

# Iniciativa ETMI Plus 2010-2021

## INTERVENCIONES ESENCIALES PARA LA PREVENCIÓN DE LA SÍFILIS CONGÉNITA

Desde el 2016 se ha observado en América Latina y el Caribe una tendencia a la baja en el tamizaje de la sífilis en embarazadas, que pasó del 74% en el 2016 a la cobertura más baja (60%) con una recuperación en los años siguientes. Este descenso se produce principalmente a expensas de América Latina, donde la cobertura del tamizaje de la sífilis en las embarazadas descendió al 57% en el 2018 y pasó al 70% en el 2021.

El Caribe mantuvo una mayor cobertura de tamizaje de la sífilis, que alcanzó el 94% en el 2019, 2020 y 2021. Del 2018 al 2021, entre los países que notificaron reducciones de la cobertura de la realización de pruebas de detección de la sífilis en las embarazadas se encuentran Argentina, con una reducción del 5%, Bahamas (↓11%), El Salvador (↓30%) y Jamaica (↓7%). En cambio, los datos muestran un aumento en Colombia (↓48%), Guatemala (↓43%), Honduras (↓21%), Nicaragua (↓15%) y Panamá (↓21%).

La cobertura del tratamiento adecuado de la sífilis en América Latina y el Caribe, la Región se mantiene estable, con un aumento al 88% en el 2020 y 2021. Esta tendencia al alza también se observa a lo largo del período notificado en las subregiones: en el Caribe, la cobertura del tratamiento adecuado aumentó del 91% en el 2018 al 95% en el 2020 y 2021, mientras que en América Latina se notificó un aumento del 82% en el 2018 al 88% en el 2020 y 2021. Pocos países han notificado disminuciones notables en este indicador, como Paraguay (del 67% en el 2017 al 52% en el 2021), Costa Rica (del 71% en el 2019 al 42% en el 2021) y Perú (del 92% en el 2018 al

82% en el 2020). Sin embargo, las restricciones de movilidad y las interrupciones en los servicios de salud pueden haber reducido el número de embarazadas en atención prenatal, con la consiguiente sobreestimación de las coberturas nacionales de la realización de pruebas en el 2020 y el 2021.

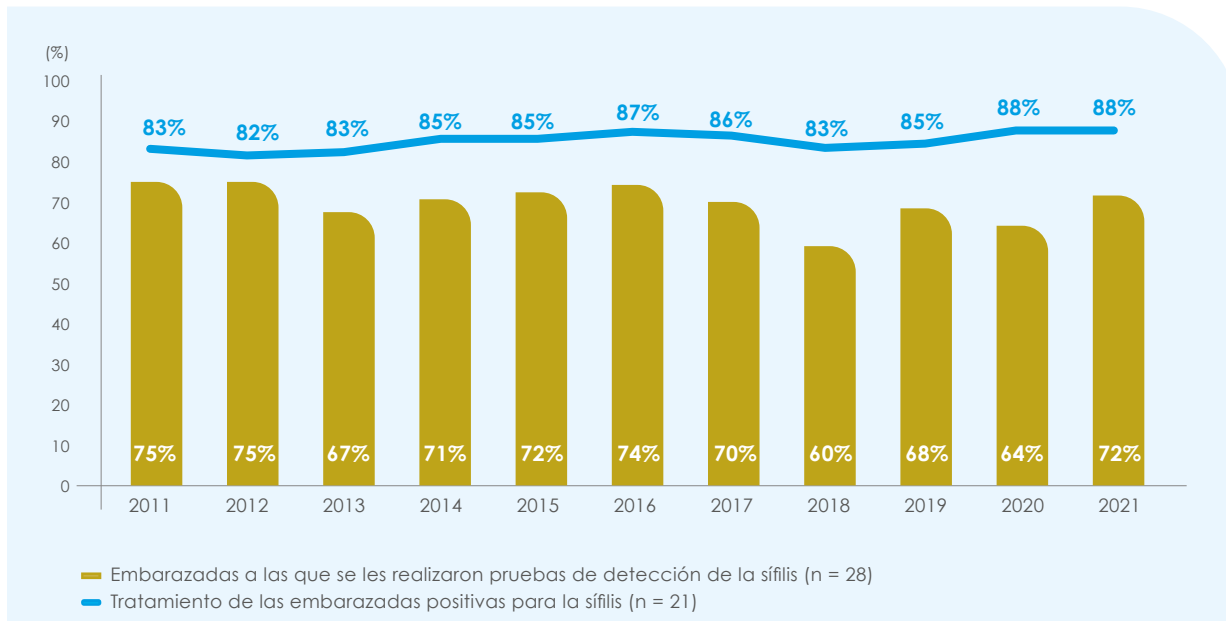
---

**La cobertura del tratamiento adecuado de la sífilis en América Latina y el Caribe, la Región se mantiene estable, con un aumento al 88% en el 2020 y 2021.**

