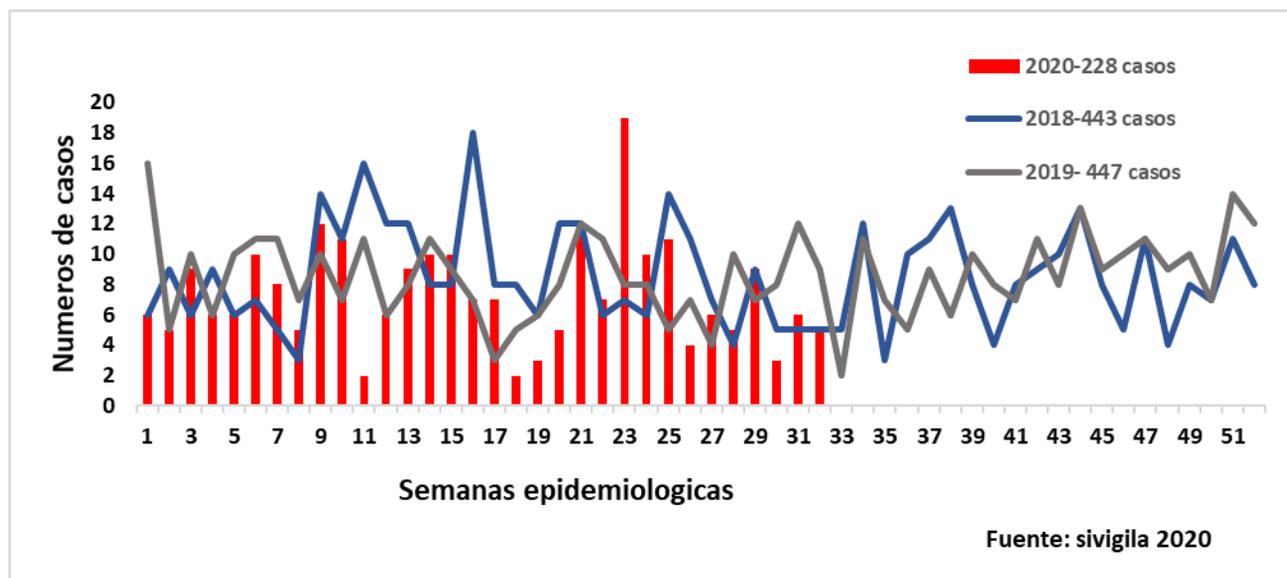


1. Comportamiento del evento – bajo peso al nacer



2. Características sociodemográficas de la población

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Tipo de aseguramiento	Subsidiado	141	61,8
	Contributivo	44	19,3
	No asegurado	40	17,5
	Excepcion	1	0,4
	Indeterminado	2	0,9
Pertenenencia étnica	Otro	226	99,1
	Indígena	1	0,4
	Rom. Gitano	1	0,4
Sexo	Femenino	138	60,5
	Masculino	90	39,5
Area	Cabecera munic	185	81,1
	Rural disperso	31	13,6
	Centro poblado	12	5,3
Sitio de atención del parto	Institucion de salud	224	98,2
	Domicilio	3	1,3
	via publica	1	0,4
Multiplicidad del embarazo	Parto unico	214	93,9
	Parto gemelar	14	6,1

Fuente Sivigila 2020

3.

Clasificación de peso al nacer a termino

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Talla al nacer	35 a 39	2	0,9
	40 a 44	20	8,8
	45 a 49	172	75,4
	>50	34	14,9
Semanas de gestacion	37	121	53,1
	38	72	31,6
	39	25	11,0
	40	10	4,4
Clasificacion de peso al nacer	Bajo peso al nacer(1500-2499)	228	100,0
	Muy bajo peso al nacer (<=1499)	0	0,0
Grupo de edad de la madre	<15 años	12	5,3
	16 a 19 años	48	21,1
	20 a 34 años	142	62,3
	> 35 años	26	11,4

4.

Comportamiento por municipios de residencia.

Municipio de residencia	Nº de casos	Porcentaje
Cucuta	121	53,1
Los Patios	16	7,0
Ocaña	15	6,6
Pamplona	14	6,1
Villa Del Rosario	12	5,3
Tibu	8	3,5
Cachira	4	1,8
El Zulia	4	1,8
Arboledas	3	1,3
El Carmen	3	1,3
El Tarra	3	1,3
La Playa	3	1,3
Puerto Santander	3	1,3
Toledo	3	1,3
Chitaga	2	0,9
Convencion	2	0,9
La Esperanza	2	0,9
Bochalema	1	0,4
Cacota	1	0,4
Chinacota	1	0,4
Cucutilla	1	0,4
Durania	1	0,4
Herran	1	0,4
Sardinata	1	0,4
Silos	1	0,4
Teorama	1	0,4
Zulia	1	0,4

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.