

INFORME DE EVENTO



SÍFILIS GESTACIONAL

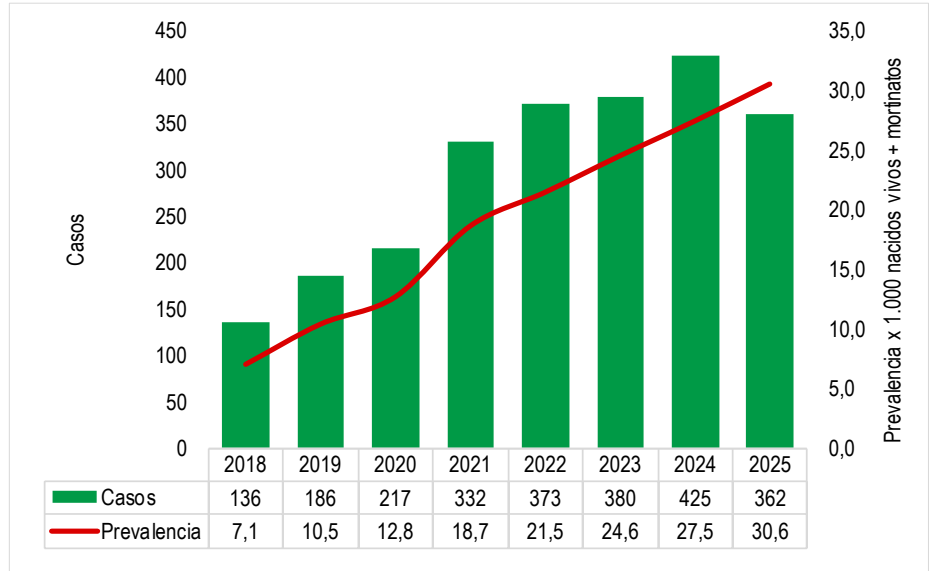
Semana epidemiológica 1 a 51 Cartagena, 2025



362

No. de casos

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



¿Cómo se comporta el evento?



-15%

424 Casos

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

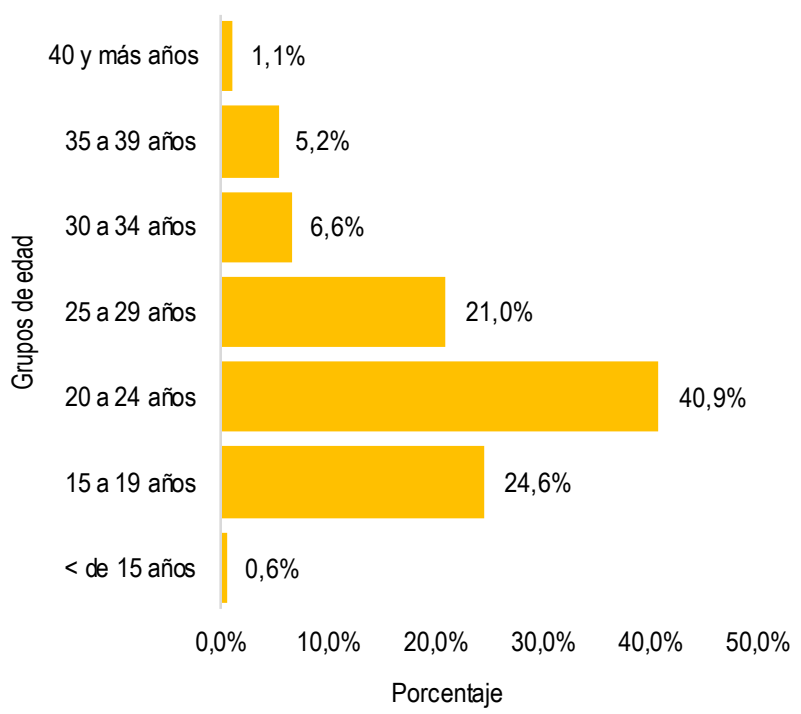
Indicadores

Razón de prevalencia de sífilis gestacional

Razón de prevalencia de sífilis gestacional

30,6

Casos por 1.000 nacidos vivos + mortinatos



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila.

