

## Sífilis gestacional código INS:750 y Sífilis congénita código INS:740

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

### RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-025 V:04 AÑO 2015

#### A. Nombres y apellidos del paciente

#### B. Tipo de ID\*

#### C. Número de identificación

\*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID

### 5. DIAGNÓSTICO MATERNO

#### 5.1 Condición al momento del diagnóstico

1. Embarazo  
 2. Parto  
 3. Puerperio  
 4. Post aborto

#### 5.2 ¿Control prenatal en embarazo actual?

1. Sí  
 2. No

#### 5.2.1 Edad gestacional al primer control prenatal

Semanas

#### PRUEBA NO TREPONÉMICA (VDRL ó RPR)

#### 5.3 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR)

1. Sí  
 2. No

#### 5.3.1. Edad gestacional a la realización de la prueba

Semanas

#### 5.6 Resultado

- |                        |         |                         |          |                         |           |
|------------------------|---------|-------------------------|----------|-------------------------|-----------|
| <input type="text"/> 3 | ≤2 Dils | <input type="text"/> 7  | 32 DILS  | <input type="text"/> 11 | 512 DILS  |
| <input type="text"/> 4 | 4 Dils  | <input type="text"/> 8  | 64 DILS  | <input type="text"/> 12 | 1024 DILS |
| <input type="text"/> 5 | 8 DILS  | <input type="text"/> 9  | 128 DILS | <input type="text"/> 13 | 2048 DILS |
| <input type="text"/> 6 | 16 DILS | <input type="text"/> 10 | 256 DILS |                         |           |

#### PRUEBA TREPONÉMICA

#### 5.4 Prueba treponémica

1. Sí  
 2. No

#### 5.4.1 Edad gestacional a la realización de la prueba

Semanas

#### 5.4.2. Cuál

- TPPA  
 TPHA  
 FTA-ABS  
 Prueba rápida

#### 5.4.3 Resultado

- Positivo  
 Negativo

### 6. TRATAMIENTO MATERNO

#### 6.1 ¿Se administró tratamiento a la gestante?

1. Sí  
 2. No

#### 6.2 Edad gestacional en semanas al inicio del tratamiento

Semanas

#### 6.3 Penicilina benzatínica - número de dosis

- 1    2    3

#### 6.4 Tratamiento de contactos

1. Sí  
 2. No

## Sífilis congénita código INS:740

Ante un caso de sífilis congénita es obligatorio diligenciar toda la ficha (diagnóstico materno, tratamiento materno y sífilis congénita)

#### A. Nombres y apellidos del paciente

#### B. Tipo de ID\*

#### C. Número de identificación

\*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID

#### 7.1 Resultado de la gestación

1. Recién nacido vivo  
 3. Mortinato

#### 7.2 Número de productos al nacimiento

#### 7.3 Edad gestacional al nacimiento

Semanas

#### 7.4 Resultado de la serología de la madre en el momento del parto (VDRL ó RPR)

- |                        |         |                         |          |                         |           |
|------------------------|---------|-------------------------|----------|-------------------------|-----------|
| <input type="text"/> 3 | ≤2 DILS | <input type="text"/> 7  | 32 DILS  | <input type="text"/> 11 | 512 DILS  |
| <input type="text"/> 4 | 4 DILS  | <input type="text"/> 8  | 64 DILS  | <input type="text"/> 12 | 1024 DILS |
| <input type="text"/> 5 | 8 DILS  | <input type="text"/> 9  | 128 DILS | <input type="text"/> 13 | 2048 DILS |
| <input type="text"/> 6 | 16 DILS | <input type="text"/> 10 | 256 DILS |                         |           |

#### 7.5 Resultado de la serología del recién nacido (VDRL o RPR)

- |                        |         |                         |          |                         |             |
|------------------------|---------|-------------------------|----------|-------------------------|-------------|
| <input type="text"/> 3 | ≤2 DILS | <input type="text"/> 7  | 32 DILS  | <input type="text"/> 11 | 512 DILS    |
| <input type="text"/> 4 | 4 DILS  | <input type="text"/> 8  | 64 DILS  | <input type="text"/> 12 | 1024 DILS   |
| <input type="text"/> 5 | 8 DILS  | <input type="text"/> 9  | 128 DILS | <input type="text"/> 13 | 2048 DILS   |
| <input type="text"/> 6 | 16 DILS | <input type="text"/> 10 | 256 DILS | <input type="text"/> 14 | No reactiva |

**INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS**  
**Sífilis Gestacional (Cod INS: 750) - Sífilis Congénita (Cod INS: 740)**

| VARIABLE  | CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN  | CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN  | OBLIG.    |
|---|--|--|-----------|
| A. Nombres y apellidos del paciente<br>B. Tipo de ID<br>C. Número de identificación | * Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificado. Diligencie una sola opción en esta variable.  | * El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente.<br>* El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos. | <b>SI</b> |
| <b>5. DIAGNÓSTICO MATERNO</b>   |  |  |           |
| 5.1 Condición al momento del diagnóstico  | Marque con una X la opción según corresponda. Tenga en cuenta que la condición se relaciona con el estado en el que se encuentra la madre al momento del diagnóstico de la Sífilis.<br>Opción de única respuesta.<br>1= Embarazo<br>2= Parto<br>3= Puerperio<br>4= Post aborto | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.                                 | <b>SI</b> |
| 5.2 ¿Control prenatal en embarazo actual?   | Marque con una X la opción según corresponda.<br>1 = Si<br>2 = No  | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.                                 | <b>SI</b> |
| 5.2.1 Edad gestacional al primer control prenatal                                   | Anote el número de semanas de gestación a la realización del primer control prenatal del embarazo actual.  | Variable que depende de la respuesta de la variable 5.2 ¿Control prenatal en embarazo actual? Opción 1 = Si  | <b>SI</b> |
| <b>PRUEBA NO TREPONÉMICA (VDRL ó RPR)</b>   |  |  |           |
| 5.3 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR)  | Marque con una X la opción según corresponda.<br>1 = Si<br>2 = No  | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.                                 | <b>SI</b> |
| 5.3.1 Edad gestacional a la realización de la prueba.                               | Anote el número de semanas de gestación al momento de realizar la prueba No Treponémica del embarazo actual.   | Depende de la respuesta en variable 5.3 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR) opción 1 = Si   | <b>SI</b> |
| 5.4 Resultado   | Marque con una X la opción según el resultado de la prueba No Treponémica. Tenga en cuenta que el resultado va de menor o igual a dos diluciones, hasta 2048 diluciones.<br>Esta prueba es obligatoria, si la prueba treponémica sale positiva                                 | Depende de la respuesta en variable 5.3 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR) opción 1 = Si   | <b>SI</b> |
| <b>PRUEBA TREPONÉMICA RÁPIDA</b>  |  |  |           |
| 5.5 Prueba treponémica rápida   | Marque con una X la opción según corresponda.<br>Esta variable es obligatoria  | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.                                 | <b>SI</b> |
| 5.5.1 Edad gestacional a la realización de la prueba                                | Anote el número de semanas de gestación al momento de realizar la prueba Treponémica rápida del embarazo actual.   | Depende de la respuesta en variable 5.5 opción 1 = Si  | <b>SI</b> |
| 5.5.3 Resultado   | Marque con una X el resultado obtenido.<br>1 = Positiva<br>2 = Negativa  | Depende de la respuesta en variable 5.5 opción 1 = Si  |           |
| <b>6. TRATAMIENTO MATERNO</b>   |  |  |           |
| 6.1 ¿Se administró tratamiento a la gestante?                                       | Marque con una X la opción según corresponda.<br>1 = Si<br>2 = No  | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.                                 | <b>SI</b> |

