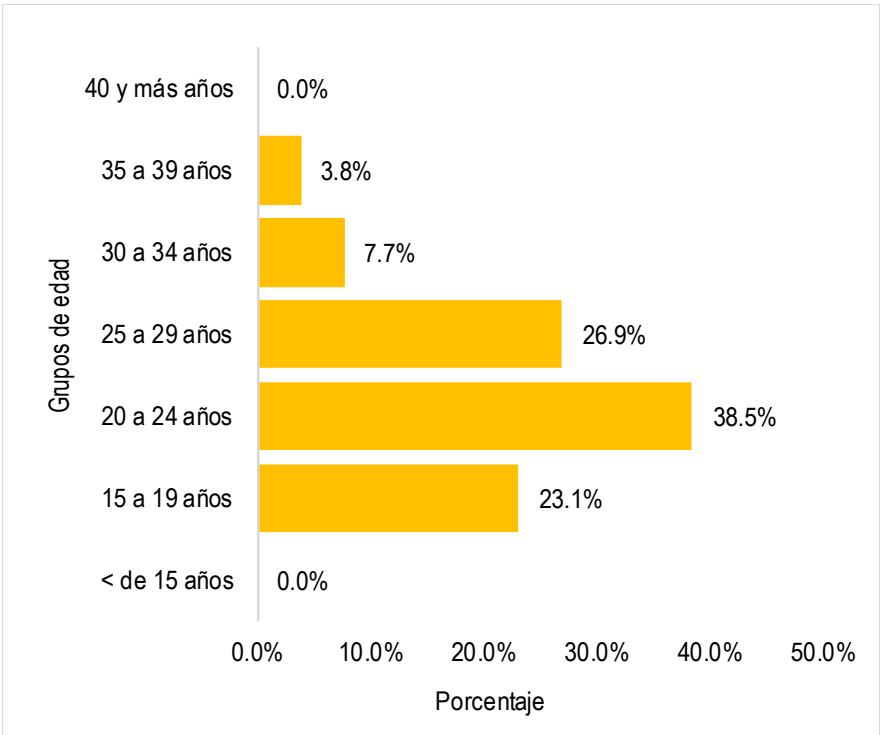
Razón de prevalencia
de sífilis congénita



3.7

Casos por 1.000
nacidos vivos +
mortinatos

Grupos de edad de las madres



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

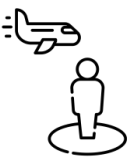
Comportamiento variables de interés



Cabecera municipal

100.0%

27 Casos



Venezolanos

14.8%

4 Casos



Etnia, Otros

100.0%

27 Casos



Régimen de afiliación
al SGSSS
Subsidiado

74.1%

20 Casos



Niños

51.9%

14 Casos



Niñas

48.1%

13 Casos



% de madres
notificadas

96.3%

26 Casos

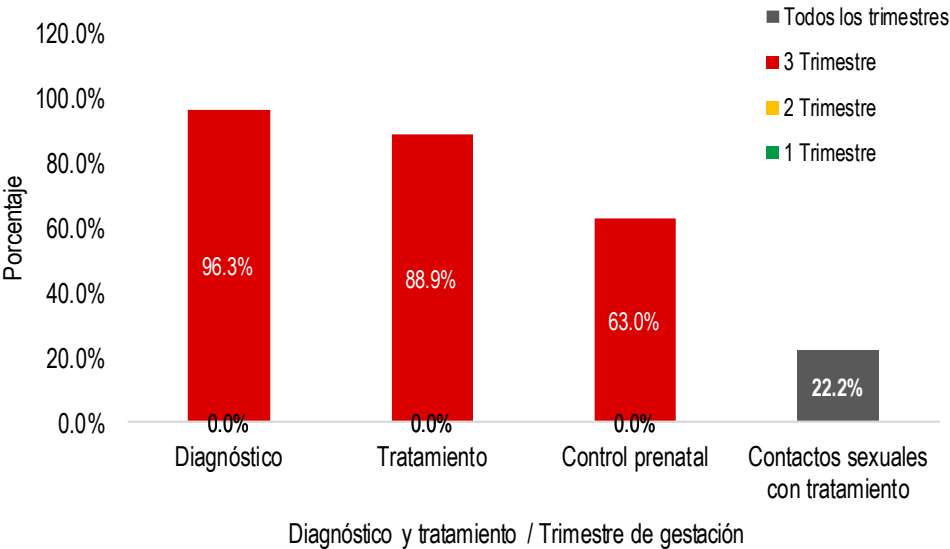


Letalidad

14.8%

4 Casos

Atención a las madres de los casos con sífilis congénita



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.





