Barranquilla, octubre del 2025

INGENIERA:
ILMA CECILIA PRASCA AYA
SUPERVISOR DEL CONTRATO
OFICINA DE SALUD PUBLICA

ASUNTO: LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DENTRO DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA NO CD-11-2025-2618.

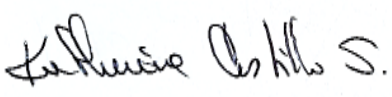
Me permito presentar a usted informe de gestión en virtud del contrato lo siguiente correspondiente a un séptimo pago del 14 de septiembre al 13 de octubre 2025

Obligación Contractual	Producto
Realizar IEC a los casos probables, sospechosos y confirmados de eventos de interés en salud pública	Durante este periodo apoye en la realización de IEC a los casos probables, sospechosos y confirmados de eventos de interés en salud pública evento varicela
Realizar el análisis de riesgo de los casos para cierres de cercos epidemiológicos de los diferentes eventos de salud pública	Durante este periodo no se presentaron casos para cierres de cercos epidemiológicos del evento sífilis gestacional y congénita. Se realiza informe del evento sífilis congénita y gestacional
Realizar búsqueda activa comunitaria y búsqueda de contactos para los diferentes de eventos de interés en salud Pública .	Durante este periodo estuve de disponibilidad en sistema de alerta temprana (SAT) semana 41 epidemiológica, revisando casos de interés en salud publica Apoye búsqueda activa comunitaria y búsqueda de contactos para los diferentes de eventos de interés en salud

Realizar búsqueda activa institucionales de los eventos de interés de vigilancia en salud pública	Durante este periodo realice búsqueda activa institucionales de los eventos de interés de vigilancia en salud pública. En las diferentes UPGD del distrito de barranquilla.
Elaborar informes y análisis con calidad y oportunidad de los eventos de interés en salud pública que le sean asignados	Durante este periodo Realice las actas correspondientes a las visitas y asistencias técnicas, ajustes de precríticas de las UPGD visitadas
Notificación y revisión de soporte para la solicitud y entrega de medicamentos de eventos de interés en salud pública administrados por el ente territorial	Durante este periodo realice capacitación sobre protocolo de vigilancia epidemiologia de sífilis congénita y gestacional en las diferentes UPGD del distrito de barranquilla
Toma, recepción, verificación, embalaje y envío al laboratorio de referencia las muestras de los eventos de interés en salud pública	Durante este periodo realice depuración de base de los eventos de interés en salud publica sífilis gestacional y congénita y se realiza precrítica realizando los ajustes correspondientes a semanas epidemiológicas
Registro, seguimiento y reporte final de las muestras ingresadas al laboratorio distrital, inventario de insumos y medicamentos que se gestionan en el laboratorio distrital	Durante este periodo realice depuración de bases de los eventos sífilis gestacional y congénita de semanas epidemiológicas correspondiente y subidas al drive.
Brindar acompañamiento a todos los eventos, actividades, reuniones, jornadas, ferias, mesas de trabaja e iniciativas que la secretaria Distrital de Salud lidere cuando sea requerido	Durante este periodo asistí a reuniones, comité primario según semanas epidemiológicas y coves virtuales del INS Durante este periodo realice seguimiento telefónico a pacientes con DX de varicela de IE Betania

Las demás actividades que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el cumplimiento de las metas trazadas en los programas y proyectos de la Secretaría Distrital de Salud	Se realizan monitoreos de medios y actas correspondientes a semana epidemiológica 40 de sistema alerta temprana Durante este periodo realice asistencia técnica evento sífilis congénita y gestacional a instituciones del distrito de barranquilla

Cordialmente,



Katherine Doriana Castillo
CC 57.417.357 Ciénega
Celular 3006149858



Vo Bo Vanessa Gomez
Vigilancia Epidemiológica

EVIDENCIAS CUENTA 07

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

ACTA DE VISITA N.º __ IEC COLEGIO IED BETANIA NORTE

FECHA: 30 de septiembre de 2025 **LUGAR: ALAMEDA DEL RIO**	**PARTICIPANTES:** KATHERINE CASTILLO S (Profesional) MIA BELEN GONZALEZ SARMIENTO TI. 1046730105(estudiante) JINA SARMIENTO(Madre)

El día 30de septiembre del 2025, siendo las 7:30 AM, se realiza llamada telefónica al # 3118522368 acudiente del estudiante MIA BELEN GONZALEZ SARMIENTO del grado 2B, identificado con TI 1046730105, su fecha de nacimiento 6 de agosto de 2015, Edad 9 años.

En la llamada telefónica la madre explico los siguientes detalles: que Mia presento síntomas el día 29 de septiembre, presento brote inicial en la espalda, el día 29 de septiembre la estudiante es llevada a urgencias de la IPS de la policía, el medico la revisa y realiza el diagnóstico clínico: VARICELA, receta los siguientes medicamentos: antialérgico, caladril, acetaminofén, jarabe para la tos que en el momento de la llamada no se acordaba el nombre ; la incapacita por 10 días.

La madre refiere que el día de hoy Mia presenta fiebre dolor de garganta que su hermano también presenta varicela, que permanecen aislado, cada uno en su cuarto. Que ellos presentan todo su esquema de vacunación.

La estudiante Vive con dos adultos y su hermano menor, en la dirección Calle 112 # 42-93 Alameda del rio, que la vivienda cuenta con dos habitaciones y todos los servicios básicos.

Se le hace énfasis que no debe salir de casa, que debe permanecer aislada en la casa y que si es necesario que salga debe colocarle tapaboca

RECOMEDACIONES A LA MADRE:

Usar tapa bocas si es necesario salir de la casa.
Mantener el aislamiento en casa

Cortar las uñas para evitar infección en el cuerpo.

Lavado de mano permanentemente.
Continuar con el monitoreo de la evolución del niño con la Referente LUZ MARINA DAZA CEL: 3005603972

Katherine Castillo
Profesional Universitario.

