Artículo Original

# Revista Ecuatoriana de Pediatría

**Editorial:** Sociedad Ecuatoriana de Pediatría (Núcleo de Quito, Ecuador)
**Tipo de estudio:** Artículo Original
**Área de estudio:** Epídemiología
**Páginas:** 16-23
**Codígo DOI:** https://doi.org/10.52011/RevSepEc/e343
**URL:** https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/343

# Prevalencia y caracterización epidemiológica de la Sífilis Congénita en el Hospital Básico San Luis de Otavalo: Estudio descriptivo basado en datos, no relatos

## Prevalence and epidemiological characterization of congenital syphilis at the San Luis de Otavalo Basic Hospital: A descriptive study based on data, not reports

Diana Flores Yépez[1]; Melanie Icaza Mora[2]

**RESUMEN**

Introducción: La Sífilis Congénita (SC) que es el resultado de la infección fetal por Treponema pallidum, a pesar de ser una enfermedad antigua todavía continúa afectando a niños y niñas en todo el mundo; la mayoría de los casos se desarrollan porque la madre no recibió atención prenatal o recibió tratamiento insuficiente para la sífilis antes o durante el embarazo. Objetivo: Describir la prevalencia de sífilis congénita y las características epidemiológicas de pacientes ingresados en el área de Pediatría-Neonatología del Hospital Básico San Luis de Otavalo (HSLO), así como de sus madres durante el periodo 2020 – 2024. Adicionalmente se enumerar los casos de sífilis congénita y el tipo de tendencia presentados a nivel de la provincia de Imbabura y a nivel nacional. Metodología: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, los datos fueron obtenidos de las historias clínicas físicas y electrónicas de los niños y niñas con diagnóstico de SC en el Hospital Básico San Luis de Otavalo durante el periodo 2020-2024; además se obtuvieron datos sobre el número de casos de SC a nivel nacional y provincial del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Las variables analizadas fueron sexo, edad gestacional al nacimiento, peso al nacimiento y sintomatología en el recién nacido, así como edad, etnia, estado civil, nivel de instrucción y numero de controles en sus madres. Para el procesamiento y análisis de los datos, se utilizó el paquete estadístico SPSS v.30 y el programa Excel 2019. El análisis descriptivo incluyó cálculos de prevalencia de los casos presentados, así como descripción de características sociodemográficas de los pacientes y de sus madres. Adicionalmente se presentan tendencias de los casos de sífilis congénita a nivel nacional y de la provincia de Imbabura. Resultados: Durante el periodo 2020 -2024 en el Hospital Básico San Luis de Otavalo se presentaron 6838 nacimientos, 16 de los cuales fueron diagnosticados de SC lo que representó una prevalencia de 0.23%, el 63% fueron hombres y el 37% mujeres, el 100%

1. Médico Especialista en Pediatría, Magíster en Epidemiología para la Salud Pública; Investigador Independiente; Quito, Ecuador.
2. Interna Rotativa de Medicina; Universidad de las Américas; Quito, Ecuador.

Diana Flores Yépez https://orcid.org/0000-0003-1152-3766
Melanie Icaza Mora https://orcid.org/0000-0002-4687-9677

