

Material suplementario 1

Porcentaje de respuesta correcta en conocimientos acerca de la “Guía GPC basada en la evidencia para la atención integral de la sífilis gestacional y congénita” del talento humano en salud encuestado en 51 instituciones de salud en Bolívar (Colombia), 2020.

Ítems evaluados en encuesta de conocimientos de la GPC	Enfermero	Médico general	Residente	Neonatólogo	Obstetra	Pediatra	Total
	(n = 23)	(n = 32)	(n = 7)	(n = 3)	(n = 25)	(n = 11)	(n = 101)
¿Qué prueba de laboratorio ordena usted en la primera consulta de control prenatal para hacer el diagnóstico de sífilis gestacional?	21,7	50,0	57,1	0,0	68,0	18,2	43,6
¿Qué exámenes se le deben realizar a toda gestante con prueba treponémica positiva?	43,5	50,0	57,1	100,0	52,0	27,3	48,5
En mujeres gestantes con prueba treponémica rápida inicial negativa en el primer trimestre usted debe ordenar prueba rápida de sífilis en cada trimestre e intraparto.	60,9	65,6	100,0	100,0	72,0	81,8	71,3
Señale cuál o cuáles actividades debe realizar usted durante la consulta de seguimiento a la madre gestante.	47,8	34,4	0,0	100,0	24,0	72,7	38,6
¿Qué paraclínico realiza a un neonato fruto de una mujer con antecedente de sífilis gestacional en el embarazo actual o con signos clínicos compatibles con sífilis congénita?	69,6	78,1	85,7	100,0	60,0	90,9	74,3
¿Qué paraclínico realiza a una gestante con diagnóstico de sífilis gestacional en el embarazo actual o en el momento del parto?	47,8	59,4	71,4	100,0	56,0	72,7	59,4
¿Qué paraclínico realiza a una gestante SIN diagnóstico de sífilis gestacional en el embarazo actual en el momento del parto?	47,8	46,9	28,6	100,0	24,0	63,6	43,6
¿Qué tratamiento ordena usted a la gestante con diagnóstico de sífilis gestacional?	17,4	37,5	28,6	0,0	40,0	36,4	31,7
¿Ordena realizar prueba de alergia a la penicilina para aplicar penicilina benzatínica a una gestante con prueba treponémica positiva?	21,7	37,5	71,4	0,0	52,0	36,4	38,6
¿Cuál es el tratamiento recomendado para la gestante con diagnóstico de sífilis temprana?	47,8	71,9	85,7	0,0	64,0	72,7	63,4
¿Cuál es el tratamiento recomendado para la gestante con diagnóstico de sífilis tardía?	87,0	90,6	100,0	100,0	84,0	90,9	89,1

Continuación Material suplementario 1	¿Cuál es el tratamiento recomendado para la gestante con diagnóstico de sífilis de duración desconocida?	78,3	81,3	100,0	100,0	96,0	90,9	87,1
	¿Cuál es el tratamiento antibiótico recomendado para la gestante con diagnóstico de sífilis gestacional tardía y con historia de alergia a la penicilina o antecedentes de reacciones alérgicas sistémicas?	34,8	43,8	14,3	100,0	16,0	18,2	31,7
	¿Con que paraclínico se realiza el seguimiento al tratamiento de una paciente con sífilis gestacional?	34,8	12,5	0,0	0,0	12,0	27,3	17,8
	¿Qué tratamiento administra a él o los contactos sexuales de la mujer con sífilis gestacional?	73,9	87,5	100,0	100,0	76,0	90,9	83,2
	¿Qué tratamiento administra a él o los contactos sexuales de la mujer con sífilis gestacional en caso de alergia a la penicilina?	56,5	50,0	71,4	100,0	24,0	36,4	46,5
	¿Qué criterio define un caso de reinfección con sífilis gestacional?	34,8	68,8	57,1	100,0	56,0	54,5	56,4
	¿Qué tratamiento administra a la mujer con sífilis gestacional con diagnóstico de reinfección?	82,6	90,6	100,0	100,0	96,0	100,0	92,1
	¿Qué tratamiento administra al recién nacido que cumple con la definición de caso de sífilis congénita?	4,3	9,4	14,3	0,0	20,0	9,1	10,9
	¿Qué tratamiento profiláctico se debe administrar al recién nacido expuesto que no cumple con la definición de caso de sífilis congénita y cuya madre haya sido tratada adecuadamente?	47,8	59,4	57,1	100,0	68,0	72,7	61,4
	¿Al recién nacido que cumple los criterios de caso de sífilis congénita se recomienda realizar seguimiento clínico?	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	¿Qué seguimiento serológico se recomienda realizar al recién nacido que cumpla los criterios de caso de sífilis congénita?	65,2	78,1	85,7	100,0	76,0	90,9	77,2
¿Cuál es la conducta a seguir en caso de la persistencia de parámetros alterados?	78,3	53,1	42,9	100,0	40,0	81,8	59,4	

Datos expresados en porcentaje, promedio de respuestas correctas por grupo.

