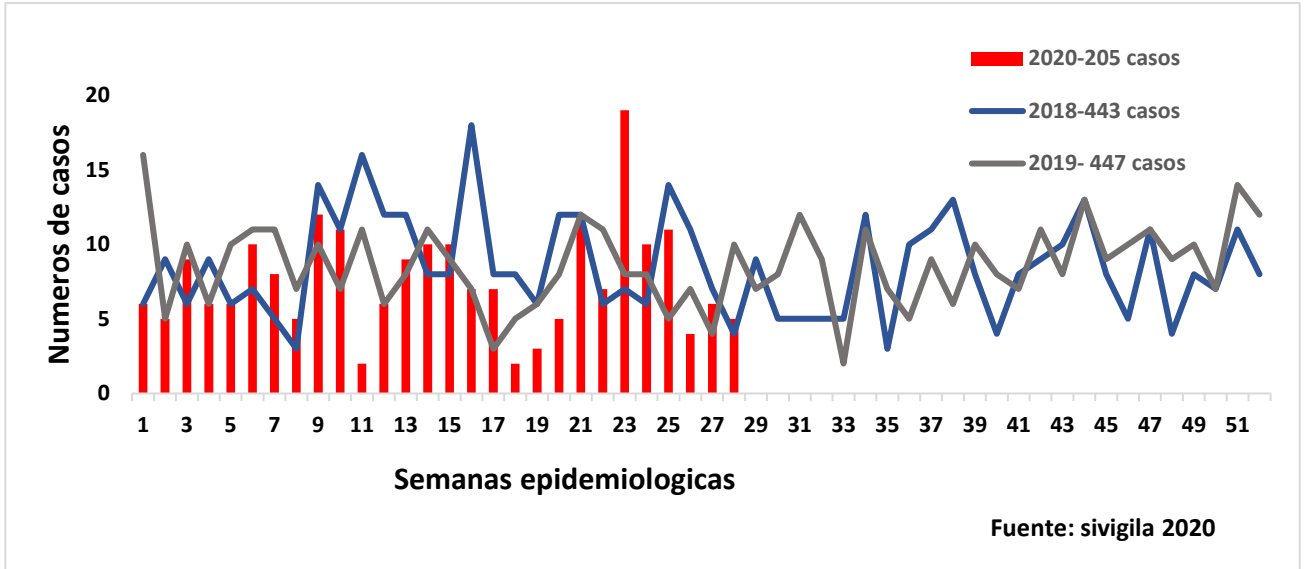


1.

Comportamiento del evento – bajo peso al nacer



2.

Características sociodemográficas de la población

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Tipo de aseguramiento	Subsidiado	126	61,5
	Contributivo	41	20,0
	No asegurado	35	17,1
	Excepcion	1	0,5
	Indeterminado	2	1,0
Pertenenencia étnica	Otro	203	99,0
	Indígena	1	0,5
	Rom. Gitano	1	0,5
Sexo	Femenino	123	60,0
	Masculino	82	40,0
Area	Cabecera munic	164	80,0
	Rural disperso	30	14,6
	Centro poblado	11	5,4
Sitio de atencion del parto	Institucion de s:	202	98,5
	Domicilio	2	1,0
	via publica	1	0,5
Multiplicidad del embarazo	Parto unico	194	94,6
	Parto gemelar	11	5,4

Fuente Sivigila 2020

3.

Clasificación de peso al nacer a termino

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Talla al nacer	35 a 39	1	0,5
	40 a 44	20	9,8
	45 a 49	155	75,6
	>50	29	14,1
Semanas de gestacion	37	109	53,2
	38	64	31,2
	39	23	11,2
	40	9	4,4
Clasificacion de peso al nacer	Bajo peso al nacer(1500-2499)	205	100,0
	Muy bajo peso al nacer (<=1499)	0	0,0
Grupo de edad de la madre	<15 años	10	4,9
	16 a 19 años	44	21,5
	20 a 34 años	130	63,4
	> 35 años	21	10,2

4.

Comportamiento por municipios de residencia.

Municipio de residencia	Nº de casos	Porcentaje
CUCUTA	107	52,2
LOS PATIOS	15	7,3
PAMPLONA	14	6,8
OCAÑA	13	6,3
VILLA DEL ROSARIO	10	4,9
TIBU	7	3,4
CACHIRA	4	2,0
EL ZULIA	4	2,0
ARBOLEDAS	3	1,5
EL CARMEN	3	1,5
EL TARRA	3	1,5
LA PLAYA	3	1,5
PUERTO SANTANDER	3	1,5
TOLEDO	3	1,5
CHITAGA	2	1,0
CONVENCION	2	1,0
LA ESPERANZA	2	1,0
CACOTA	1	0,5
CHINACOTA	1	0,5
CUCUTILLA	1	0,5
DURANIA	1	0,5
HERRAN	1	0,5
SILOS	1	0,5
TEORAMA	1	0,5

Fuente de Información:
SIVIGILA 2020

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.