



Análisis de la vigilancia de sífilis materna y congénita, Hospital Materno Infantil José Domingo De Obaldía- Panamá, 2010 a 2021

Ericka Ferguson

Afiliaciones de los autores: FETP Panamá

Autora correspondiente: Ericka Ferguson: erife23@gmail.com

Presentado en la 12ª Conferencia Científica Regional TEPHINET de las Américas, 26 de Septiembre 2023

Resumen

Antecedentes: Anualmente dos millones de sífilis materna (SM), transmiten infección al feto hasta 80%, con riesgo de muerte del producto. Tasas sífilis congénita (SC) en Panamá (2000-2010) reportaron entre 0.2 y 0.8 por 1,000 nacidos vivos (nv). El objetivo del análisis es caracterizar SM y SC del Hospital Materno Infantil José Domingo De Obaldía (HMIJDDO). **Población y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, Definiciones de caso: SM: embarazada, púérpera o con aborto con prueba sífilis positiva. Sin tratamiento o tratamiento inadecuado. SC: recién nacido (RN), aborto o mortinato, madre diagnosticada con SM sin tratamiento adecuado. Fuente de datos: laboratorio, expedientes, tarjeta control prenatal (CPN) y entrevista a paciente. Variables: edad, procedencia, CPN, tratamiento, terminación del embarazo, sexo del RN, peso al nacer, edad gestacional, síntomas, defunciones y resultados laboratorio. Calculamos medidas de resumen, proporciones, tasas y razones. **Resultados:** En el periodo establecido, hubo 101,493 nacimientos totales (nt). Embarazadas positivas a sífilis, 1,960. Tasa incidencia SM 19.3 por 1,000 gestantes. Rango edad materna entre 13 y 49 años, media 26 años, Desviación Estándar 6.7, Error Estándar 0.15, IC95% (25.7-26.3). Grupo de edad predominante 20 a 35 años con 1,389 (70.9%). De las SM 1,605 (81.9%) tuvieron control prenatal (CPN), 103 (6.4%) tuvieron tratamiento adecuado con sus parejas. De 1,960 embarazadas, se tuvieron 1,709 (87.2%) nv, 171 (8.7%) abortos, 67 (3.4%) óbitos y 13 (0.7%) ectópicos. De los 1,709 nv, 30 (1.8%) fueron sintomáticos y 24 (1.4%) fallecieron posteriormente. De los fallecidos, 22 (92%) fueron pretérminos con pesos menores de 2,500 g. De estos 30 RN, tuvieron hepatomegalia 25 (83.3%), neumonía 13 (43.3%) e ictericia 3 (10%). De estos, el 100% de las madres, no recibió tratamiento adecuado. Tasa incidencia SC hospitalaria 16.5 por 1,000 nt. Tasa de mortalidad feto-neonatal por SC de 2.6 por 1,000 nt. Tasa de letalidad 5.4 por 100 SC. **Conclusiones:** Tasa incidencia SC hospitalaria mayor a la registrada como país. La presentación de sintomatología y muerte por SC, es más frecuente en parejas sin tratamiento adecuado. Recomendamos búsqueda activa de embarazadas y sus parejas, para asegurar el seguimiento y reducir morbimortalidad por SC.

Palabras clave: congenital syphilis; morbidity; statistics; public health surveillance; Panama

Cita sugerida: Ferguson E. Análisis de la vigilancia de sífilis materna y congénita, Hospital Materno Infantil José Domingo De Obaldía- Panamá, 2010 a 2021. *Am J Field Epidemiol* 2023; 1(4), S22
doi: 10.59273/ajfe.v1i4.9763