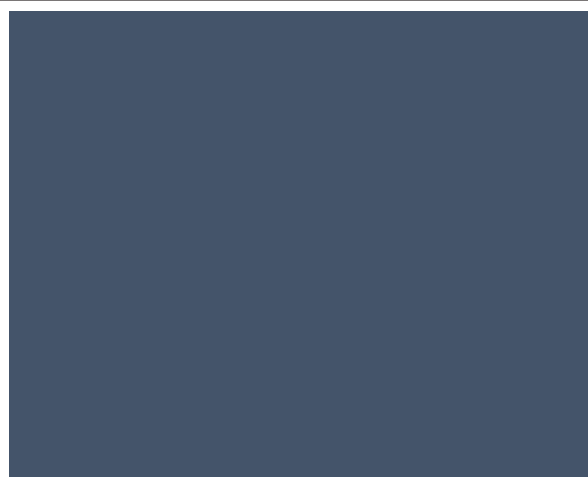




Boletín Epidemiológico de Sífilis

Bahía Blanca. Año 2022.

Secretaría de Salud. Bahía Blanca

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA Y CALIDAD DE BAHÍA BLANCA

Mg. Ezequiel Jougard
Bq. Soledad González
Tec. María Julia Custodio
Med. Ignacio Buffone
Lic. Paolucci Romina
Bq. Florencia Salustro
Bq. Mariana Amundarain
Bq. Mancini Romina

RESIDENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA DE CAMPO

Lic. Myriam García
Lic. Juan Agustín Castiglia Solé
Lic. Evangelina Hedrich
Bq. Ornella Calderon
Lic. Antonella Molina
Bq. Julieta Michelangeli

UNIDAD CENTINELA DE COVID-19

Bq. Adriana Toro
Bq. Daniela Ibarra
Bq. Jessica Azzaroff
Bq. Vanesa Baldi
Bq. Vanina Mendiando

CONTACTO

Chiclana 451, Bahía Blanca (8000)
e-Mail: epidemiologiambb@hotmail.com
Teléfono: +540291 5506008

Boletín Epidemiológico de Sífilis Bahía Blanca. Marzo 2022

Resumen:

- Durante los últimos años se observa a nivel Nacional y local un aumento sostenido de las personas diagnosticadas con Sífilis.
- El 2021 fue el de mayor número de notificaciones, respecto a los años analizados.
- El grupo entre 15 y 34 años es el más afectado, siendo aún mayor en la franja etaria más joven, es decir de 15 a 24 años.
- Las mujeres representan un porcentaje mayor de las notificaciones, aproximadamente de más del 60% en todos los años analizados.
- Los casos de sífilis congénita presumen un subregistro de diagnósticos en personas gestantes, no tratadas- inadecuadamente tratadas o sin registro de tratamiento.

VIGILANCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VERTICAL – SÍFILIS

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo, a través de la estigmatización, la infertilidad, cáncer, las complicaciones del embarazo y pueden aumentar el riesgo de contraer el VIH. Representan un grave problema de Salud Pública.

Cada día, más de un millón de personas contraen alguna ITS en el mundo, la mayoría de los casos son asintomáticos, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2021¹.

La Sífilis es una infección producida por la bacteria *Treponema pallidum* (TP), que se transmite fundamentalmente por contacto sexual y por transmisión congénita y perinatal. Es de carácter sistémico, curable y exclusivo del ser humano. Está caracterizada por sus etapas sucesivas: una lesión primaria (chancro) que aparece unas tres semanas después de la exposición, una erupción secundaria que afecta la piel y las mucosas, largos períodos de latencia y lesiones tardías en la piel, los huesos, las vísceras, el sistema nervioso central y el aparato cardiovascular².

