



SÍFILIS CONGÉNITA y RN EXPUESTOS A TP EN INVESTIGACIÓN  
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS E INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA  
ACTUALIZACIÓN 2024

DEFINICIÓN DE CASO

Sífilis Congénita

- Nacido/a vivo/a o muerte fetal o aborto de más de 500 grs de una persona gestante con diagnóstico confirmado de sífilis y sin tratamiento adecuado de la persona gestante durante el embarazo (criterio epidemiológico); o
- Nacido/a vivo/a, muerte fetal o aborto de más de 500 grs, o niño/a menor de 24 meses, hijo/a de una persona gestante con criterio de caso probable o confirmado de sífilis asociado a Criterios de confirmación por laboratorio<sup>1</sup> o Criterios radiográficos, o Criterios clínicos.
- Muerte fetal en persona gestante con diagnóstico de sífilis y sin otra causa conocida.

Recién nacidos expuestos a *Treponema pallidum* en investigación

- Recién nacido vivo de persona gestante con sífilis gestacional probable o confirmada y que no se cuente con datos suficientes para clasificar el caso como sífilis congénita se podrá registrar en este evento hasta completar la investigación. Si como producto del seguimiento se confirmara que se trata de un caso de sífilis congénita, deberá notificarse en el evento correspondiente.

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO NOTIFICADOR

Establecimiento notificador:..... Provincia:..... Departamento:.....  
Fecha de notificación: ..... /..... /..... Apellido y nombre del notificador/a:.....  
Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

IDENTIFICACIÓN DEL CASO (Información de la persona recién nacida o mortinato/aborto)

Aborto  Muerte fetal  Recién Nacido/a Vivo/a

Completar según corresponda

Nombre y Apellido: .....

¿Posee Documento de Identidad? SÍ  NO  N° .....

Sexo legal: Femenino  Masculino  Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: .....

Establecimiento de nacimiento .....

Provincia:..... Departamento:.....

Lugar de residencia: Provincia..... Departamento:..... Localidad:.....

Domicilio:Calle/Manzana:.....N°..... Piso.....

Depto.:.....Cód.Postal:.....Tel:.....

INFORMACIÓN DE PERSONA GESTANTE ( Consignar como RESPONSABLE A CARGO en el SNVS 2.0)

Nombre y Apellido de la Persona gestante: .....

Tipo de documento .....N°.....

Fecha de última VDRL ..... Valor de última VDRL .....

¿Recibió tratamiento? SÍ  NO

Estadio de la enfermedad al momento del tratamiento Sífilis primaria  Sífilis secundaria  No es posible especificar el estadio

Resultado de tratamiento: En curso  Completo

Se considera a la persona gestante: Adecuadamente tratada<sup>2</sup>  Inadecuadamente tratada/No tratada<sup>3</sup>

(consignar esta información en la Solapa Epidemiológica del SNVS 2.0)

INFORMACIÓN CLÍNICA- SIGNOS Y SÍNTOMAS Y OTROS ANTECEDENTES

Internado/a SI  NO  Fecha de Internación: ..... Establecimiento internación: .....

Terapia Intensiva: SI  NO  Fecha internación UTI: ..... Establecimiento internación: .....

Sintomático SI  NO

Consignar según corresponda:

Adenopatías generalizadas  Exantema macular  Hepatitis  Osteocondritis (condilo epifisitis) - Pseudoparálisis de Parrot  Compromiso del SNC

<sup>1</sup> Consultar en Manual de Normas y procedimientos de vigilancia Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion>

<sup>2</sup> Se entiende por "Tratamiento adecuado de la PG": haber recibido Penicilina hasta 4 semanas antes del parto y sin evidencia de reinfección/recaída.

<sup>3</sup> Se entiende por "Tratamiento inadecuado de la PG": no haber recibido tratamiento alguno, haber recibido tratamiento pero no estar documentado, haber recibido tratamiento  $\leq$  4 semanas antes del parto, haber recibido un medicamento distinto a penicilina, haber presentado un aumento de 4 veces o más en los títulos que indican reinfección/recaída, identificar una (o más) pareja/s recientemente diagnosticada.



**SÍFILIS CONGÉNITA y RN EXPUESTOS A TP EN INVESTIGACIÓN**  
 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS E INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

ACTUALIZACIÓN 2024

Anemia hemolítica <input type="checkbox"/>	Lesiones ampollares <input type="checkbox"/>	Ictericia <input type="checkbox"/>	Rinitis mucosa/hemorrágica <input type="checkbox"/>	Alteraciones neurológicas <input type="checkbox"/>
Plaquetopenia <input type="checkbox"/>	Hepatoesplenomegalia <input type="checkbox"/>	Neumonitis <input type="checkbox"/>	Hidrops fetal no inmunológica <input type="checkbox"/>	Alteraciones oculares <input type="checkbox"/>

- **Estudios complementarios**

Radiografía de Tórax: Normal  Patológica  No realizada

Radiografía de huesos largos: Normal  Patológica  No realizada

- **Tratamiento**

¿Recibió tratamiento? SI  NO  ¿Cuál? Penicilina Benzatínica única dosis  Penicilina G EV por 10 días

**LABORATORIO**

Establecimiento de toma de muestra: .....

