

Situación epidemiológica de la sífilis congénita en Chile. 2010-2022 (ID 1050)

Valeria Alfaro-Fierro (1)

Pamela Vergara (1)

Jorge Yutronic (1)

Olivia Horna-Campos (2)

(1) Departamento de Dermatología, Universidad de Chile

(2) Escuela de Salud Pública. Universidad de Chile

Introducción

- La sífilis congénita ocurre por transmisión transplacentaria de *Treponema pallidum* subespecie *pallidum*, con consecuencias potencialmente devastadoras (1).
- Se ha reportado un aumento reciente en los casos de sífilis en Chile (2) y a nivel mundial (3).
- A nivel local, se reportan alrededor de 600 casos cada año en mujeres embarazadas (4).
- Sin embargo, la situación epidemiológica de la sífilis congénita (SC) en Chile es desconocida.

1)Peeling et al., The Lancet. 2023

2)MINSAL, Informe ITS, Chile. 2017

3)Tsuboi et al., Lancet Glob Health. 2021


4)Cáceres et al. Rev Chil Infectol. 2018.





Objetivo

- Describir las características de los nuevos casos de sífilis congénita en Chile en el periodo 2010-2022.



Material y métodos

- Diseño Descriptivo
- Base de datos de Enfermedades de Notificación Obligatoria (2010-2022)
- Variables:

Sexo

Año de
diagnóstico

Estadío
Clínico

Pertenencia
a pueblos
indígenas

Co-infección
con otras
ITS.

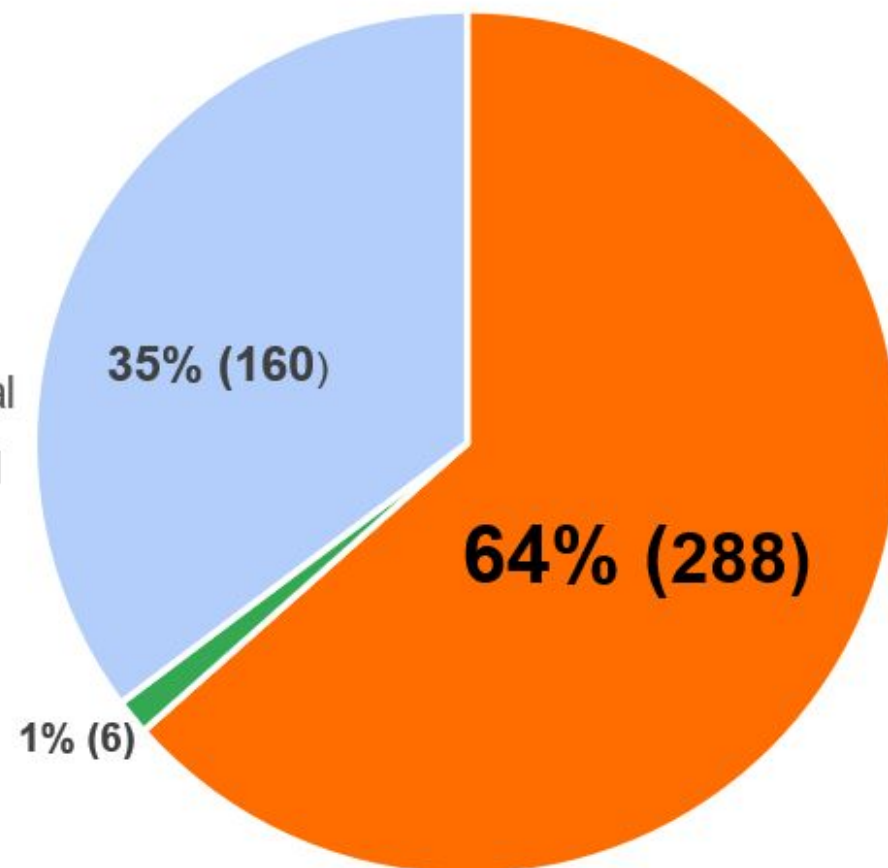
- Análisis estadístico usando Stata V.18

Resultados

Tabla 1. Caracterización de nuevos casos notificados de sífilis congénita en Chile. Periodo 2010-2022

Variables	Total 454 (100)
Sexo – n (%)	
Hombre	244 (53,7)
Mujer	210 (46,3)
País de nacimiento – n (%)	
Chile	454 (100)
Etapla Clínica	
Congénita Precoz	288 (63,4)
Congénita Precoz Sintomática	145 (50,3)
Congénita Precoz Latente	51 (17,8)
Congénita Precoz no especificado	92 (31,9)
Congénita tardía	6 (1,3)
No especificado	160 (35,2)
Pueblo indígena - n (%)	
Sí	7 (1,5)
No	447 (98,5)
Coinfección con otra ITS - n (%)	
Sí	4 (0,9)
No	450 (99,1)