Definición de caso:

- **Sífilis primaria:** caso sospechoso con campo oscuro o inmunofluorescencia directa. Pruebas serológicas VDRL confirmada por FTA-abs y TPHA.
- **Sífilis secundaria:** pruebas serológicas: RPR o VDRL confirmada por TPHA o FTA- Abs.
- **Sífilis congénita:** Todo recién nacido, aborto o mortinato cuya madre tuvo sífilis no tratada, fue inadecuadamente tratada o sin constancia de tratamiento, independientemente de la presencia de signos, síntomas o resultados de laboratorio; o todo recién nacido con evidencia clínica de sífilis congénita; o todo recién nacido con resultados de laboratorio compatibles con infección sifilítica (independientemente del tipo de tratamiento que recibió la madre durante el embarazo).

¹ Organización Mundial de la Salud. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)) visitada 07/03/2022.

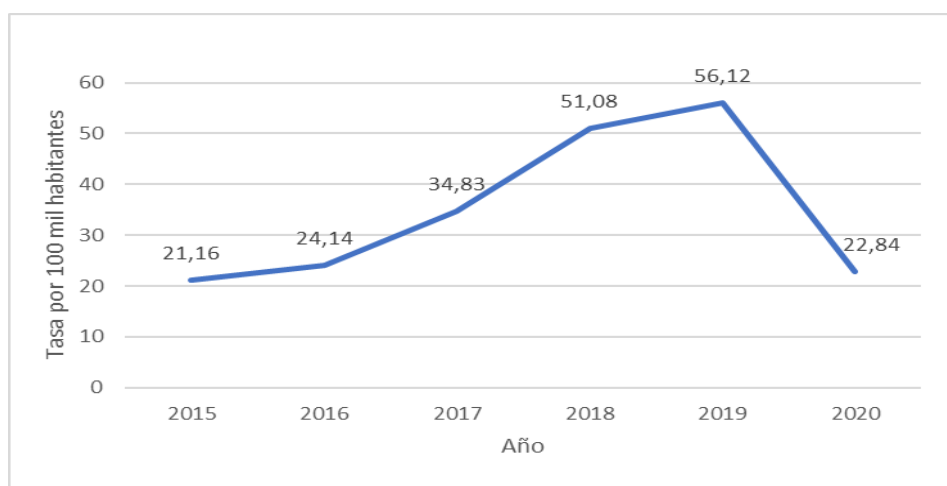
² Ministerio de Salud de la Nación. Diagnóstico y tratamiento de la sífilis. Recomendaciones para los Equipos de Salud. 2019.

A continuación, se presentará la información del país, reportada por el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA), como la producida a través de la vigilancia epidemiológica de este Evento (Sífilis todas las localizaciones, Sífilis en el embarazo y Sífilis congénita) en la ciudad de Bahía Blanca y en el 1º nivel de atención.

Resumen de la Situación Epidemiológica en Argentina³

Los casos y tasas de sífilis en la población general muestran un aumento sostenido desde el año 2015, que alcanza en 2019 una tasa de 56,1 casos cada 100.000 habitantes en todo el país (Gráfico 1). Este valor es dos veces y media mayor al registrado en 2015. En 2020, producto de la pandemia y cuestiones que merecen un análisis más profundo, todas las notificaciones por infecciones de transmisión sexual muestran un fuerte descenso, siendo la tasa de 22,84 personas cada 100 mil habitantes, dato que representa una caída de un 59,3% respecto del año previo.

Gráfico 1. Tasa de sífilis temprana y sin especificar en población general por 100 mil habitantes. Argentina, 2015-2020.



Elaboración propia a partir de datos de SISA. Boletín N° 38 sobre el VIH, SIDA e ITS en la Argentina. Diciembre 2021.

En cuanto a la distribución por edad durante el 2020, si tomamos las personas mayores de 15 años, tal como vimos en años anteriores, la franja etaria de 15 a 34 años es la más afectada, representando el 76,2% del total.

Tanto en varones como en mujeres son los adolescentes y jóvenes quienes concentran la mayor cantidad de casos. Casi la mitad de los casos de sífilis registrados en mujeres (48,6%) y el 41% de los casos de varones están en la franja de los 15 y los 24 años de edad.

La distribución de casos de sífilis en personas mayores de 15 años durante el año 2020, tal como ocurrió en años anteriores se concentra principalmente en la franja etaria de 15 a 34 años con el 76,2% de los casos, siendo levemente mayor en mujeres si los dividimos por sexo.