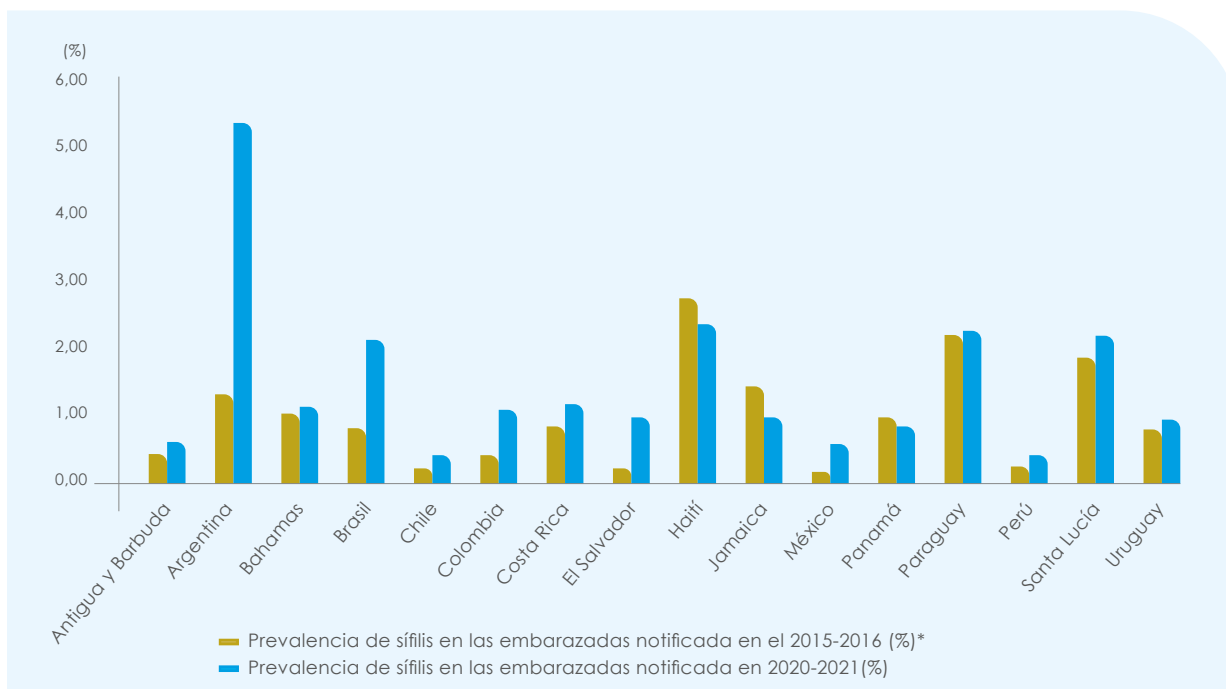
---

La prevalencia de la sífilis en las embarazadas a las que se les realizaron pruebas de detección, notificada por 19 países en el 2021, osciló entre el 0% en algunos países del Caribe al 2,2% en Santa Lucía, 2,4% en Haití y 5,5% en Argentina. Al comparar los datos notificados en el 2015 o el 2016, y en el 2020 o el 2021, se observaron cambios en la prevalencia de la sífilis en las embarazadas a las que se les realizaron pruebas de detección que indican un claro aumento en la mayoría de los países. En este análisis, 18 de 26 países con datos disponibles presentaron un aumento de la prevalencia de la sífilis en las embarazadas entre el 2015-2016 y el 2020-2021.

