

Avances en la eliminación de la sífilis congénita en Bogotá D. C.

Claudia Patricia Beltrán Beltrán.¹

En la última década, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) han sido prioridad para las acciones en salud pública a nivel nacional y distrital. La sífilis es una ITS que ha afectado en forma importante a las mujeres gestantes, la cual si no es detectada y tratada a tiempo puede conducir a una mortalidad perinatal o, en el recién nacido, a secuelas importantes a nivel neurológico, ojos y huesos, entre otras.(1)

En Colombia, la razón de prevalencia de sífilis gestacional para el año 2022 (preliminar) fue de 16,2 por 1000 nacidos vivos más mortinatos, presentando un comportamiento similar al año anterior (16,1); para la población colombiana residente en Bogotá, el resultado en el año 2022 fue de 8,9 por 1000 nacidos vivos más mortinatos y cuando agregamos la población migrante se obtiene 15,6 (estos resultados son los más altos en los últimos 5 años). (2)

En cuanto a sífilis congénita, la nación para el año 2022 (preliminar) obtuvo un resultado en la tasa de incidencia de 2,5 por 1000 nacidos vivos más mortinatos, en el año 2021 fue de 2,9. Para Bogotá el año anterior (preliminar) fue de 1,3 por 1000 nacidos vivos y con población migrante de 2,7 (estos resultados son los más bajos en los últimos 5 años). (3)

Este comportamiento evidencia para el Distrito Capital un avance importante, pues ante una mayor captación de mujeres gestantes con diagnóstico de sífilis se logra una reducción del indicador de sífilis congénita, lo cual también se muestra con la tendencia hacia el descenso de la razón congénita vs gestacional

pasando de 0,22 en el año 2018 a 0,17 para el 2022. A partir del año 2018 el fenómeno migratorio tiene un gran impacto en la ciudad, dadas las características y condiciones de esta población migrante en términos del acceso a la atención de salud.

Una de las aristas importantes del éxito en el tratamiento de la sífilis gestacional es lograr el tratamiento a sus parejas sexuales, para lo cual el trabajo articulado entre Instituciones Prestadoras de Salud, Entidades Administradoras de Plan de Beneficios y Plan de Intervenciones Colectivas, ha logrado mejorar la adherencia al mismo, pasando en el año 2018 del 44 % al año 2022 con 76 %; dentro de las causas para no lograr una mayor cobertura se encuentran el no contacto actual con la pareja o por rechazo al tratamiento por parte esta, lo que motiva a continuar fortaleciendo las estrategias de educación, información y comunicación para sensibilizar a hombres y mujeres en la importancia del tratamiento.

El Distrito Capital, en el marco de la estrategia nacional ETMI Plus 2021-2030, ha venido desarrollando las siguientes acciones:

- » Tamizaje en sífilis y otras ITS a población general con énfasis en poblaciones clave.
- » Articulación con organizaciones de base comunitaria y organismos de cooperación internacional, ofertando acciones de tamizaje y tratamiento a poblaciones sin aseguramiento dentro de las cuales están las gestantes y población migrante.
- » Estrategias de información, educación y comunicación a la comunidad a través de rotafolios educativos y entrega de preservativos.
- » Trabajo articulado con EAPB e IPS a través de mesas de trabajo, visitas de seguimiento y acompañamiento para garantizar oferta y

¹ Subdirección Vigilancia en Salud Pública. Secretaría Distrital de Salud.

seguimiento al tratamiento oportuno y completo en gestantes y sus contactos sexuales.

- » Seguimiento a las estrategias implementadas por las IPS Públicas y Privadas y las EAPB, para captación temprana de gestantes al control prenatal.
- » Capacitación al talento humano en salud en estrategias preventivas y guía de práctica clínica de sífilis gestacional y congénita.
- » A través de los Equipos de Atención en Casa, pruebas de tamizaje a gestantes encontradas sin control prenatal y aplicación de tratamiento en el domicilio a la gestante y su(s) contacto(s) con diagnóstico de sífilis que no tengan adherencia al tratamiento o presenten dificultades para acceder a los servicios de salud.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Sífilis [Internet] Consultado el 01/05/2021.

Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>

2. Comportamiento evento sífilis gestacional y congénita 2018-2022 SDS. Fuente. SIVIGILA Bases Finales 2018-2021. Base preliminar Año 2022 (19-01-2022) . Bases SDS -aplicativo -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales .-ADE finales. (Años 2018-2020) Año 2021 PRELIMINARES-corte (12-01-2021)-ajustada 14-01-2021. Año 2022: PRELIMINARES , corte 13-01-2023)-. Ajustado 19-01-2023
3. Comportamiento evento sífilis gestacional y congénita 2018-2022 SDS. Fuente. SIVIGILA Bases Finales 2018-2021. Base preliminar Año 2022 (19-01-2022) . Bases SDS -aplicativo -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales .-ADE finales. (Años 2018-2020) Año 2021 PRELIMINARES-corte (12-01-2021)-ajustada 14-01-2021. Año 2022: PRELIMINARES , corte 13-01-2023)-. Ajustado 19-01-2023