3 Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Sida, ETS, Hepatitis y TBC. Boletín N. 38 sobre el VIH, SIDA e ITS en la Argentina. Diciembre 2021.

La tasa de sífilis en la población de 10 a 14 años para el año 2019 (11,51 casos cada 100.000 habitantes) alerta sobre situaciones de abuso sexual infantojuvenil y se muestra como un problema de salud pública que debe ser abordado integralmente, con enfoque de derechos, género y diversidad y en forma transversal entre los ministerios de Salud, Educación, Justicia y de las Mujeres, Géneros y Diversidad, que requiere un fuerte compromiso social y político.

Porcentaje de positividad de sífilis de pruebas de tamizaje

Entre 2019 y 2020 hubo una caída de un 45,6% en la cantidad de pruebas realizadas. No obstante, al comparar los porcentajes de positividad entre los dos últimos años, vemos que en 2020 hubo un aumento de un punto porcentual con respecto a 2019, así encontramos que de 5,9% se pasó a 6,9%.

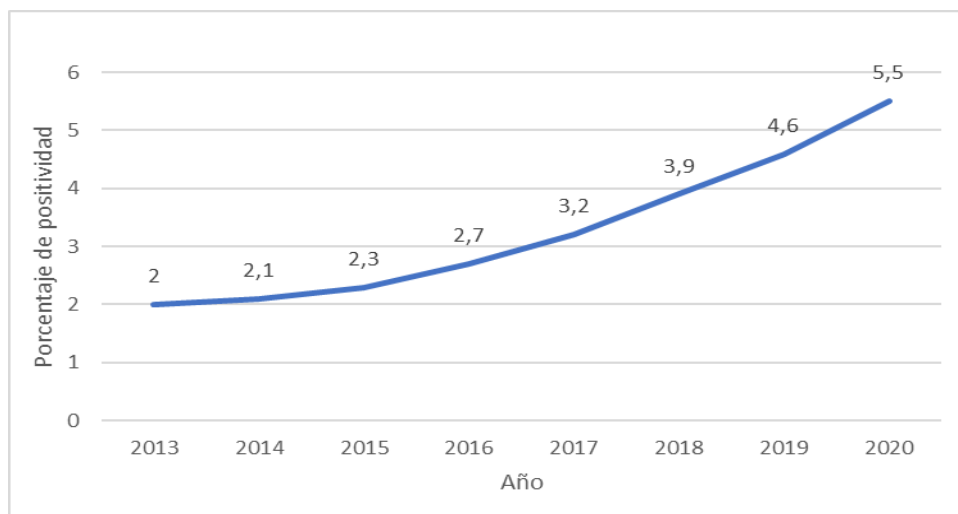
Al analizar el índice de positividad por grupos etarios, se destacan las franjas de 15 a 19 (9,0%) y de 20 a 24 años (10,4%) por encima de la positividad global (6,9%).

El impacto de la pandemia de COVID-19 alteró sustancialmente la notificación de este evento. En este contexto epidemiológico, resulta particularmente alarmante el sostenido incremento de la positividad de sífilis en muestras correspondientes a personas gestantes. El análisis de los datos desde 2011 hasta 2020 muestra que la positividad se ha triplicado en este grupo, de 1,8% en 2011 a 5,5% en 2020.

Porcentaje de positividad de sífilis de pruebas de tamizaje en personas gestantes

- Durante 2020, encontramos un aumento de resultados positivos en pruebas de sífilis de embarazadas. En nuestro país el porcentaje de positividad en pruebas de tamizaje fue del 5,5%, superando todos los años previos (Gráfico 3).
- Esta suba se produce a la vez que baja la cantidad de muestras analizadas en un 50%.
- Las personas gestantes más jóvenes son quienes presentan los valores más altos: 7,0% en los grupos de 15 a 19 y 7,2% de 20 a 24 años.

Gráfico 2. Evolución de la positividad de sífilis en pruebas de tamizaje de personas gestantes. Argentina, 2013-2020.

