

INFORME DE EVENTO

SÍFILIS CONGÉNITA

Periodo epidemiológico III Colombia, 2022



395

No. de casos
con procedencia y
residencia nacional

¿Cómo se comporta el evento?

Comparado con PE III 2021:

↓ **11,0 %** 49 casos

Comparado con PE III 2020:

↑ **20,4 %** 67 casos

Comparado con PE III 2019:

↑ **78,7 %** 174 casos



Comportamiento notificación de sífilis congénita, periodo epidemiológico III, Colombia 2016- 2022. El denominador incluye NV+ mortinatos para PE III 2016-2022

*Nota aclaratoria: Los años 2020 y 2021 fueron años atípicos en la notificación del evento, por que se presentó menor asistencia por parte de los usuarios a los servicios de salud a causa del COVID 19, por ende se capturaron menor número de casos.

Indicadores

Comportamientos inusuales

Incidencia de sífilis congénita por 1 000 nacidos vivos + mortinatos

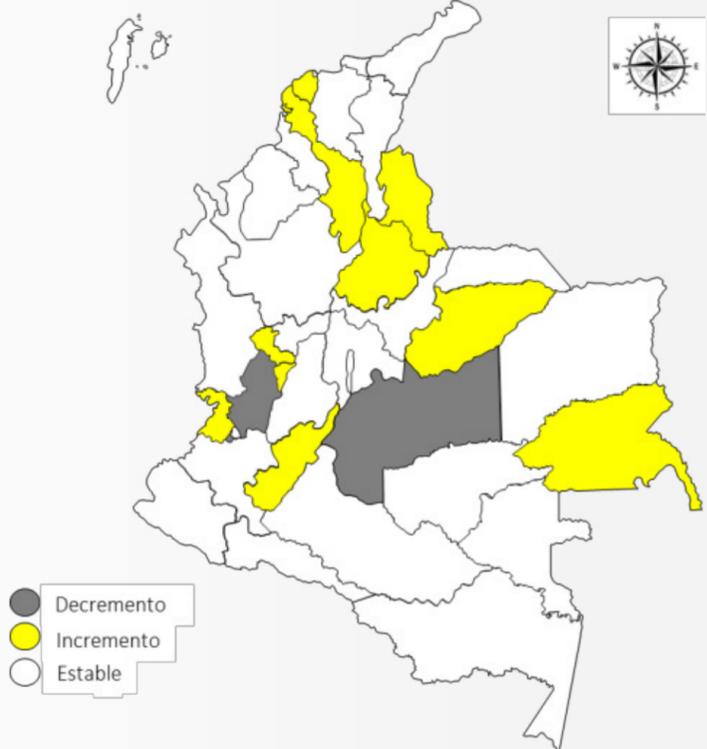
»» **2,6**

» Porcentaje de casos de sífilis congénita que cumplen definición de caso

»» **83,0 %**

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

»» **89,1 %**



Comportamientos inusuales de sífilis congénita, periodo epidemiológico III, 2022. Colombia

Comportamiento variables de interés



Femenino

48,9 %
2,6 casos * 1000
NV + mortinatos



Masculino

48,9 %
2,5 casos * 1000
NV + mortinatos



Área rural

10,9 %
1,9 casos * 1000
NV + mortinatos



Indígena

4,1 %
2,3 casos * 1000
NV + mortinatos



Afrocolombianos

4,8 %
3,4 casos * 1000
NV + mortinatos



Régimen de afiliación al SGSSS Subsidiado

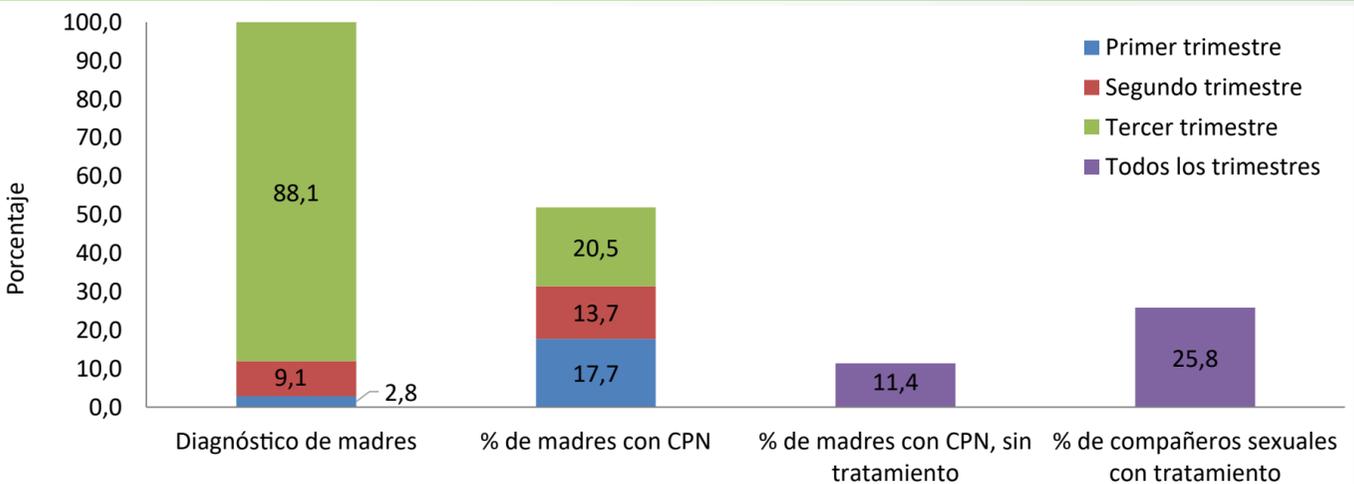
61,0 %
3,1 casos * 1000
NV + mortinatos



Población con procedencia y/o residencia exterior

9,4 %
(41 / 436)