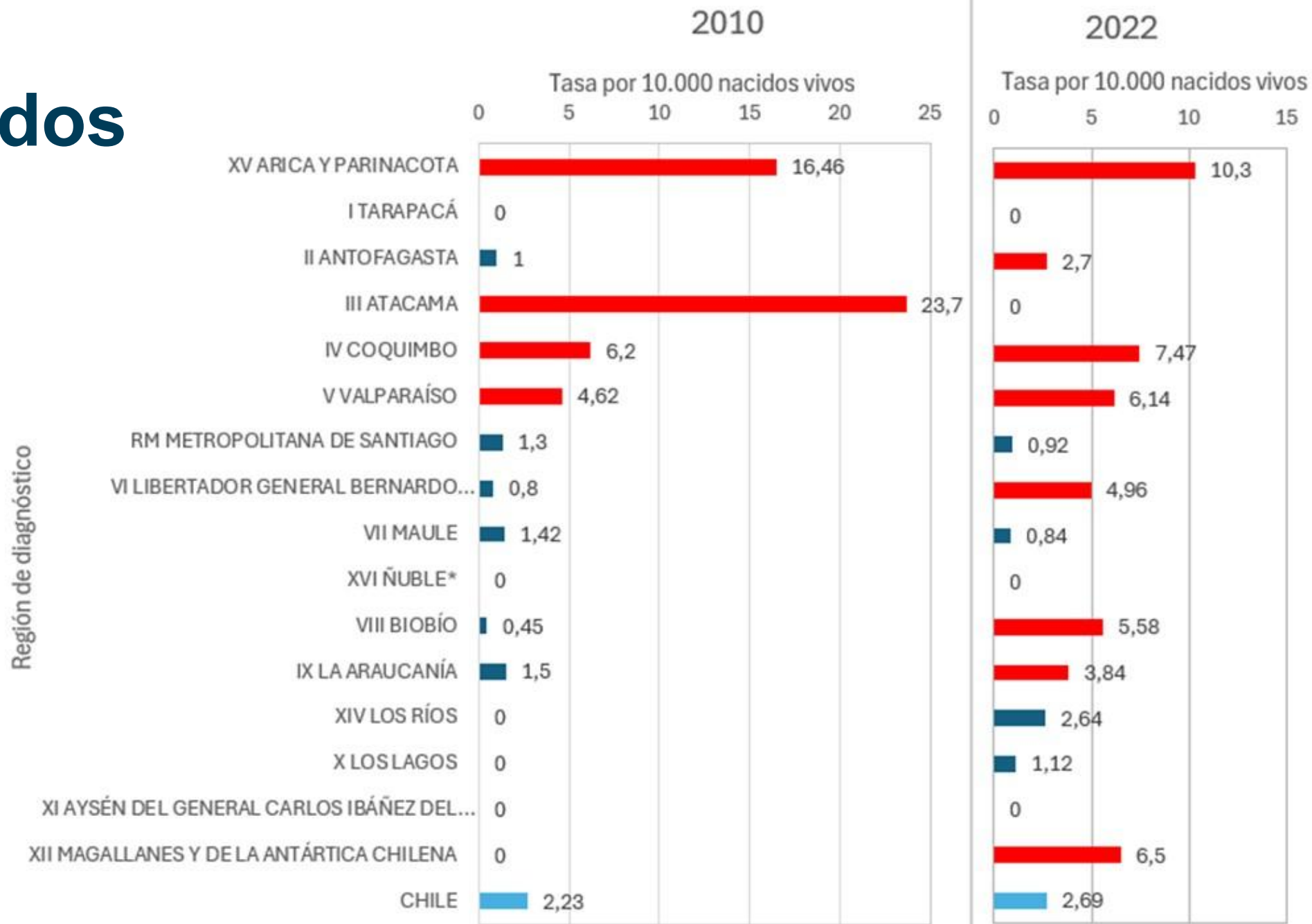
- Early Congenital
- Late Congenital
- Not specified



Resultados



Resultados



Resultados

Tendencias en los últimos 12 años



Disminución del
9% de los casos
2010-2022

Incremento de
los casos en
mujeres
embarazadas

Tendencia
al aumento
desde 2018

Crecimiento
anual
promedio
25%



Conclusión



- **Existe un resurgimiento de la sífilis congénita (SC) en Chile, similar lo evidenciado en países de altos ingresos (4)**
- La alta incidencia en 2021 se atribuye a la interrupción del control prenatal debido a la pandemia de COVID-19 (5)
- La atención prenatal en Chile es ampliamente accesible y altamente efectiva
 - 4 controles prenatales durante el embarazo y el parto (6)
- **Esta tendencia al alza requiere acción inmediata**

4) Suboi et al., Lancet Glob Health. 2021

5) Aguilante et al C., Rev Chil Infectol. 2021

6) MINSAL, Norma de profilaxis, diagnóstico y tratamiento de ITS, Chile. 2016

Referencias

1. Peeling RW, Mabey D, Chen XS, Garcia PJ. Syphilis. Lancet. 2023;402:336-46. Disponible en: <http://www.thelancet.com/article/S0140673622023480/fulltext>
2. Ministerio de Salud (CL). Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile. 2017:221-33. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>
3. Tsuboi M, Evans J, Davies EP, Rowley J, Korenromp EL, Clayton T, Taylor MM, Mabey D, Chico RM. Prevalence of syphilis among men who have sex with men: a global systematic review and meta-analysis from 2000-20. Lancet Glob Health. 2021 Aug;9(8):e1110-e1118. doi: 10.1016/S2214-109X(21)00221-7. Epub 2021 Jul 8. PMID: 34246332; PMCID: PMC9150735.
4. Cáceres K, Martínez R. Situación epidemiológica de sífilis (CIE 10: A50-A53.9). Chile, 2016. Rev Chil Infectol. 2018;35(3):284-96.
5. Aguilante C, Durán JA, Ahumada E, Sandoval A, Carmona AS. Newborn with syphilitic pemphigus in pandemic's time. Rev Chil Infectol. 2021;38(6):800-4.
6. Norma General Técnica N°187 aprobada por Resolución Exenta N°484 del 20 de Mayo 2016 NORMAS DE PROFILAXIS, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).



VII Congreso Chileno de Salud Pública X Congreso Chileno de Epidemiología



ORGANIZAN



AUSPICIAN