**Correspondencia:** Diana Flores Yépez; De Los Colimes esq, Quito 170513; diana.floresp@gmail.com

Recibido: 10/feb/2025 – Aceptado: 12/sep/2025 – Publicado: 29/agos/2025

de ellos nacieron a término y con peso adecuado; en lo referente a la sintomatología se observó que solo el 16% (1 caso) presentó sintomatología compatible con SC (ictericia prolongada). Al referirnos a sus madres se observó que el 50% eran de nacionalidad ecuatoriana, seguidas de mujeres venezolanas y colombianas con el 38 y 12% respectivamente; el 69% se autoidentificaron como mestizas y el 31% como indígenas; si hablamos del estado civil se reportaron con el 37% las solteras y unión de hecho cada una, representando las casadas el 25%; al hablar de nivel de instrucción el 56% de estas mujeres completaron la educación básica y el 44% son bachilleres. Un dato interesante y a la vez preocupante la atención es el número de controles prenatales: el 38% de las mujeres estudiadas tuvo 5 controles prenatales, el 68% restante reportó menos de 5 controles en su embarazo. Para concluir existe una tendencia al alza en los casos de SC que se presentan a nivel nacional y en la provincia de Imbabura. Conclusiones: La sífilis congénita es una enfermedad que en Hospital Básico San Luis Otavalo presentó una prevalencia del 0.23% durante el periodo 2020-2024, todos los 16 pacientes fueron recién nacidos a término con peso adecuado al nacimiento y únicamente 1 de ellos presentó sintomatología (ictericia prolongada). Sus madres tanto de nacionalidad ecuatoriana en su mayoría, así como extranjeras se autoidentificaron como mestizas e indígenas quienes en su mayoría tenían menos de 33 años con niveles de educación básico y bachillerato; llama mucho la atención que más de la mitad de ellas no tenía los controles prenatales mínimos recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Adicionalmente los casos reportados de sífilis congénita a nivel de la provincia de Imbabura y a nivel país han tenido una tendencia al alza.

**Palabras clave:** Sífilis Congénita; pediatría; OMS.

## ABSTRACT

Introduction: Congenital syphilis (CS), which is the result of fetal infection by Treponema pallidum, despite being an ancient disease, still continues to affect children around the world; Most cases develop because the mother did not receive prenatal care or received insufficient treatment for syphilis before or during pregnancy. Objective: To describe the prevalence of congenital syphilis and the epidemiological characteristics of patients admitted to the Pediatrics-Neonatology area of the San Luis de Otavalo Basic Hospital (HSLO), as well as their mothers during the period 2020 - 2024. Additionally, the cases of congenital syphilis and the type of trend presented at the level of the province of Imbabura and at the national level are listed. Methodology: An observational, descriptive, and retrospective study was conducted. Data were obtained from the physical and electronic medical records of children diagnosed with CS at the San Luis de Otavalo Basic Hospital during the period 2020-2024. Data on the number of CS cases at the national and provincial levels were also obtained from the National Institute of Statistics and Census (INEC). The variables analyzed were sex, gestational age at birth, birth weight, and newborn symptoms, as well as age, ethnicity, marital status, educational level, and number of follow-ups among their mothers. SPSS v. 30 and Excel 2019 were used for data processing and analysis. The descriptive analysis included prevalence calculations for the cases presented, as well as a description of the sociodemographic characteristics of the patients and their mothers. Additionally, trends in congenital syphilis cases at the national level and in the province of Imbabura are presented. Results: During the period 2020-2024 at the San Luis de Otavalo Basic Hospital, 6,838 births occurred, 16 of which were diagnosed with CS, which represented a prevalence of 0.23%, 63% were men and 37% women, 100% of them were born full-term and with adequate weight; Regarding the symptoms, it was observed that only 16% (1 case) presented symptoms compatible with CS (prolonged jaundice). When referring to their mothers, it was observed that 50% were of Ecuadorian nationality, followed by Venezuelan and Colombian women with 38 and 12% respectively; 69% self-identified as mestizo and 31% as indigenous; If we talk about marital status, 37% were reported as single and in a common-law union each, with married women representing 25%; When speaking of educational level, 56% of these women completed basic education and 44% are high school graduates. An interesting and at the same time worrying fact is the number of prenatal check-ups: 38% of the women studied had 5 prenatal check-ups, the remaining 68% reported fewer than 5 check-ups during their pregnancy. To conclude, there is an upward trend in SC cases occurring nationally and in the province of Imbabura. Conclusions: Congenital syphilis is a disease that at San Luis Otavalo Basic Hospital presented a prevalence of 0.23% during the period 2020-2024. All 16 patients were full-term newborns with adequate birth weight, and only 1 of them presented symptoms (prolonged jaundice). Their mothers, both mostly Ecuadorian and foreign, self-identified as mestizo and indigenous, and most of them were under 33 years old with basic and high school education levels; It is striking that more than half of them did not receive the minimum prenatal checkups recommended by the World Health Organization (WHO). Additionally, reported cases of congenital syphilis in the province of Imbabura and nationwide have been on the rise.