SÍFILIS CONGÉNITA

Semana epidemiológica 1 a 34 Cartagena, 2025



27

No. de casos

Casos de Sífilis Congénita por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	B201954 OLAYA ST CENTRAL	2	20.0%
	B201953 OLAYA ST RAFAEL NUÑEZ	2	20.0%
	B201955 OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	1	10.0%
	BOSTON	1	10.0%
	B201956 OLAYA ST RICAURTE	1	10.0%
	OTROS	3	30.0%
	TOTAL	10	100.0%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	B108600 BARU	2	28.6%
	B102200 EL PRADO	1	14.3%
	B103700 SAN ISIDRO	1	14.3%
	B100500 PABLO VIII	1	14.3%
	B101750 BOCAGRANDE	1	14.3%
	OTROS	1	14.3%
	TOTAL	7	100.0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	B306750 NELSON MANDELA	2	20.0%
	B307100 CAMILO TORRES	1	10.0%
	B308110 LA CAROLINA	1	10.0%
	B307300 ALBORNOZ	1	10.0%
	B306350 SAN PEDRO MARTIR	1	10.0%
	OTROS	4	40.0%
	TOTAL	10	100.0%

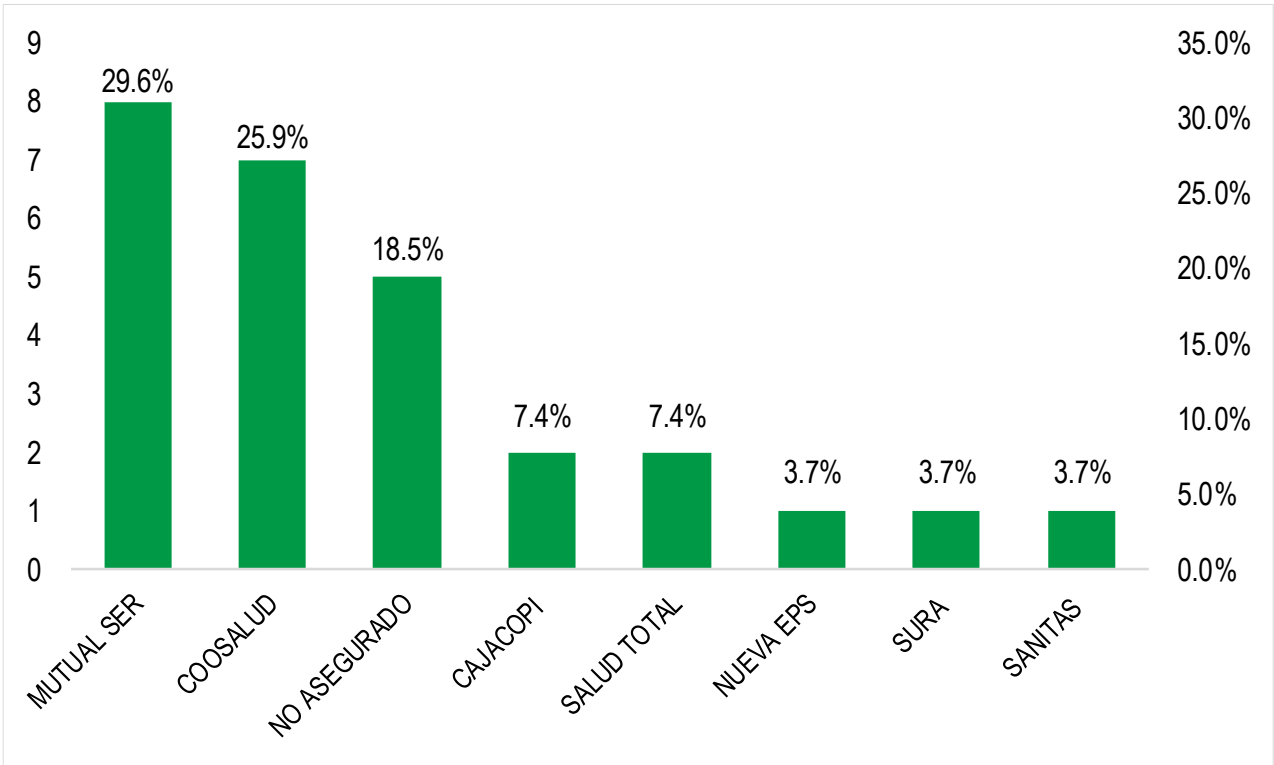
Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila, DANE.

