

INFORME DE
EVENTO



SÍFILIS
GESTACIONAL

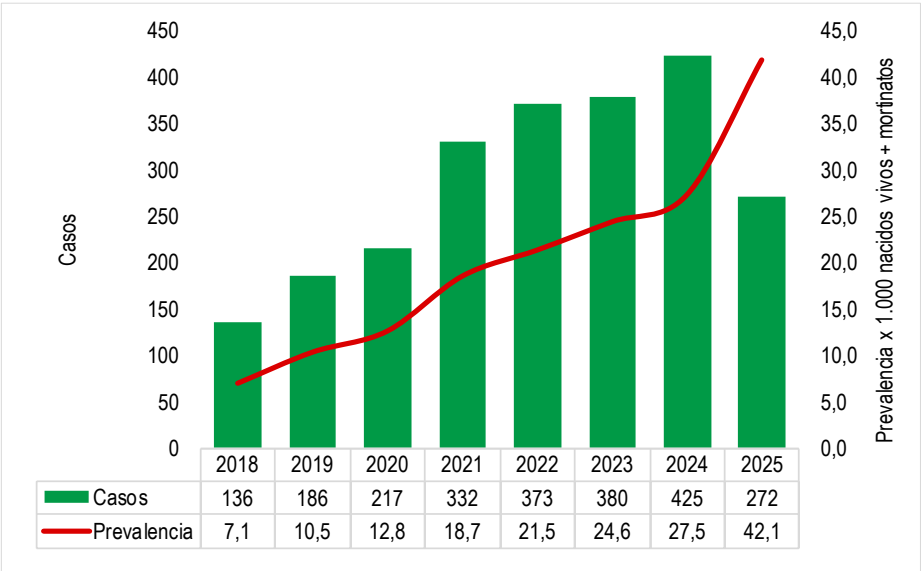
Semana epidemiológica 1 a 37 Cartagena, 2025



272

No. de casos

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



¿Cómo se
comporta el
evento?



-20%

342 Casos

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

Indicadores

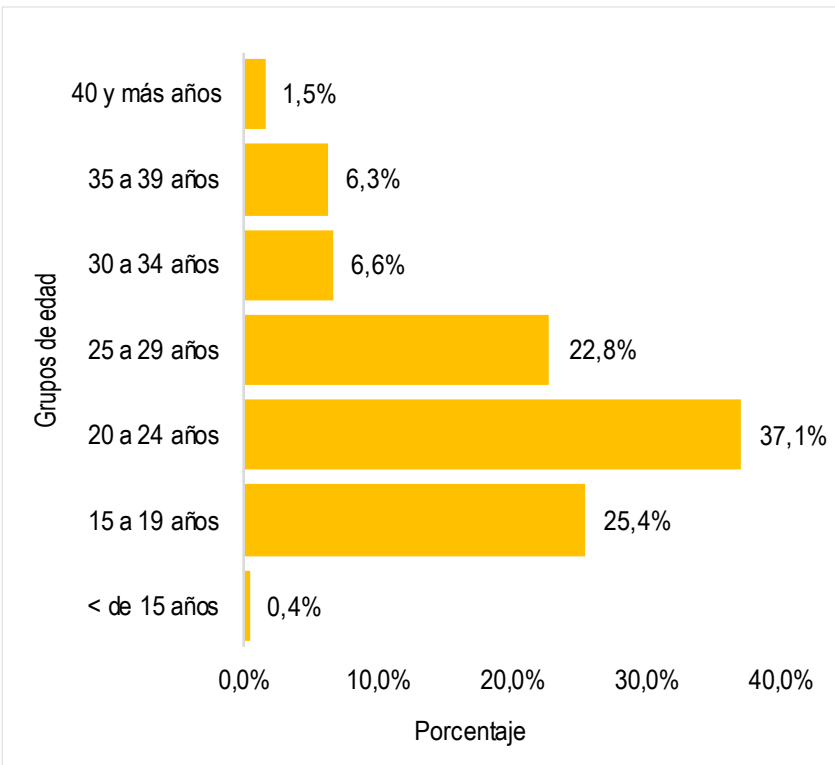
Razón de prevalencia de sífilis gestacional