**Porcentaje de embarazadas a las que se les realizaron pruebas de detección de la sífilis y porcentaje de embarazadas seropositivas para la sífilis tratadas adecuadamente, América Latina y el Caribe, 2011-2021**



**Seropositividad notificada para la sífilis en embarazadas a las que se les realizaron pruebas de detección en América Latina y el Caribe, 2015-2016 y 2020-2021**



Fuente: ONUSIDA/OMS. Informes de los países en el Informe mundial de avances en la lucha contra el sida, 2022; Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Sexually Transmitted Disease Surveillance 2021; Brasil. Boletim epidemiológico - Sífilis 2021; e informes de los países sobre la eliminación de la transmisión materno-infantil, 2015-2022.

Notas: a) Esta información se basa en los países que presentaron información con no más de tres años consecutivos de información faltante sobre el indicador. En el caso de los países con información faltante, los datos se imputaron del año anterior; b) prevalencia de sífilis en las embarazadas: datos más recientes disponibles en el 2015 o el 2016, excepto para Guyana (2014) y Costa Rica (2017), y datos más recientes disponibles en el 2020 o 2021, excepto para Colombia y Guyana (2019)

# Iniciativa ETMI Plus 2010-2021

## ELIMINACIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNOINFANTIL DE LA SÍFILIS

Los países y territorios de la Región de las Américas notificaron 30 071 casos de sífilis congénita en el 2021, lo que corresponde a una tasa de incidencia de 2,1 por 1000 nacidos vivos. Brasil representó el 73% de los casos de sífilis congénita notificados en la Región en el 2020 (N = 22 065), con una tasa de incidencia nacional de 7,7 casos de sífilis congénita por 1000 nacidos vivos. Entre el 2018 y el 2020, Brasil logró reducir el número de casos de sífilis congénita; los datos preliminares del 2021 indican que esta tendencia de reducción se está desacelerando. Cuando se analizan los 38 países y territorios restantes que presentan datos en la Región, excluido Brasil, el número de casos y la tasa de incidencia han ido en aumento (de 0,3 en el 2016 a 0,7 por cada 1000 nacidos vivos en el 2021).

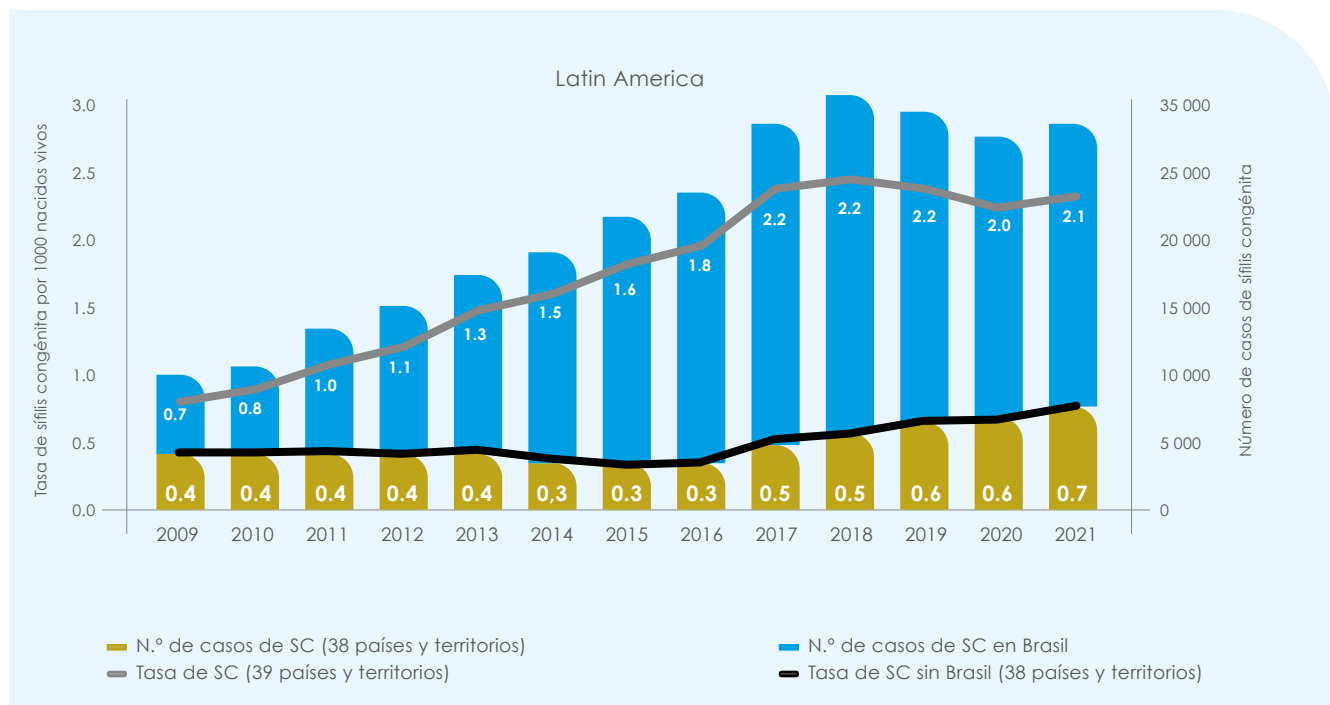
Teniendo en cuenta la información notificada sobre los casos de sífilis congénita en el Caribe, varios países no tuvieron ningún caso en los dos últimos años: Barbados, Bermudas, Dominica, Islas Caimán, Islas Vírgenes (Estados Unidos), Islas Vírgenes (Reino Unido), Montserrat, Saint Kitts y Nevis, San Vicente y las Granadinas, Trinidad y Tabago. Santa Lucía, tras años de incidencia muy baja de sífilis congénita, notificó una tasa de incidencia alta en el 2020 (7,3) y el 2021 (8,0). El Ministerio de Salud informó que esta situación es consecuencia directa del impacto de la COVID-19 en los servicios de salud, que impidió el acceso a la atención prenatal. Ecuador notificó una tasa de incidencia de sífilis congénita de 0,7 casos por 1000 nacidos vivos en el 2019, que disminuyó a 0,2 en el 2020, pero aumentó pronto, a 0,7 casos por 1000 nacidos vivos, en el 2021, lo que indica un impacto evidente de

