

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Subsistema de información SIVIGILA Ficha de notificación



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

F9@57=éB'7CB'85HCG'6âG=7CG			· CF!	!F\$&'\$\$\$\$!\$&) J.\$(5 wC &\$%)			
5 "Bca VfYgˈmlUdY``]XcgˈXY`dUV[YbltY	6"H	ſ]dcˈXY˙=8∤ 7 "					
			_				
∛F7 . F9; =GHFC 7=J=@pH=. H5F>9H5 =89BH=858 p7	77 . 7v8l @5 7 ± 8585 B25 p 79 . 7v8	I@5 9LHF5B>9Fã5 pl	D5 . D5 G5 DC FH9 pA	G. A9BCFG=B=8 p5G. 581 @HCG=B=8			
) "8 =5 ; Bé GH=7 C A 5 H9 FBC							
) "%7cbX]W]OEb`U`acaYbhc`XY`X]U[bOEgh]Wc) "&1/a7 cblfc``dfYbUHJ``Yb`Ya	VUfUnc'UWi U3) "&"%9 XUX"[Yo	ghunjcbU'U'dfja Yf'Wcblfc`dfYbUrU			
O 1. Embarazo O 3. Puerperio	o 1. Sí			Semanas			
O 2. Parto O 4. Post aborto	o 2. No						
DFI 965 BC HF9DCB9A = 75 fU8	F@ŒFDFŁ		DFI 965	·HF9DCBvA-₹5			
	HUMJcbUʻU`UfYU]nUMJODbʻXY) '(Dfi YVU'HY	dobfo IWI \"V"	%9XUX"[YgHJW]cbU"U"UfYU]nUW]O[b			
fU8 F @CEF DF L O 1. Sí O 2. No 'Udfi YVU	Semanas	0		Udfi YVU Semanas			
)™ FYgi`HUXc) "("&" 7 i z`		" FYgi`HUXc			
1 \$2 Dils 7 32 DILS 11 512 [DILS	OTPPA		o Positiva			
4 4 Dils 8 64 DILS 12 1024	DILS	ОТРНА		o Negativo			
5 8 DILS 9 128 DILS 13 2048	8 DILS	O FTA-A	BS				
6 16 DILS 10 256 DILS		O Prueba	a rápida				
	*"HF5H5A=9BHC"/	A5H9FBC					
* "%%GY'UXa]b]glf@ftUtUa]Yblc:'U`'U	ː[YghJW]cbƯ Yb gYa UbUg Ư	* " DYb]W[]bU	"VYbnUhplo]WU!b•	a Yfc * "(HfUtUa]Ybhc XY			
[YghUbhY3]b]W]c XY	"IfUHUa]Ybhc	XY Xcg]g		₩cbHJWcg			
O 1. Sí O 2. No	Semanas	01 0	2 03	O 1. Sí O 2. No			
Sífilis congénita código INS:740							
5 bhYʻi bʻWUgcʻXYʻg‡Zj]gʻWeb[ƒb]kUʻYgʻcVʻ][Uhcf]cʻXj`][YbWjUfʻhcXUʻ`UʻZJW U fK]U[bOʻghjWeʻa UhnfbcžhfUhua]Ybhcʻa Uhnfbcʻmig‡Zj]gʻWeb[+b]hUL							
5 "Bca VfYgʻmʻUdY`]XcgʻXYʻdU V ¶YbhY	6 "H]	dc XY =8 ł	7	″"B∙aYfc`XY`]XYbh jZjWUMjO5 b			
∤F7 . F9; ±GHFC 7⇒J=@pH=. H5F>9H5 ±89BH±858 p77 . 7v8l ©5 7±18585B25 p79 . 7v8l ©5 9LHF5B>9F25 pl D5 . D5G5DCFH9 pAG . A9BCF G±B ±8 p5G . 58l @HC G±B ±8							
+"%FYqi`HJXc`XY``U[YqHJW OEb	+"& B• a Yfc XY dfcXi Wfc	g˙Ư˙b Ưଐੁ a]Ybhc	+" 9	OXUX'[YghUM]cbU''U''bUM]a]Ybhc			
O 1. Recíen nacido vivo O 3. Aborto		7		Semanas			
O 2. Mortinato		_					
+"(FYgi`HUXc`XY`U`gYfc`c[‡UXY`Ua UXfY`Yb`Y`a ca Ybhc`XY`dUfhc +")FYgi`HUXc`XY`U`gYfc`c[‡UXY`fYW‡Yb`bUV¶Xc							
1 1 1 2 Dils 7 32 DILS	11 512 DILS			22 DILS 11 512 DII S			
4 4 Dils 8 64 DILS	12 1024 DILS			54 DILS 12 1024 DILS			
5 8 DILS 9 128 DILS	s 13 2048 DILS			28 DILS 13 2048 DILS			
O 2. Mortinato +'(FYgi `HUXc`XY``UgYfc`c[‡UXY``Ua UXfY`` fU8 F@CEF DFŁ 1	Yb'Y'a ca Yblc'XY'dUftc	+") FYgi `HUXc fU8 F @c FDF	XY`UgYfc`c[: Ł ≤2 Dils 7 3	Semanas LUXY 'f YWYY b 'b UWJX c 12 DILS 11 512 DILS			