Comportamiento variables de interés



Área rural

1,4%

5 Casos



Indígena

0,0%

0 Casos



Afrocolombianos

16,6%

60 Casos



Régimen de afiliación al SGSSS Subsidiado

79,3%

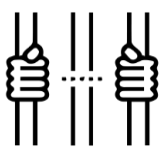
287 Casos



Hogar (amas de casa)

76,0%

275 Casos



Población privada de la libertad

0,0%

0 Casos



FFMM y Policía

0,3%

1 Casos

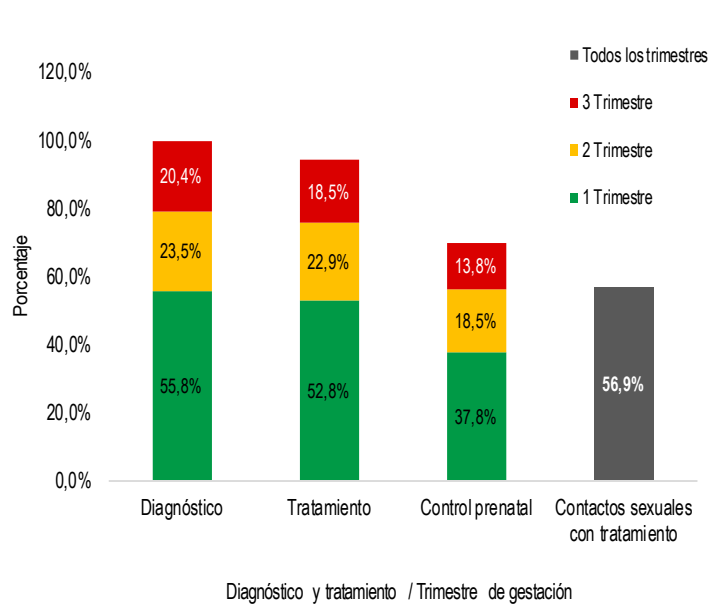


Población con procedencia y/o residencia exterior

12,4%

45 Casos

Atención de casos de sífilis gestacional



SÍFILIS GESTACIONAL

Semana epidemiológica 1 a 51 Cartagena, 2025



362

No. de casos

Casos de Sífilis Gestacional por localidades y barrios

Localidad	Barrios	Casos	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	B201600 EL POZON	29	15,8%
	B201350 LA MARIA	13	7,1%
	B201953 OLAYA ST RAFAEL NUÑEZ	10	5,5%
	OLAYA HERRERA	9	4,9%
	B202000 BOSTON	8	4,4%
	B202100 REPUBLICA DEL LIBANO	8	4,4%
	B201800 LA ESPERANZA	8	4,4%
	B208250 BAYUNCA	8	4,4%
	B201955 OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	7	3,8%
	B200080 CIUDAD BICENTENARIO	7	3,8%
	OTROS	76	41,5%
	TOTAL		183
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	B100150 DANIEL LEMAITRE	7	8,0%
	B100450 SAN FRANCISCO	5	5,7%
	B100950 LOMA FRESCA	5	5,7%
	B100400 TORICES	4	4,6%
	B100350 SIETE DE AGOSTO	3	3,4%
	B103700 SAN ISIDRO	3	3,4%
	B108350 TIERRA BOMBA	3	3,4%
	B108600 BARU	3	3,4%
	B101500 LO AMADOR	3	3,4%
	B108400 BOCACHICA	3	3,4%
	OTROS	48	55,2%
TOTAL		87	100,0%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	B306750 NELSON MANDELA	14	15,7%
	B306350 SAN PEDRO MARTIR	11	12,4%
	B305350 SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	5	5,6%
	B306700 VEINTE DE JULIO	4	4,5%
	B308100 PROVIDENCIA	4	4,5%
	B307250 ANTONIO JOSE DE SUCRE	4	4,5%
	PASACABALLOS	3	3,4%
	B306200 VISTA HERMOSA	3	3,4%
	B308550 PASACABALLOS	3	3,4%
	B308900 HENEQUEN	2	2,2%
	OTROS	36	40,4%
TOTAL		89	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,	85	23,5%
CLINICA CRECER	28	7,7%
CENTRO MEDICO CRECER LTDA CONSULTA EXTERNA	18	5,0%
VIRREY SOLIS IPS SALA PROVIDENCIA	17	4,7%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	16	4,4%
IPS GENESIS SAS	14	3,9%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	12	3,3%
CENTRO DE SALUD LIBANO	11	3,0%
SOMEDYT IPS SAS SERVICIOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO	11	3,0%
HOSPITAL POZON	10	2,8%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	10	2,8%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	9	2,5%
BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA	8	2,2%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	7	1,9%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	7	1,9%
HOSPITAL ARROZ BARATO	6	1,7%
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	6	1,7%
CENTRO DE SALUD LAS REINAS	5	1,4%
OTRAS UPGD	82	22,7%
TOTAL	362	100,0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública.





