



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

SECRETARÍA DE SALUD

POLÍTICA Y GERENCIA ESTRATÉGICA
OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

Código:	SDS-PGE-FT-021	Versión:	3
---------	----------------	----------	---

Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

Razón de prevalencia de sífilis gestacional en Bogotá D.C.

Definición del evento

Hace referencia a toda mujer gestante, puérpera o con aborto en los últimos 40 días con o sin signos clínicos sugestivos de sífilis. Ejemplo: úlcera genital, erupción cutánea, placas en palmas y plantas. con prueba treponémica rápida positiva acompañada de una prueba no treponémica reactiva (VDRL, RPR) a cualquier dilución, que no ha recibido tratamiento adecuado para sífilis durante la presente gestación o que tiene una reinfección no tratada (1).

Utilidad

Permite conocer la razón de prevalencia de sífilis en gestantes en el año. Establece la eficiencia del sistema para captar casos.

Meta

No presenta

Forma de cálculo

Número de casos de sífilis gestacional / número de nacidos vivos + muertes fetales * 1.000

Unidad de medición

Razón de prevalencia

Periodicidad de la actualización

Mensual

Fuente de información

Numerador:

- SIVIGILA DC

Denominador:

- Bases de datos DANE - RUAF ND-Sistema de estadísticas Vitales SDS

Serie disponible

2008-2024 reporte mensual

Responsable

Alexandra Segura Rodríguez

SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá

observatoriodesalud@saludcapital.gov.co

Martha Patricia Padilla Velasco

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Observaciones

Ninguno

1. Instituto Nacional de salud. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública, Sífilis gestacional y sífilis congénita. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/INS/protocolo-vigilancia-sifilis-gestacional.pdf>