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756031

ACTA DE VISITA N.º __ IEC COLEGIO IED BETANIA NORTE

FECHA: 28 de septiembre de 2025 **LUGAR: ALAMEDA DEL RIO**	**PARTICIPANTES:** KATHERINE CASTILLO S (Profesional) SIFIA OSPINO VILORIA TI. 1043484461(estudiante) YOICETH VILORIA (Madre)

El día 28 de septiembre del 2025, siendo las 7:30 PM, se realiza llamada telefónica al # 3106332133 acudiente del estudiante SOFIA OSPINO VILORIA del grado 2B, identificado con TI 1043484461, su fecha de nacimiento 26 de febrero de 2018, Edad 7 años.

En la llamada telefónica la madre explico los siguientes detalles: que Sofia presento síntomas el día 27 de septiembre, presento fiebre, brote inicial en brazo, el día 28 de septiembre el estudiante es llevado a urgencias de sura alto prado calle 80 carrera 49C, donde atienden a los beneficiarios de Sura, el medico lo revisa y realiza el diagnóstico clínico: VARICELA, receta los siguientes medicamentos: acetaminofén, salbutamol, clorfenamina; la incapacita por 10 días.

Manifiesta la madre en el momento de la llamada que "tiene fiebre, brote en la piel y dolor en la garganta"

La madre refiere que el niño se encuentra afiliada a sura, se confirma la afiliación a través de la página de ADRES

La estudiante Vive con dos adultos, en la dirección Carrera 17d # 76d-102 , que la vivienda cuenta con dos habitaciones y todos los servicios básicos.

Se le hace énfasis que no debe salir de casa, que debe permanecer aislada en la casa y que si es necesario que salga debe colocarle tapaboca

RECOMEDACIONES A LA MADRE:

Usar tapa bocas si es necesario salir de la casa.
Mantener el aislamiento en casa

Cortar las uñas para evitar infección en el cuerpo.

Lavado de mano permanentemente.
Continuar con el monitoreo de la evolución del niño con la Referente LUZ MARINA DAZA CEL: 3005603972

Katherine Castillo

Profesional Universitario.

DESDE EL HOY PRESENTA URGENCIA FIEBRE DUELE ACETAMINOFEN SALBUTAL CLOREMIDA 2 ADULTOS Y LA NIÑA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

ACTA DE VISITA N.º __ IEC COLEGIO IED BETANIA NORTE

FECHA: 20 de septiembre de 2025 **LUGAR: ALAMEDA DEL RIO**	**PARTICIPANTES:** KATHERINE CASTILLO S (Profesional) ALEJANDRO TAPIAS ARAUJO RC. 1194979057 (estudiante) MARY CIELO ARAUJO URBANO(Madre)

El día 20 de septiembre del 2025, siendo las 6:00 PM, se realiza llamada telefónica al # 3005938972 acudiente del estudiante ALEJANDRO TAPIAS ARAUJO del grado 2A, identificado con TI 1194979057, su fecha de nacimiento 14 de mayo de 2018 Edad 7 años.

En la llamada telefónica la madre explico los siguientes detalles: que Alejandro presento síntomas el día 17 de septiembre, presento fiebre dolor de cabeza y brote inicial en brazo y pierna del lado derecho, que la semana pasada había presentado cuadro gripal por eso pensaron que le había repetido, el día 20 de septiembre el estudiante es llevado a urgencias de Consalud donde atienden a los beneficiarios del magisterio, el medico lo revisa y realiza el diagnóstico clínico: VARICELA, receta los siguientes medicamentos: Aciclovir y acetaminofén; lo incapacita por 7 días.

La madre del joven refiere que el niño se encuentra en el régimen especial de fomag, que ella el día de ayer presento fiebre y que hoy cuando regresa de urgencia comenzó a presentar dolor de cabeza, que la hija Estefanía Tapias Araujo hermana de Alejandro quien estudia en el colegio Betania en el grado 10A a la fecha no ha presentado síntomas.

El estudiante Vive con su madre y hermana, en Alameda, que no se acuerda de la dirección exacta , que la vivienda cuenta con dos habitaciones y todos los servicios básicos pero que los tres duermen en la misma habitación.

El estudiante ALEJANDRO TAPIAS ARAUJO cuenta con su esquema de vacunación completo, se le hace énfasis que no debe salir de casa, que la madre debe de aislarse ya que es docente en el colegio técnico nacional de comercio en los grados 3, 4 y 5 con el fin de prevenir nuevos contagios; además se le dice que la hermana de Alejandro también debe de aislarse por estar en contacto con ellos dos

RECOMEDACIONES A LA MADRE:

Usar tapa bocas si es necesario salir de la casa.
Mantener el aislamiento en casa

Cortar las uñas para evitar infección en el cuerpo.

Lavado de mano permanentemente.
Continuar con el monitoreo de la evolución del niño con la Referente LUZ MARINA DAZA CEL: 3005603972

Katherine Castillo
Profesional Universitario.

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.**		
Fecha: 24/09/2025		**Dirección:**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Revisar el registro de egresos y RIPS en busca de casos de sífilis gestacional y sífilis congénitas no notificados en SIVIGILA de Clínica SAN MARTIN mes de septiembre de 2025

Desarrollo

La Búsqueda Activa Institucional (BAI) es la estrategia para la detección de casos que no fueron notificados o ingresados al sistema de vigilancia. Es una actividad de control de calidad de la vigilancia de rutina, por esta razón y siguiendo directrices de la oficina de vigilancia epidemiológica, que las BAI deben ser solicitadas a las UPGD que se tienen a cargo de manera mensual.

El día 24 de septiembre de 2025 se revisa el registro de egresos y RIPS de la Cínica San Martin en busca de casos de sífilis gestacional y sífilis congénitas no notificados en SIVIGILA correspondiente al mes de septiembre de 2025, en compañía de la enfermera jefe Laida Solano y el referente de BAI del área de vigilancia Eddie Jiménez.

Se realiza la búsqueda donde se determina que no hay casos de sífilis Gestacional y congénita en esta base.

