

# INFORME DE EVENTO



# SÍFILIS CONGÉNITA

Periodo epidemiológico IX. Colombia 2020



**1087**

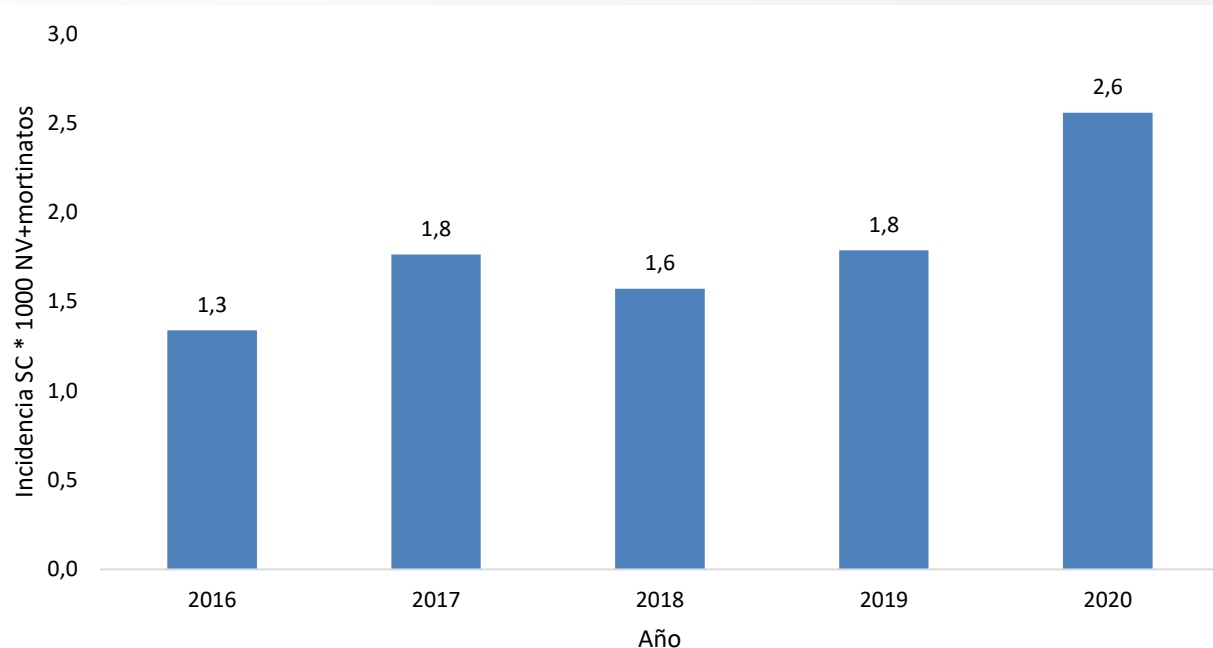
No. de casos

¿Cómo se comporta el evento?



**43,2 %\***  
328 casos

\*Con respecto al número de casos notificados para el PE IX 2019



Comportamiento notificación de sífilis congénita, periodo epidemiológico VIII Colombia 2016-2020. El denominador incluye NV+ mortinatos para PE I-IX 2016-2020

