

Dirección General de Salud
Programa de Salud Sexual y
Reproductiva
Ministerio de Salud
República de Panamá



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —
MINISTERIO DE SALUD

Análisis de Situación

Embarazadas con Sífilis

Regiones del Ministerio de

Salud de Panamá



PERIODO 2017 - 2020

Tabla de contenido

Antecedentes	2
Introducción	2
Objetivos	3
General	3
Específicos	3
Metodología	3
Contenido	3
Conclusiones	12
Recomendaciones	13
Agradecimiento	13
Referencias	13

Índice de Gráficas

Gráfica 1. Casos reportados de Sífilis en la población general, según región de salud del Ministerio de Salud. Periodo 2017 – 2020.....	4
Gráfica 2. Regiones de salud con mayor porcentaje de casos reportados de Sífilis, en la población general de las instalaciones MINSA. Periodo 2017 – 2020.....	4
Gráfica 3. Regiones de salud con más casos de Sífilis reportados en las instalaciones MINSA. Periodo 2017 – 2020.....	4
Gráfica 4. Sífilis según sexo, en las instalaciones MINSA. Periodo 2017 – 2020.....	4
Gráfica 5. Casos acumulados de Sífilis según sexo y grupo de edad en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.....	5
Sífilis en el embarazo	5
Gráfica 6. Acumulado de casos de Sífilis en embarazadas y mujeres no embarazadas en las regiones del MINSA. Periodo 2017 – 2020.....	5
Gráfica 7. Acumulado de casos de Sífilis en embarazadas y mujeres no embarazadas por grupo de edad en las regiones MINSA. Periodo 2017 – 2020.....	5
Gráfica 8. Acumulado de Sífilis en embarazadas por región de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.....	6

Gráfica 9. Acumulado de Sífilis en embarazadas en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.....

Gráfica 10. Consultas de salud en embarazadas en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 - 2020.....

Gráfica 11. Embarazadas con Sífilis atendidas por consulta de salud en las regiones MINSA. Periodo 2017 - 2020.....

Gráfica 12. Consultas por trimestre de gestación en embarazadas con Sífilis atendidas en MINSA. Periodo 2017 - 2020.....

Gráfica 13: Trimestres de gestación que registran mayor captación de embarazadas con Sífilis en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.....

Gráfica 14. Edades con más controles de embarazadas con Sífilis, regiones de salud MINSA. Periodo 2017 - 2020.....

Embarazadas con Sífilis por región de salud MINSA

Región de Bocas del Toro.

Gráfica 15. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Bocas del Toro. Periodo 2017 – 2020.....

Región de Chiriquí.

Gráfica 16. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Chiriquí. Periodo 2017 – 2020.....

Región de Coclé.

Gráfica 17. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Coclé. Periodo 2017 – 2020.....

Región de Colón......

Gráfica 18. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Colón. Periodo 2017 – 2020.....

Región Guna Yala.

Gráfica 19. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región Guna Yala. Periodo 2017 – 2020.....

Región Ngäbe Buglé.....

Gráfica 20. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región Ngäbe Buglé. Periodo 2017 – 2020.....

Región Panamá Este......

Gráfica 21. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Este. Periodo 2017 – 2020.	10
Región de Panamá Metro	10
Gráfica 22. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Metro. Periodo 2017 – 2020.	10
Región de Panamá Norte	10
Gráfica 23. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Norte. Periodo 2017 – 2020.	10
Región de Panamá Oeste	10
Gráfica 24. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Oeste. Periodo 2017 – 2020.	11
Región de San Miguelito	11
Gráfica 25. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de San Miguelito. Periodo 2017 – 2020.	11
Región de Veraguas	11
Gráfica 26 Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Veraguas. Periodo 2017 – 2020.	11
Región de Los Santos	11
Gráfica 27. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Los Santos. Periodo 2017 – 2020.	12

Índice de Tablas

Tabla 1. Corregimientos de las regiones MINSA que reportaron más de 10 casos acumulados de Sífilis en embarazadas en los grupos de edades de 10 a 19 años. Periodo 2017 – 2020.....	12
--	----

Antecedentes

A principios de 1495 el rey francés Carlos VIII invadió Nápoles tratando de reivindicar su derecho a ese reino. Pero las tropas empezaron a contagiarse con una nueva dolencia. Los doctores de la época no encontraban ninguna referencia en

libros médicos antiguos. Tenía una similitud con el VIH: se transmitía a través del contacto sexual. Se trataba de la **Sífilis**.

Se propagó con gran rapidez. Llegó a Escocia, Hungría y Rusia (News, 2018).

El término Sífilis fue introducido por el médico veronés Girolamo Fracastoro, quien publicó un poema "Syphilis sive morbos gallicus" (1530). En él describe la enfermedad y propone ese nombre en honor a un pastor de nombre Syphilo el cual era castigado por el dios Apolo a sufrir la enfermedad, por haber blasfemado al dios Sol (Comerio, 2012).

La Sífilis es conocida como una de las nuevas enfermedades que surge en el Renacimiento. Se presentó en Europa de forma epidémica a finales del siglo XV tras el descubrimiento de América. Durante siglos se ha debatido si su origen es americano o europeo (Fresquet, 2020).

Las primeras evidencias de la presencia de la Sífilis en Panamá fue cuando Enríquez Henríquez de Sotomayor, era Gobernador de la vieja ciudad de Panamá desde el 1634 hasta el 3 de noviembre de 1638, cuando murió de Sífilis (Escarreola, 2020).

Introducción

Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan predominantemente por contacto sexual (OMS, 2020).

En Europa aumentaron un 70% los casos de Sífilis desde el 2010 según el Centro Europeo para la Prevención y Control de enfermedades (ECDC), el cual reportó que se alcanzó un récord en la historia

de la medicina, en el año 2016, con respecto al número de contagios de la infección por relaciones sexuales sin protección; siendo los diagnósticos de Sífilis considerablemente más altos entre los hombres que tienen sexo con hombre (Pérez, 2019).

En el 2017 había alrededor de 2 millones de nuevos casos de Sífilis en la Región de las Américas. La OMS estimó que hubo unas 131,000 embarazadas con Sífilis y 51,000 casos de Sífilis congénita en la Región en 2016. Aproximadamente un 40% de los bebés nacidos de embarazadas con Sífilis no tratadas pueden nacer sin vida o morir a causa de la infección (OMS, 2020)

Objetivos

General

- Presentar el análisis de situación de Sífilis en el embarazo en las instalaciones del Ministerio de Salud (MINSa) del periodo comprendido entre los años 2017 al 2020.

Específicos

- Comparar la situación de Sífilis en embarazadas con respecto a las mujeres no embarazadas.
- Analizar la situación de Sífilis en las embarazadas en las 15 regiones de salud del MINSa.
- Determinar los grupos de edades que presentan mayor prevalencia de casos de Sífilis en embarazadas.
- Identificar las regiones que presentan más casos de Sífilis en embarazadas en la población pre adolescente.
- Describir las diferencias de casos acumulados de Sífilis en embarazadas según los años analizados.