NOMBRES – APELLIDOS	ENTIDAD	FIRMAS
LAIDA SOLANO	Clínica San Martin	
KATHERINE CASTILLO	Vigilancia Epidemiológica	

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.**		
Fecha: 24/09/2025		**Dirección:**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Revisar el registro de egresos y RIPS en busca de casos de sífilis gestacional y sífilis congénitas no notificados en SIVIGILA de Clínica LA ASUNCION mes de septiembre de 2025

Desarrollo

La Búsqueda Activa Institucional (BAI) es la estrategia para la detección de casos que no fueron notificados o ingresados al sistema de vigilancia. Es una actividad de control de calidad de la vigilancia de rutina, por esta razón y siguiendo directrices de la oficina de vigilancia epidemiológica, que las BAI deben ser solicitadas a las UPGD que se tienen a cargo de manera mensual.

El día 24 de septiembre de 2025 se revisa el registro de egresos y RIPS de la Cínica San Martin en busca de casos de sífilis gestacional y sífilis congénitas no notificados en SIVIGILA correspondiente al mes de septiembre de 2025, en compañía de la enfermera jefe Belkis Mendoza y el referente de BAI del área de vigilancia Eddie Jiménez.

Se realiza la búsqueda donde se determina que no hay casos de sífilis congénita en esta base.

Se encuentra un caso de sífilis gestacional paciente Andrea Lucia Arévalo identificada con el numero de cedula1046336042, quien asiste a la clínica la Asunción para la colocación de tratamiento, se revisa en Sivigila y se determina que ya fue notificada por CONSALUD

NOMBRES – APELLIDOS	ENTIDAD	FIRMAS
BELKIS MENDOZA	Clínica la Asuncion	
KATHERINE CASTILLO	Vigilancia Epidemiológica	

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.**		
Fecha: 8/10/2025		**Dirección:**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Revisar el registro de egresos y RIPS en busca de casos de sífilis gestacional y sífilis congénitas no notificados en SIVIGILA de Clínica del caribe mes de septiembre de 2025

Desarrollo

La Búsqueda Activa Institucional (BAI) es la estrategia para la detección de casos que no fueron notificados o ingresados al sistema de vigilancia. Es una actividad de control de calidad de la vigilancia de rutina, por esta razón y siguiendo directrices de la oficina de vigilancia epidemiológica, que las BAI deben ser solicitadas a las UPGD que se tienen a cargo de manera mensual.

El día 24 de septiembre de 2025 se revisa el registro de egresos y RIPS de la Clínica del Caribe en busca de casos de sífilis gestacional y sífilis congénitas no notificados en SIVIGILA correspondiente al mes de septiembre de 2025, en compañía de la enfermera jefe Jenifer casadiegoy el referente de BAI del área de vigilancia Eddie Jiménez.

Se realiza la búsqueda donde se determina que no hay casos de sífilis Gestacional y congénita en esta base.

NOMBRES – APELLIDOS	ENTIDAD	FIRMAS
JENIFER CASADIEGO	Clínica del Caribe	
KATHERINE CASTILLO	Vigilancia Epidemiológica	



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.** **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**		
Fecha: 08/10/2025		**Dirección: ALCALDIA DE BARRANQUILLA**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Realizar la precrítica de la base de datos del evento de sífilis gestacional y congénita hasta la semana 40

Desarrollo

El día 8 de octubre de 2.025, se descarga la base del evento de sífilis gestacional y sífilis congénita de la página del SIVIGILA WEB, con el fin de realizar la precrítica de la información, teniendo en cuenta la calidad de la información bajo los criterios establecidos en el protocolo de sífilis gestacional y congénita del INS y ficha de notificación individual de eventos 750 y 740.

Encontrándose en la depuración de la base lo siguiente

- 272 casos de gestantes con sífilis gestacional que residen en la ciudad de Barranquilla
- 39 son de régimen contributivo,213 régimen subsidiado, 1 régimen especial y 19 no tienen régimen
- Control prenatal: 187 asistieron a control prenatal
- 238 gestantes reportan haber recibido tratamiento
- 107 cónyuges han recibido tratamiento según reporte
- En cuanto a la calidad se observan celdas vacías.

Se revisa la base de notificaciones de sífilis congénita, no se observa novedad, para un total de 14casos.

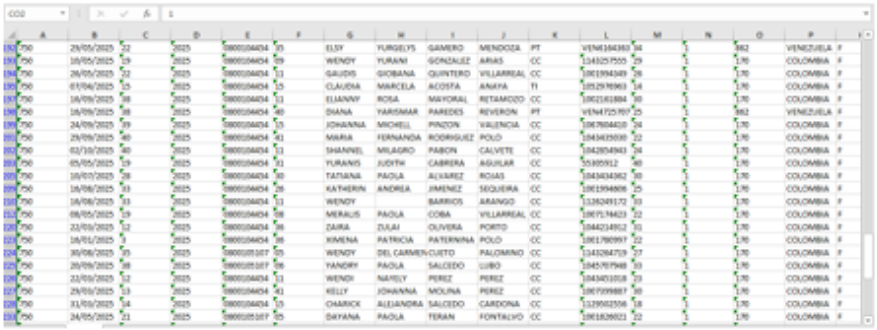
Se observa un caso de pacientes que reside en Galapa, mal notificado, se notifica a las UPGD para el respectivo ajuste.

Se verifica que las madres se encuentren notificada en el Sivigila con sífilis gestacional para confirmar binomio madre e hijo

Una vez de realizar la precrítica se coloca en el drive de vigilancia 2025,

- En la carpeta de bases depuradas, la base revisada hasta la semana 40
- Se colocan en las carpetas de las UPGD aquellos casos que necesiten ajustes a semana 40

Evidencia



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	Acta No. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
Fecha: 01/10/2025	**Dirección: ALCALDIA DE BARRANQUILLA**		
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Realizar la precrítica de la base de datos del evento de sífilis gestacional y congénita hasta la semana 39

Desarrollo

El día 1 de octubre de 2.025, se descarga la base del evento de sífilis gestacional y sífilis congénita de la página del SIVIGILA WEB, con el fin de realizar la precritica de la información, teniendo en cuenta la calidad de la información bajo los criterios establecidos en el protocolo de sífilis gestacional y congénita del INS y ficha de notificación individual de eventos 750 y 740.

