



Informe de evento

SÍFILIS CONGÉNITA

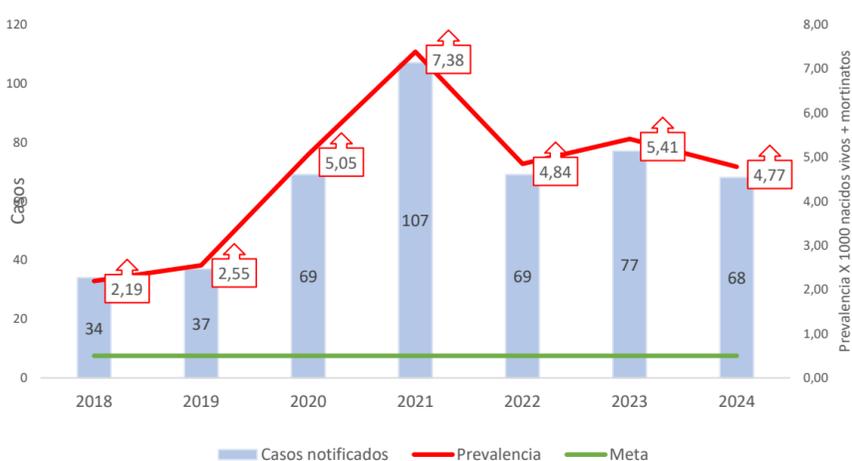
A semana epidemiológica 45 de 2024



No. Casos

68

Análisis de tiempo



Variación porcentual de la incidencia de sífilis congénita

Año	incidencia	Var frente 2024
2018	2,19	49%
2019	2,55	41%
2020	5,05	-17%
2021	6,77	-57%
2022	4,37	-1%
2023	4,87	-13%
2024	4,31	

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Casos	34	37	69	107	69	77	68
** Nac.ext		2	16	17	16	10	2

Comparativo del comportamiento notificación de sífilis congénita, semana epidemiológica 45, Colombia 2018 – 2024p. El denominador incluye NV+ mortinatos (Estadísticas vitales DANE 2018- 2022)

Análisis de lugar

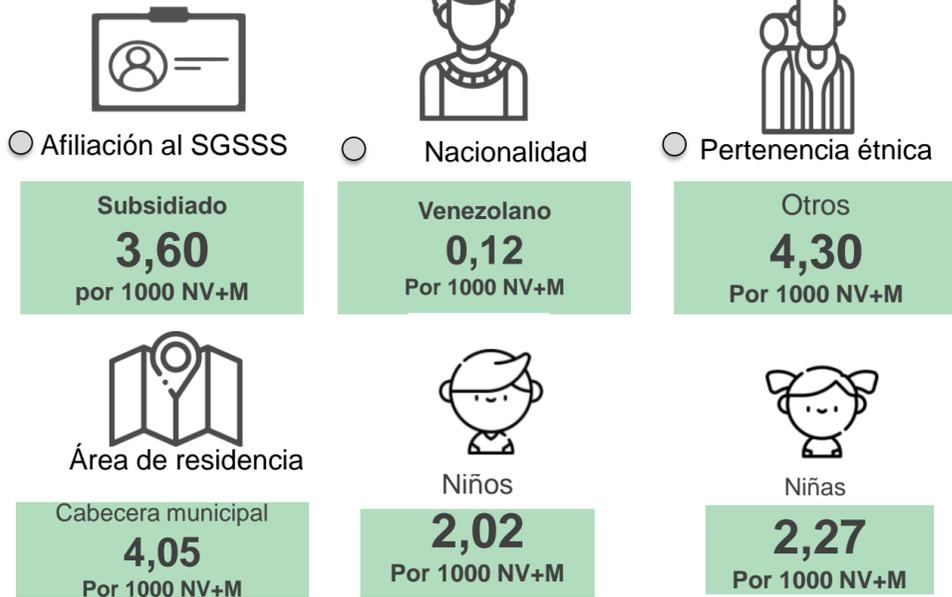
BARRIO	FA	FR
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	32	47,06%
OLAYA	5	7,35%
BAYUNCA	3	4,41%
LA MARIA	3	4,41%
COLOMBIATON	3	4,41%
VILLAS DE ARANJUEZ	2	2,94%
LA ESPERANZA	2	2,94%
BOSTON	2	2,94%
EL POZON	2	2,94%
LA CANDELARIA	2	2,94%
VILLA ESTRELLA	1	1,47%
LA BOQUILLA	1	1,47%
CHAMBACU	1	1,47%
CIUDAD BICENTARIO	1	1,47%
LAS PALMERAS	1	1,47%
CALLE DEL LAGO	1	1,47%
MANZANILLO DEL MAR	1	1,47%
NUEVO PARAISO	1	1,47%
HISTORICA Y DEL CARIBE	13	19,12%
DANIEL LEMAITRE	3	4,41%
JUNIN	2	2,94%
BRUSELAS	1	1,47%
SIETE DE AGOSTO	1	1,47%
TORICES	1	1,47%
ZARAGOCILLA	1	1,47%
PUNTA ARENAS	1	1,47%
EL BOSQUE	1	1,47%
LOMA FRESCA	1	1,47%
EL PRADO	1	1,47%