- Identificar la asistencia de la mujer embarazada a sus controles prenatales.

Metodología

Para la elaboración del presente documento se realizó un análisis descriptivo retrospectivo con datos proporcionados por los reportes que capta el Departamento de Registros y Estadísticas de Salud, de las regiones que pertenecen al Ministerio de Salud a nivel nacional.

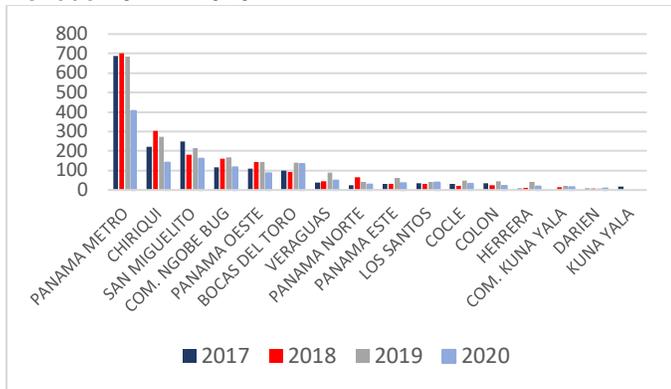
Se excluyeron los menores de 10 años y los mayores de 50 años, ya que el objetivo de este análisis es la población en edad reproductiva.

Se aplicó un Análisis de Varianza (ANOVA) para demostrar la diferencia significativa de los años analizados en las embarazadas con Sífilis.

Contenido

En los cuatro años analizados se evidencia, que la mayor cantidad de casos reportados de Sífilis en la población general de las instalaciones MINSa se encuentran en la región Metropolitana, seguido por Chiriquí, San Miguelito, Comarca Ngäbe Buglé, Panamá Oeste, y Bocas del Toro. Se destaca que la Comarca Ngäbe Buglé tiene un número importante de casos a pesar que su población es más baja en comparación con las regiones de Panamá Metro, San Miguelito y Chiriquí.

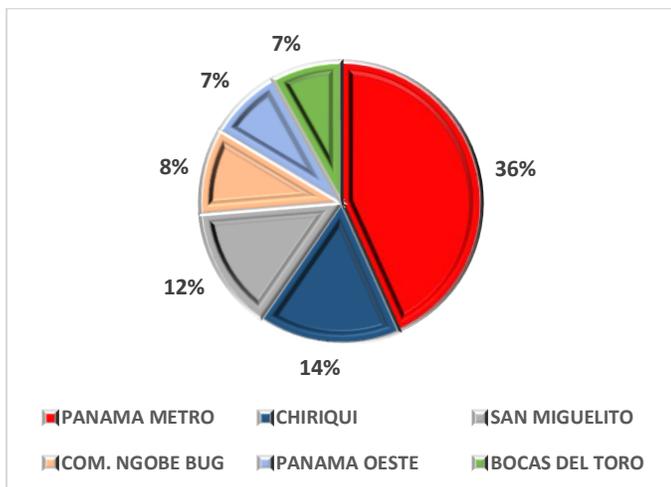
Gráfica 1. Casos reportados de Sífilis en la población general, según región de salud del Ministerio de Salud. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Entre las seis regiones de salud que más casos reportaron, acumulan el 77% de casos de Sífilis de la población general a nivel nacional, mientras que el 23% restante se reparten entre las otras regiones.

Gráfica 2. Regiones de salud con mayor porcentaje de casos reportados de Sífilis, en la población general de las instalaciones MINSA. Periodo 2017 – 2020.

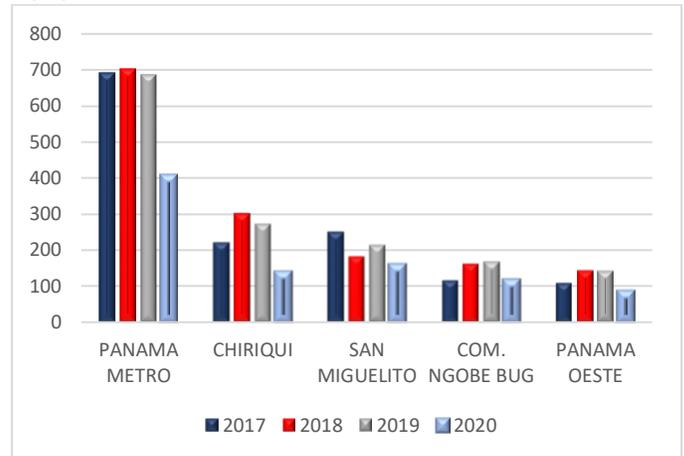


Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

En los años 2018 y 2019 se registró un aumento de casos de Sífilis en las regiones de Chiriquí, Comarca Ngäbe Buglé y Panamá Oeste, mientras que la región de San Miguelito presentó leve descenso en

el mismo periodo; la Metropolitana en los periodos 2017 y 2018 registró un aumento de casos.

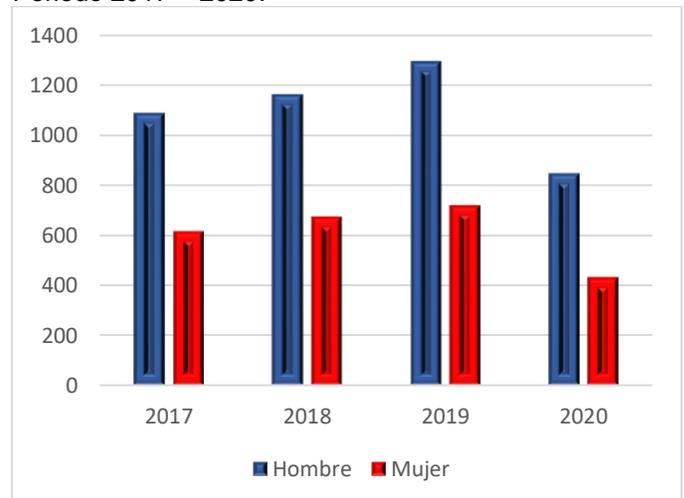
Gráfica 3. Regiones de salud con más casos de Sífilis reportados en las instalaciones MINSA. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

En los hombres se reportaron la mayor cantidad de casos de Sífilis con un 64% del total de casos notificados a nivel nacional, con mayor prevalencia en los años 2018 y 2019; mientras que las mujeres, representan el 36% de los casos reportados con mayor aumento en el mismo periodo, a razón de dos hombres con Sífilis por una mujer en la misma condición.