Encontrándose en la depuración de la base lo siguiente

- 267 casos de gestantes con sífilis gestacional que residen en la ciudad de Barranquilla
- 38 son de régimen contributivo,210 régimen subsidiado, 1 régimen especial y 18 no tienen régimen
- Control prenatal: 183 asistieron a control prenatal
- 233 gestantes reportan haber recibido tratamiento
- 103 cónyuges han recibido tratamiento según reporte
- En cuanto a la calidad se observan celdas vacías.

Se revisa la base de notificaciones de sífilis congénita, observa novedad, se notifica un nuevo caso, para un total de 14casos.

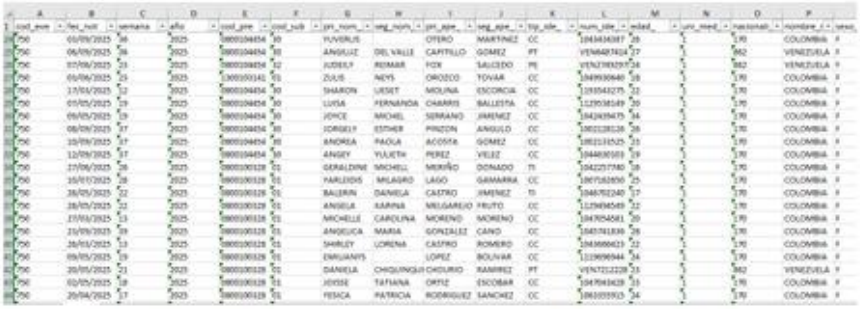
Se observa un caso de pacientes que reside en Galapa, mal notificado, se notifica a las UPGD para el respectivo ajuste.

Se verifica que las madres se encuentren notificada en el Sivigila con sífilis gestacional para confirmar binomio madre e hijo

Una vez de realizar la precrítica se coloca en el drive de vigilancia 2025,

- En la carpeta de bases depuradas, la base revisada hasta la semana 39
- Se colocan en las carpetas de las UPGD aquellos casos que necesiten ajustes a semana 39

Evidencia



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.** **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**		
Fecha: 24/09/2025		**Dirección: ALCALDIA DE BARRANQUILLA**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Realizar la precrítica de la base de datos del evento de sífilis gestacional y congénita hasta la semana 38

Desarrollo

El día 24 de septiembre de 2.025, se descarga la base del evento de sífilis gestacional y sífilis congénita de la página del SIVIGILA WEB, con el fin de realizar la precrítica de la información, teniendo en cuenta la calidad de la información bajo los criterios establecidos en el protocolo de sífilis gestacional y congénita del INS y ficha de notificación individual de eventos 750 y 740.

Encontrándose en la depuración de la base lo siguiente

- 264 casos de gestantes con sífilis gestacional que residen en la ciudad de Barranquilla
- 38 son de régimen contributivo,205 régimen subsidiado, 1 régimen especial y 18 no tienen régimen
- Control prenatal: 180 asistieron a control prenatal
- 229 gestantes reportan haber recibido tratamiento
- 102 cónyuges han recibido tratamiento según reporte
- En cuanto a la calidad se observan celdas vacías.

Se revisa la base de notificaciones de sífilis congénita, observa novedad, se notifica un nuevo caso, para un total de 13 casos.

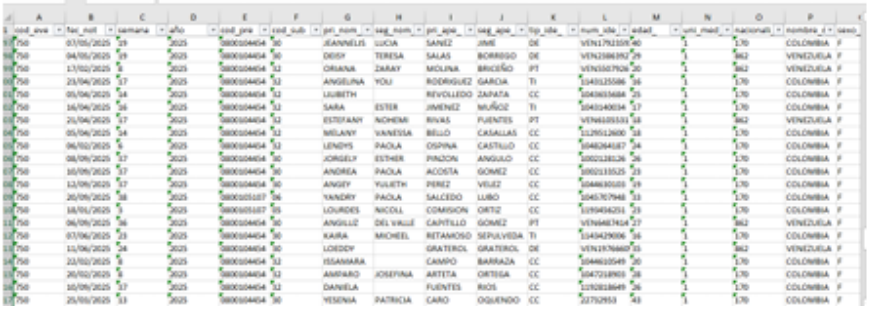
Se observa un caso de pacientes que reside en Galapa, mal notificado, se notifica a las UPGD para el respectivo ajuste.

Se verifica que las madres se encuentren notificada en el Sivigila con sífilis gestacional para confirmar binomio madre e hijo

Una vez de realizar la precrítica se coloca en el drive de vigilancia 2025,

- En la carpeta de bases depuradas, la base revisada hasta la semana 38
- Se colocan en las carpetas de las UPGD aquellos casos que necesiten ajustes a semana 38

Evidencia



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	Acta No. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
Fecha: 17/09/2025		**Dirección: ALCALDIA DE BARRANQUILLA**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Realizar la precrítica de la base de datos del evento de sífilis gestacional y congénita hasta la semana 37

Desarrollo

El día 17 de septiembre de 2.025, se descarga la base del evento de sífilis gestacional y sífilis congénita de la página del SIVIGILA WEB, con el fin de realizar la precrítica de la información, teniendo en cuenta la calidad de la información bajo los criterios establecidos en el protocolo de sífilis gestacional y congénita del INS y ficha de notificación individual de eventos 750 y 740.

Encontrándose en la depuración de la base lo siguiente

- 257 casos de gestantes con sífilis gestacional que residen en la ciudad de Barranquilla
- 36 son de régimen contributivo,202 régimen subsidiado, 1 régimen especial y 18 no tienen régimen
- Control prenatal: 176 asistieron a control prenatal
- 224 gestantes reportan haber recibido tratamiento
- 96 cónyuges han recibido tratamiento según reporte
- En cuanto a la calidad se observan celdas vacías.

Se observa en la base de notificaciones de sífilis congénita, no se observa novedad, continua un total de 12 casos.