BARRIO	FA	FR
INDUSTRIAL DE LA BAHIA	22	32,35%
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	3	4,41%
NELSON MANDELA	3	4,41%
MEMBRILLAL	2	2,94%
NAZARENO	2	2,94%
ALBORNOZ	2	2,94%
VEINTE DE JULIO	1	1,47%
TERNERA	1	1,47%
EL MILAGRO	1	1,47%
HENEQUEN	1	1,47%
URBANIZACION SIMON BOLIVAR	1	1,47%
CAMILO TORRES	1	1,47%
VISTA HERMOSA	1	1,47%
EL CAMPESTRE	1	1,47%
CIUDADELA 2000	1	1,47%
PASACABALLOS	1	1,47%
SD	1	1,47%
(en blanco)	1	1,47%

UPGD	FA	FR
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	21	30,88%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	19	27,94%
IPS INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. IPS S	11	16,18%
CLINICA CRECER	9	13,24%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	6	8,82%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	1	1,47%
CAMINOS IPS SAS RONDA REAL 9 PISO	1	1,47%
Total general	68	100%

Análisis de persona

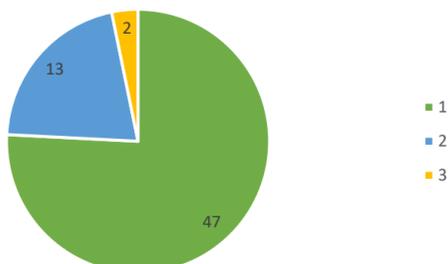
Razón incidencia y variables de interés



Comportamiento respecto a 2023:

