## INFORME DE **EVENTO**



¿Cómo se comporta el evento?



360 Casos

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

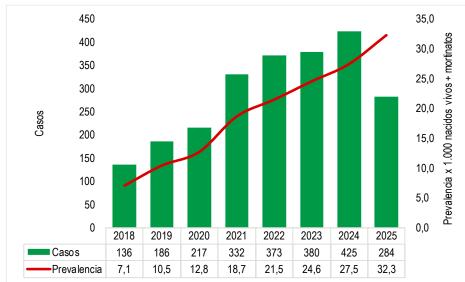
# **SÍFILIS GESTACIONAL**

Semana epidemiológica 1 a 39 Cartagena, 2025

**284** 

No. de casos

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



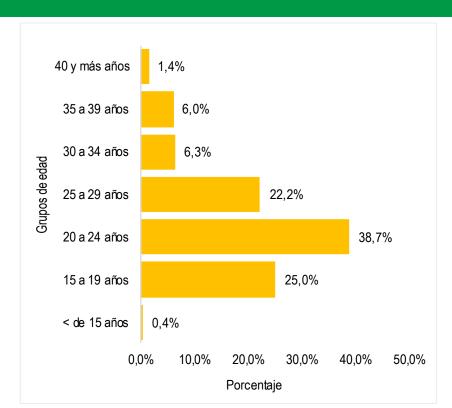
#### **Indicadores**

### Razón de prevalencia de sífilis gestacional

Razón de prevalencia de sífilis gestacional

32,3

Casos por 1.000 nacidos vivos + mortinatos



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

## Comportamiento variables de interés



Área rural

3,5% 10 Casos



Hogar (amas de casa)

77,5% 220 Casos



Indígena

0,0%



de la libertad



0,0% 0 Casos



Afrocolombianos

17,3% 49 Casos



FFMM y Policía

0,4% 1 Casos



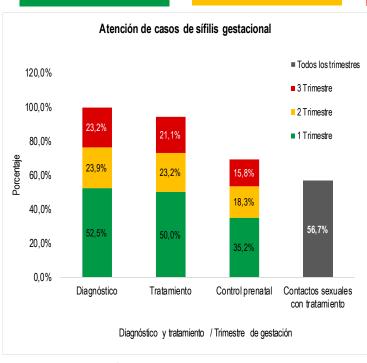
Régimen de afiliación al SGSSS Subsidiado

> 78,2% 222 Casos



Población con procedencia y/o residencia exterior

> 10,9% 31 Casos









## SÍFILIS GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 39 Cartagena, 2025



No. de casos

### Casos de Sífilis Gestacional por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	B201600 EL POZON	24	17,9%
	B201350 LA MARIA	10	7,5%
	B201953 OLAYA ST RAFAEL NUÑEZ	9	6,7%
	OLAYA HERRERA	8	6,0%
	B208250 BAYUNCA	6	4,5%
	B201800 LA ESPERANZA	5	3,7%
	B202000 BOSTON	5	3,7%
	B200080 CIUDADBICENTARIO	5	3,7%
	B201957 OLAYA ST LA MAGDALENA	4	3,0%
	B202100 REPUBLICA DEL LIBANO	4	3,0%
	OTROS	54	40,3%
	TOTAL	134	100,0%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	B100150 DANIEL LEMAIT RE	5	6,6%
	B100950 LOMA FRESCA	5	6,6%
	B100400 TORICES	4	5,3%
	B103700 SAN ISIDRO	3	3,9%
	B100350 SIETE DE AGOSTO	3	3,9%
	B101500 LO AMADOR	3	3,9%
	B100450 SAN FRANCISCO	2	2,6%
	B100800 REPUBLICA DEL CARIBE	2	2,6%
	B103350 JUNIN	2	2,6%
	B105250 ALTOBOSQUE	2	2,6%
	OTROS	45	59,2%
	TOTAL	76	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	B306750 NELSON MANDELA	13	17,8%
	B306350 SAN PEDRO MARTIR	7	9,6%
	B308100 PROVIDENCIA	4	5,5%
	B306700 VEINTE DE JULIO	4	5,5%
	B305350 SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	3	4,1%
	PASACABALLOS	3	4,1%
	B305550 TERNERA	3	4,1%
	B306200 VISTAHERMOSA	2	2,7%
	B308050 POLICARPA	2	2,7%
	B307950 ARROZBARATO	2	2,7%
	OTROS	30	41,1%
	TOTAL	73	100,0%

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

### **Principales UPGD notificadoras**

Nombre de la UDOD	0	0/
Nombre de la UPGD	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFA		25,0%
CLINICA CRECER	17	6,0%
CENTROMEDICO CRECER LTDA CONSULTA EXTERNA		5,6%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS		5,3%
VIRREY SOLIS IPS SALA PROVIDENCIA		4,6%
IPS SALUD DEL CARIBE SA		3,5%
CENTRO DE SALUD LIBANO	10	3,5%
IPS GENESIS SAS	9	3,2%
SOMEDYT IPS SAS SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO	9	3,2%
HOSPITAL POZON		2,8%
IPS DELTA CARTAGENA SAS		2,8%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA		2,5%
UT BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA		2,5%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA		1,8%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO		1,4%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 VI		1,4%
CLINICALA ERMITA SEDE CONCEPCION		1,4%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PROVIDENCIA SA		1,1%
OTRAS UPGD		22,5%
TOTAL	284	100,0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.





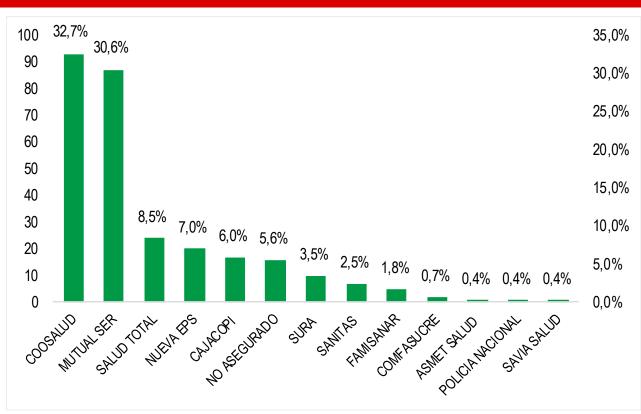
## **SÍFILIS GESTACIONAL**

Semana epidemiológica 1 a 39 Cartagena, 2025



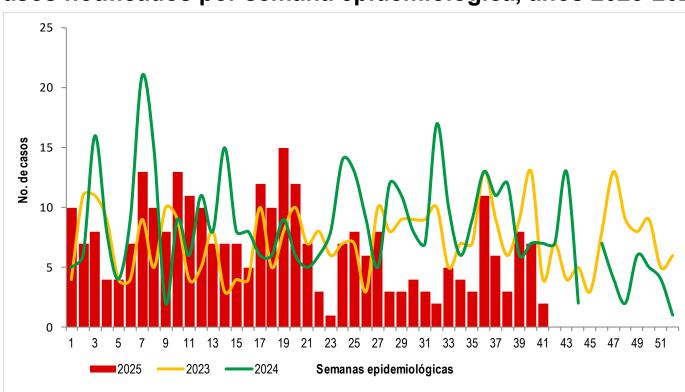
No. de casos

#### 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 TORRES** 

Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública

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