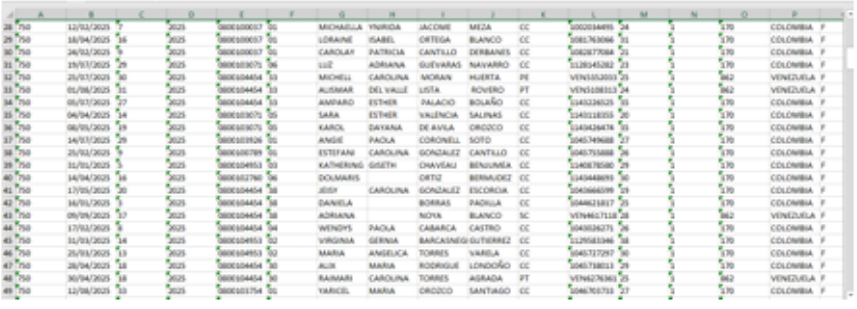
Se observa UN caso de pacientes que reside en Galapa, mal notificado, se notifica a las UPGD para el respectivo ajuste.

Se verifica que las madres se encuentre notificada en el Sivigila con sífilis gestacional para confirmar binomio madre e hijo

Una vez de realizar la precrítica se coloca en el drive de vigilancia 2025,

- En la carpeta de bases depuradas, la base revisada hasta la semana 37
- Se colocan en las carpetas de las UPGD aquellos casos que necesiten ajustes a semana 37

Evidencia

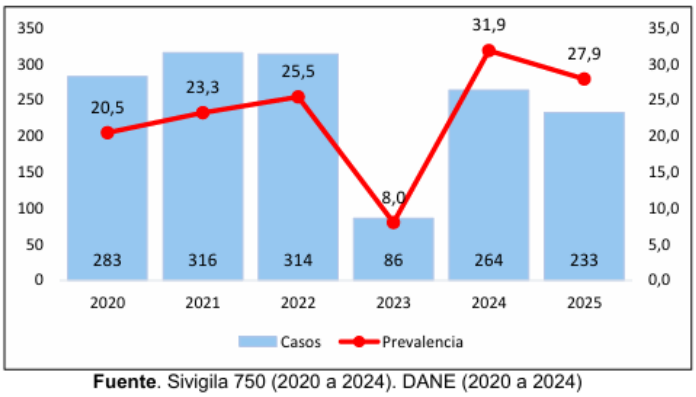


- Casos que no cumplían con definición de caso 12 (3.6 %).

Obteniendo así 233 (70.8 %) casos que cumplían con la definición de caso establecida por el protocolo de vigilancia y adicional residieron al menos seis meses continuos dentro del distrito especial y turístico de Barranquilla.

A continuación, se muestra el comportamiento comparativo del evento (750) SIFILIS GESTACIONAL durante los últimos 6 años en donde se evidencia un mayor número de casos en los años 2020 y 2021 pero con tendencia al decremento en el número de notificaciones para los siguientes años.

Figura 1. Casos confirmados y prevalencia de Sífilis Gestacional, Barranquilla, a semana 36, 2020 - 2025.



Fuente. Sivigila 750 (2020 a 2024). DANE (2020 a 2024)

Tabla 1. Variación de la razón de prevalencia de Sífilis Gestacional, Barranquilla, a semana 36, 2020 – 2025.

Año	Prevalencia	Var. Frente a

En cuanto a la sífilis congénita, los datos del tercer trimestre de 2025 reflejan una incidencia de 1,4 por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos, superior a la registrada en 2024 (1,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos) y representando un leve repunte frente a la tendencia descendente observada entre 2022 y 2024. A pesar de esta variación, la incidencia de 2025 se mantiene por debajo de los picos observados entre 2020 y 2022, cuando se registraron tasas entre 4,2 y 4,4 por cada 1.000 nacidos vivos. No obstante, desde una perspectiva de salud pública, esta cifra continúa representando una carga significativa del evento, especialmente si se tiene en cuenta que el 83,3 % de los casos confirmados de sífilis congénita en 2025 correspondían a madres previamente notificadas como sífilis gestacional. Este hallazgo evidencia fallas en la oportunidad del tratamiento o seguimiento de las gestantes, lo cual impide la interrupción de la transmisión vertical, y contrasta con la meta establecida por el Instituto Nacional de Salud, que busca alcanzar una proporción mayor o igual al 90 % en la captación y manejo de estos casos.

En línea con lo anterior, si bien el 83,3 % de las madres de los casos confirmados ingresaron a control prenatal y el 75,5 % recibió al menos una dosis de tratamiento, estos niveles de cobertura siguen siendo insuficientes frente a los estándares internacionales que exigen diagnóstico y tratamiento oportunos con seguimiento adecuado. Además, el alto porcentaje de hospitalización (91,7 %) entre los casos confirmados refleja la severidad clínica del evento y las posibles consecuencias adversas derivadas de la falta de control efectivo durante el embarazo.

Estos resultados coinciden con la literatura técnica reciente, que indica que en Colombia la sífilis congénita continúa siendo un problema de salud pública no resuelto, con tasas que se mantienen persistentemente por encima del umbral de eliminación.

5. CONCLUSIONES

La sífilis gestacional en Barranquilla muestra una prevalencia elevada en el tercer trimestre de 2025 (27,9 por 1.000 nacidos vivos + mortinatos), superando los niveles registrados en años anteriores y ubicándose por encima de los promedios nacionales reportados en periodos recientes.

Aunque el número de casos de sífilis gestacional en 2025 disminuyó en comparación con 2024, el incremento de la prevalencia sugiere una reducción en el número de nacidos vivos y evidencia la persistencia del evento en niveles epidémicos.

La mayor proporción de casos de sífilis gestacional se concentra en mujeres jóvenes entre 20 y 24 años, aunque se destaca la presencia de casos en adolescentes menores de 15 años, lo cual refleja patrones de vulnerabilidad social sostenida.

El descenso en la cobertura de control prenatal y el aumento en el porcentaje de mujeres no aseguradas y sin tratamiento a sus contactos sexuales constituyen factores asociados a la continuidad de la transmisión vertical.

La sífilis congénita presenta una incidencia de 1,4 por 1.000 nacidos vivos a semana 36 de 2025, con un leve aumento respecto al año anterior, pero manteniéndose por debajo de los valores observados entre 2020 y 2022.