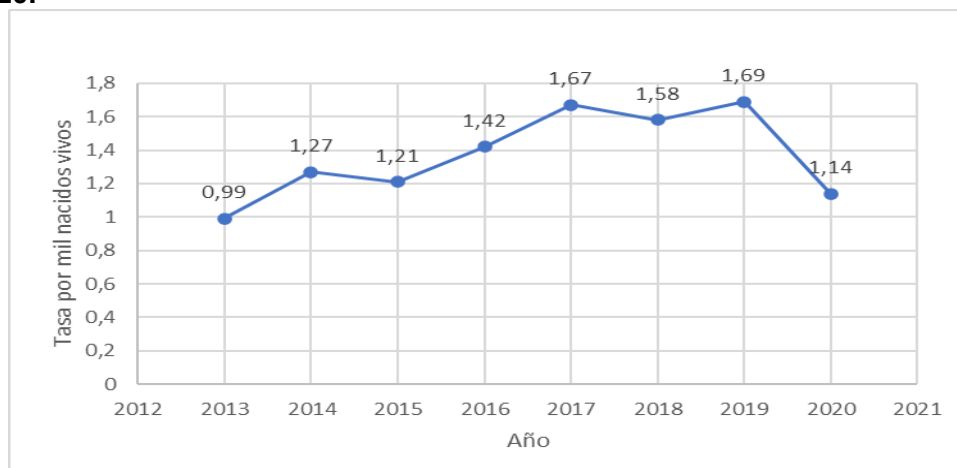


Elaboración propia a partir de datos de SISA. Boletín N° 38 sobre el VIH, SIDA e ITS en la Argentina. Diciembre 2021.

Sífilis congénita - Argentina

La tasa de sífilis congénita presenta un aumento desde el 2013, con un sostenimiento de casos durante los años 2018 y 2019. Como se ha informado en diferentes apartados de este documento, el descenso observado en la tasa estimada para 2020 debe encuadrarse en las posibles interferencias que el contexto de pandemia de COVID-19 le imprimió a la notificación de eventos de salud.

Gráfico 3. Evolución de la tasa de sífilis congénita por mil nacidos vivos. Argentina, 2013-2020.



Elaboración propia a partir de datos de SISA. Boletín N° 37 sobre el VIH, SIDA e ITS en la Argentina. Diciembre 2020.

La definición de caso de sífilis congénita incluye para su notificación no solamente información sobre la persona recién nacida y sus datos clínicos y de laboratorio, sino también los antecedentes sobre el tratamiento de la persona gestante, lo que fundamenta y sostiene la importancia y responsabilidad a la hora de notificar toda información al/los sistemas/s de salud. Actualmente la definición se encuentra en etapa de revisión.

Situación de Sífilis en la ciudad de Bahía Blanca Secretaría de Salud.

La situación local no escapa a la situación Nacional, visualizándose un aumento sostenido de los casos notificados de sífilis durante los últimos años.

Tabla 1. Casos de Sífilis y porcentaje según sexo. Bahía Blanca. Periodo 2014-2021.

Año	Mujeres	%	Hombres	%	Total
2014	14	82,4	3	17,6	17
2015	9	69,2	4	30,8	13
2016	11	68,8	5	31,3	16
2017	26	83,9	5	16,1	31
2018	48	64,8	26	35,2	74
2019	111	69,4	49	30,6	160
2020	57	57,5	42	42,5	99
2021	165	59,5	112	40,5	277