**Keywords:** Congenital Syphilis; Pediatrics; WHO.

## Introducción

La sífilis es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria Treponema pallidum, esta Infección de Trasmisión Sexual se adquiere horizontalmente por contacto con una lesión cutánea infectada o de forma vertical de una madre infectada hacia el feto por transmisión transplacentaria o contacto con una lesión materna en el momento del parto (Sankaran et al., 2023).

En las últimas décadas, pese a los esfuerzos que se han realizado para disminuir la carga social de la sífilis ésta se mantiene endémica en los países con ingresos bajos y medianos (Gilmour & Walls, 2023). De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) la sífilis es una de las patologías de declaración obligatoria (Ortiz Segarra et al., 2018).

La Sífilis Congénita (SC) que es el resultado de la infección fetal con Treponema pallidum, a pesar de ser una enfermedad antigua sigue aun afectando a recién nacidos en todo el mundo; y aunque se la conoce ampliamente y se dispone de estrategias preventivas adecuadas sigue siendo una de las principales causas de mortalidad fetal y neonatal a nivel mundial (Cooper & Sánchez, 2018).

A nivel mundial aproximadamente 7 de cada 1000 mujeres en estado de gestación son diagnosticadas con sífilis cada año, estos casos llevan a una incidencia mundial de 473 casos de SC por cada 100000 nacidos vivos (total de 661.000 casos) (Salomè et al., 2024).

Además de ser un problema de salud pública importante que complica aproximadamente un millón de embarazos por año en todo el mundo, la mayoría de los casos se desarrollan porque la madre no recibió atención prenatal o recibió tratamiento insuficiente para la sífilis antes o durante el embarazo (Korenromp et al., 2019). De acuerdo con lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se recomienda realizar como mínimo 5 consultas de atención prenatal (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2015).

La OMS para el año 2007 puso en marcha una iniciativa sanitaria mundial para la eliminación de la transmisión materno fetal de la sífilis a través de la reducción de las tasas a 50 casos por cada 100000 nacidos vivos en el 80% de los países de América Latina y el Caribe (entre ellos Ecuador) para el año 2030(Gilmour & Walls, 2023), (Organización Panamericana de la Salud, 2009).

Ecuador notificó una tasa de incidencia de sífilis congénita de 0.7 casos/ 1000 recién nacidos en el año 2019 que disminuyó a 0.2 para el 2020 sin embargo para el 2021 aumento a 0.7 lo que indica un notorio impacto de la pandemia por COVID-19 en el acceso a servicios de salud (OMS & OPS, 2022).

El Hospital Básico San Luis de Otavalo (HSLO) en la provincia de Imbabura dispone del área de Pediatría-Neonatología donde se da atención a niños y niñas de todas las edades, y es ahí donde se presenta la necesidad de conocer la prevalencia y el perfil epidemiológico de esta enfermedad.

Por lo anteriormente expuesto se presenta la siguiente investigación.

**Objetivos:**

- Describir la prevalencia de sífilis congénita presentada en pacientes ingresados en el área de Pediatría-Neonatología del Hospital Básico San Luis de Otavalo durante el periodo 2020 – 2024.
- Establecer las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con diagnóstico de sífilis congénita, así como de sus madres.
- Enumerar los casos de sífilis congénita y el tipo de tendencia presentados a nivel de la provincia de Imbabura y a nivel nacional.

## Métodos

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, los datos fueron obtenidos de las historias clínicas físicas y electrónicas de los recién nacidos con diagnóstico de SC en el Hospital Básico San Luis Otavalo durante el

periodo 2020-2024; además se obtuvieron datos estadísticos a nivel nacional y provincial del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC).

Las variables analizadas fueron sexo, edad gestacional al nacimiento, peso al nacimiento y sintomatología en el recién nacido, así como edad, etnia, estado civil, nivel de instrucción y numero de controles en sus madres.