Razón de prevalencia
de sífilis gestacional



42,1

Casos por 1.000
nacidos vivos +
mortinatos



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Comportamiento variables de interés



Área rural

3,7%

10 Casos



Indígena

0,0%

0 Casos



Afrocolombianos

16,9%

46 Casos



Régimen de afiliación
al SGSSS
Subsidiado

77,2%

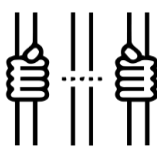
210 Casos



Hogar (amas de casa)

76,8%

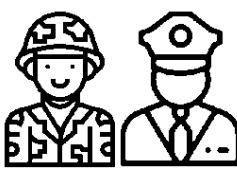
209 Casos



Población privada
de la libertad

0,0%

0 Casos



FFMM y Policía

0,4%

1 Casos

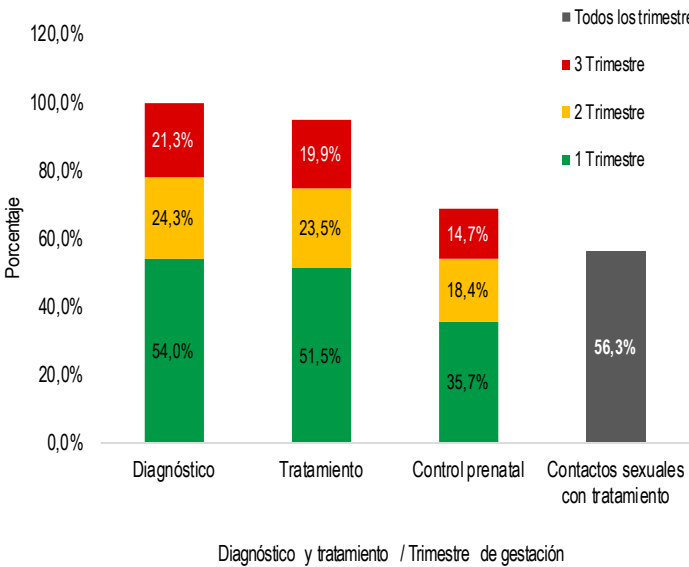


Población con procedencia
y/o residencia exterior

11,0%

30 Casos

Atención de casos de sífilis gestacional





SÍFILIS GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 37 Cartagena, 2025



272

No. de casos

Casos de Sífilis Gestacional por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	B201600 EL POZON	20	14,1%
	B201350 LA MARIA	10	7,0%
	B201953 OLAYA ST RAFAEL NUÑEZ	9	6,3%
	B208250 BAYUNCA	6	4,2%
	OLAYA HERRERA	6	4,2%
	B201800 LA ESPERANZA	6	4,2%
	B202000 BOSTON	5	3,5%
	B201955 OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	5	3,5%
	B202100 REPUBLICA DEL LIBANO	4	2,8%
	B305350 SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	2,8%
	OTROS	67	47,2%
	TOTAL	142	100,0%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	(en blanco)	10	12,8%
	B100150 DANIEL LEMAITRE	5	6,4%
	B100950 LOMAFRESCA	5	6,4%
	B100400 TORICES	4	5,1%
	B103700 SAN ISIDRO	3	3,8%
	B101500 LO AMADOR	3	3,8%
	B104850 NUEVOBOSQUE	2	2,6%
	B104000 CALAMARES	2	2,6%
	B100450 SAN FRANCISCO	2	2,6%
	B105250 ALTOBOSQUE	2	2,6%
	OTROS	40	51,3%
	TOTAL	78	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	B306750 NELSON MANDELA	13	25,0%
	B306350 SAN PEDRO MARTIR	5	9,6%
	B308100 PROVIDENCIA	4	7,7%
	B306700 VEINTE DE JULIO	3	5,8%
	(en blanco)	2	3,8%
	B308050 POLICARPA	2	3,8%
	B306200 VISTA HERMOSA	2	3,8%
	B307300 ALBORNOZ	2	3,8%
	B308110 LA CAROLINA	2	3,8%
	B307250 ANTONIO JOSE DE SUCRE	1	1,9%
	OTROS	16	30,8%
	TOTAL	52	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,	70	25,7%
CLINICA CRECER	17	6,3%
VIRREY SOLIS IPS SALA PROVIDENCIA	14	5,1%
CENTROMEDICO CRECER LTDA CONSULTA EXTERNA	13	4,8%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	10	3,7%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	10	3,7%
IPS GENESIS SAS	9	3,3%
SOMEDYT IPS SAS SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO	9	3,3%
CENTRO DE SALUD LIBANO	8	2,9%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	7	2,6%
UT BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA	7	2,6%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	7	2,6%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	6	2,2%
HOSPITAL POZON	6	2,2%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	4	1,5%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VI	4	1,5%
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	4	1,5%
HOSPITAL ARROZ BARATO	4	1,5%
OTRAS UPGD	63	23,2%
TOTAL	272	100,0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.