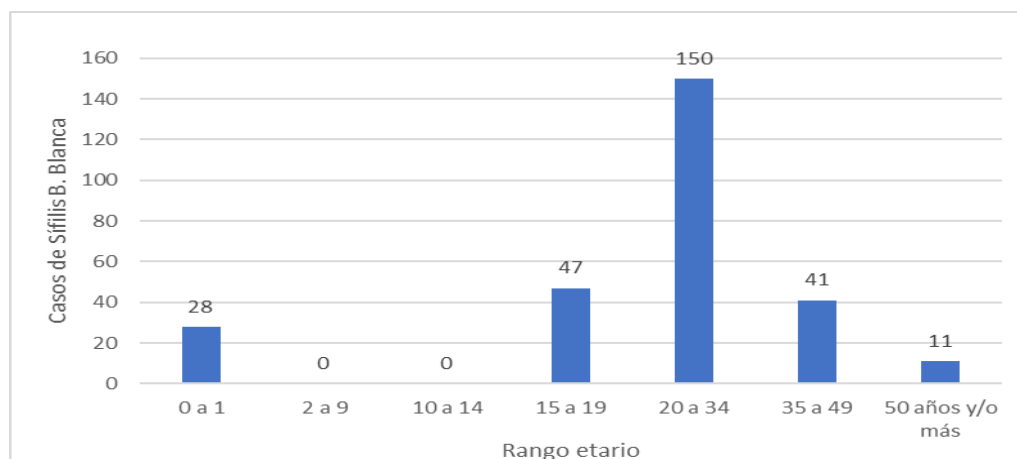
Esta información nos muestra dos cuestiones importantes para analizar, una respecto al aumento creciente año a año, con una leve caída en el año 2020, la cual nos permite pensar que podría deberse a la situación epidemiológica de pandemia y las restricciones iniciales, que marcaron una importante disminución de todas las consultas y prácticas en salud, pero asimismo se observa un aumento notorio en el 2021, superando ampliamente el resto de los años analizados. La segunda cuestión es la diferencia entre géneros, observándose en todos los periodos analizados un porcentaje de casi el 60% mayor de notificaciones de mujeres respecto a hombres.

Tabla 2. Personas notificadas con Sífilis, según clasificación diagnóstica. Bahía Blanca, periodo 2018-2021.

Clasificación de Sífilis	2018	2019	2020	2021
Todas las localizaciones (30)	48	86	67	178
Que complica el embarazo (098.A)	14	49	17	59
Congénita (A50.9)	12	25	15	28
Probable	-	-	-	12
Total	74	160	99	277

Cuando analizamos las personas notificadas en el año 2021 según rango etario observamos la misma situación que ocurre a nivel nacional y que venimos visualizando en los últimos años a nivel local, el grupo de 15 a 34 años es el más afectados. Si dividimos este grupo, son los más jóvenes (15 a 24 años) quienes más notificaciones presentan (47% del total).

Gráfico 4. Cantidad de casos de Sífilis notificados, según rango etario. Bahía Blanca. Año 2021. (n: 277)



Si tomamos en cuenta las edades de las personas gestantes con diagnóstico de sífilis que realizaron control del embarazo en el PNA, observamos la siguiente distribución según edad (Tabla 3).

Tabla 3. Sífilis que complica el embarazo (098.A), según rango etario. Bahía Blanca, año 2019-2021.

Rango etario embarazadas	2019	2020	2021
16 a 19	12	-	16
20 a 24	21	9	25
25 a 29	6	5	13
Más de 30	10	3	5
Total	49	17	59

Las personas gestantes entre 20 y 24 años diagnosticadas con sífilis, representan el 42% del total de embarazadas con dicho evento.

A la hora de mostrar los casos notificados según ente notificador, no se realiza diagnóstico ni análisis de cada efector o área programática (AP), ya que cada cual comprende espacios geográficos diferentes, lo mismo que las características de su población, solo se menciona el número total por efector. A su vez se incluye las personas testeadas en las diferentes campañas realizadas por el Departamento de Epidemiología y calidad de la Secretaría de Salud y el subgrupo Otro que incluye las notificaciones de los dos hospitales públicos de la ciudad (Hospital Interzonal Dr. José Penna y Hospital Municipal de Agudos Dr. Leónidas Lucero) como también del área de Epidemiología de la Región Sanitaria 1.

Este apartado da cuenta que la información recabada es parcial, ya que comprende solo las Instituciones Públicas de Salud, necesitando ampliar a futuro la notificación por parte de los Entes Privados (Hospitales, Laboratorios, profesionales).

Tabla 4. Cantidad de personas diagnosticadas con Sífilis, según ente notificador. Año 2021.