Para el procesamiento y análisis de los datos, se utilizó el paquete estadístico SPSS v.30 y el programa Excel 2019. El análisis descriptivo incluyó cálculos de prevalencia de los casos presentados, así como descripción de características sociodemográficas de los pacientes y de sus madres. Adicionalmente se presentan tendencias de los casos de sífilis congénita a nivel nacional y de la provincia de Imbabura.

## Resultados

### Análisis Descriptivo

**Tabla 1.** Número de nacimientos, número de casos y prevalencia de sífilis congénita en el HSLO durante el periodo 2020-2024.

| Año | Nacimientos (partos normales y cesáreas) | Casos de sífilis congénita |
|---|---|---|
| 2020 | 1398 | 3 |
| 2021 | 1396 | 4 |
| 2022 | 1432 | 3 |
| 2023 | 1435 | 4 |
| 2024 | 1177 | 2 |
| **Total** | 6838 | 16 |

La descripción epidemiológica en la Tabla 1 nos indica que durante el periodo 2020 -2024 se presentaron 6838 nacimientos, 16 de los cuales tuvieron un diagnóstico de SC, representando una prevalencia de 0.23%.

El Gráfico 1 nos muestra que el 44% de las madres pertenecían al grupo de 23 a 27 años, el 24% al grupo con edades de 38 años en adelante, el 19% fueron madres cuyas edades se encontraban entre los 28 y 32 años. Adicionalmente se puede explicar que el 50% de las madres presentaba una edad menor a 24 años.

La descripción epidemiológica de los datos proporcionados en la Tabla 2 nos indica que de una muestra de 16 mujeres madres de neonatos con sífilis congénita el 50% son de nacionalidad ecuatoriana, seguidas de la nacionalidad venezolana y colombiana con el 38 y 12% respectivamente; en lo que se refiere a la etnia el 69% se autoidentifican como mestizas y el 31% como indígenas; al referirnos al estado civil se reportan con el 37% cada una de las solteras y unión de hecho, representando las casadas el 25%; al hablar de nivel de instrucción el 56% de estas mujeres completaron la educación básica y el 44% el bachillerato. Algo que llama mucho la atención es el número de controles prenatales: apenas el 38% de las mujeres estudiadas tuvo 5 controles prenatales, el 68% restante reportó menos de 5 controles en su embarazo.

**Tabla 2.** Número de nacimientos, número de casos y prevalencia de sífilis congénita en el HSLO durante el periodo 2020-2024.

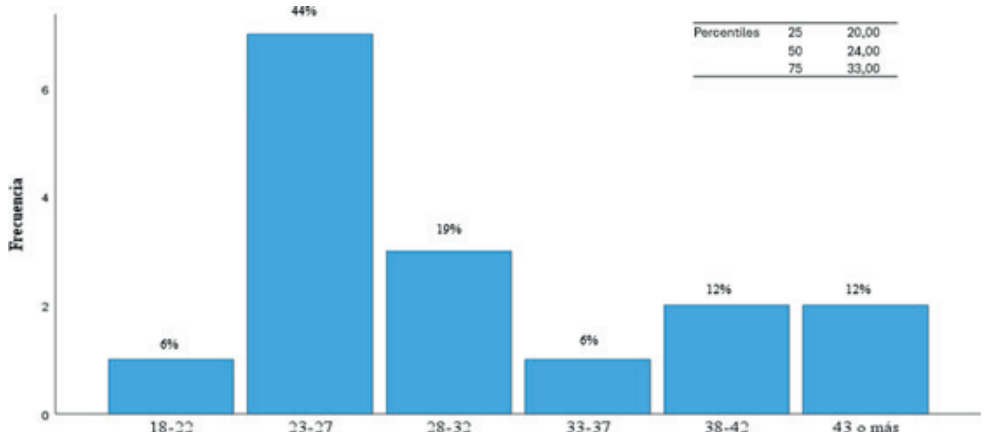
| Característica | Frecuencia (n) | Porcentaje (%) |
|---|---|---|
| NACIONALIDAD | | |
| Ecuatoriana | 8 | 50 |
| Colombiana | 2 | 12 |
| Venezolana | 6 | 38 |
| Total | 16 | 100 |
| ETNIA | | |
| Mestiza | 11 | 69 |
| Indígena | 5 | 31 |
| Total | 16 | 100 |
| ESTADO CIVIL | | |
| * Casada | 4 | 25 |
| Soltera | 6 | 37 |
| Unión de Hecho | 6 | 37 |
| Total | 16 | 100 |
| NIVEL DE INSTRUCCIÓN | | |
| Primaria | 9 | 56 |
| Bachiller | 7 | 44 |
| Total | 16 | 100 |
| CONTROLES PRENATALES | | |
| Menor a 5 | 10 | 62 |
| 5 o más | 6 | 38 |
| Total | 16 | 100 |