Atención de madres de casos con sífilis congénita



Diagnóstico, tratamiento / Trimestre de gestación

Atención a madres de casos con sífilis congénita, por trimestre de gestación, periodo epidemiológico III de 2022. Colombia
CPN: control prenatal



395

No. de casos
con procedencia y
residencia nacional

Indicadores

Entidad territorial (ET)	Indicador Nº 1 Incidencia * (1000 nacidos vivos + mortinatos) por ET de residencia	Indicador Nº 2 Porcentaje de casos que cumplen definición de caso por ET de notificación	Indicador Nº 3 Proporción de casos de sífilis congénita con madres notificadas en sífilis gestacional por ET de residencia
Amazonas	3,5	50,0	100,0
Antioquia	2,5	83,0	90,9
Arauca	13,2	100,0	100,0
Atlántico	4,1	85,7	83,3
Barranquilla	4,8	72,7	95,8
Bogotá	1,8	88,1	100,0
Bolívar	5,6	91,3	95,2
Boyacá	1,8	85,7	83,3
Buenaventura	7,5	80,0	100,0
Caldas	1,0	66,7	100,0
Cali	0,8	83,3	100,0
Caquetá	0,0	NA	NA
Cartagena	5,5	84,0	85,7
Casanare	5,4	100,0	100,0
Cauca	0,9	80,0	100,0
Cesar	1,4	100,0	75,0
Chocó	5,3	84,6	90,9
Córdoba	1,7	90,9	80,0
Cundinamarca	1,4	80,0	83,3
Guainía	27,2	87,5	100,0
La Guajira	2,3	76,5	76,9
Guaviare	3,0	100,0	100,0
Huila	1,9	100,0	100,0
Magdalena	1,2	80,0	100,0
Meta	1,1	80,0	100,0
Nariño	1,0	100,0	75,0
Norte de Santander	4,9	71,8	89,3
Putumayo	0,0	NA	NA
Quindío	5,3	77,8	100,0
Risaralda	3,3	88,9	75,0
San Andrés	0,0	NA	NA
Santander	4,4	82,9	82,8
Santa Marta	0,9	66,7	0,0
Sucre	1,8	75,0	100,0
Tolima	1,8	77,8	85,7
Valle del Cauca	2,6	75,0	50,0
Vaupés	0,0	NA	NA
Vichada	4,1	100,0	100,0
Colombia	2,6	83,0	89,1

Indicadores de sífilis congénita, a periodo epidemiológico III de 2022. Colombia

NA: no aplica

Sífilis congénita y COVID-19



No. de casos confirmados de sífilis congénita con COVID-19

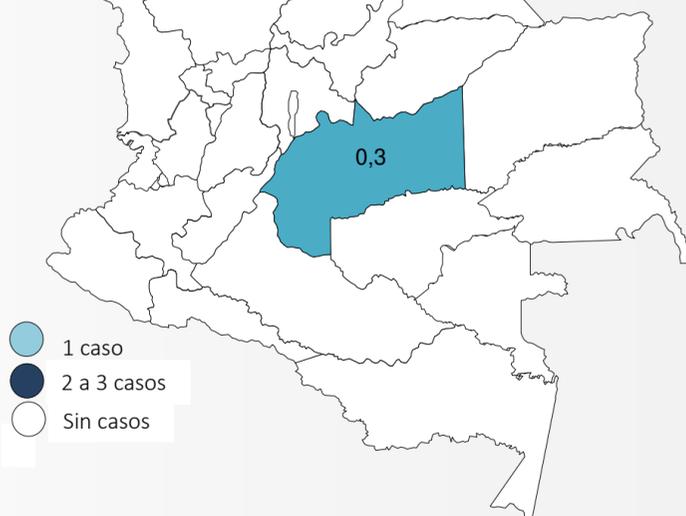
1



Incidencia nacional de sífilis congénita con COVID-19 por 1000 nacidos vivos + mortinatos

0,01

Casos e incidencia de sífilis congénita con COVID-19 por 1000 NV + mortinatos, por entidad territorial de residencia, a PE III, 2022





395

No. de casos

con procedencia y
residencia nacional

Ficha Técnica

Metodología

Se realizan análisis periódicos de sífilis congénita, 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.

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 (2017 a 2021) y como valor observado los casos presentados en el año actual, sin incluir población extranjera por procedencia y/o residencia.

Indicadores: 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 la “entidad territorial de residencia” en los indicadores N°1 y N°3, y para el indicador N°2, la “entidad territorial 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 III (enero a marzo), cifras definitivas para el 2020, publicadas por el DANE el 8 de abril de 2022, por entidad territorial 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 N°2 se calcula a partir del número de casos de sífilis congénita notificados en el periodo que cumplen con la definición de caso sobre el número de casos de sífilis congénita notificados en el periodo.

Para el Indicador N°3 el numerador incluye los casos de sífilis congénita cuyas madres fueron notificados como sífilis gestacional (evento con código Sivigila 750), y el denominador incluye el total de casos de sífilis congénita notificados.

Sífilis congénita y COVID-19: se presenta el comportamiento de notificación de casos confirmados para sífilis congénita con COVID-19 al periodo epidemiológico III de 2022; a PE III solo Meta presenta un caso confirmado para ambos eventos.

Sandra Lucero Bonilla Molano

sbonilla@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

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext 1377

Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400