SÍFILIS GESTACIONAL

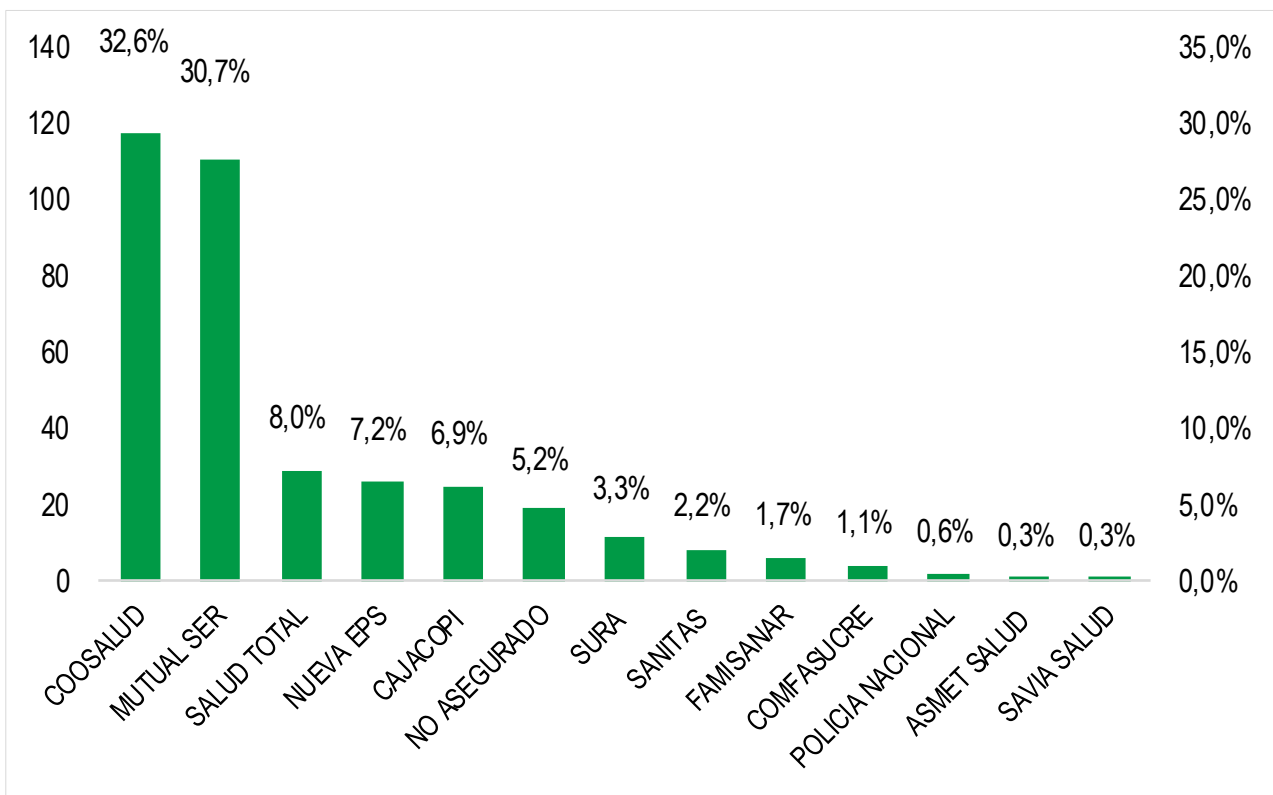
Semana epidemiológica 1 a 51 Cartagena, 2025