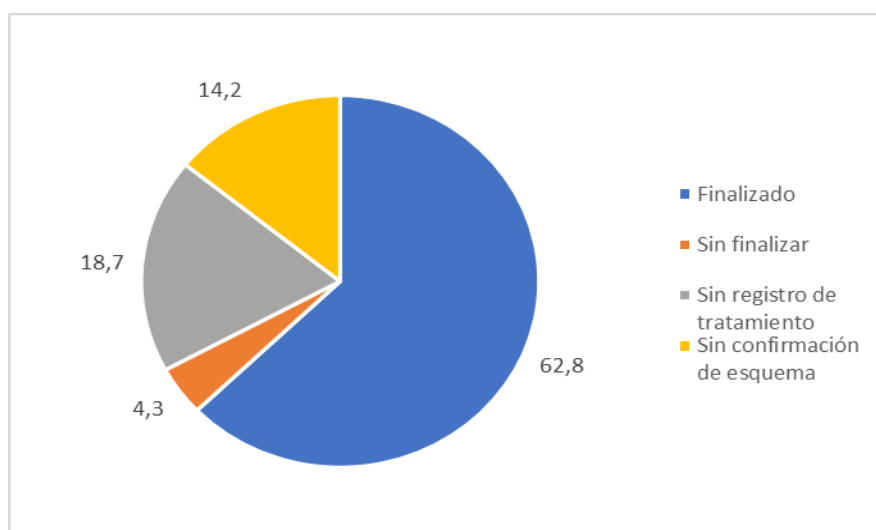
Ente notificador	2021
AP2	33
AP3	18
AP4	9
AP5	3
AP6	23
AP7	28
AP8	1
AP9	12
AP10	16
AP11	27
Departamento de Epidemiología (campañas)	25
Otro	82
Total	277

Respecto a los tratamientos realizados, de los casos notificados en el año 2021 se puede establecer (Gráfico 7) que:

- El 62,8% (n=174) de los tratamientos fueron finalizados.
- El 18,7% (n=52) corresponde a casos sin registro de tratamiento, ya que no figura ningún dato en los sistemas informáticos, fuente para la vigilancia del evento.

- El 14,2% (n=39) son casos donde hay constancia de alguna aplicación de penicilina, pero no está registrado el esquema de tratamiento, si consta de 1 o 3 dosis.
- Por último, un 4,3% (n=12) son casos donde el profesional de salud deja explicitado en la historia clínica digital que la persona no concurre al efector de salud para realizar la aplicación de penicilina o se niega al tratamiento recomendado.

Gráfico 5. Notificación de tratamientos realizados en personas con diagnóstico de sífilis. Año 2021 (n: 277).



Resulta necesario mejorar el registro de tratamientos, ya que un porcentaje alto (32,9%) corresponde a casos sin datos.

Tabla 5. Modalidad de tratamiento en pacientes embarazadas diagnosticadas con sífilis. Bahía Blanca. Año 2019-2021.

Tratamiento en embarazada	2019	2020	2021
Adecuado	43	15	36
Inadecuado	4	1	15
Sin dato	2	1	8
Total	49	17	59

Tratamiento adecuado corresponde a personas gestantes que recibieron la primera dosis de penicilina al menos 30 días previos a la fecha probable de parto (FPP).

Es importante destacar que el 39% de las gestantes tuvieron tratamientos inadecuados o no se pudo obtener la información sobre su tratamiento. El registro en tiempo y forma es uno de los principales objetivos a mejorar y fortalecer, ya que repercute directamente en el tratamiento que se le dará al recién nacido.

Un seguimiento personalizado de los casos de sífilis gestacional requiere un abordaje integral del grupo familiar que permita llegar al momento del parto con el evento resuelto desde el punto de vista clínico y evitar un nuevo caso de sífilis congénita. La adecuada notificación del diagnóstico y del tratamiento materno recibido permite una mejor evaluación de la persona recién nacida y evita internaciones innecesarias para recibir tratamiento por vía intravenosa.

Los diagnósticos durante el embarazo (Tabla 6) no muestran diferencias significativas respecto a la semana gestacional (1º, 2º o 3º trimestre). Cuestión importante a destacar son las 16 gestantes sin datos, que representan embarazos sin controles clínicos o de laboratorio, falta o mal registro en el caso de haber sido diagnosticada por algún profesional o Institución de salud o resultados positivos durante el puerperio, lo que conlleva a recién nacidos con sífilis congénita.