SÍFILIS GESTACIONAL

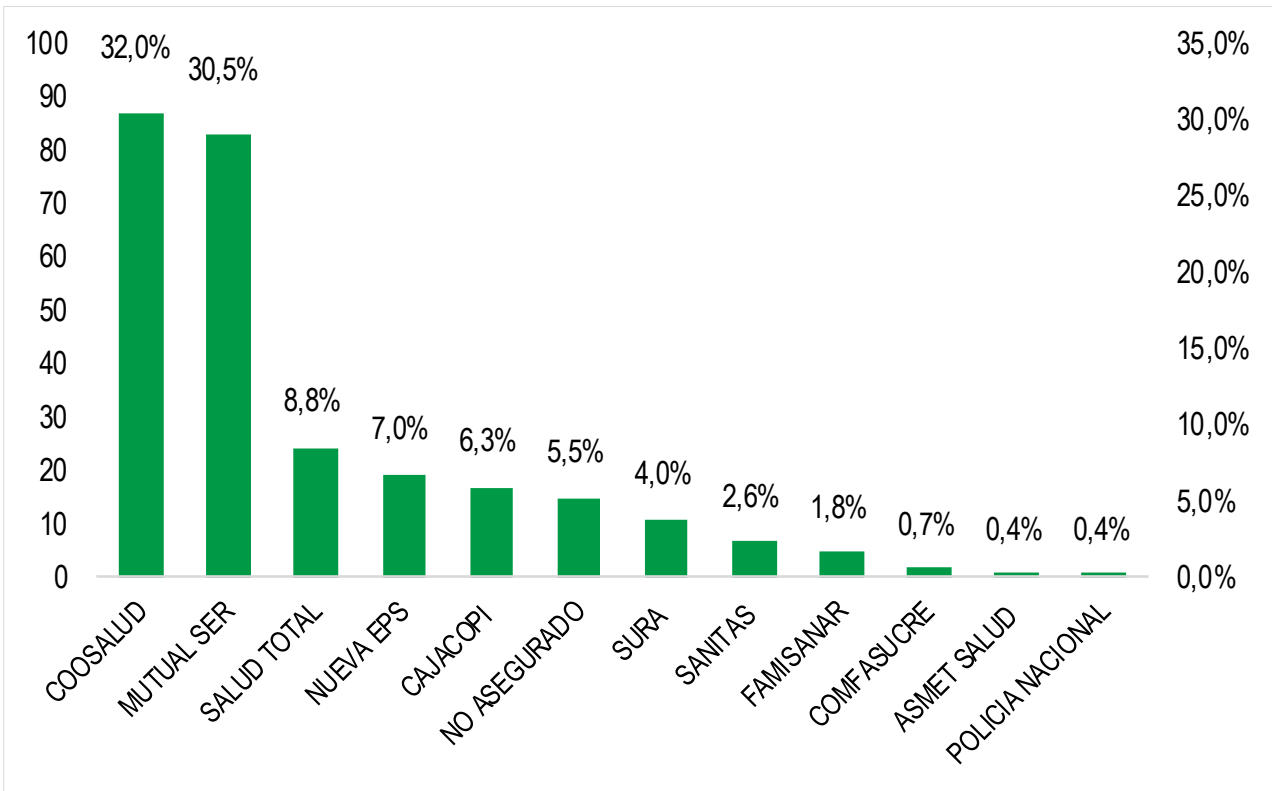
Semana epidemiológica 1 a 37 Cartagena, 2025



