



585 - SÍFILIS EN MUJERES Y SÍFILIS CONGÉNITA EN CATALUÑA 2010-2024: EVOLUCIÓN Y RETOS PARA SU ELIMINACIÓN

E. López-Corbeto, M. Llach, C. Pericas, N. Borrell, M. Montoro, M. Martín, J. Casabona

Centro de Estudios Epidemiológicos sobre las ITS y Sida de Cataluña (CEEISCAT), Departament de Salut, Generalitat de Catalunya; CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); Secretaria de Salut Pública, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya; Servei d'Epidemiologia, Agència Salut Pública Barcelona (ASPB).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La sífilis congénita (SC) es una entidad prevenible asociada a graves consecuencias perinatales y considerada un indicador clave del acceso y calidad de la atención prenatal. En los últimos años, diversos países han notificado un aumento de casos en paralelo al incremento de las tasas en mujeres. En este contexto, la OMS ha establecido como objetivo su eliminación como problema de salud pública en 2030. **Objetivos:** describir la evolución epidemiológica de la SC y la sífilis en mujeres en Cataluña entre 2010-2024.

Métodos: Análisis descriptivo de los casos de SC y sífilis en mujeres notificados al Registro de ITS de Cataluña. Se describieron las características clínico-epidemiológicas y se calcularon las tasas anuales de incidencia (TI)/100.000 habitantes, y por 100.000 nacidos vivos para la SC.

Resultados: Entre 2010-2024 se notificaron 21 casos probables de SC, de los cuales cuatro fueron confirmados (TI:0,4). Entre los casos confirmados, tres presentaron síntomas al nacimiento con 1 mes de edad mediana al diagnóstico. La edad materna mediana fue de 28 años; 2/3 de las madres habían nacido fuera de España. Dos madres fueron diagnosticadas durante el embarazo, aunque recibieron tratamiento incompleto, y una fue diagnosticada en el posparto tras un cribado negativo en el primer trimestre. Durante el mismo periodo, la TI en mujeres se multiplicó por ocho, pasando de 1,4 en 2010 a 10,8 en 2024. Aunque la TI en hombres fue, en promedio, siete veces superior a la observada en mujeres, el incremento anual medio fue mayor en mujeres (18,9%) que en hombres (15,1%). Las mujeres nacidas fuera de España representaron el 62,3% de los casos, frente al 37,7% de las nacidas en España, patrón inverso al observado en hombres.

Conclusiones/Recomendaciones: Aunque Cataluña cumple el umbral de eliminación de la SC, el aumento de la incidencia en mujeres evidencia un riesgo creciente de transmisión vertical. El refuerzo de los protocolos de cribado prenatal y la ampliación de las definiciones de vigilancia, incluyendo las muertes fetales atribuibles a sífilis, son medidas clave para evitar la infraestimación de la carga real de enfermedad, orientar las estrategias de prevención, diagnóstico, tratamiento y notificación y avanzar hacia su eliminación. En este sentido, el Grupo de ITS de la SEE ha planteado un estudio para estimar de forma integral la carga real de SC en España y generar evidencia operativa que permita mejorar las políticas de prevención y control.