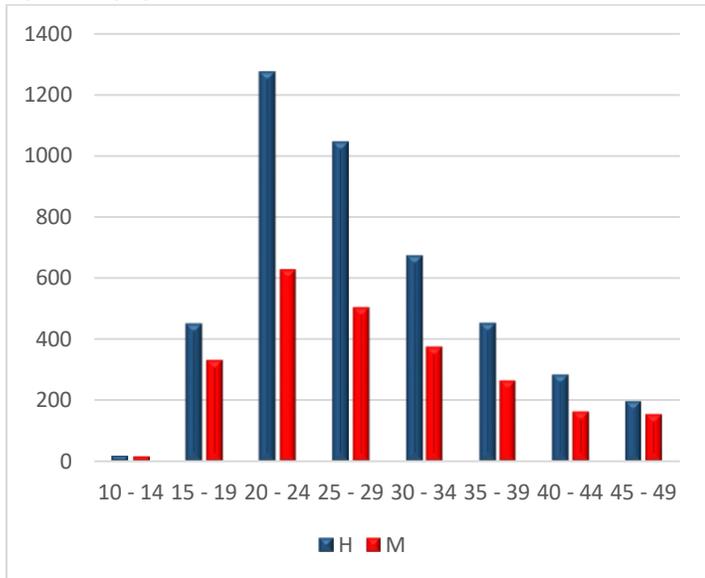
Gráfica 4. Sífilis según sexo, en las instalaciones MINSA. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

El 51% del total de los casos de Sífilis reportados se reflejan en los grupos de 20 a 29 años.

Gráfica 5. Casos acumulados de Sífilis según sexo y grupo de edad en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.

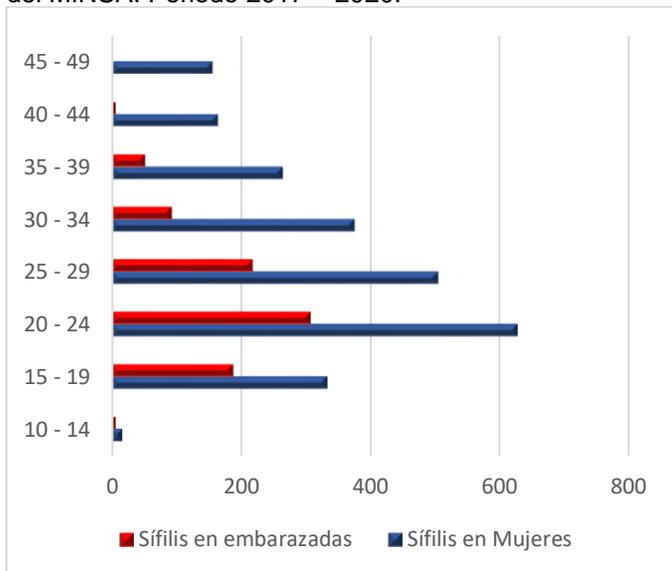


Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Sífilis en el embarazo

Es evidente que los casos de Sífilis en embarazadas son menores con un 35% en comparación con las no embarazadas con Sífilis con un 65%, del total de casos acumulados en las regiones MINSA.

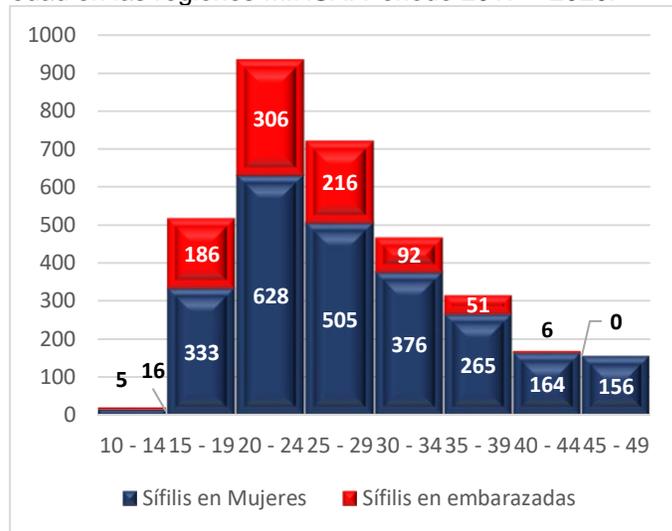
Gráfica 6. Acumulado de casos de Sífilis en embarazadas y mujeres no embarazadas en las regiones del MINSA. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

El acumulado entre las edades de 20 a 29 años representa el 61% del total de casos reportados en embarazadas. Las mujeres en el grupo de adolescentes (15 a 19 años) representan un 22% de los casos reportados de Sífilis en embarazadas a nivel nacional.

Gráfica 7. Acumulado de casos de Sífilis en embarazadas y mujeres no embarazadas por grupo de edad en las regiones MINSA. Periodo 2017 – 2020.

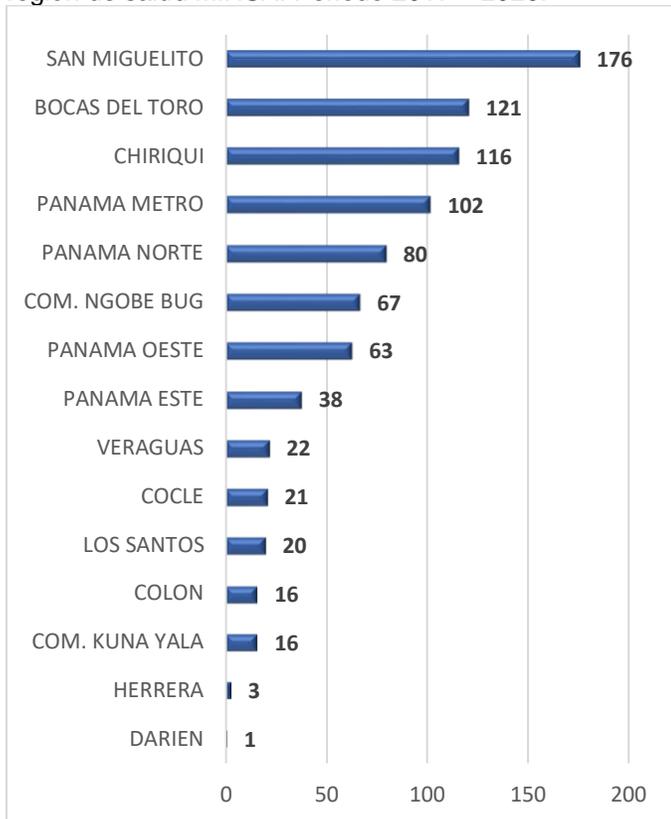


Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Entre las regiones de salud que reportan mayor cantidad de casos de Sífilis en embarazadas se encuentran: San Miguelito 20%, Bocas del Toro 14%, Chiriquí 13% y Metropolitana con un 12%, mientras que, Panamá Norte 9% y Comarca Ngäbe Buglé con 8% del total de casos reportados a nivel nacional, en el periodo 2017-2020.

Es importante destacar que, mientras las regiones arriba citadas tienen un reporte elevado de casos, Darién reportó 0.12% (1 caso) y Herrera 0.31% (3 casos) lo que demuestra un número muy por debajo de la mediana de casos acumulados esperados (27).