El 83,3% de los casos de sífilis congénita en 2025 corresponden a madres previamente notificadas como sífilis gestacional, lo que indica fallas en la oportunidad del tratamiento o en el seguimiento clínico durante la gestación.

La totalidad de los casos confirmados de sífilis congénita fueron diagnosticados por laboratorio y el 91,7 % requirió hospitalización, lo que evidencia la carga clínica del evento en el recién nacido.

El comportamiento del evento durante el tercer trimestre de 2025 en Barranquilla es comparable con la situación nacional, manteniéndose por encima de los indicadores propuestos para la eliminación de la transmisión maternoinfantil.

6. RECOMENDACIONES

Se debe fortalecer la atención en salud sexual y reproductiva, así como el acceso oportuno a controles prenatales y programas de bienestar materno perinatal en diversos contextos, es fundamental implementar estrategias diferenciadas que garanticen una atención adecuada por parte de los tomadores de decisiones y las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).

De igual forma continuar con capacitaciones al personal responsable de la notificación sobre la adherencia al protocolo de vigilancia y los lineamientos relacionados con la sífilis gestacional y congénita en cuanto a cómo identificar una sífilis gestacional por primera vez o una reinfección.

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

AAAA	MM	DD
2025	09	29
HORA INICIAL	08:00 am	
HORA FINAL	09:00 am	

PROCESO-AREA- GRUPO
Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata
ACTIVIDAD- TEMA
Entrega procesos del sistema de alerta temprana

***DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA ACTIVIDAD**

1. Entrega de la gestión del SAT durante la SE 39 de 2025
1.1. Comportamiento de las alertas en salud pública a SE 39 DE 2025
1.2. Alertas, brotes y emergencias ingresados en la SE 39 DE 2025
1.3. Seguimiento a alertas, brotes y emergencias durante la SE 39 DE 2025
1.4. Seguimiento señales SAT
1.5. Notificación inmediata y Super inmediata de los eventos priorizados
1.6. Comunicación del riesgo (Noticias, redes sociales, rumores) a SE 39 DE 2025
2. Alertas, brotes y emergencias que se encuentran en Sala de Análisis de Riesgo
3. Entrega de equipo de comunicaciones
4. Pendientes
5. Temas varios

Entrega de los procesos de la gestión del SAT durante la semana epidemiológica 39 de 2025.

Se inicia la reunión liderada por **Katherine Castillo Suarez** como gestor, haciendo la entrega de la gestoría a **Daysa López**.

1. Entrega de la gestión del SAT durante la SE 39 de 2025

1.1. Comportamiento de las alertas en salud pública a SE 39 de 2025

Se registraron 153 señales, provenientes de la identificación de diferentes fuentes de información verificadas por el grupo de Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata.

Tabla 1. **Comportamiento de las alertas en salud pública a SE 39 – SAT 2025**

Etiquetas de fila	Total
GGRRI	**153**
GOOGLE ALERTS	0
CORREO-MONITOREO DE MEDIOS	77
FM - FUERZAS MILITARES	0
PN - POLICIA NACIONAL	0
GOOGLE TRENDS-MONITOREO DE MEDIOS	21
MC-PROMED	0
MC-MONITOREO DE MEDIOS, RUMORES Y REDES SOCIALES	
PI - POBLACIÓN INDIGENA	0
AI-ALERTAS INTERNACIONALES	0
DVARSP	**0**

BES Y TABLAS DE MANDO	0
NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LOS EVENTOS PRIORIZADOS	0
NOTIFICACIÓN INMEDIATA	4
EXTERNAS A LA DIRECCIÓN	**55**
SIVILAB	55
REFERENTES NACIONALES	
ENTIDADES TERRITORIALES DE SALUD	0
Referente del evento INS	**0**
IAAS	0
GET-Inmunoprevenibles	0
GET-ETV	0
Entidad Territorial de Salud	**0**
GET-Inmunoprevenibles	0
Total, general	

1.2 Alertas, brotes y emergencias ingresados en la SE 39 DE 2025

En la matriz de brotes ingresaron 1 registro

Intoxicación masiva con mortalidades por presunta bebida artesanal con metanol, población habitante de calle, Barranquilla, 23 de septiembre de 2025

El 23 de septiembre de 2025 ingresaron a la red pública hospitalaria varios pacientes con compromiso del estado general, caracterizado por dificultad respiratoria, alteraciones neurológicas y en algunos paro cardiorrespiratorio, se considera como posibilidad consumo de bebida artesanal que se vende de forma clandestina en botellas de agua, al parecer con contenido de metanol, sin embargo algunos casos refieren antecedente de ingesta de alimentos, los pacientes pertenecen a población vulnerable (habitantes de calle). Los casos han recibido atención médica en Camino Nuevo Barranquilla, en donde van 4 casos fallecidos, y 3 casos en manejo en UCI y 2 en observación; y en Camino Adelita de Char una paciente en UCI remitida desde Camino Simón Bolívar. Los pacientes se encuentran bajo manejo interdisciplinario, con apoyo de especialista en toxicología, se tomaron muestras de laboratorio para metanol a los casos vivos, pendientes de procesar.

Acciones realizadas por la ET: visita a institución Camino Nuevo Barranquilla, entrevista a algunos de los casos, inicio de BAC. Pendientes: resultados de laboratorio, elaboración de primer informe Sitrep, las distintas áreas de la Secretaría Distrital de Salud y las autoridades competentes se mantienen al frente de la situación. Información preliminar sujeta a cambios.

Nota aclaratoria: teniendo en cuenta lo informado por la ET, la situación no estaría relacionada con consumo de licor adulterado como se ha mencionado en medios, ya que no se trata de una bebida fraudulenta o que se esté distribuyendo de manera comercial, como se mencionó en la presente cápsula se podría tratar de una bebida de fabricación artesanal que se vende de forma clandestina a bajo costo en botellas de agua.

Brote identificado en población estudiantil en población privada de la libertad. Fecha inicio del brote: (04-09-2025).

Fecha detección del brote (20/09/2025)

Fecha IEC (23/09/2025).