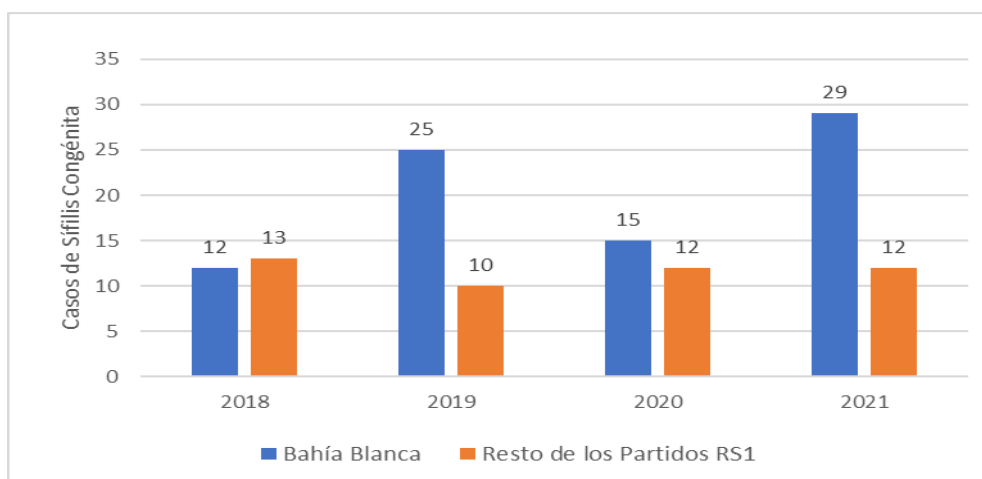
Tabla 6. Sífilis que complica el embarazo, notificación según semana gestacional (SG). Bahía Blanca. Periodo 2019-2021.

Semana gestacional	2019	2020	2021
1º trimestre (0 a 13 semanas)	14	6	14
2º trimestre (14 a 27 semanas)	13	7	13
3º trimestre (28 semanas o más)	16	2	14
Control tardío del embarazo (1º control más de 20 SE)	0	0	2
Sin determinar/Sin dato	6	2	16
Total	49	17	59

Sífilis Congénita Región Sanitaria 1 (RS1)

Respecto a la sífilis congénita, los datos aportados a continuación corresponden a la vigilancia epidemiológica que realiza el Servicio de Neonatología del Hospital Interzonal Dr. José Penna teniendo en cuenta los nacimientos acontecidos en la Institución, los cuales reciben personas de las 15 localidades que componen la Región Sanitaria 1.

Gráfico 6: Casos de Sífilis congénita nacidos en el HIG Penna, discriminados según localidad (Bahía Blanca o resto de los Partidos de la RS1) período 2018-2021.



Elaboración propia a partir de datos aportados por el Servicios de Neonatología HIG Penna.

Como puede visualizarse el 2021 representó el año con mayor número de niños nacidos con sífilis congénita (n:41) respecto a los años analizados. Se observa un aumento en los diagnósticos realizados en la localidad de Bahía Blanca, no así con el resto de los Partidos de la RS1, que se mantiene constante.

Fuente:

- SiSalud/ Historia clínica electrónica (HCE).
- Base de datos Departamento de Epidemiología y Calidad. Secretaría de Salud.
- Base de datos Área de Epidemiología Hospital Municipal de Agudos Dr. Leónidas Lucero.
- Base de datos Servicio de Neonatología HIG. Penna.
- Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA).
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Sida, ETS, Hepatitis y TBC. Boletín N.º 36 sobre el VIH, SIDA e ITS en la Argentina, 2019.
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Sida, ETS, Hepatitis y TBC. Boletín N.º 37 sobre el VIH, SIDA e ITS en la Argentina, 2020.
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Sida, ETS, Hepatitis y TBC. Boletín N.º 38 sobre el VIH, SIDA e ITS en la Argentina, 2021.