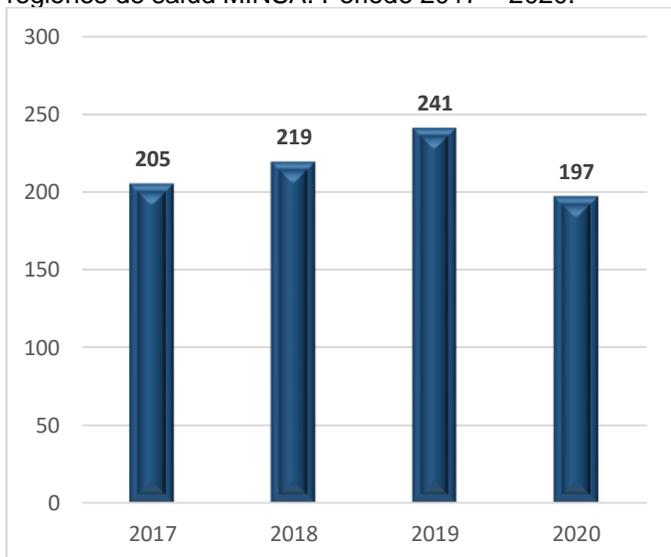
Gráfica 8. Acumulado de Sífilis en embarazadas por región de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

No hubo una diferencia significativa de reporte de casos de Sífilis en embarazadas en los años analizados.

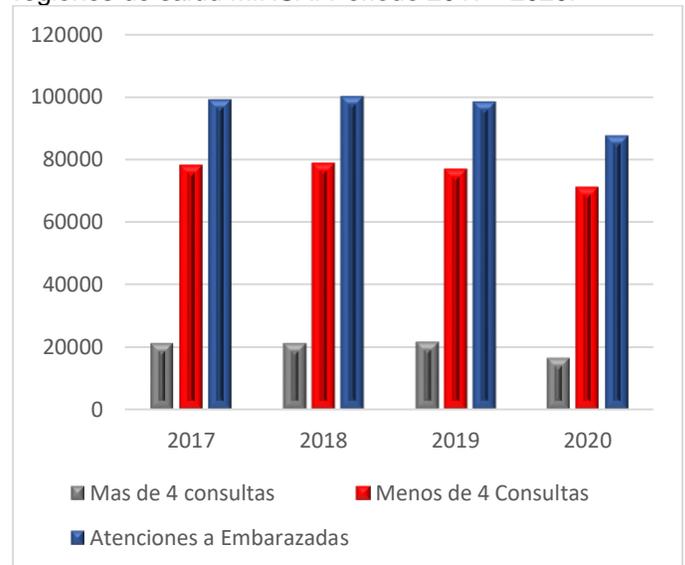
Gráfica 9. Acumulado de Sífilis en embarazadas en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Del total de las embarazadas que se atendieron, el 79% reportaron menos de cuatro consultas prenatales.

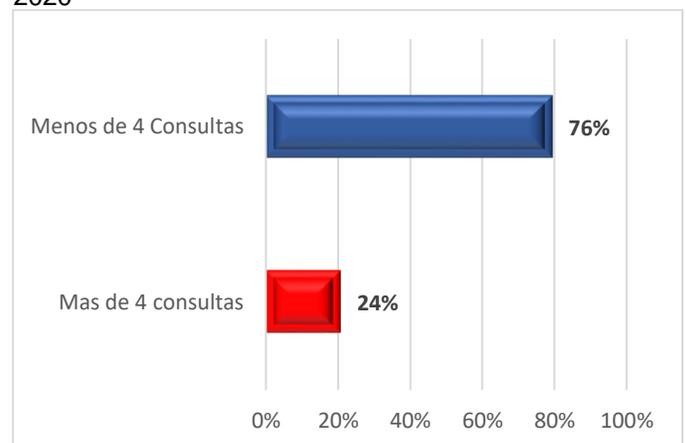
Gráfica 10. Consultas de salud en embarazadas en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 - 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros Médicos y Estadísticas de Salud.

Las embarazadas, con cuatro consultas o más representan el 24% del total de embarazadas atendidas a nivel nacional en las instalaciones MINSA.

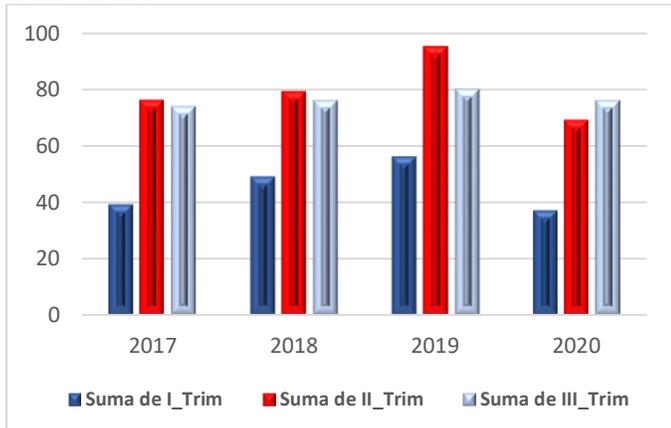
Gráfica 11. Embarazadas con Sífilis atendidas por consulta de salud en las regiones MINSA. Periodo 2017 - 2020



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

El 0.29% del total de mujeres diagnosticadas con Sífilis, correspondieron a mujeres embarazadas; sin embargo, se recalca que este porcentaje corresponde a las embarazadas que se realizaron menos de cuatro consultas prenatales, es decir que en las pacientes con más de 4 consultas prenatales no hubo reportes de Sífilis.

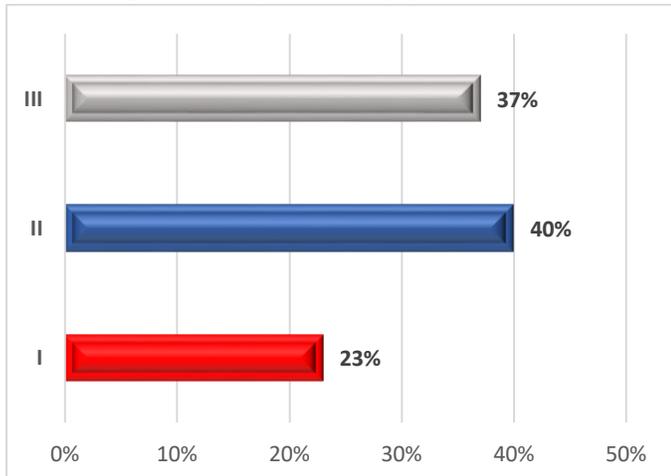
Gráfica 12. Consultas por trimestre de gestación en embarazadas con Sífilis atendidas en MINSA. Periodo 2017 - 2020



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Los datos revelan que la mayoría de las embarazadas con Sífilis inician sus controles al 2do y 3er trimestre de gestación (MINSA, 2017-2020).

