

## 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:06 2017/01/01

#### 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  3. Puerperio  
 2. Parto  4. Post aborto

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

1. Sí  2. No

#### 5.2.1 Edad gestacional al primer control prenatal

Semanas

#### 5.3 Diagnóstico en el embarazo actual

1. Primera vez  
 2. Reinfeción

#### 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

1. TPPA  
 2. TPHA  
 4. Prueba rápida

#### 5.4.3 Resultado

1. Positivo  
 2. Negativo

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

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

1. Sí  
 2. No

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

Semanas

#### 5.5.2. 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		

### 6. TRATAMIENTO MATERNO

#### 6.1 Estadío clínico

1. Sífilis temprana (primaria, secundaria y latente temprana).  
 2. Sífilis tardía  
 3. Sífilis de duración desconocida

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

1. Sí  
 2. No

#### 6.3 Fecha de aplicación de la primera dosis (dd/mm/aaaa)

/   /

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

Semanas

#### 6.5 Penicilina benzatínica - número de dosis

- 1  
 2  
 3

#### 6.6 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)

#### 7.1. Nombres y apellidos de la madre

#### 7.2. Tipo de ID\*

#### 7.3. Número de identificación de la madre

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

#### 7.4 Resultado de la gestación

1. Recién nacido vivo  
 3. Mortinato

#### 7.5 Número de productos al nacimiento

#### 7.6 Edad gestacional al nacimiento

Semanas

#### 7.7 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		

#### 7.8 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.
<b>A. Nombres y apellidos del paciente</b> <b>B. Tipo de ID</b> <b>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. * 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>			
<b>5.1 Condición al momento del diagnóstico</b>	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. Opción de única respuesta.	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>5.2 ¿Control prenatal en embarazo actual?</b>	Marque con una X la opción según corresponda.	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>5.2.1 Edad gestacional al primer control prenatal</b>	Ingrese el número de semanas de gestación al momento de iniciar los controles prenatales 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>5.3 Diagnóstico en el embarazo actual</b>	Marque con una X la opción corresponda.	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>Recuerde: Para cumplir con la definición de caso son necesarias las dos pruebas (Treponémica y No Treponémica)</b>			
<b>PRUEBA TREPONÉMICA.</b>			
<b>5.4 Prueba treponémica</b>	Marque con una X la opción según corresponda.	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>5.4.1 Edad gestacional a la realización de la prueba</b>	Ingrese el número de semanas de gestación al momento de realizar la prueba Treponémica del embarazo actual.	Depende de la respuesta en variable 5.3 opción 1 = Si	<b>NO</b>
<b>5.4.2 Cuál</b>	TPPA: Treponema pallidum particle agglutination TPHA: Treponema pallidum, Haemagglutination Assay Prueba rápida	Depende de la respuesta en variable 5.3 opción 1 = Si	<b>NO</b>
<b>5.4.3 Resultado</b>	Marque con una X el resultado obtenido.	Depende de la respuesta en variable 5.3 opción 1 = Si	<b>NO</b>
<b>PRUEBA NO TREPONÉMICA (VDRL ó RPR)</b>			
<b>5.5 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR)</b>	Marque con una X la opción según corresponda.	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>5.5.1 Edad gestacional a la realización de la prueba.</b>	Ingrese el número de semanas de gestación al momento de realizar la prueba No Treponémica del embarazo actual.	Depende de la respuesta en variable 5.4 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR) opción 1 = Si	<b>NO</b>
<b>5.5.2 Resultado</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 1:2 diluciones, hasta 1:2048.	Depende de la respuesta en variable 5.4 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR) opción 1 = Si	<b>NO</b>
<b>6. TRATAMIENTO MATERNO</b>			
<b>6.1 Estadío clínico</b>	Teniendo en cuenta las opciones, marque con una X la que corresponda. Para el diligenciamiento: - Sífilis temprana (menor o igual a ( ) 1 año de infección, incluye la sífilis primaria, secundaria y latente temprana). - Sífilis tardía (sífilis latente mayor a (>) 1 año de duración desde la infección). - Sífilis de duración desconocida.	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>6.2 ¿Se administró tratamiento a la gestante?</b>	Marque con una X la opción según corresponda.	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>6.3 Fecha de aplicación de la primera dosis</b>	Ingrese en formato día/mes/año, la fecha en la que la Madre recibió la primera dosis del tratamiento para Sífilis	Depende de la respuesta en la variable 6.2 ¿Se administró tratamiento a la gestante?, opción 1 = Si	<b>NO</b>
<b>6.4 Edad gestacional en semanas al inicio de tratamiento</b>	Ingrese el número de semanas de gestación del embarazo actual al momento de iniciar el tratamiento 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>6.5 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.	Depende de la respuesta en la variable 6.2 ¿Se administró tratamiento a la gestante?, opción 1 = Si	<b>NO</b>
<b>6.6 Tratamiento de contactos</b>	Marque con una X la opción según corresponda.	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>7.1 Nombres y apellidos de la madre</b> <b>7.2 Tipo de ID</b> <b>7.3 Número de identificación</b>	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad de la madre del 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. * El tipo y número de documento debe coincidir con la información ingresada en la ficha de datos básicos.	<b>SI</b>
<b>7.4 Resultado de la gestación</b>	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Recién nacido vivo 3 = 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>7.5 Número de productos al nacimiento</b>	Ingrese el número de productos <b>ÚNICAMENTE</b> del embarazo actual. Por ejemplo, al ser embarazo gemelar diligencie "2".	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>7.6 Edad gestacional al nacimiento</b>	Ingrese 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>7.7 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 1:2 diluciones, hasta 1:2048.	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>7.8 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 no reactiva, hasta 1:2048.	Depende del resultado de la variable "7.4 Resultado de la gestación 1 = Recién Nacido"	<b>NO</b>