**Tabla 3.** Características de los recién nacidos con diagnóstico de sífilis congénita en el HSLO durante el periodo 2020-2024.

| | Frecuencia (n) | Porcentaje (%) |
|---|---|---|
| SEXO | | |
| Hombre | 10 | 63 |
| Mujer | 6 | 37 |
| Total | 16 | 100 |
| EDAD GESTACIONAL AL NACIMIENTO | | |
| A término | 16 | 100 |
| Prematuro | 0 | 0 |
| Total | 16 | 100 |
| PESO AL NACIMIENTO | | |
| Adecuado | 16 | 100 |
| Bajo | 0 | 0 |
| Total | 16 | 100 |
| SINTOMATOLOGÍA AL NACIMIENTO | | |
| Si | 1 | 6 |
| No | 15 | 94 |
| Total | 16 | 100 |

La descripción epidemiológica de la Tabla 3 nos muestra que de 16 neonatos con diagnóstico de sífilis congénita en el Hospital San Luis Otavalo el 63% fueron hombres y el 37% mujeres, el 100% nacieron a término y con peso adecuado; en lo referente a la sintomatología se observó que solo el 16% (1 caso) presentó sintomatología compatible con SC.

El Gráfico 2 nos muestra que durante los años 2013 a 2017 hubo una disminución de casos de SC, pasando de 193 a 129 casos; posteriormente se observa un aumento variante de casos con valores de hasta 351 casos para el año 2021; adicionalmente durante el periodo 2020- 2024 se reportaron 1064 casos de SC a nivel país. En resumen, existe una tendencia al alza en los casos de SC que se presentan a nivel nacional.




**Grafíco 1.** Edad de las madres de los neonatos con diagnóstico de SC en el HSLO durante el periodo 2020-2024.

## Aspectos Éticos

Para la realización de este estudio de carácter descriptivo, basado en el análisis de datos epidemiológicos secundarios, no se requirió la aprobación de un comité de ética en investigación. Esto se debe a que toda la información utilizada fue obtenida de bases de datos oficiales de libre acceso y dominio público proporcionadas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Al tratarse de registros anonimizados y de fuentes gubernamentales abiertas, se garantizó la confidencialidad, el anonimato de los pacientes y el cumplimiento de las normativas vigentes sobre el manejo de información estadística, eximiendo el uso de historias clínicas individuales o la intervención directa sobre seres humanos.