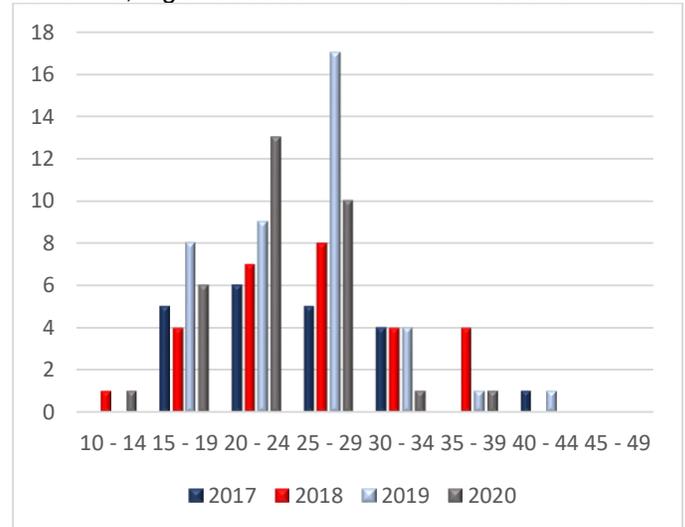
Gráfica 13: Trimestres de gestación que registran mayor captación de embarazadas con Sífilis en las regiones de salud MINSA. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Los grupos de edades que reportaron mayor cantidad de consultas prenatales en las embarazadas con Sífilis fueron los grupos de 20 a 29 años con un 62% del total de consultas acumuladas; lo cual, tiene una correlación con el grupo de edad que más casos de Sífilis en embarazadas reportaron en el periodo evaluado a nivel nacional.

Gráfica 14. Edades con más controles de embarazadas con Sífilis, regiones de salud MINSA. Periodo 2017 - 2020

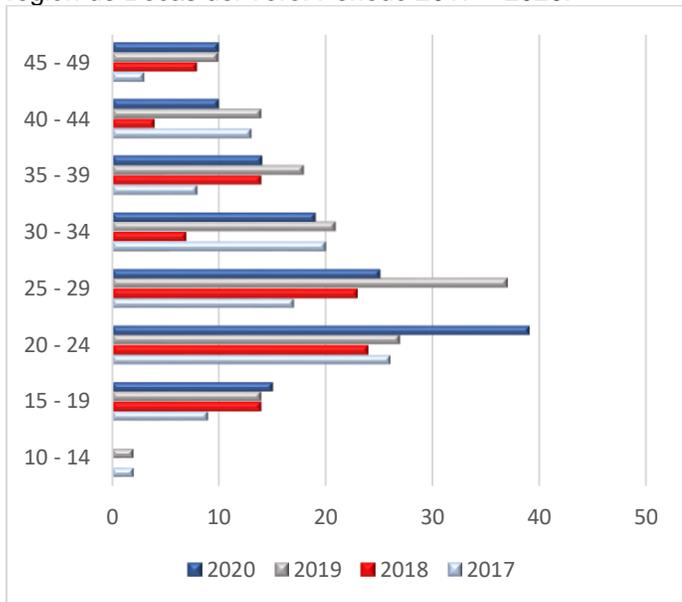


Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Embarazadas con Sífilis por región de salud MINSA

Región de Bocas del Toro. El 46% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Bocas del Toro corresponden a las edades entre 20 a 29 años. Siendo los años 2019 y 2020 los que registraron más casos acumulados de Sífilis con el 59%. A su vez, los grupos de edades de 10 a 14 años reportaron casos de Sífilis en embarazadas en el periodo analizado.

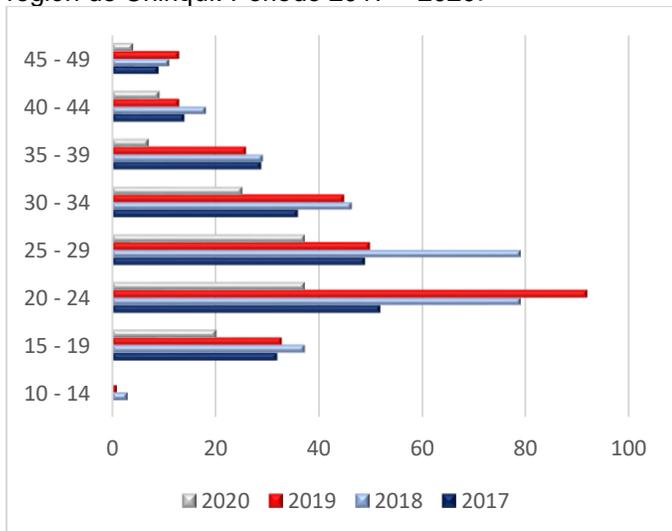
Gráfica 15. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Bocas del Toro. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Chiriquí. El 51% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Chiriquí corresponden a las edades entre 20 a 29 años. Generando los años 2018 y 2019 los que registraron más casos de Sífilis con el 62% de casos acumulados. Se enfatiza que los rangos de edades de las preadolescentes registraron casos de Sífilis en embarazadas.

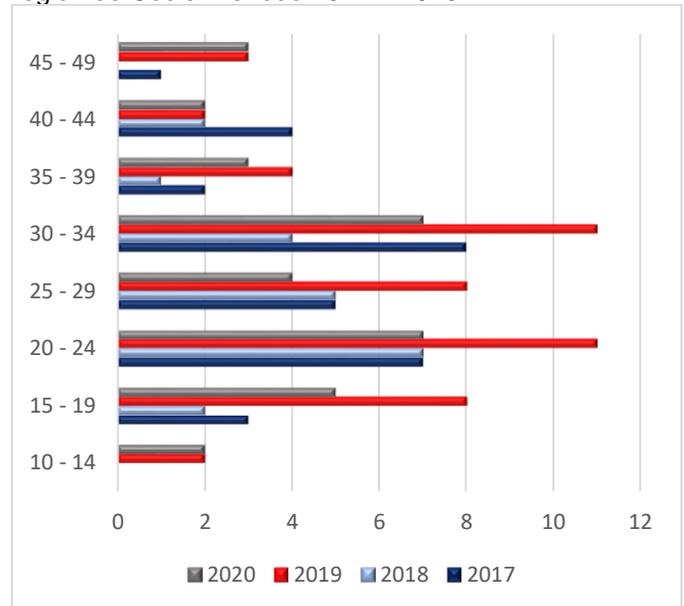
Gráfica 16. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Chiriquí. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Coclé. El 47% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Coclé corresponden a las edades entre 20 a 24 y 30 a 34 años. Presentando el año 2019 más casos de Sífilis con el 37% de los casos acumulados. Se resalta que los grupos de 10 a 14 y de 15 a 19 años, registraron el 17% de casos de Sífilis en embarazadas.

Gráfica 17. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Coclé. Periodo 2017 – 2020.

