

INFORME DE
EVENTO



SÍFILIS
GESTACIONAL

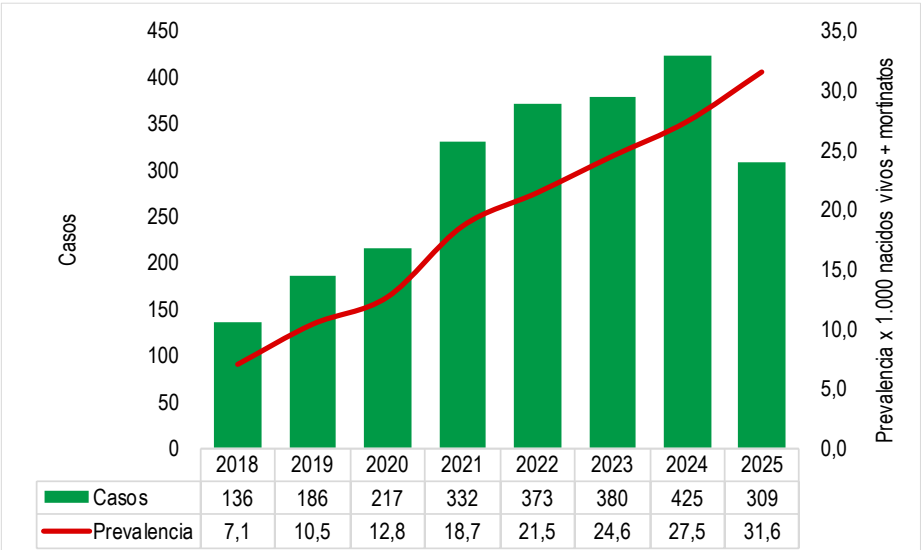
Semana epidemiológica 1 a 43 Cartagena, 2025



309

No. de casos

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



¿Cómo se
comporta el
evento?



-22%

394 Casos

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

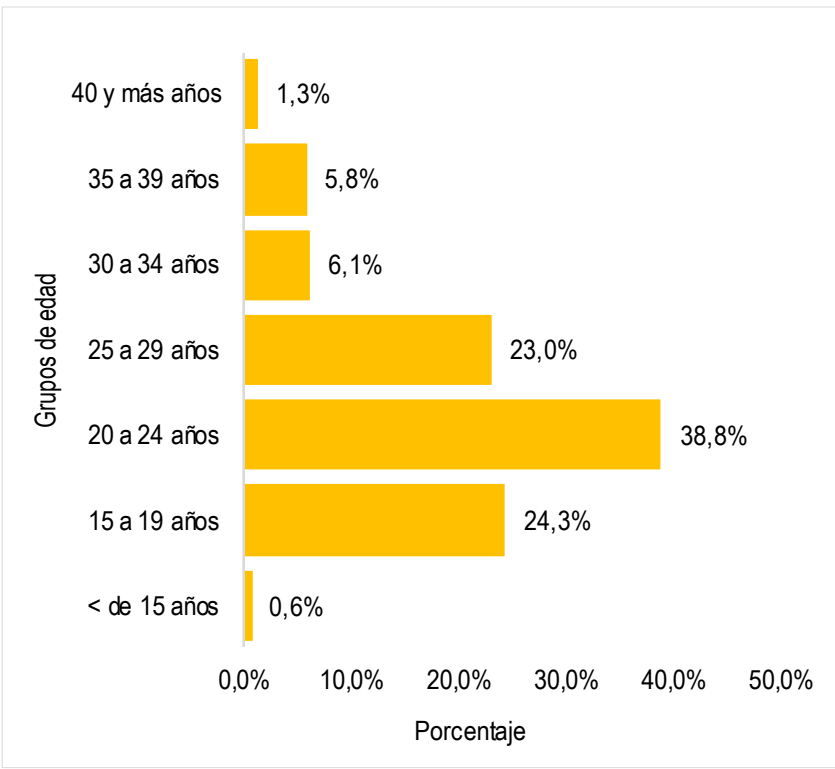
Indicadores

Razón de prevalencia de sífilis gestacional

Razón de prevalencia
de sífilis gestacional

>>> 31,6

Casos por 1.000
nacidos vivos +
mortinatos



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Comportamiento variables de interés