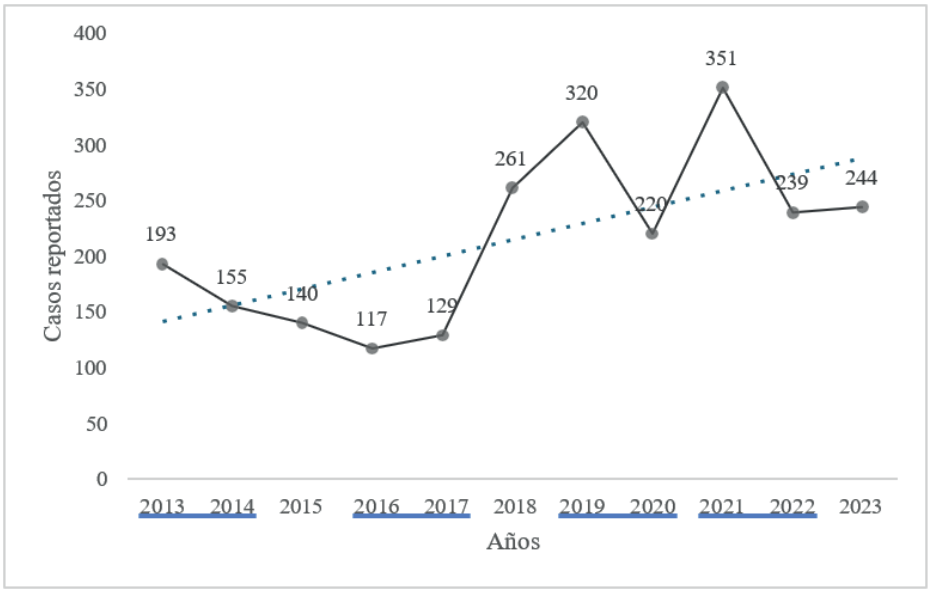



**Grafico 2.** Casos de sífilis congénita a nivel nacional durante el periodo 2013-2023.

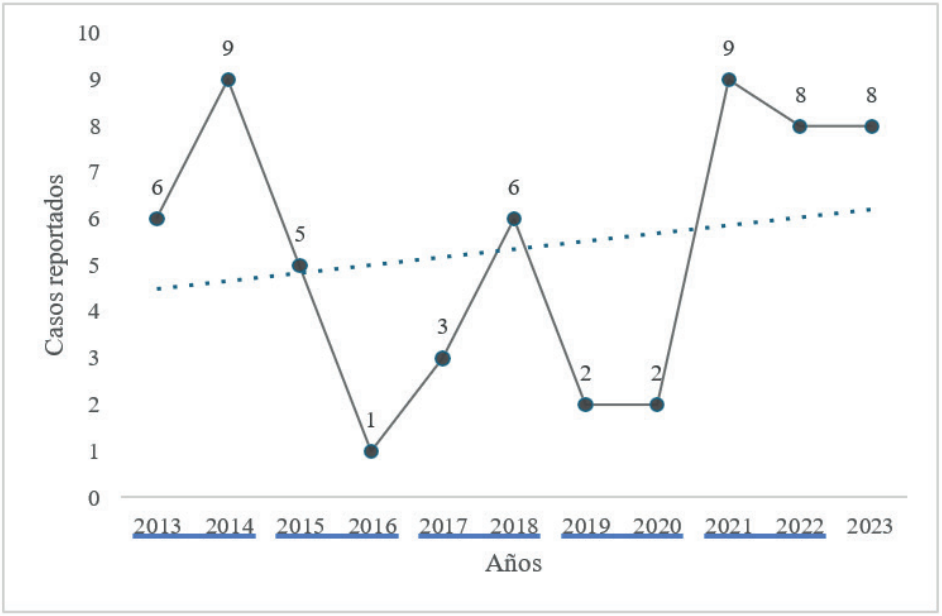



**Grafico 3.** Casos de sífilis congénita a nivel de la provincia de Imbabura durante el periodo 2013-2023.

## Discusión

A pesar de ser una enfermedad antigua y prevenible, la sífilis congénita continúa siendo un problema de salud pública en muchos países, para el año 2016 la prevalencia estimada mundial de sífilis en mujeres embarazadas fue del 0,69%, dando como resultado un total de 661000 casos de sífilis congénita (Pascoal et al., 2023).

Según la OMS en Ecuador durante el periodo 2020-2023 se reportaron 917 casos de sífilis congénita (The Global Health Observatory, 2024); sin embargo reportes que nos muestra el INEC durante el mismo periodo fueron de 1054 casos de sífilis congénita (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2023). En nuestro estudio se encontró una prevalencia del 0.23%.