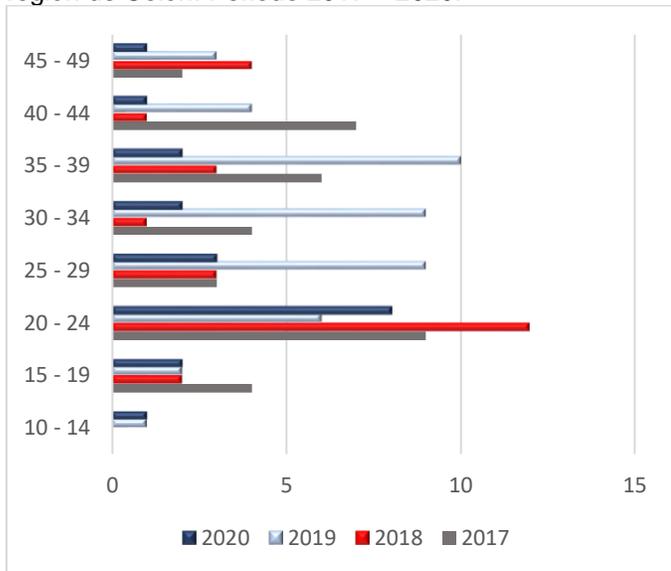


Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Colón.

El 45% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Colón corresponden a las edades entre 20 a 24 y 35 a 39 años. Siendo los años 2017 y 2019 los que registran más casos de Sífilis con el 79% de los casos acumulados. Nuevamente los grupos de edad de 10 a 14 años registraron casos de Sífilis en embarazadas.

Gráfica 18. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Colón. Periodo 2017 – 2020.



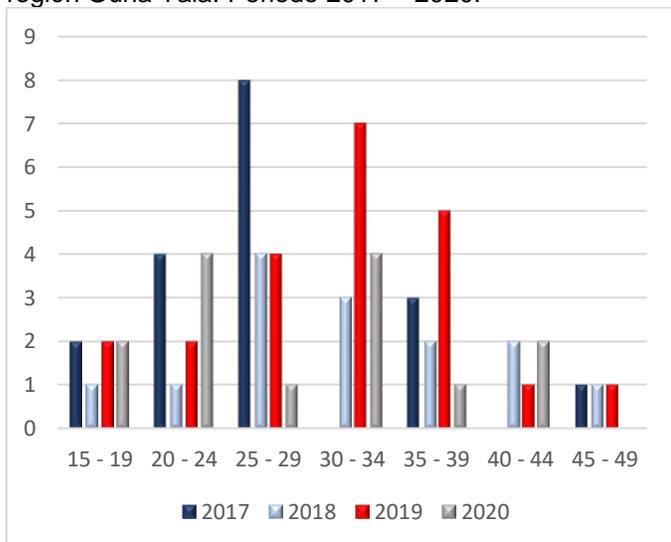
Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región Guna Yala.

El 46% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región Guna Yala corresponden a las edades entre 25 a 34 años. Reportando más casos acumulados de Sífilis en embarazadas los años 2017 y 2019 con un 59%.

Se destaca que las edades de 10 a 14 años no reportaron casos de Sífilis en embarazadas.

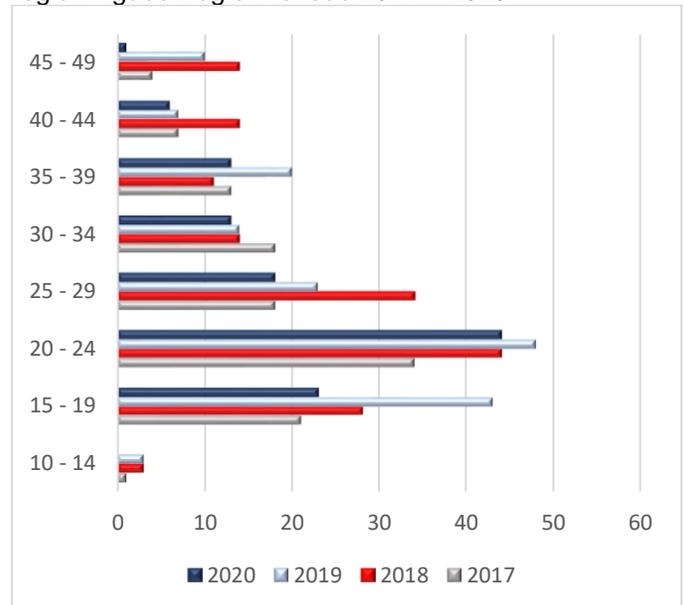
Gráfica 19. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región Guna Yala. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud

Región Ngäbe Buglé. El grupo de edad comprendido entre 15 a 24 años representan el 51% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región Ngäbe Buglé. Se resalta que los años 2018 y 2019 que registran mayor cantidad de casos acumulados con un 59%. La Comarca Ngäbe Buglé si reportaron casos de Sífilis en embarazadas entre las edades de 10 a 14 años.

Gráfica 20. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región Ngäbe Buglé. Periodo 2017 – 2020.

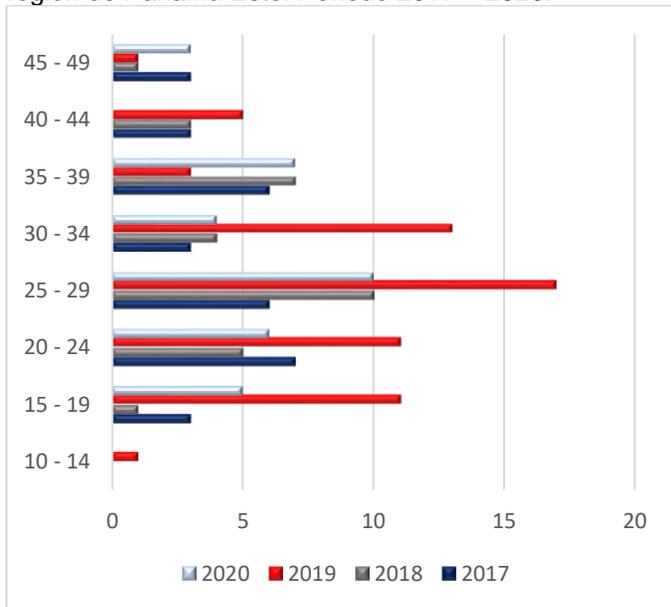


Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región Panamá Este.

El 45% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Panamá Este corresponde al grupo de edad de 20 a 29 años. El 2019 es el año que registró más casos de Sífilis con el 40% de los casos acumulados duplicando los casos reportados en los años anteriores. Esta región reportó casos de Sífilis en embarazadas en el año 2019 en las edades de 10 a 14 años.

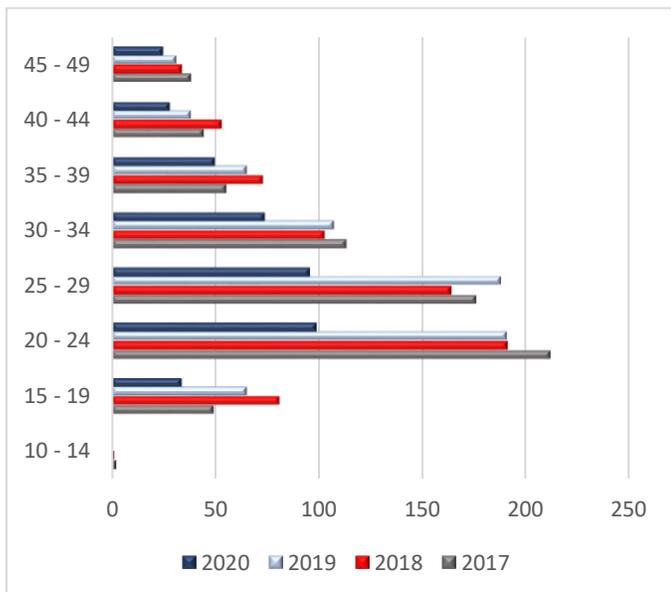
Gráfica 21. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Este. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Panamá Metro. El 53% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Panamá Metro corresponde al grupo de edad de 20 a 29 años. El año 2020 reportó menos un 16% de casos acumulados; mientras que, en el resto de los años no hay una diferencia significativa de casos.