- Aumento
- Sin cambio
- Disminución

Estrato socioeconómico



Indicadores



Indicadores de proceso



Esperado	Observado	Estado
61	68	Estable



Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 45 de 2024

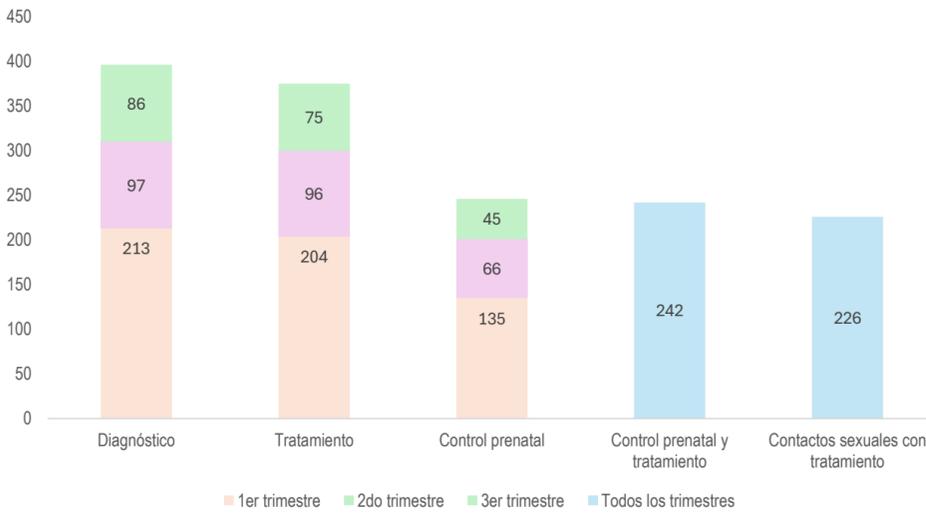


No. Casos

68

Anexos

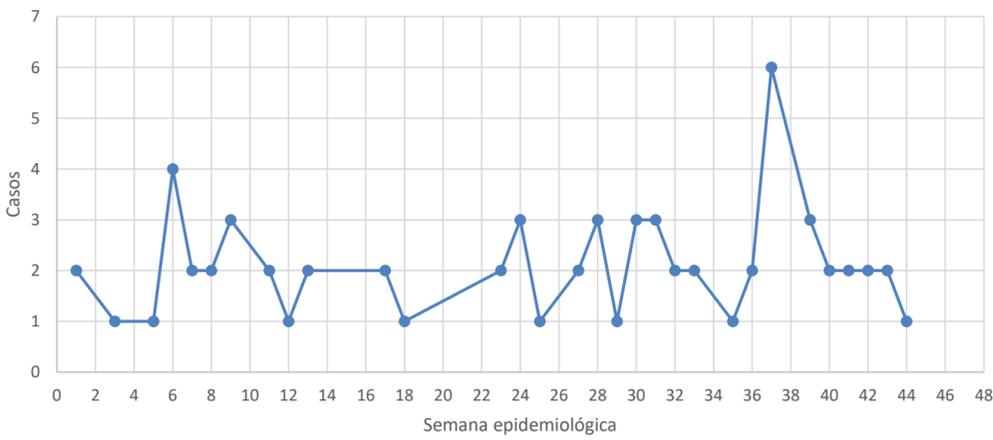
Anexo No 1. Atención de casos de sífilis gestacional



Anexo No 2. Casos por EAPB

EAPB	FA	FR
CONTRIBUTIVO	6	8,82%
SALUD TOTAL	2	2,94%
MUTUAL SER	2	2,94%
COOSALUD	1	1,47%
NUEVA EPS	1	1,47%
INDETERMINADO	1	1,47%
(en blanco)	1	1,47%
NO ASEGURADO	4	5,88%
NO ASEGURADO	4	5,88%
SUBSIDIADO	57	83,82%
MUTUAL SER	21	30,88%
COOSALUD	19	27,94%
CAJACOPI	9	13,24%
NUEVA EPS	3	4,41%
COMFACHOCO	2	2,94%
ALIANSALUD	1	1,47%
FAMILIAR DE COLOMBIA	1	1,47%
SALUD TOTAL	1	1,47%

Anexo 3. Casos por semana epidemiológica



Análisis del evento: entre la semana epidemiológica 1-45 de 2024 se notificaron al SIVIGILA para el evento 740 sífilis congénita, en el Distrito de Cartagena de Indias un total de 68 casos que cumplieron con definición de caso y una tasa de incidencia de 4,31 casos X 1000 NV+MF, presentando un descenso en comparación a lo histórico. Respecto a su variación porcentual del -13% con el año 2023, 2022 del -1% y en el 2021 del -57% respectivamente.

El 83,82% (n=57) pertenecen al régimen subsidiado, el 8,82% (n=6) al régimen contributivo, el 5,88% (n=4) no asegurado. El 2,94 % (n=2) son de nacionalidad venezolana. La tasa de incidencia para etnia otros son de 4,30 X1000 NV+M. La Localidad con mayor prevalencia de casos fue de la virgen y turística con el 47,06% (n=32), Industrial y de la Bahía con un 33,35% (n=22), seguido e Histórica y del Caribe 19,12% (n=13). La EAPB a la cuál corresponde el mayor número de casos es Mutual Ser con el 33,82% (n=23), Coosalud con el 29,41% (n=20) Cajacopi 13,24% (n=9). En el primer trimestre se diagnosticaron 213 gestantes, segundo trimestre 97 y tercer trimestre 86, solo el 66,7% accedieron a control prenatal y tratamiento y el 62,3% de los contactos sexuales recibieron tratamiento.

Ficha técnica

Se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento 740- sífilis congénita 2018-2024 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.

Seguendo los estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cálculo de la razón de prevalencia de sífilis congénita: 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 definitivas del 2022, 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, fueron presentados por tasa de incidencia.

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.

Comportamientos inusuales: se utiliza como modelo de probabilidad la distribución de Poisson, determinando el aumento o disminución de casos estadísticamente significativa. El valor esperado corresponde a la mediana de los últimos años (2018 a 2023) y como valor observado los casos presentados en el año actual (2024).

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
ALEJANDRA VELÁSQUEZ MORALES
Profesional Especializado