272

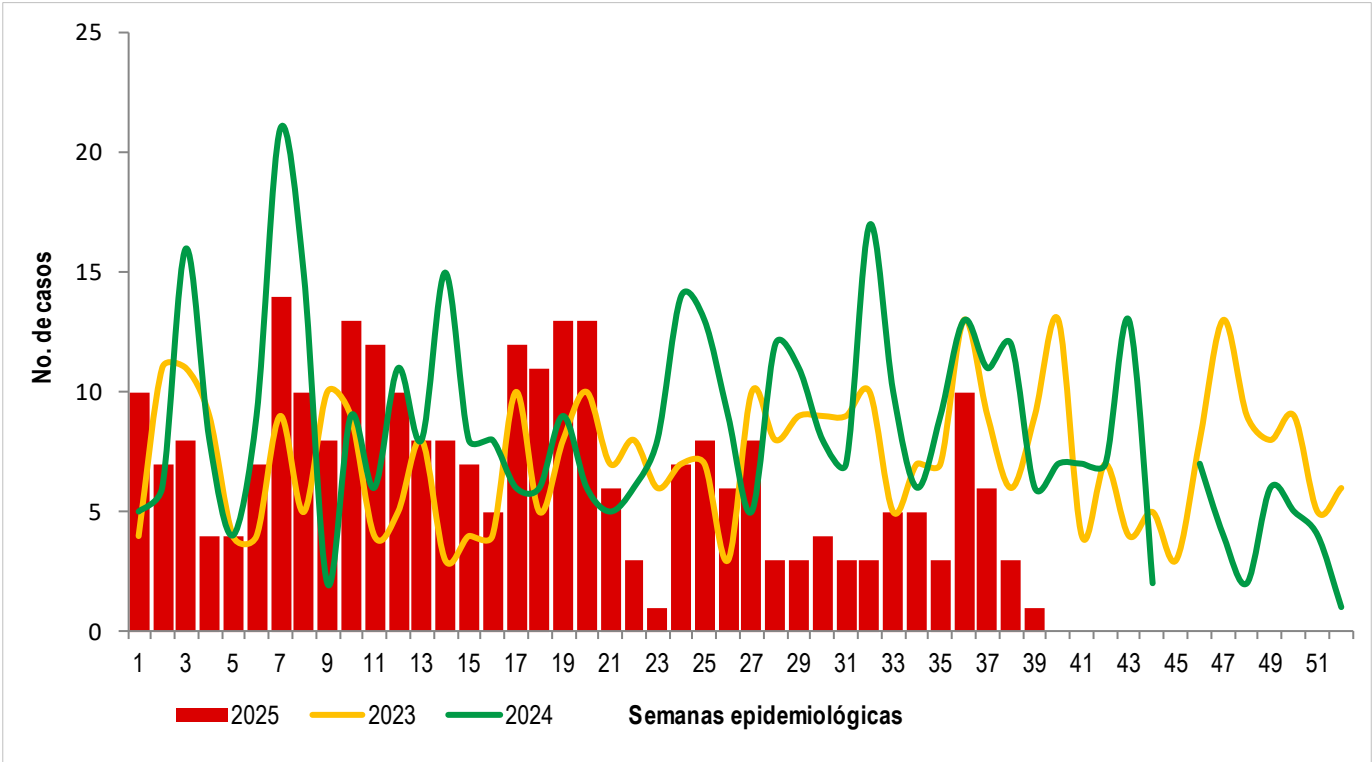
No. de casos

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 TORRES
Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública



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