Área rural

3,6%

11 Casos



Indígena

0,0%

0 Casos



Afrocolombianos

16,8%

52 Casos



Régimen de afiliación
al SGSSS
Subsidiado

78,3%

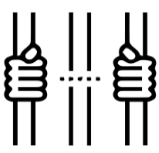
242 Casos



Hogar (amas de casa)

77,0%

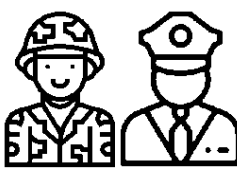
238 Casos



Población privada
de la libertad

0,0%

0 Casos



FFMM y Policía

0,3%

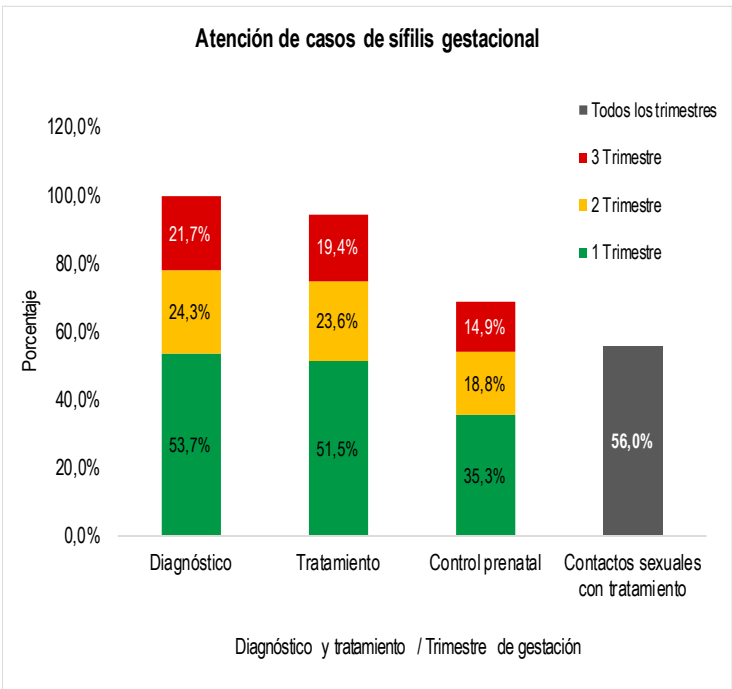
1 Casos



Población con procedencia
y/o residencia exterior

12,0%

37 Casos





SÍFILIS GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 43 Cartagena, 2025



309

No. de casos

Casos de Sífilis Gestacional por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	B201600 EL POZON	24	15,9%
	B201350 LA MARIA	13	8,6%
	B201953 OLAYA ST RAFAEL NUÑEZ	9	6,0%
	OLAYA HERRERA	8	5,3%
	B201800 LA ESPERANZA	7	4,6%
	B201955 OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	6	4,0%
	B202100 REPUBLICA DEL LIBANO	6	4,0%
	B202000 BOSTON	6	4,0%
	B208250 BAYUNCA	6	4,0%
	B208650 LABOQUILLA	4	2,6%
	OTROS	62	41,1%
	TOTAL	151	100,0%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	B100150 DANIEL LEMAITRE	6	7,8%
	B100950 LOMAFRESCA	5	6,5%
	B100400 TORICES	4	5,2%
	B100350 SIETE DE AGOSTO	3	3,9%
	B103700 SAN ISIDRO	3	3,9%
	B101500 LO AMADOR	3	3,9%
	BOCACHICA	3	3,9%
	B101400 ESPINAL	2	2,6%
	B100450 SAN FRANCISCO	2	2,6%
	B105250 ALTOBOSQUE	2	2,6%
	OTROS	44	57,1%
	TOTAL	77	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	B306750 NELSON MANDELA	13	16,9%
	B306350 SAN PEDRO MARTIR	7	9,1%
	B306700 VEINTE DE JULIO	4	5,2%
	B308100 PROVIDENCIA	4	5,2%
	B305350 SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	5,2%
	PASACABALLOS	3	3,9%
	B307250 ANTONIO JOSE DE SUCRE	3	3,9%
	B308050 POLICARPA	2	2,6%
	B306200 VISTA HERMOSA	2	2,6%
	B308900 HENEQUEN	2	2,6%
	OTROS	33	42,9%
	TOTAL	77	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 RAFAEL	77	24,9%
CLINICA CRECER	22	7,1%
CENTRO MEDICO CRECER LTDA CONSULTA EXTERNA	18	5,8%
VIRREY SOLIS IPS SALA PROVIDENCIA	14	4,5%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	14	4,5%
IPS GENESIS SAS	11	3,6%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	10	3,2%
CENTRO DE SALUD LIBANO	10	3,2%
SOMEDYT IPS SAS SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO	9	2,9%
HOSPITAL POZON	8	2,6%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	8	2,6%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	7	2,3%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	7	2,3%
BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA	7	2,3%
HOSPITAL ARROZ BARATO	6	1,9%
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	5	1,6%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CARTAGENA 4 V	5	1,6%
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	4	1,3%
OTRAS UPGD	67	21,7%
TOTAL	309	100,0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.