1.3 Seguimiento y cierre a alertas, brotes y emergencias durante la SE 39 DE 2025

Seguimiento a 2 abiertos registros en la matriz de brotes

1.4 Monitoreo de medios

Se reportaron un total de 77 noticias. 17 especiales del distrito de barranquilla ,35 nacionales, 25 internacionales

1.5. Notificación SIVILAB

Se gestionaron un total de 55 registros de notificaciones en Sivilab

1.6. Notificación inmediata y Superinmediata de los eventos priorizados

En la SE 39 DE 2025 se recibieron 69 notificaciones: 4 inmediatas y 0 Superinmediata

Etiquetas de fila	NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LOS EVENTOS PRIORIZADOS	NOTIFICACIÓN INMEDIATA	Total general
800 TOS FERINA	6		6
730 SARAMPION	0	0	0
535 MENINGITIS	0	0	0
900 EVENTO SIN ESTABLECER		0	0
610 PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	1	0	1
205 CHAGAS		1	1
310 FIEBRE AMARILLA	0		0
200 COLERA		0	0
440 LEISHMANIASIS VISCERAL		0	0
220 DENGUE GRAVE	2		2
349 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS O AGUA ETA (BROTES)		0	0
670 RABIA HUMANA		0	0
580 MORTALIDAD POR DENGUE		0	0
Total general	**9**	**1**	**10**

3. Sitrep :

Sitrep pendiente: no

4. Entrega de celular y documentación

- Se entrega teléfono Remix 13 con protector en excelente estado, con cargador en excelente estado. Se entrega en One drive carpetas con los soportes de cada una de las situaciones ingresadas y en seguimiento,. Correo electrónico revisado hasta las 07:00 am.

5. Pendientes

No se deja pendientes

6. Temas varios:

*COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA
Ninguno		

*NOMBRE ASISTENTES	DEPENDENCIA	FIRMA
Ver anexo	VIGILANCIA	
	VIGILANCIA	

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

AAAA	MM	DD
2025	10	13
HORA INICIAL	08:00 am	
HORA FINAL	09:00 am	

PROCESO-AREA- GRUPO
Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata
ACTIVIDAD- TEMA
Entrega procesos del sistema de alerta temprana

***DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA ACTIVIDAD**

1. Entrega de la gestión del SAT durante la SE 41 de 2025
1.1. Comportamiento de las alertas en salud pública a SE 41 DE 2025
1.2. Alertas, brotes y emergencias ingresados en la SE 41 DE 2025
1.3. Seguimiento a alertas, brotes y emergencias durante la SE 41 DE 2025
1.4. Seguimiento señales SAT
1.5. Notificación inmediata y Super inmediata de los eventos priorizados
1.6. Comunicación del riesgo (Noticias, redes sociales, rumores) a SE 41 DE 2025
2. Alertas, brotes y emergencias que se encuentran en Sala de Análisis de Riesgo
3. Entrega de equipo de comunicaciones
4. Pendientes
5. Temas varios

Entrega de los procesos de la gestión del SAT durante la semana epidemiológica 41 de 2025.

Se inicia la reunión liderada por **Katherine Castillo Suarez** como gestor, haciendo la entrega de la gestoría a **Pedro Felizolla**

1. Entrega de la gestión del SAT durante la SE 41 de 2025

1.1. Comportamiento de las alertas en salud pública a SE 41 de 2025

Se registraron 170 señales, provenientes de la identificación de diferentes fuentes de información verificadas por el grupo de Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata.

Tabla 1. **Comportamiento de las alertas en salud pública a SE 41 – SAT 2025**

Etiquetas de fila	Total
GGRRI	**117**
GOOGLE ALERTS	0
CORREO-MONITOREO DE MEDIOS	97
FM - FUERZAS MILITARES	0
PN - POLICIA NACIONAL	0
GOOGLE TRENDS-MONITOREO DE MEDIOS	20
MC-PROMED	0
MC-MONITOREO DE MEDIOS, RUMORES Y REDES SOCIALES	
PI - POBLACIÓN INDIGENA	0
AI-ALERTAS INTERNACIONALES	0

DVARSP	**0**
BES Y TABLAS DE MANDO	0
NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LOS EVENTOS PRIORIZADOS	0
NOTIFICACIÓN INMEDIATA	4
EXTERNAS A LA DIRECCIÓN	**53**
SIVILAB	53
REFERENTES NACIONALES	
ENTIDADES TERRITORIALES DE SALUD	0
Referente del evento INS	**0**
IAAS	0
GET-Inmunoprevenibles	0
GET-ETV	0
Entidad Territorial de Salud	**0**
GET-Inmunoprevenibles	0
Total, general	**170**

1.2 Alertas, brotes y emergencias ingresados en la SE 41 DE 2025

En la matriz de brotes ingresaron 0 registro

1.3 Seguimiento y cierre a alertas, brotes y emergencias durante la SE 41 DE 2025

Seguimiento a 2 abiertos registros en la matriz de brotes

1.4 Monitoreo de medios

Se reportaron un total de 97 noticias. 6 especiales del distrito de barranquilla ,43 nacionales, 49 internacionales

1.5. Notificación SIVILAB

Se gestionaron un total de 53 registros de notificaciones en Sivilab

1.6. Notificación inmediata y Superinmediata de los eventos priorizados

En la SE 41 DE 2025 se recibieron 53 notificaciones: 3 inmediatas y 0 Superinmediata

Etiquetas de fila	NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LOS EVENTOS PRIORIZADOS	NOTIFICACIÓN INMEDIATA	Total general
800 TOS FERINA	1		1
730 SARAMPION	0	0	0
535 MENINGITIS	0	0	0
900 EVENTO SIN ESTABLECER		0	0
610 PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	0	0	0
205 CHAGAS		0	0
310 FIEBRE AMARILLA	2		2
200 COLERA		0	0

440 LEISHMANIASIS VISCERAL		0	0
220 DENGUE GRAVE	0		0
349 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS O AGUA ETA (BROTES)		0	0
670 RABIA HUMANA		0	0
580 MORTALIDAD POR DENGUE		0	0
Total general	**3**	**0**	**3**

3. Sitrep :

Sitrep pendiente: no

4. Entrega de celular y documentación

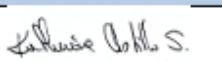
- Se entrega teléfono Remix 13 con protector en excelente estado, con cargador en excelente estado. Se entrega en One drive carpetas con los soportes de cada una de las situaciones ingresadas y en seguimiento,. Correo electrónico revisado hasta las 07:00 am.