En lo referente a la edad de las madres estudiadas, se observó que el 75% de ellas tenía una edad menor a 33 años, estos datos son similares a un estudio descriptivo realizado en Brasil en el 2020 donde más

de la mitad de las madres estaban en el intervalo etario de 20 a 34 años (Maronezzi da Silva et al., 2020).

Acerca del nivel de instrucción se pudo observar que el 56% tenían educación básica y el 44% restante eran bachilleres, no existían madres con educación de tercer nivel; estos datos concuerdan en gran medida con un estudio transversal realizado en el 2013 en Paraguay por Leguizamon donde el nivel de instrucción de las mujeres era: primaria 63%, seguida por la secundaria en 21% y la universitaria solo en el 3% (Leguizamón et al., 2013).

En una revisión sistemática realizada por Pascoal y colaboradores en el año 2023 se observó que el riesgo de sífilis congénita era seis veces mayor cuando la madre no tuvo atención prenatal, en este estudio el 62% de las madres no tenia o tenia menos de 5 controles prenatales como indica la normativa vigente en Ecuador (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2015). Datos similares fueron reportados por la investigación de Zambrano Álava en el 2024 en Ecuador donde el mayor factor de riesgo para SC fue la carencia de atención prenatal (Zambrano Álava et al., 2014).

En nuestro estudio en cuanto al sexo de los neonatos afectados por SC hubo un predominio de hombres con el 63%, dato coincidente con un estudio realizado por Henriquez y colaboradores en Venezuela 2019 donde el 53% lo eran (Henríquez et al., 2014).

Adicionalmente únicamente el 6% (1 caso) de los neonatos presento manifestaciones clínicas compatibles con SC, un estudio como el elaborado por Pizarro en 2023 destacó que la mayoría de los neonatos con SC fueron asintomáticos (Fabián Pizarro & Dávila-Aliaga, 2023), estos datos similares a los reportados a nivel mundial donde aproximadamente entre el 60-90% de los pacientes neonatos con SC con asintomáticos al nacimiento (Bowen et al., 2015).

Para continuar, se observó que todos los recién nacidos nacieron a término con peso adecuado al nacimiento.

Adicionalmente los casos reportados de sífilis congénita a nivel de la provincia de Imbabura y a nivel país han tenido una tendencia al alza.

## Conclusiones

La sífilis congénita es una enfermedad que en Hospital Básico San Luis Otavalo presentó una prevalencia del 0.23% durante el periodo 2020-2024, todos los 16 pacientes fueron recién nacidos a termino con peso adecuado al nacimiento y únicamente 1 de ellos presentó sintomatología (ictericia prolongada). Sus madres tanto de nacionalidad ecuatoriana en su mayoría, así como extranjeras se autoidentificaron como mestizas e indígenas quienes en su mayoría tenían menos de 33 años con niveles de educación básico y bachillerato; llama mucho la atención que más de la mitad de ellas no tenía los controles prenatales mínimos recomendados por la Organización Mundial de la Salud. Como dato adicional los casos reportados de sífilis congénita a nivel de la provincia de Imbabura y a nivel país han tenido una tendencia al alza.

### Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

### Financiamiento

Se trabajó con fondos propios de los autores.

### Contribución de autores

DY: Concepción y diseño del trabajo.

MM: Recolección de datos y obtención de resultados.

DY, MM: Análisis e interpretación de datos.

DY: Redacción del manuscrito.

DY: Revisión crítica del manuscrito.

DY, MM: Aprobación de su versión final

DY: Aporte de paciente o material de estudio.

DY, MM: Obtención de financiamiento.

DY, MM: Asesoría estadística.