SÍFILIS GESTACIONAL

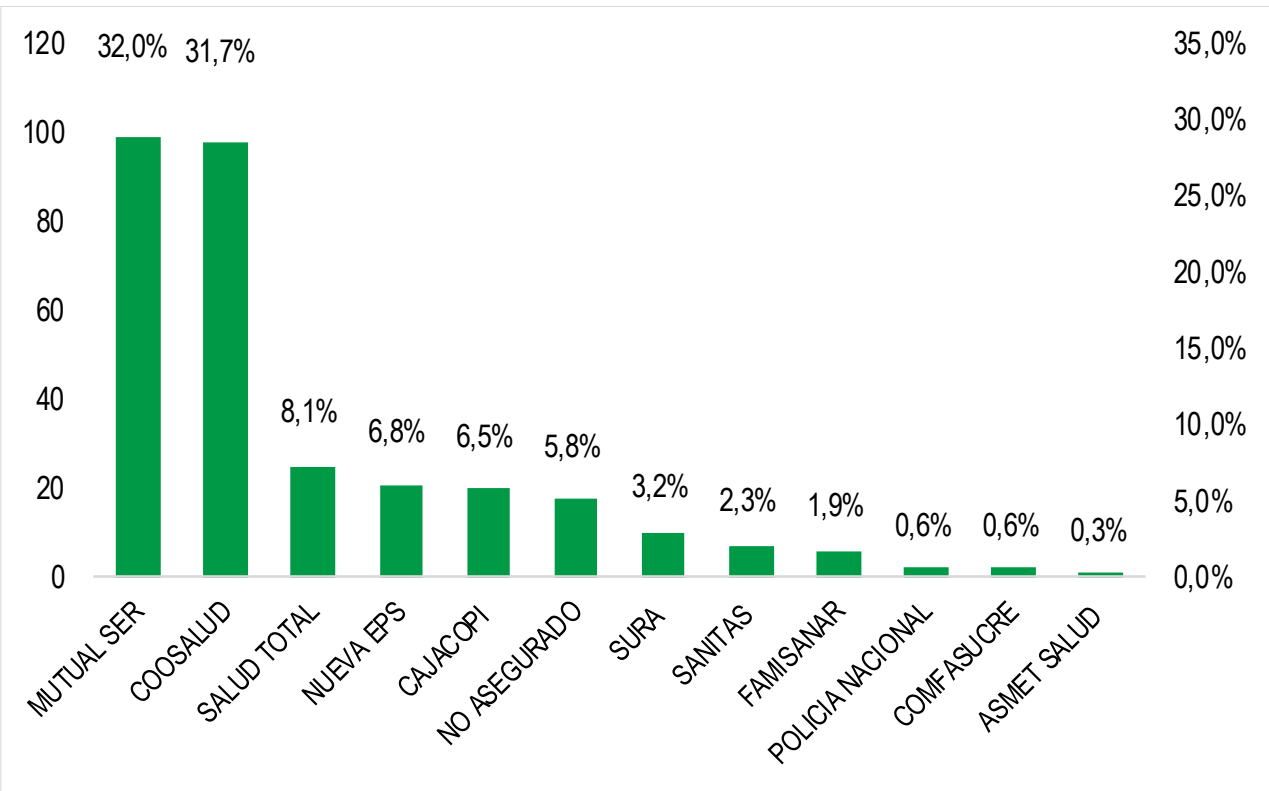
Semana epidemiológica 1 a 43 Cartagena, 2025