la pandemia de COVID-19 en el acceso a los servicios de tamizaje y tratamiento.

Se observaron disminuciones de las tasas de sífilis congénita en Argentina (↓31%), Bolivia (↓12%), Chile (↓11%), El Salvador (↓63%), Guatemala (↓88%) y Venezuela (↓37%). En Colombia, Costa Rica, Paraguay y Perú se ha observado un aumento de las tasas de incidencia de sífilis congénita. A pesar de la tasa baja de incidencia de sífilis congénita en América del Norte, en esta subregión también se está observando una tasa de incidencia cada vez mayor en los últimos años. Canadá informó un aumento de 0,04 en el 2018 a 0,14 en el 2019, 2020 y 2021 (casos de sífilis congénita por 1000 nacidos vivos), mientras que Estados Unidos mostró un aumento constante de 0,09 en el 2013 a 0,54 en el 2020 (casos de sífilis congénita por 1000 nacidos vivos).

En el 2021, la OMS ha validado la eliminación de la transmisión materno-infantil tanto de la infección por el VIH como de la sífilis en ocho países y territorios de la Región de las Américas (Anguila, Antigua y Barbuda, Bermudas, Cuba, Dominica, Islas Caimán, Montserrat, y Saint Kitts y Nevis). Según la evaluación del impacto nacional y los indicadores programáticos notificados y estimados, los siguientes países y territorios han avanzado notablemente hacia la eliminación de la transmisión materno-infantil de la sífilis: Aruba, Bahamas, Barbados, Canadá, Chile, El Salvador, Guatemala, Islas Caimán, Islas Vírgenes (Estados Unidos), Islas Vírgenes (Reino Unido), Jamaica, México, Nicaragua, Puerto Rico, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tabago.

## Número y tasa de incidencia de la sífilis congénita por 1000 nacidos vivos en la Región de las Américas, 2009-2021



Source: Fuente: OMS/ONUSIDA. Herramienta de notificación en línea del Monitoreo Global del Sida 2022. Informes de los países sobre la eliminación de la transmisión materno-infantil presentados a la OPS. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, 2022. Ministerio de Salud de Brasil, Boletim epidemiológico - Sífilis 2021. Denominador: OPS, Situación de la salud en la Región de las Américas: Indicadores básicos 2021.

Nota: Los totales regionales de casos de sífilis congénita se basan en informes de casos de sífilis congénita de 38 países (los valores incluyen la imputación de los datos anuales faltantes de algunos países). SC: sífilis congénita.