## Indicadores

## Comportamientos inusuales

Incidencia de sífilis congénita por 1 000 nacidos vivos + mortinatos

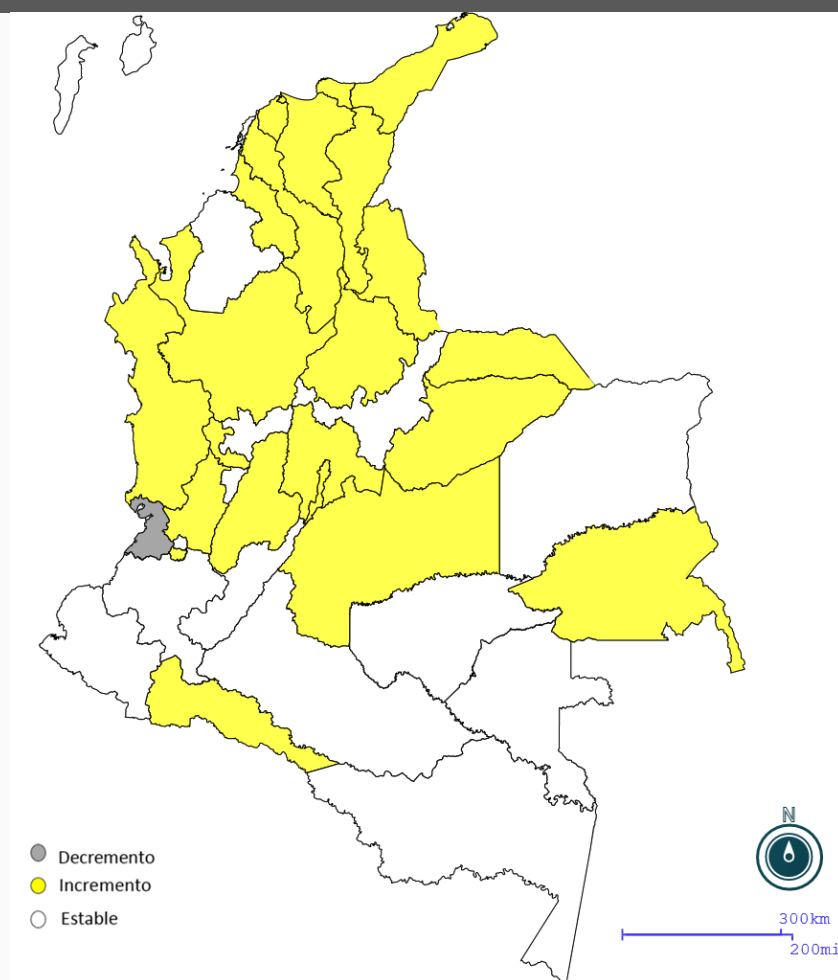
**2,6**

Porcentaje de casos de sífilis congénita que cumplen definición de caso

**73,5 %**

Proporción de casos de sífilis congénita cuyas madres fueron notificadas como sífilis gestacional

**73,1 %**



Comportamiento inusuales, sífilis congénita, periodo epidemiológico IX Colombia, 2020

## Comportamiento variables de interés



Femenino

**51,6 %**  
2,7 casos\*1000  
NV + mortinatos



Masculino

**48,3%**  
2,4 casos \*1000  
NV + mortinatos



Área rural

**8,2 %**  
1,0 casos\*1000  
NV + mortinatos



Indígena

**2,6 %**  
1,5 casos\*1000  
NV + mortinatos



Afrocolombianos

**3,6 %**  
1,3 casos\*1000  
NV + mortinatos



Régimen de afiliación al SGSSS

Subsidiado

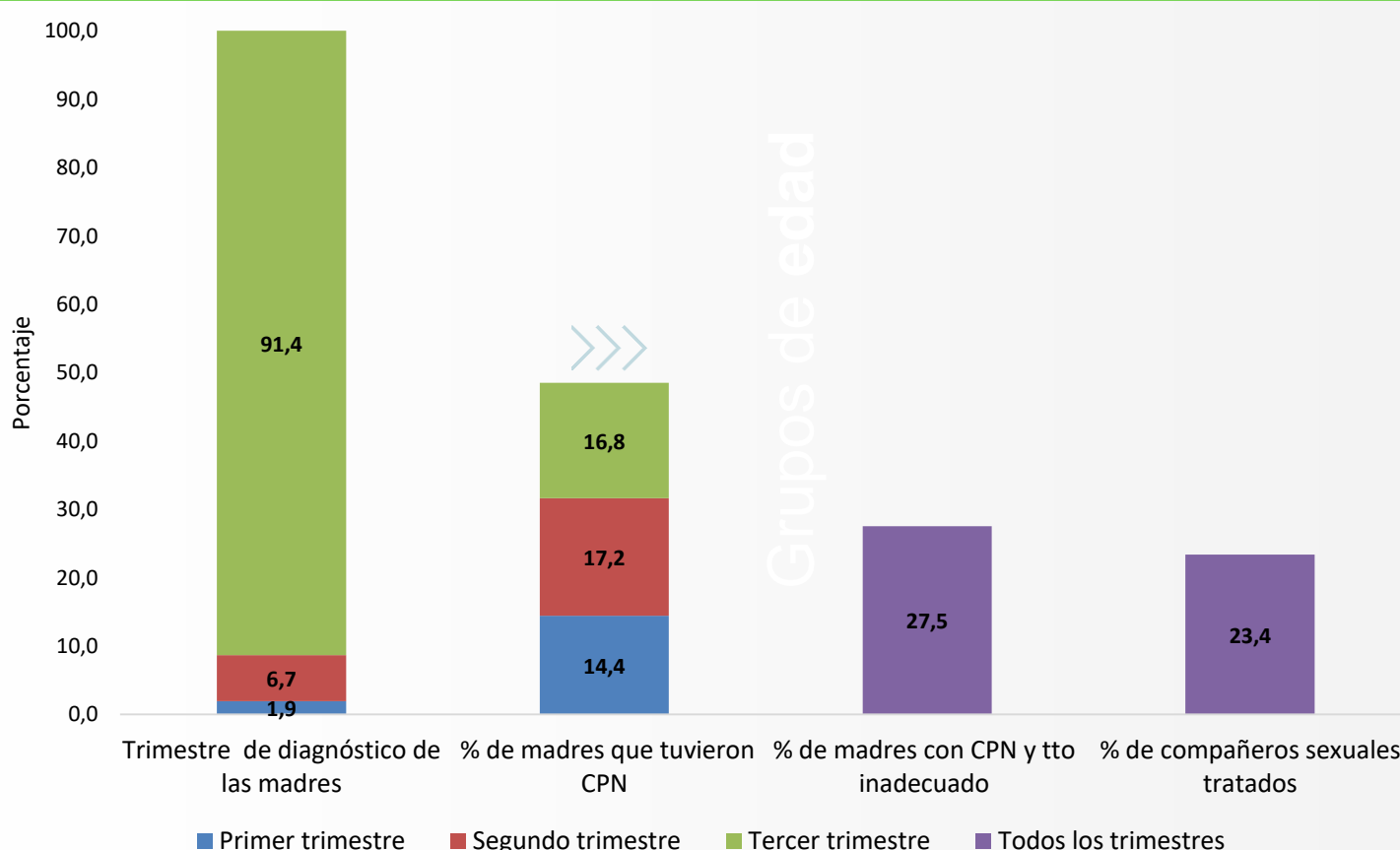
**49,7 %**  
1,5 casos \*1000  
NV + mortinatos