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 B. Tipo de ID C. Número de identificación	* Se relaciona con el tipo de documento de identidad que tiene el paciente que está siendo notificados. Diligencie una sola opción en esta variable.		SI
5. DIAGNÓSTICO MATERNO			
5.1 Condición al momento del diagnóstico	Marque con una X la opción según corresponda. Tenga en cuenta que la condición se relaciona cn el estado en el que se encuentra la madre al momento del diagnóstico de la Sífilis. Opción de única respuesta.		SI
5.2 ¿Control prenatal en embarazo actual?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 2 = No	Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistemano no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
5.2.1 Edad gestacional al primer control prenatal	Anote el número de semanas de gestación al momento de inciar 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	SI
PRUEBA NO TREPONÉMICA (VDRL ó RPR)			
5.3 Prueba no treponémica (VDRL ó RPR)	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 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.	SI
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	SI
5.4 Resultado	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. Tenga en cuenta que si el resultado es menor a 1:8, es decir 1:4, 1:2 y 1:1 se debe realizar pureba treponémica.	Depende de la respuesta en variable 5.3 Prueba no treponémica	SI
PRUEBA TREPONÉMICA			
5.5 Prueba treponémica	Marque con una X la opción según corresponda. Variable obligatoría en pacientes con dils menores a 1:8.	Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
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 del embarazo actual.	Depende de la respuesta en variable 5.5 opción 1 = Si	SI
5.5.2 Cuál	TPPA: Treponema pallidum particle agglutination TPHA: Treponema pallidum, Haemagglutination Assay FTA-ABS: Fluorescent-Treponemal antibody absorbed Prueba rápida	Depende de la respuesta en variable 5.5 opción 1 = Si	SI
5.5.3 Resultado	Marque con una X el resultado obtenido. 1 = Positiva 2 = Negativa	Depende de la respuesta en variable 5.5 opción 1 = Si	
6. TRATAMIENTO MATERNO			
6.1 ¿Se administró tratamiento a la gestante?	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 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.	SI
6.2 Edad gestacional en semanas al inicio de tratamiento	Anote el número de semanas de gestación al momento de iniciar el tratamiento del embarazo actual relacionado con el diagnóstico.	Diligecie la variable, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
6.3 Penicilina Benzatínica - número de dósis.	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.		SI
6.4 Tratamiento de contactos	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Si 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.	SI
Sífilis Congénita			
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID 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.		SI
7.1 Resultado de la gestación	Marque con una X la opción según corresponda. 1 = Recién nacido vivo 2 = Mortinato 3 = Aborto	Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI
7.2 Número de productos al nacimiento	Anote el número de productos relacionados con el 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.	SI
7.3 Edad gestacional al nacimiento	Anote 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.	SI

7.4 Resultado de la serología de la madre en el momento de parto (VDRL ó RPR)	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. Tenga en cuenta que si el resultado es menor a 1:8, es decir 1:4, 1:2 y 1:1 se debe realizar pureba treponémica.	Diligencie la variable indicando la categoría según corresponda, de no ser así el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la	
7.5 Resultado de la serología del recién nacido (VDRL ó RPR). NO UTILIZAR SANGRE DEL CORDÓN UMBILICAL	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. Tenga en cuenta que si el resultado es menor a 1:8, es decir 1:4, 1:2 y 1:1 se debe realizar pureba treponémica.	Depende del resutado de la variable "7.1 Resultado de la gestación	NO