Material suplementario 2

Percepción de utilidad de las recomendaciones de la “Guía GPC basada en la evidencia para la atención integral de la sífilis gestacional y congénita” del talento humano en salud encuestado en 51 instituciones de salud en Bolívar (Colombia), 2020.						
Recomendación	Utilidad	Perfil profesional				Total
		Enfermero	Médico general	Médico Residente	Especialista	
#2: Empleo de pruebas treponémicas rápidas para el diagnóstico de caso probable de SG, durante la primera consulta de control prenatal.	Considerablemente útil	13	6			7
	Totalmente útil	87	94	100	100	93
#3: No realizar prueba de alergia a la penicilina (se deberá ampliar la historia clínica buscando antecedentes de hipersensibilidad).	Absolutamente nada útil	22	3		10	10
	Poco útil	9	9			5
	Considerablemente útil	26	38	29	15	26
	Totalmente útil	43	50	71	74	59
#4: En mujeres sin antecedentes de reacciones alérgicas a la penicilina, se recomienda tratar en el mismo momento de conocer el resultado de la prueba rápida treponémica y continuar con el manejo según el estadio de la sífilis.	Absolutamente nada útil	4	3		8	5
	Poco útil	9	9	14		6
	Considerablemente útil	26	13		21	18
	Totalmente útil	61	73	86	72	71
#14: En el o los contactos sexuales de la mujer con sífilis gestacional se recomienda administrar el tratamiento para sífilis gestacional de duración desconocida de forma inmediata, sin realizar tamizaje de laboratorio.	Absolutamente nada útil	4	6		5	
	Poco útil	9	3		3	
	Considerablemente útil	26	6		8	11
	Totalmente útil	61	84	100	85	80

Datos expresados en porcentaje promedio por grupo.

Material suplementario 3

Prácticas relacionadas con la aplicación de las recomendaciones de la “Guía GPC basada en la evidencia para la atención integral de la sífilis gestacional y congénita” descritas por los profesionales de la salud encuestados, Bolívar (Colombia), 2020.					
Variables	Perfil profesional				Total
	Enfermero n = 23 (%)	Médico general n = 32 (%)	Médico residente n = 7 (%)	Médico especialista n = 39 (%)	
Cantidad de gestantes que en promedio atiende durante una semana.	16*	15*	46*	26**	21***
La institución donde laboró emplea pruebas rápidas para el diagnóstico de sífilis.	19 (82,6%)	26 (81%)	7 (100%)	26 (66,6%)	78 (77,2%)
Sí realizó pruebas rápidas para el diagnóstico de sífilis en gestantes.	13 (56,5%)	18 (56%)	6 (85,7%)	23 (59%)	60 (59,4%)
¿Aproximadamente cuántas pruebas rápidas realiza en promedio durante una semana?	21*	5*	17*	11*	12*
Sí he realizado alguna prueba rápida de sífilis que haya resultado positiva.	10 (43,4%)	9(28,1%)	6 (85,7%)	14 (35,9%)	39 (38,6%)
He ordenado tratamiento a la gestante con diagnóstico de sífilis y a su compañero sexual.	N/A	9 (28,1%)	6 (85,7%)	11** (44%)**	26 (40,6%)†
He ordenado VRDL para seguimiento de la gestante con sífilis.	N/A	9 (28,1%)	6 (85,7%)	11** (44%)**	26 (40,6%)†

Datos sin símbolos corresponden a frecuencias absolutas.

N/A No aplica a esta pregunta.

* Valor promedio

** El resultado solo tiene en cuenta las respuestas de los médicos especialistas en ginecología.

*** El resultado excluye los médicos especialistas en neonatología y pediatría.

† El resultado excluye los profesionales en enfermería, neonatólogos y pediatras.