5. Pendientes

No se deja pendientes

6. Temas varios:

*COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA
Ninguno		

*NOMBRE ASISTENTES	DEPENDENCIA	FIRMA
Ver anexo	VIGILANCIA	
	VIGILANCIA	

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.** **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**		
Fecha: 16/09/2025		**Dirección: ALCALDIA DE BARRANQUILLA**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Socializar evento Sífilis Gestacional y Sífilis congénita al personal médico que labora en IPS Pérez Radiólogo

Desarrollo

El en las instalaciones de la IPS Pérez Radiólogo se realiza capacitación al personal de médicos, con el fin de aclarar conceptos de acuerdo al protocolo del INS de los eventos 750 y 740, para la mejorar la calidad de la información notificada.

La capacitación se realiza en dos jornadas teniendo en cuenta el horario de los médicos, la primera a las 11:00am y la segunda a las 2:00 pm

Se les informa que el agente causal es el Treponema Pallidum
Que el modo de transmisión puede ser sexual y que esto corresponde al (90%), mientras estén las Lesiones Mucocutáneas Húmedas presentes y por trasmisión Materno-Fetal (hematógena- transplacentaria / durante el parto / lesiones genitales de la madre).
Cuyo periodo de incubación de 10 a 90 días, en promedio 3 semanas.
Se les aclara los conceptos cuando se considera Sífilis Gestacional confirmada por primera vez (1) o por reinfección (2)
Que para considerarse sífilis gestacional confirmada deben de estar la prueba treponémica positiva y la prueba no treponémica reactiva sin tratamiento para sífilis o por reinfección.
Que la confirmación del caso es por laboratorio.
Se les manifiesta que la sífilis congénita la confirmación del caso puede ser por laboratorio, por clínica por nexo epidemiológico, explicándole las diferencias de cada caso.
Se les informa que las notificaciones se realizan semanal en el Sivigila.
Comunicándole bajo qué criterios se realizan los ajustes.
Se les habla de la importancia de la calidad del dato en las fichas de notificación.

Se da por terminada la capacitación

Evidencia





ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.** **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**		
Fecha: 09/10/2025		**Dirección: ALCALDIA DE BARRANQUILLA**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Socializar evento Sífilis Gestacional y Sífilis congénita al personal médico que labora en CLINICA LA ASUNCION

Desarrollo

Siendo las 10:00 Am, en las instalaciones de la Clínica la Asunción se realiza capacitación al personal de médicos, con el fi
de aclarar conceptos de acuerdo al protocolo del INS de los eventos 750 y 740, para la mejorar la calidad de la informació
notificada.

Se les informa que el agente causal es el Treponema Pallidum
Que el modo de transmisión puede ser sexual y que esto corresponde al (90%), mientras estén las Lesiones Mucocutánea
Húmedas presentes y por trasmisión Materno-Fetal (hematógena- transplacentaria / durante el parto / lesiones genitales d
la madre).
Cuyo periodo de incubación de 10 a 90 días, en promedio 3 semanas.
Se les aclara los conceptos cuando se considera Sífilis Gestacional confirmada por primera vez (1) o por reinfección (2)
Que para considerarse sífilis gestacional confirmada deben de estar la prueba treponémica positiva y la prueba n
treponémica reactiva sin tratamiento para sífilis o por reinfección.
Que la confirmación del caso es por laboratorio.
Se les manifiesta que la sífilis congénita la confirmación del caso puede ser por laboratorio, por clínica por nex
epidemiológico, explicándole las diferencias de cada caso.
Se les informa que las notificaciones se realizan semanal en el Sivigila.
Comunicándole bajo qué criterios se realizan los ajustes.
Se les habla de la importancia de la calidad del dato en las fichas de notificación.

Se da por terminada la capacitación

Evidencia



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

I-2025	**Acta No.** **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**		
Fecha: 17/09/2025		**Dirección: ALCALDIA DE BARRANQUILLA**	
Asistentes	**Cargo**	**Entidad**	**Firma**
Katherine Castillo Suarez	Profesional universitario	Alcaldía de Barranquilla	

Objetivo

Socializar evento Sífilis Gestacional y Sífilis congénita al personal médico que labora en CLINICA SAN IGNACIO

Desarrollo

Siendo las 10:00 Am, en las instalaciones de la Clínica San Ignacio se realiza capacitación al personal de médicos, con el fin de aclarar conceptos de acuerdo al protocolo del INS de los eventos 750 y 740, para la mejorar la calidad de la información notificada.

Se les informa que el agente causal es el Treponema Pallidum
Que el modo de transmisión puede ser sexual y que esto corresponde al (90%), mientras estén las Lesiones Mucocutáneas Húmedas presentes y por trasmisión Materno-Fetal (hematógena- transplacentaria / durante el parto / lesiones genitales de la madre).
Cuyo periodo de incubación de 10 a 90 días, en promedio 3 semanas.
Se les aclara los conceptos cuando se considera Sífilis Gestacional confirmada por primera vez (1) o por reinfección (2)
Que para considerarse sífilis gestacional confirmada deben de estar la prueba treponémica positiva y la prueba no treponémica reactiva sin tratamiento para sífilis o por reinfección.
Que la confirmación del caso es por laboratorio.
Se les manifiesta que la sífilis congénita la confirmación del caso puede ser por laboratorio, por clínica por nexo epidemiológico, explicándole las diferencias de cada caso.
Se les informa que las notificaciones se realizan semanal en el Sivigila.
Comunicándole bajo qué criterios se realizan los ajustes.
Se les habla de la importancia de la calidad del dato en las fichas de notificación.

Se da por terminada la capacitación

Evidencia