Gráfica 22. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Metro. Periodo 2017 – 2020.

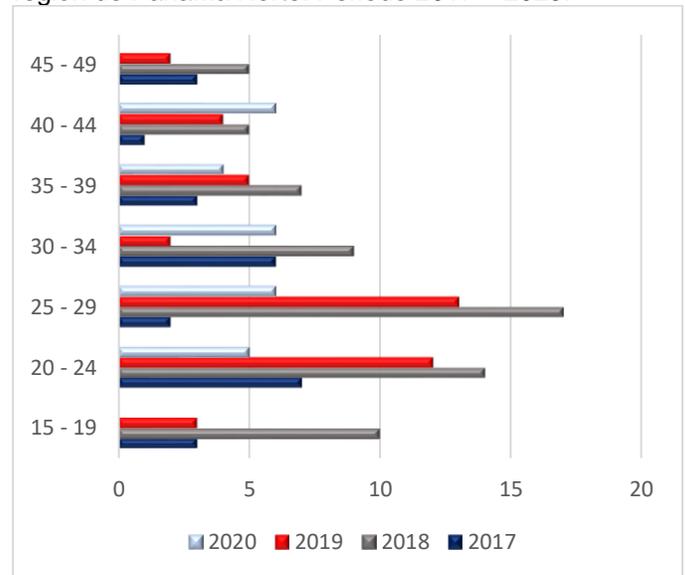


Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Panamá Norte.

El 48% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Panamá Norte corresponden a las edades entre 20 a 29 años. Aumentando en los años 2018 y 2019 con un 68% de los casos acumulados. No se reportaron casos de Sífilis en el grupo de 10 a 14 años.

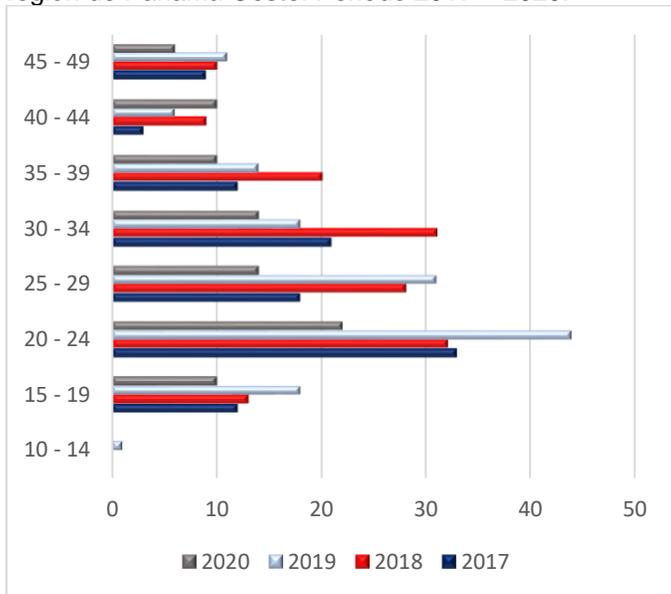
Gráfica 23. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Norte. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Panamá Oeste. El 46% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Panamá Oeste corresponden a las edades entre 20 a 29 años. Siendo los años 2018 y 2019 los que registraron mayor cantidad de casos con un 60% de los casos acumulados. En los grupos de 10 a 14 años si registraron casos de Sífilis en embarazadas.

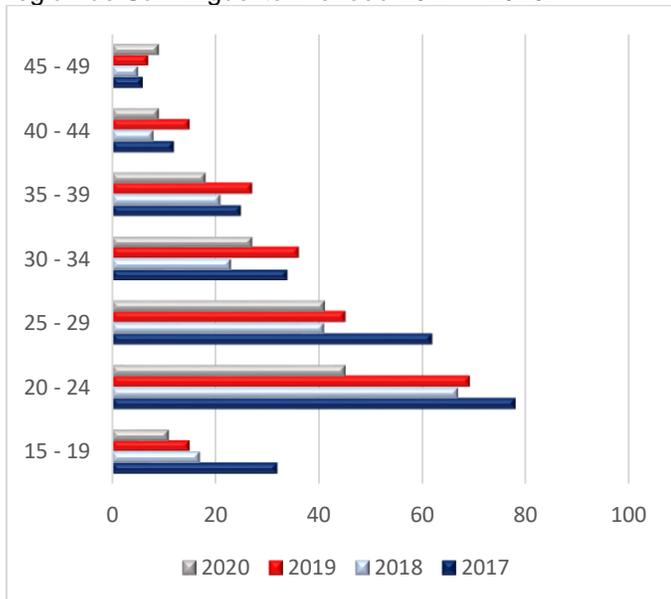
Gráfica 24. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Panamá Oeste. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de San Miguelito. El 56% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de San Miguelito corresponde al grupo de edad de 20 a 29 años. Los años 2017 y 2019 registran el 58% de los casos acumulados.

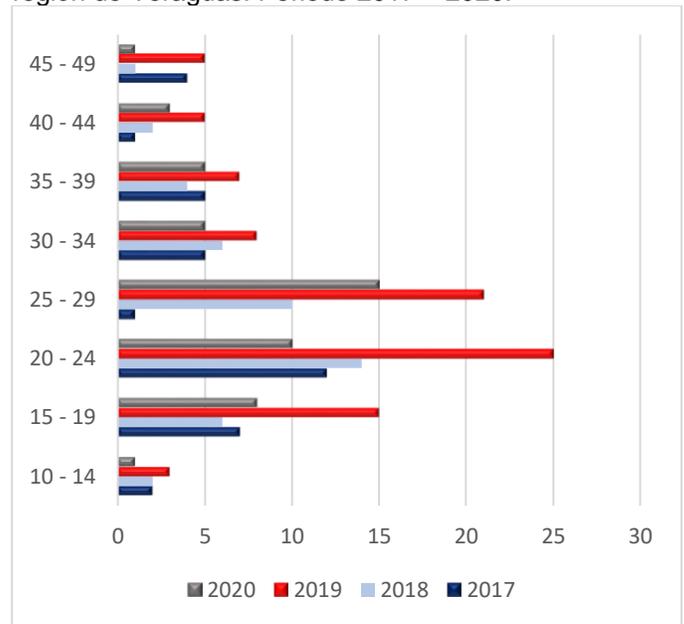
Gráfica 25. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de San Miguelito. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Veraguas. El 49% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Veraguas corresponden a las edades entre 20 a 29 años. Siendo el año 2019 el que registró más casos de Sífilis con el 41% de los casos acumulados. Se resalta que esta región registró más casos acumulados de Sífilis en embarazadas entre las edades entre 10 a 14 años durante el periodo analizado.