309

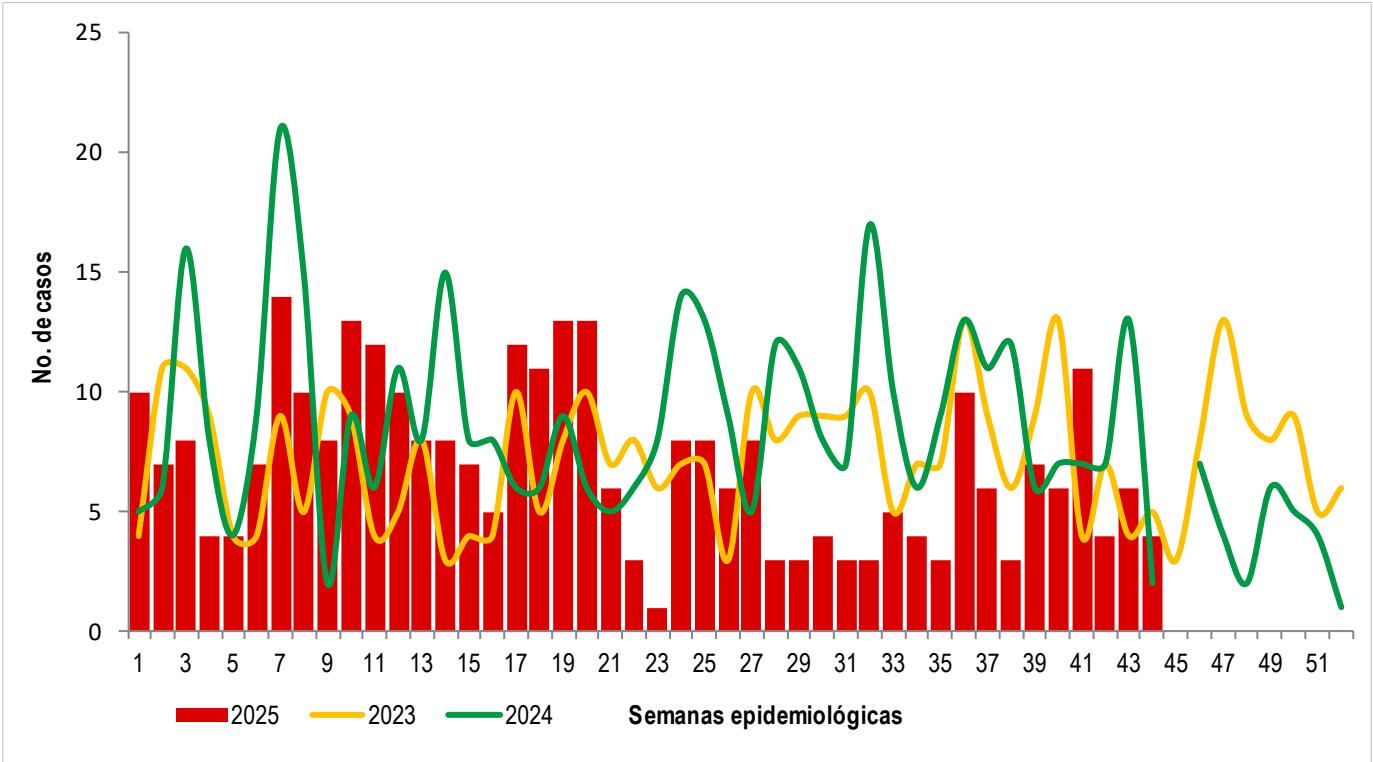
No. de casos

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