Principales UPGD notificadoras

Nombre de la UPGD	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	9	33.3%
INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C IPS S	7	25.9%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	5	18.5%
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	4	14.8%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	1	3.7%
CLINICA CRECER	1	3.7%
OTRAS UPGD	0	0.0%
TOTAL	27	100.0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

Distribución de casos de Sífilis Congénita por EAPB



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.





SÍFILIS CONGÉNITA

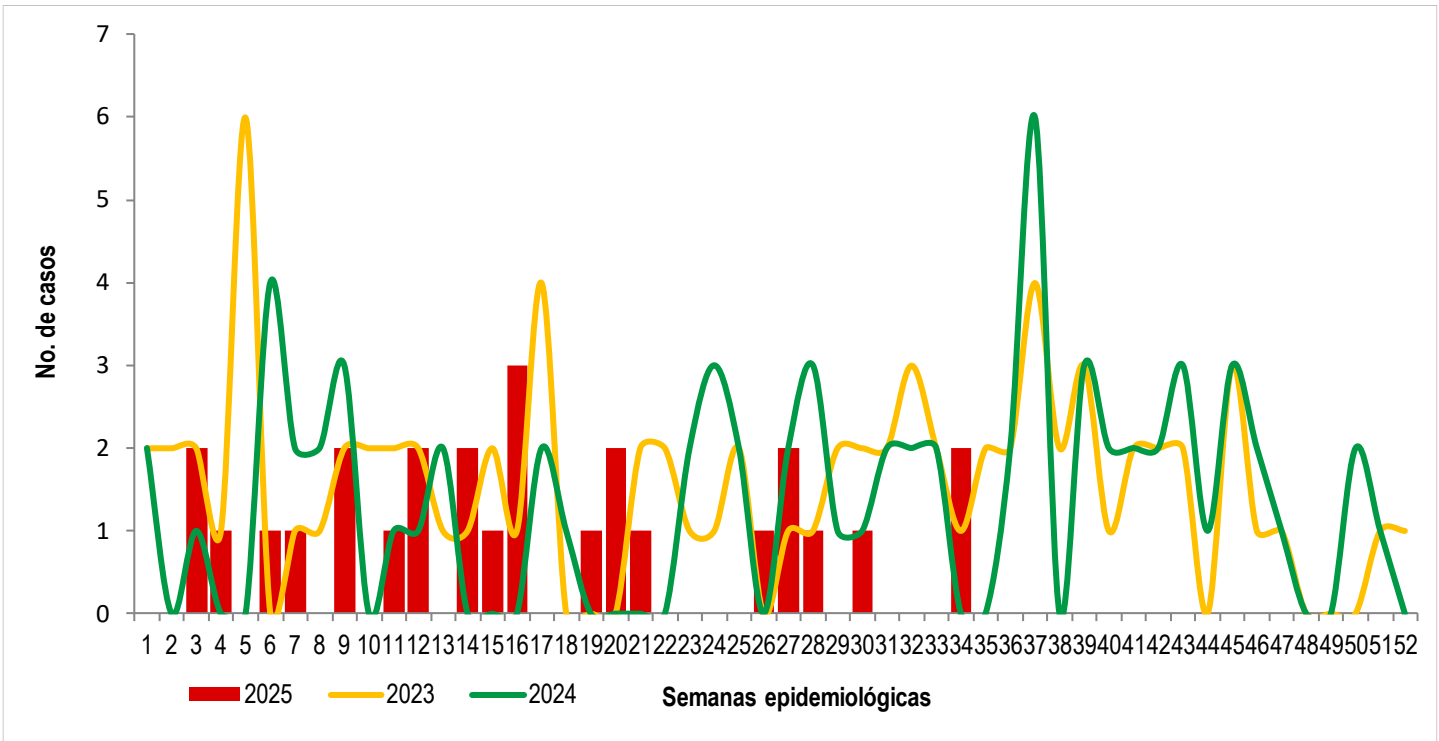
Semana epidemiológica 1 a 34 Cartagena, 2025



27

No. de casos

Casos notificados por semana epidemiológica, años 2023-2025



Año/Sem	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL
2023	2	2	2	1	6	0	1	1	2	2	2	1	1	2	1	4	0	0	0	0	2	2	1	1	2	0	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	4	2	3	1	2	2	2	0	3	1	1	0	0	1	1	81	
2024	2	0	1	0	0	4	2	2	3	0	1	1	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	3	2	0	2	3	1	1	2	2	2	0	0	2	6	0	3	2	2	2	3	1	3	2	1	0	0	2	1	0	71
2025	0	0	2	1	0	1	0	0	2	0	1	2	0	2	1	3	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

Ficha técnica.

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.

Siguiendo 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