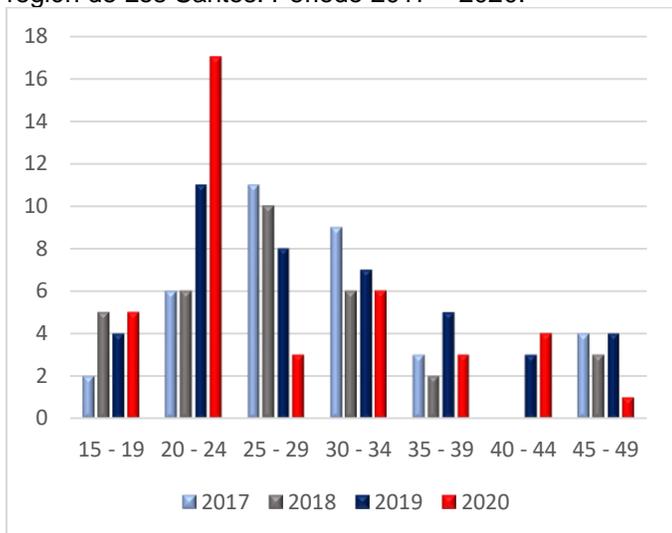
Gráfica 26 Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Veraguas. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Región de Los Santos. El 49% de los casos de Sífilis en embarazadas en la región de Los Santos corresponden a las edades entre 20 a 29 años. No se registró diferencia significativa de casos acumulados entre los años analizados. El grupo de edad de 10 a 14 años no reportaron casos.

Gráfica 27. Embarazadas con Sífilis por grupo de edad región de Los Santos. Periodo 2017 – 2020.



Fuente: Ministerio de Salud. Registros y Estadísticas de Salud.

Tabla 1. Corregimientos de las regiones MINSA que reportaron más de 10 casos acumulados de Sífilis en embarazadas en los grupos de edades de 10 a 19 años. Periodo 2017 – 2020.

Región	Corregimiento	Casos
San Miguelito	Belisario Frías	20
	Belisario Porras	8
Panamá Norte	Alcalde Díaz	13
Panamá Metro	24 de Diciembre y Curundú	13
Chiriquí	Chiriquí Cabecera	12
Bocas del Toro	Changuinola y Cabecera	12
Panamá Este	Las Margaritas de Chepo	8

Conclusiones

- En el periodo comprendido en los años 2017 a 2020 se reportaron un total de 862 casos acumulados de Sífilis en el embarazo.
- El 35% del total de mujeres diagnosticadas con Sífilis a nivel nacional, correspondieron a mujeres embarazadas.
- El grupo de edad de 20 a 29 años de las embarazadas con Sífilis, es el más prevalente en la mayoría de las regiones.
- El 60% de las regiones analizadas reportaron casos de Sífilis en embarazadas en el grupo de edad de 10 a 14 años, siendo la región de Veraguas (29%) y Comarca Ngäbe Buglé (20%) las que más casos reportaron en este grupo de edad.
- **Panamá Metro, Chiriquí, San Miguelito y Panamá Oeste** reportaron un 24% del total de casos en el grupo de 15 a 19 años.
- No hubo diferencia significativa en el reporte de casos acumulados de Sífilis en el embarazo en los años 2017 a 2020 (ANOVA).
- El 79% de las embarazadas con Sífilis, corresponden a las embarazadas con menos de cuatro controles prenatales.
- Las embarazadas con Sífilis con menos de cuatro controles prenatales, inician dichos controles en el segundo y tercer trimestre de gestación.
- Los corregimientos que reportaron más casos de Sífilis en adolescentes fueron: Belisario Frías (20), Belisario Porras (8) en San Miguelito, Alcalde Díaz (13) en Panamá Norte; 24 de Diciembre (9) y Curundú (4) en Panamá Metro, Chiriquí Cabecera (12); Changuinola (8) y Cabecera (4) en Bocas del Toro y Las Margaritas de Chepo en Panamá Este (8).

Recomendaciones

- Reforzar las campañas de prevención de infecciones de transmisión sexual en las regiones que reportaron más casos de Sífilis en embarazadas a nivel nacional.
- Priorizar atención en los análisis de las regiones de salud que reportaron más casos de Sífilis en embarazadas en los grupos de edad de 10 a 19 años a nivel nacional.
- Investigar las causas de aumento de casos de Sífilis en embarazadas entre las preadolescentes y adolescentes de las regiones que más casos reportaron.
- Efectuar un reporte adecuado y oportuno de los casos de Sífilis en embarazadas por parte de las regiones MINSA a nivel nacional.
- Evaluar el reporte de los casos de Sífilis en mujeres embarazadas en las regiones de Herrera y Darién.
- Mantener una vigilancia y seguimiento constante de la embarazada con Sífilis y de su pareja.
- Realizar actualizaciones periódicas sobre ITS al personal de salud en prevención, tratamiento y manejo de la embarazada con Sífilis.
- Implementar estrategias, así como inducciones que ayuden a la captación temprana de la embarazada con Sífilis en las instalaciones de salud.

Agradecimiento

Licenciado Eduardo Návalo, Dirección de Planificación, Departamento de Registro y Estadísticas de Salud, Ministerio de Salud.

Referencias

- Comerio, C. (2012). *Facultad de Ciencias Médicas UNCuyo*. Recuperado el 24 de abril de 2021, de <https://core.ac.uk/download/pdf/61886739.pdf>
- Escarreola, R. (9 de mayo de 2020). *La Prensa*. Obtenido de <http://laprensa.com.pa/panama/sifilis-panama-vieja/24155941>
- Fresquet, J. (4 de agosto de 2020). *historiadelamedicina.wordpress.com*. Obtenido de <https://historiadelamedicina.wordpress.com/2020/08/04/historia-del-tratamiento-de-la-sifilis/>
- MINSA. (2017-2020). *Análisis de embarazada por trimestre de atención*. Registros y Estadísticas de Salud, Panamá.
- News, B. (14 de julio de 2018). *British Broadcasting Corporation*. Obtenido de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-44826996>
- OMS. (2020). Obtenido de https://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/#:~:text=Las%20ITS%20son%20causadas%20por,la%20m%C3%A1xima%20incidencia%20de%20enfermedades.
- Pérez, P. (23 de julio de 2019). *larazon.es*. Obtenido de <https://www.larazon.es/atusalud/salud/aumentan-un-70-los-casos-de-sifilis-en-europa-its-2010-LH24324870/#:~:text=Se%20notificaron%20m%C3%A1s%20de%20260.000,de%2033.000%20casos%20en%202017.>