INFORME DE **EVENTO**



¿Cómo se comporta el evento?



Con respecto al número de casos notificados para el mismo periodo

epidemiológico de 2024

Indicadores

Razón de prevalencia de sífilis gestacional

34,1

Casos por 1.000 nacidos vivos + mortinatos

SÍFILIS GESTACIONAL

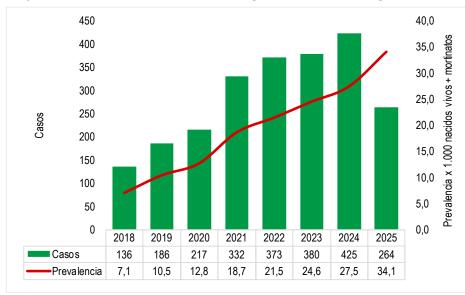
Semana epidemiológica 1 a 35 Cartagena, 2025



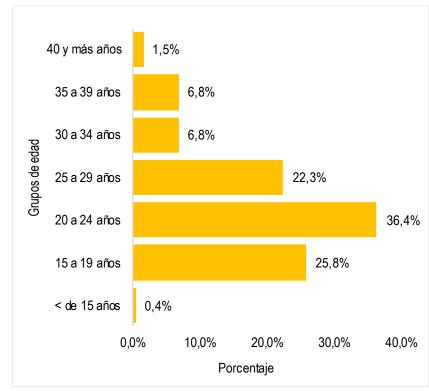
264

No. de casos

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



Razón de prevalencia de sífilis gestacional



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Comportamiento variables de interés



Área rural

3,8% 10 Casos



Hogar (amas de casa)

76,5% **202** Casos



Indígena

0,0% 0 Casos

Población privada

de la libertad

0,0%

0 Casos



Afrocolombianos

17,4% 46 Casos



Régimen de afiliación al SGSSS Subsidiado

78,4% 207 Casos



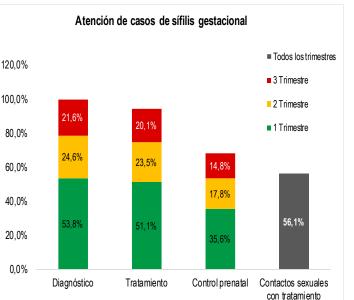
FFMM y Policía

0,4% 1 Casos



Población con procedencia y/o residencia exterior

> 11,0% 29 Casos



Diagnóstico y tratamiento / Trimestre de gestación







SÍFILIS GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 35 Cartagena, 2025



No. de casos

Casos de Sífilis Gestacional por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	<u></u> %
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	B201600 EL POZON	20	15,6%
	B201350 LA MARIA	10	7,8%
	B201953 OLAYA ST RAFAEL NUÑEZ	8	6,3%
	B208250 BAYUNCA	6	4,7%
	OLAYA HERRERA	6	4,7%
	B201800 LA ESPERANZA	6	4,7%
	B202000 BOSTON	5	3,9%
	B201955 OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	5	3,9%
	B200080 CIUDADBICENTARIO	4	3,1%
	B202100 REPUBLICA DEL LIBANO	4	3,1%
	OTROS	54	42,2%
	TOTAL	128	100,0%
	B100950 LOMA FRESCA	5	6,8%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	B100400 TORICES	4	5,5%
	B100150 DANIEL LEMAITRE	4	5,5%
	BOCACHICA	3	4,1%
	B103700 SAN ISIDRO	3	4,1%
	B101500 LO AMADOR	3	4,1%
	B101400 ESPINAL	2	2,7%
	B100350 SIETE DE AGOSTO	2	2,7%
	B103000 ELBOSQUE	2	2,7%
	B104400 ALTOS DE SAN ISIDRO	2	2,7%
	OTROS	43	58,9%
	TOTAL	73	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	B306750 NELSON MANDELA	13	20,6%
	B306350 SAN PEDRO MARTIR	5	7,9%
	B308100 PROVIDENCIA	4	6,3%
	B305350 SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	6,3%
	B306700 VEINTE DE JULIO	3	4,8%
	B308110 LA CAROLINA	3	4,8%
	B308050 POLICARPA	2	3,2%
	B305500 LOS CARACOLES	2	3,2%
	B306200 VISTA HERMOSA	2	3,2%
	B305550 TERNERA	2	3,2%
	OTROS	23	36,5%
	TOTAL	63	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 RAFA	70	26,5%
CLINICA CRECER	17	6,4%
VIRREY SOLIS IPS SALA PROVIDENCIA	13	4,9%
CENTROMEDICO CRECER LTDA CONSULTA EXTERNA	12	4,5%
IPS GENESIS SAS	10	3,8%
SOMEDYT IPS SAS SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO	9	3,4%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	9	3,4%
CENTRO DE SALUD LIBANO	8	3,0%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	8	3,0%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	7	2,7%
UT BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA	7	2,7%
HOSPITAL POZON	6	2,3%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	5	1,9%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	5	1,9%
HOSPITAL ARROZ BARATO	4	1,5%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	4	1,5%
CLINICALA ERMITA SEDE CONCEPCION	4	1,5%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VI	4	1,5%
OTRAS UPGD	62	23,5%
TOTAL	264	100,0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.





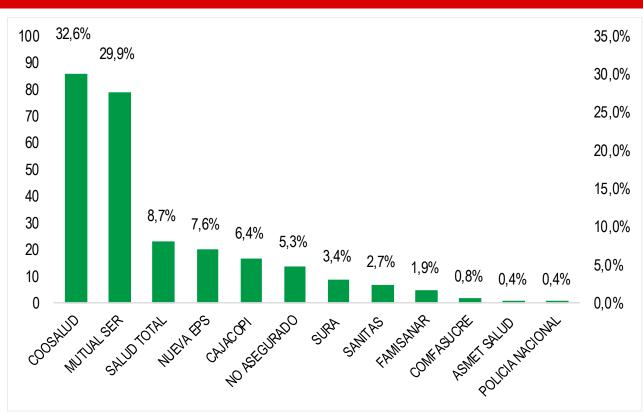
SÍFILIS GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 35 Cartagena, 2025



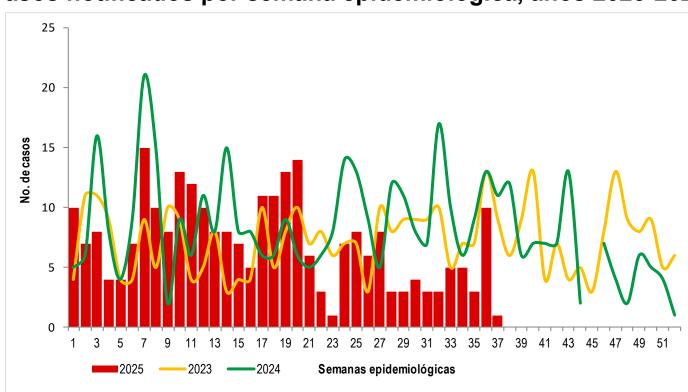
No. de casos

Distribución de casos de Sífilis Gestacional por EAPB



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública

Casos notificados por semana epidemiológica, años 2023-2025



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 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 TORRESLíder Programa de Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por **MARÍA PAULINA GARCÍA BÁRCENAS** Referente de Sífilis Gestacional y Congénita