DY, MM: Asesoría técnica y administrativa

## Bibliografía


1. Bowen, V., Su, J., & Torrone, E. (2015). Increase in Incidence of Congenital Syphilis — United States, 2012–2014. Morbidity and Mortality Weekly Report. US Department of Health and Human Services/Centers for Disease Control and Prevention, 64(44).
2. Cooper, J. M., & Sánchez, P. J. (2018). Congenital syphilis. Seminars in Perinatology, 42(3), 176–184. https://doi.org/10.1053/j.semperi.2018.02.005
3. Fabián Pizarro, C., & Dávila-Aliaga, C. R. (2023). FACTORES ASOCIADOS A SÍFILIS CONGÉNITA EN RECIÉN NACIDOS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO
4. PERINATAL, 2018-2021. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal, 12(3), 30–38. https://doi.org/10.33421/inmp.2023363
5. Gilmour, L. S., & Walls, T. (2023). Congenital Syphilis: a Review of Global Epidemiology. https://doi.org/10.1128/cmr.00126-22
6. Henríquez, C., García, F., & Carnevalle, M. (2014). Caracterización clínica y epidemiológica de la sífilis congénita en neonatos. Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Boletín Médico de Postgrado , 36(1).
7. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2023). Camas y Egresos Hospitalarios. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios/
8. Korenromp, E. L., Rowley, J., Alonso, M., Mello, M. B., Wijesooriya, N. S., Mahiané, S. G., Ishikawa, N., Le, L.-V., Newman-Owiredu, M., Nagelkerke, N., Newman, L., Kamb, M., Broutet, N., & Taylor, M. M. (2019). Global burden of maternal and congenital syphilis and associated adverse birth outcomes—Estimates for 2016 and progress since 2012. PLOS ONE, 14(2), e0211720. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211720
9. Leguizamón, R., Vega, M., & Godoy Gladys. (2013). Syphilis in pregnant women and newborns. Rev. Nac. (Itauguá). , 5.
10. Maronezzi da Silva, G., Brichi Pesce, G., & Martins, D. (2020). Sífilis en la gestante y congénita: perfil epidemiológico y prevalencia. Enfermería Global, 19(57).
11. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2015). Control Prenatal. Guía de Práctica Clínica.
12. OMS, & OPS. (2022). Hoja Informativa: Iniciativa EMTCT PLUS 2011-2021. Intervenciones esenciales para la prevención de la sífilis congénita. https://www.paho.org/es/documentos/hoja-informativa-iniciativa-emtct-plus-2011- 2021-intervenciones-esenciales-para
13. Organización Panamericana de la Salud. (2009). DOCUMENTO CONCEPTUAL INICIATIVA REGIONAL PARA LA ELIMINACIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNOINFANTIL DEL VIH Y DE LA SÍFILIS CONGÉNITA.http://perinatal.bvsalud.org/
14. Pascoal, L. B., Carellos, E. V. M., Tarabai, B. H. M., Vieira, C. C., Rezende, L. G., Salgado,
15. B. S. F., & de Castro Romanelli, R. M. (2023). Maternal and perinatal risk factors associated with congenital syphilis. Tropical Medicine and International Health, 28(6), 442–453. https://doi.org/10.1111/TMI.13881
16. Salomè, S., Cambriglia, M. D., Montesano, G., Capasso, L., & Raimondi, F. (2024). Congenital Syphilis: A Re-Emerging but Preventable Infection. Pathogens, 13(6), 481. https://doi.org/10.3390/pathogens13060481
17. Sankaran, D., Partridge, E., & Lakshminrusimha, S. (2023). Congenital Syphilis—An Illustrative Review. Children, 10(8), 1310. https://doi.org/10.3390/children10081310
18. The Global Health Observatory, O. (2024). Congenital syphilis number of cases reported. https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/congenital-syphilis-number-of-reported-cases
19. Zambrano Alava, N., Ruiz Alava, K., & Mina Ortiz, J. (2014). Sífilis congénita en América Latina: prevalencia, factores de riesgo y complicaciones en la salud materno-fetal. Revista Científica de Salud BIOSANA, 4(4). https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/204/375


**Para referenciar aplique esta cita:**
Flores Yépez D, Icaza Mora M. Prevalencia y caracterización epidemiológica de la Sífilis Congénita en el Hospital Básico San Luis de Otavalo: Estudio descriptivo basado en datos, no relatos. REV-SEP. 31 de agosto de 2025; 26(2):16-23. Disponible en: https://rev-sep.ec/index.php/johs/article/view/343