362

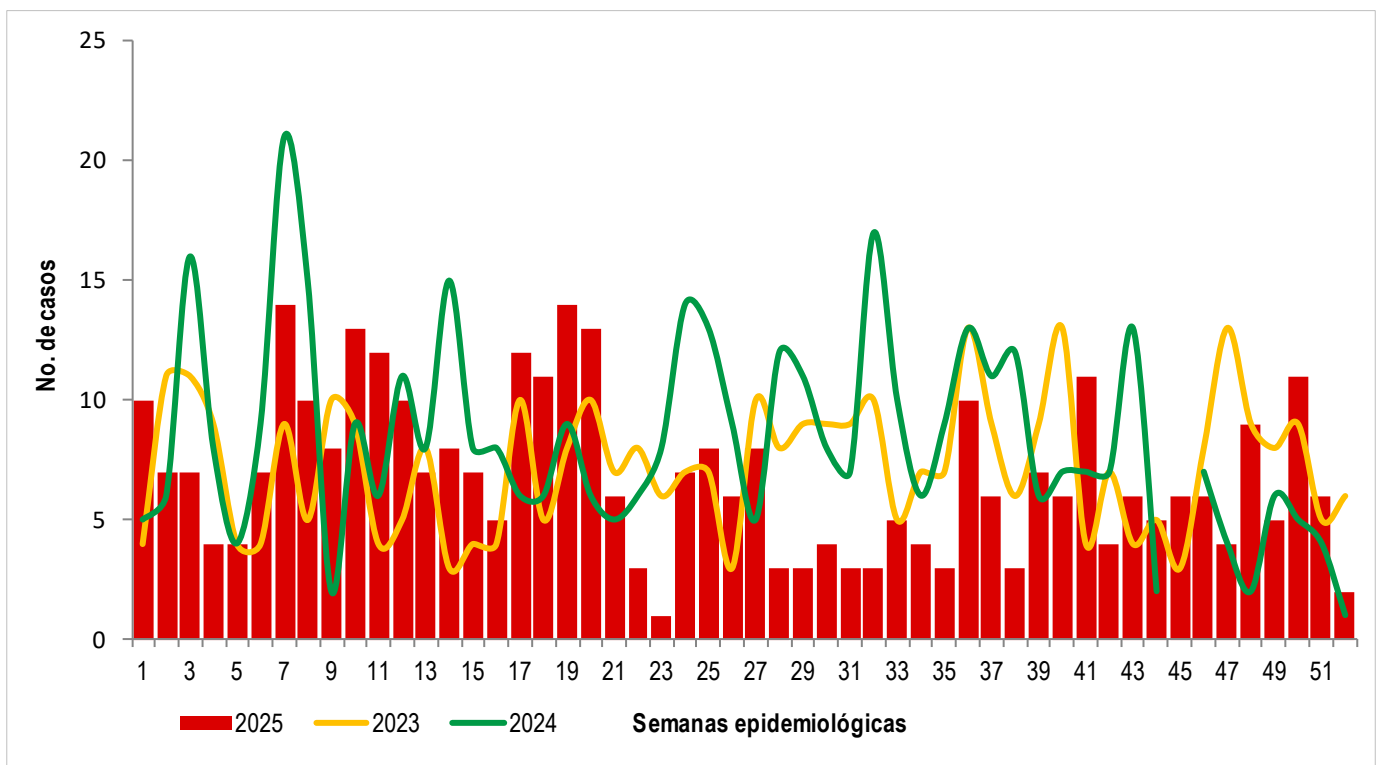
No. de casos

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