

Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
EVA LETICIA BAUTISTA CARVAJAL	Hospital General de Occidente	3319727356	BACE930807MJCTRV05
MARIA GUADALUPE AVILA PEREZ			AIPG761116MJCVRD03
ANDRES LANDEROS PEREZ	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	4311016801	LAPA910820HJCNRN02
ANDREA GOMEZ PARRA	hospital	3311553182	GOPA930617MNTMRN09
CESAR JUÁ•REZ CAMPOS			JUCC851126HZSRMS05
OLIVIA BLANCAS JACOBO	Hospital General de Occidente	3338461013	BAJO740603MMNLCL06

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0011

Titulo:

Incidencia de sífilis congénita en recién nacidos en el Hospital General de Occidente de enero 2020 a diciembre del 2022

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

La sífilis congénita por t. pallidum, ha ido en aumento en las últimas décadas, con subregistro de casos. Incrementa comorbilidades del infante, prevenibles si se trata de manera adecuada a la madre. En Latinoamérica, se estima que 330,000 gestantes con serología reactiva para sífilis cursan sin tratamiento.

Objetivos:

Determinar la incidencia de sífilis congénita en neonatos nacidos en el Hospital General de Occidente de enero del 2020 a diciembre del 2022

Material y Métodos:

Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo analizando los expedientes de casos probables de sífilis congénita nacidos en el Hospital General de Occidente de enero del 2020 a diciembre del 2022 .

Resultados:

Se registraron 7,283 nacimientos en el periodo de tiempo del estudio, en 2020 hubo 607 con 4 casos confirmados de sífilis congénita, en 2021 3,006 nacimientos con 13 casos confirmados y en 2022 3,670 nacimientos con 8 casos confirmados. La INCIDENCIA total fue de 0.34/100 RN con 25 casos confirmados. Hubo 14 casos probables sintomáticos (56%) de los cuales dos madres no contaban con diagnóstico prenatal. Hubo 11 casos probables asintomáticos (44%) de los cuales todas las madres tuvieron diagnóstico prenatal, pero sin tratamiento adecuado

Conclusiones:

Nuestra incidencia de sífilis congénita es de 0.34/100 recién nacidos vivos, menor a lo reportado en las bibliografías, sin embargo, el tamizaje para sífilis materna inadecuado condiciona sub registros de casos. Se puede reforzar el seguimiento del control prenatal acorde a lo establecido en normas nacionales e internacionales con toma de serologías y tratamiento oportuno.