| VARIABLE   | CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN   | CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN  | OBLIG.    |
|--|---|--|-----------|
| <b>6.2 Edad gestacional en semanas al inicio de tratamiento</b>  | Anote el número de semanas de gestación al momento de iniciar el tratamiento en el embarazo actual relacionado con el diagnóstico.  | Diligencie la variable, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.  | <b>SI</b> |
| <b>6.3 Penicilina Benzatínica - número de dosis.</b>   | Marque con una X la opción según corresponda, que indica el número de dosis que ha recibido la gestante como tratamiento para el evento notificado, en el embarazo actual                                     | Depende de la respuesta en la variable 6.1 ¿Se administró tratamiento a la gestante?, opción 1 = Si  | <b>SI</b> |
| <b>6.4 Tratamiento de contactos</b>  | Marque con una X la opción según corresponda.<br>1 = Si<br>2 = No   | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.   | <b>SI</b> |
| <b>Sífilis Congénita</b>   |   |  |           |
| <b>A. Nombres y apellidos del paciente<br/>B. Tipo de ID<br/>C. Número de identificación</b>                 | * Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificado. Diligencie una sola opción en esta variable.   | * El tipo de documento debe ser coincidente con la edad del paciente. Si es un menor sin identificación, marque MS y diligencie el número de documento de la madre.<br>* El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos. | <b>SI</b> |
| <b>7.1 Resultado de la gestación</b>   | Marque con una X la opción según corresponda.<br>1 = Recién nacido vivo<br>2 = Mortinato  | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.   | <b>SI</b> |
| <b>7.2 Número de productos al nacimiento</b>   | Registre el número de recién nacidos producto del embarazo actual (Ejemplo: gemelar o mellizos= 2; trillizos= 3 y así sucesivamente)<br>Si hay más de un recién nacido se debe notificar de forma individual. | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.   | <b>SI</b> |
| <b>7.3 Edad gestacional al nacimiento</b>  | Registre el número de semanas de gestación que completó la madre al nacimiento del producto del embarazo actual.  | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.   | <b>SI</b> |
| <b>7.4 Resultado de la serología de la madre en el momento de parto (VDRL ó RPR)</b>                         | Marque con una X la opción según el resultado de la prueba No Treponémica. Tenga en cuenta que el resultado va desde menor o igual a 2 diluciones, hasta 2048 diluciones.                                     | Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.   | <b>SI</b> |
| <b>7.5 Resultado de la serología del recién nacido (VDRL ó RPR). NO UTILIZAR SANGRE DEL CORDÓN UMBILICAL</b> | Marque con una X la opción según el resultado de la prueba No Treponémica. Tenga en cuenta que el resultado va desde menor o igual a 2 diluciones, hasta 2048 diluciones.                                     | Depende del resultado de la variable "7.1 Resultado de la gestación 1 = Recién Nacido"   | <b>NO</b> |

**CRITERIOS UTILIZADOS PARA LA DEFINICIÓN DE CASO DE SÍFILIS CONGÉNITA: Tenga en cuenta que se puede utilizar uno o varios criterios**

1. Nexo epidemiológico: Fruto de la gestación (mortinato o nacido vivo) de madre con sífilis gestacional sin tratamiento o con tratamiento inadecuado para prevenir la sífilis congénita, sin importar el resultado de la prueba no treponémica (VDRL, RPR) del neonato. Se considera tratamiento adecuado para prevenir la sífilis congénita haber recibido al menos una dosis de Penicilina benzatínica de 2'400.000 UI intramuscular (IM) aplicada 30 o más días antes del momento del parto

o

2. Todo fruto de la gestación con prueba no treponémica (VDRL, RPR) con títulos cuatro veces mayores que los títulos de la madre al momento del parto, lo que equivale a dos diluciones por encima del título materno.

o

3. Todo recién nacido hijo de gestante con diagnóstico de sífilis en el embarazo actual, con una o varias manifestaciones sugestivas de sífilis congénita al examen físico con exámenes paraclínicos sugestivos de sífilis congénita \*\*\*

o

4. Todo fruto de la gestación con demostración de Treponema pallidum por campo oscuro, inmunofluorescencia u otra coloración o procedimiento específico en lesiones, secreciones, placenta, cordón umbilical o en material de autopsia.

\*\*\* Ver guía sífilis gestacional y congénita Ministerio de Salud y Protección Social 2014 o protocolo de sífilis congénita y gestacional