Población con procedencia y/o residencia exterior

**16,1%**  
(209/1087)

## Atención de madres de niños con sífilis congénita





# SÍFILIS CONGÉNITA

Periodo epidemiológico IX. Colombia 2020



1087

No. de casos

Entidad territorial (ET)	Indicador N° 1	Indicador N° 2	Indicador N° 3
	Incidencia * (1000 NV+mortinatos) por ET de residencia	Porcentaje de casos que cumplen definición de caso por ET de notificación	Proporción de casos de SC cuyas madres fueron notificadas por SG por ET de residencia
Amazonas	3,7	75,0	100,0
Antioquia	2,2	80,0	73,4
Arauca	10,7	87,9	34,5
Atlántico	3,8	48,5	47,7
Barranquilla	4,0	77,2	86,7
Bogotá	3,3	89,0	85,7
Bolívar	2,7	33,3	85,7
Boyacá	0,5	60,0	66,7
Buenaventura	0,4	33,3	100
Caldas	1,6	60,0	100
Cali	0,8	65,9	60,9
Caquetá	1,5	83	83
Cartagena	2,4	90,7	87
Casanare	3,3	95	76,2
Cauca	0,8	58,8	58
Cesar	1,7	68,8	45,5
Chocó	4,7	67,7	60,7
Córdoba	1,3	49,2	64,0
Cundinamarca	1,9	52,7	73,9
Guainía	5,2	100	67
La Guajira	4,1	63,3	48,0
Guaviare	2,7	100,0	100,0
Huila	0,7	73,7	79
Magdalena	2,7	92,0	95,8
Meta	3,1	77,8	85
Nariño	1,4	77,8	73,7
Norte de Santander	2,9	80,9	80,3
Putumayo	3,8	100	70
Quindío	2,4	66,7	66,7
Risaralda	1,7	81,3	69
San Andrés	0,0	NA	NA
Santander	7,4	64,1	57,5
Santa Marta	0,6	41,7	54,5
Sucre	3,8	60,0	72,7
Tolima	2,8	77,8	71,9
Valle del Cauca	2,0	56,8	73,1
Vaupés	0,0	NA	NA
Vichada	1,3	40,0	50
<b>Colombia</b>	<b>2,6</b>	<b>73,5</b>	<b>73,1</b>

NA: no aplica

Fuente: Siviigila período epidemiológico VIII, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020.

## Ficha Técnica.

Se realizan análisis periódicos de sífilis gestacional, conforme lo establecen los lineamientos nacionales para la Vigilancia en Salud Pública vigentes. El número total de casos corresponde a los casos notificados procedentes de Colombia, y a partir de éste se hace el análisis de las variables de interés. Únicamente para el cálculo del porcentaje correspondiente a la población procedente del exterior en el denominador se incluye el número de casos procedentes de Colombia y del exterior.

Para la identificación de comportamientos inusuales se utiliza como modelo de probabilidad la distribución de Poisson, determinando las Entidades territoriales (ET) con aumento o disminución de casos estadísticamente significativa. En el año 2015 se cambió la definición de caso del evento, lo que hace que los datos anteriores a este año no sean comparables. El valor esperado corresponde a la mediana de los últimos años (2016 a 2019) y como valor observado los casos presentados en el año actual, sin incluir población extranjera por procedencia.

El análisis de los indicadores se realiza conforme a lo dispuesto en el protocolo de vigilancia en salud pública del evento. Para el informe se toma en consideración el “departamento de residencia” en los indicadores N°1 y N°3, y para el indicador N°2, el “departamento de notificación”.

El Indicador N°1 tiene como numerador el número de casos nuevos de sífilis congénita notificados en el período y como denominador el número de “Nacidos vivos más mortinatos” para el PE I-IX (enero a agosto), cifras definitivas 2018, con corte a 31 de octubre de 2019, publicadas el 20 de diciembre de 2019 por el DANE, por ET de residencia. 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 indicador 2 se calcula a partir del número de casos de sífilis congénita notificados en el período que cumplen con la definición de caso sobre el número de casos de sífilis congénita notificados en el período. Para el Indicador N°3 el numerador incluye los casos de sífilis congénita cuyas madres fueron notificados como sífilis gestacional, mientras que el denominador, los casos de sífilis congénita notificados.

Luis Carlos Gómez Ortega

[lbgomez@ins.gov.co](mailto:lbgomez@ins.gov.co)

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext 1403

Grupo Transmisibles

**Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en  
Salud Pública**

**Instituto Nacional de Salud**

Correo electrónico: [contactenos@ins.gov.co](mailto:contactenos@ins.gov.co)

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext 1377

Bogotá, COLOMBIA

[www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400