Tipo de muestra	Fecha de toma de muestra	Determinación	Técnica	Resultado

**SELECCIÓN DEL EVENTO - CLASIFICACIÓN MANUAL DEL CASO**

<p>- <b>Sífilis Congénita</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%"><b>Aborto o muerte fetal asociada a sífilis materna</b></td> <td style="width:20%"> </td> </tr> <tr> <td><b>Caso confirmado por laboratorio</b> (Recién nacido/a con prueba no treponémica (PNT) reactiva con título 4 veces o más que en la persona gestante./Demostración de T. pallidum por Campo Oscuro o PCR en placenta, secreción nasal, material de lesión de la piel o material de autopsia, en un neonato o mortinato)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td><b>Caso confirmado por criterio clínico</b> (Hidrops fetal no inmunológico, hepatomegalia, rinitis mucosa o hemorrágica, anemia hemolítica y plaquetopenia, rash maculo papular o vesicular, lesiones descamativas y lesiones ampollares palmo-plantares (pénfigo sífilítico); radiografías de huesos largos características de sífilis congénita)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td><b>Caso confirmado por criterio epidemiológico</b> (Persona gestante inadecuadamente tratada o sin tratamiento)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td><b>Neurosífilis</b> (VDRL reactiva en LCR)</td> <td> </td> </tr> </table>	<b>Aborto o muerte fetal asociada a sífilis materna</b>		<b>Caso confirmado por laboratorio</b> (Recién nacido/a con prueba no treponémica (PNT) reactiva con título 4 veces o más que en la persona gestante./Demostración de T. pallidum por Campo Oscuro o PCR en placenta, secreción nasal, material de lesión de la piel o material de autopsia, en un neonato o mortinato)		<b>Caso confirmado por criterio clínico</b> (Hidrops fetal no inmunológico, hepatomegalia, rinitis mucosa o hemorrágica, anemia hemolítica y plaquetopenia, rash maculo papular o vesicular, lesiones descamativas y lesiones ampollares palmo-plantares (pénfigo sífilítico); radiografías de huesos largos características de sífilis congénita)		<b>Caso confirmado por criterio epidemiológico</b> (Persona gestante inadecuadamente tratada o sin tratamiento)		<b>Neurosífilis</b> (VDRL reactiva en LCR)		<p>- <b>Recién nacidos expuestos a Treponema pallidum</b></p> <p>Ante un caso de una persona RN que no cumple con alguno de los criterios clínico/laboratorio/epidemiológico para considerarse un caso de SC debe notificarse en el evento Recién nacidos expuestos a Treponema pallidum en investigación.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%"><b>En estudio</b> (Se incluyen aquellos casos de los cuales que no cuentan con un criterio de los establecidos previamente o no se dispone de información suficiente para la clasificación de SC.)</td> <td style="width:20%"> </td> </tr> <tr> <td><b>Descartado</b> (Luego de la investigación del caso se constata que no cumple con los criterios para ser considerado un caso de Sífilis congénita)</td> <td> </td> </tr> </table> <p>Si luego de la investigación correspondiente se constatan criterios de Sífilis congénita, deberán notificarse en el evento correspondiente (sífilis congénita).</p>	<b>En estudio</b> (Se incluyen aquellos casos de los cuales que no cuentan con un criterio de los establecidos previamente o no se dispone de información suficiente para la clasificación de SC.)		<b>Descartado</b> (Luego de la investigación del caso se constata que no cumple con los criterios para ser considerado un caso de Sífilis congénita)	
<b>Aborto o muerte fetal asociada a sífilis materna</b>															
<b>Caso confirmado por laboratorio</b> (Recién nacido/a con prueba no treponémica (PNT) reactiva con título 4 veces o más que en la persona gestante./Demostración de T. pallidum por Campo Oscuro o PCR en placenta, secreción nasal, material de lesión de la piel o material de autopsia, en un neonato o mortinato)															
<b>Caso confirmado por criterio clínico</b> (Hidrops fetal no inmunológico, hepatomegalia, rinitis mucosa o hemorrágica, anemia hemolítica y plaquetopenia, rash maculo papular o vesicular, lesiones descamativas y lesiones ampollares palmo-plantares (pénfigo sífilítico); radiografías de huesos largos características de sífilis congénita)															
<b>Caso confirmado por criterio epidemiológico</b> (Persona gestante inadecuadamente tratada o sin tratamiento)															
<b>Neurosífilis</b> (VDRL reactiva en LCR)															
<b>En estudio</b> (Se incluyen aquellos casos de los cuales que no cuentan con un criterio de los establecidos previamente o no se dispone de información suficiente para la clasificación de SC.)															
<b>Descartado</b> (Luego de la investigación del caso se constata que no cumple con los criterios para ser considerado un caso de Sífilis congénita)															