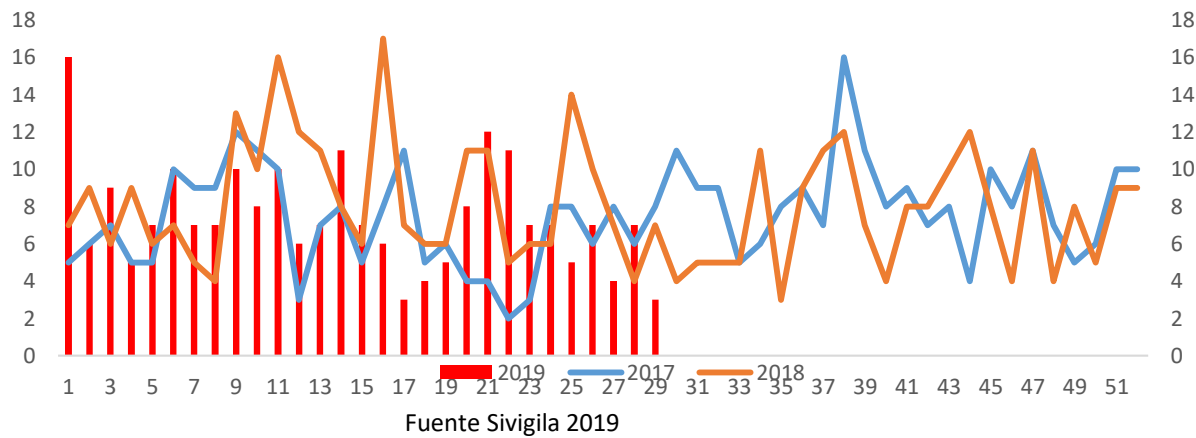


1.

Comportamiento del evento – bajo peso al nacer



2.

Características sociodemográficas de la población

variable		numero de casos	porcentaje
area	cabecera municipal	245	83,6
	centro poblado	7	2,4
	rural disperso	41	14,0
	contributivo	61	20,8
tipo de aseguramiento	especial	1	0,3
	indeterminado	3	1,0
	no asegurado	36	12,3
	excepcional	1	0,3
	subsidiado	191	65,2
pertenencia étnica	gitano	2	0,7
	negro	1	0,3
	otro	300	102,4
sexo	femenino	172	58,7
	masculino	121	41,3
sitio del parto	institución de salud	285	97,3
	domicilio	3	1,0
	otro	4	1,4
	vía pública	1	0,3
multiparidad del parto	parto único	269	91,8
	parto gemelar	24	8,2

3.

clasificación de peso al nacer a termino

variable		numero de casos	porcentaje
edad del menor	0 a 4	161	54,9
	5 a 9	67	22,9
	10 A 14	30	10,2
	15A 19	16	5,5
	20 A 24	7	2,4
	25 A 29	6	2,0
	30A 34	2	0,7
	35 A 39	0	0,0
	40 A 44	2	0,7
	45 A 49	2	0,7
talla al nacer	> 50	2	0,7
	1545 a 2000	21	7,2
	2015 a 2499	269	91,8
	35 a 39	7	2,4
	40 a 44	42	14,3
	45 a 49	222	75,8
edad gestacional	< 50	22	7,5
	37	152	51,9
	38	96	32,8
	39	32	10,9
	40	12	4,1
	41	1	0,3



Comportamiento por municipios de residencia.

municipios de residencia	numero de casos	porcentaje
CUCUTA	143	48,8
OCAÑA	26	8,9
VILLA DEL ROSARIO	23	7,8
PAMPLONA	18	6,1
TIBU	14	4,8
LOS PATIOS	12	4,1
EL ZULIA	7	2,4
CONVENCION	6	2,0
SARDINATA	6	2,0
ABREGO	5	1,7
TOLEDO	5	1,7
CHINACOTA	3	1,0
PUERTO SANTANDER	3	1,0
RAGONVALIA	3	1,0
CHITAGA	2	0,7
CUCUTILLA	2	0,7
EL TARRA	2	0,7
LABATECA	2	0,7
CACHIRA	1	0,3
CACOTA	1	0,3
EL CARMEN	1	0,3
GRAMALOTE	1	0,3
HACARI	1	0,3
LA ESPERANZA	1	0,3
LOURDES	1	0,3
SALAZAR	1	0,3
SAN CALIXTO	1	0,3
SAN CAYETANO	1	0,3
TEORAMA	1	0,3
total	293	100,0

Ficha técnica

Se realizan análisis periódicos de casos bajo peso al nacer, conforme lo establecido en el protocolo y los lineamientos nacionales para la Vigilancia en Salud Pública con información como: descripción de los casos en persona, tiempo y lugar, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia. La información es notificada semanalmente por las UPGD al Instituto departamental de Salud (IDS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realicen ajustes en las UPGD.

La población utilizada para la construcción de los indicadores es tomada de las proyecciones de población 2005 - 2020 DANE del departamento y todos los casos notificados al Sivigila.

