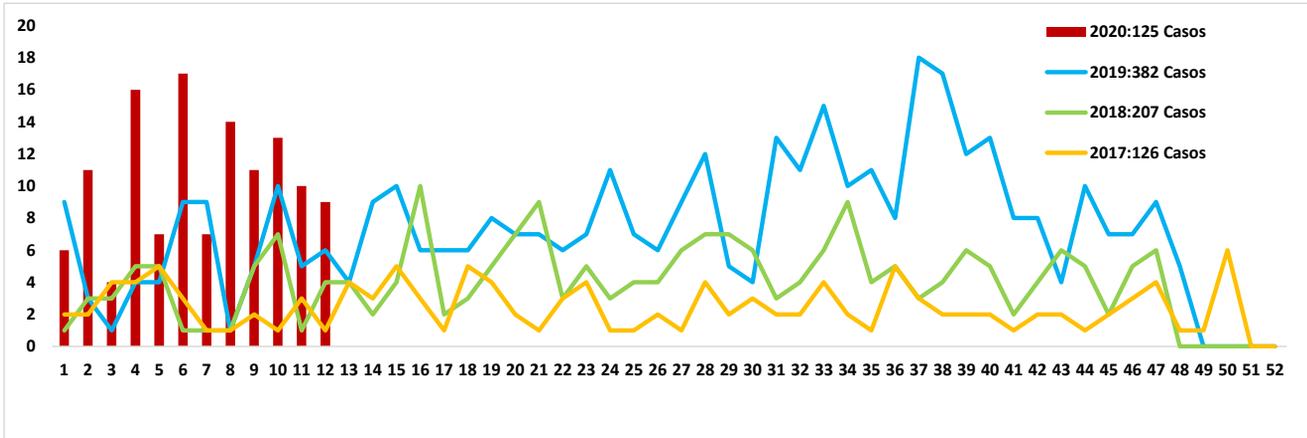


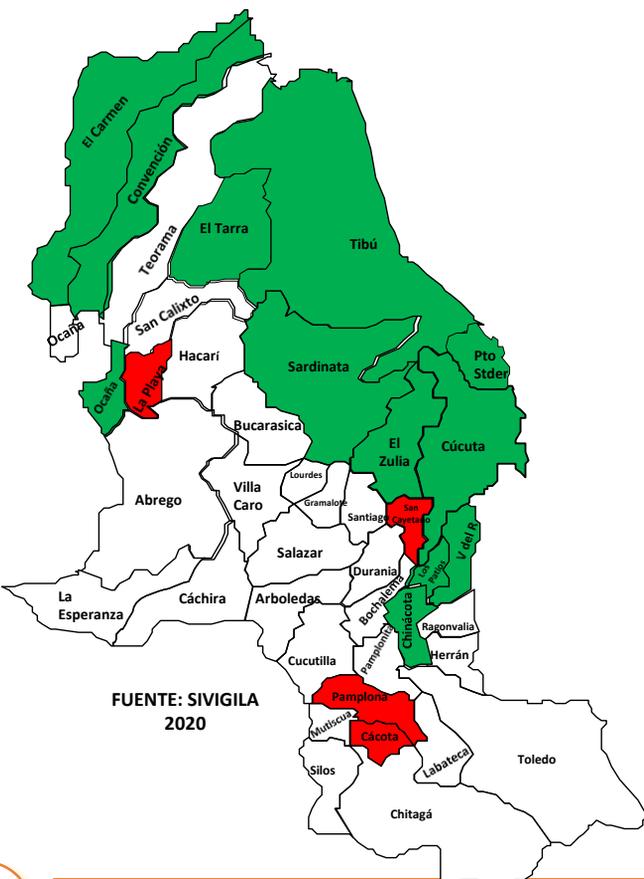


**1. Comportamiento del evento**



Fuente: SIVIGILA 2020

**2. Comportamiento Inusual**



**3.**

**INDICADORES**

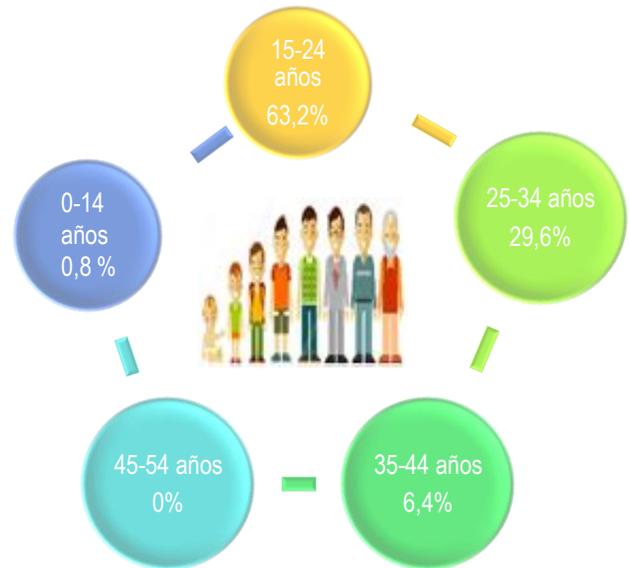
Razón de prevalencia de sífilis gestacional por 1 000 nacido vivos

**21,1**



**4.**

**Datos Sociodemográficos**



**5. Comportamiento de otras variables de interés**

Régimen de afiliación "Contributivo"

**5,6**

Régimen de afiliación "Subsidiado"

**37,6 %**

Régimen de afiliación "No Asegurado"

**54,4%**

Cabecera municipal

**81,6%**

Pertenencia étnica "otros"

**98.4%**

Población Migrante

**45,6%**

Fuente: SIVIGILA 2020



Tipo de Prueba Realizada	Treponémica	%	No Treponémica	%
Sí	120	96,0	121	96,8
No	5	4,0	4	3,2
Número de dosis de Tratamiento	Casos	%	Sin Tratamiento	%
1 Dosis	55	44,0	18	14,4
2 Dosis	4	3,2		
3 Dosis	48	38,4		

Fuente: SIVIGILA 2020

## 6. Incidencia de Sifilis Gestacional y entidad territorial de ocurrencia.

Otro Departamento y Exterior	Casos	%	Municipio de Residencia	Casos	Población DANE	Incidencia de casos x 100,000 Hab
Exterior	273	95,1	Cúcuta	75	680568	11,0
Amazonas	1	0,3	Cacota	1	1656	60,4
Cesár	6	2,1	Chiniacota	1	17173	5,8
Bogota	1	0,3	Convencion	1	12239	8,2
Bolívar	1	0,3	Tibú	18	37455	48,1
Cordoba	1	0,3	Villa del Rosario	4	99122	4,0
Huila	2	0,7	Ocaña	9	101820	8,8
Santander	2	0,7	Los Patios	3	80242	3,7
Total	287	100	Sardinata	2	22570	8,9
			El Zulia	3	12186	24,6
			Pamplona	2	59334	3,4
			La Playa	1	8567	11,7
			San Cayetano	1	5971	16,7
			El Carmen	1	12933	7,7
			Puerto Santander	1	11092	9,0
			El Tarra	2	11075	18,1

Fuente: Sivigila 2020

Fuente: Sivigila 2020

### Ficha técnica

**Análisis de comportamientos inusuales:** 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.

Por esta razón es necesario trabajar para lograr el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno y más aun teniendo en cuenta que la sífilis no tratada durante el embarazo, especialmente la sífilis precoz, conlleva riesgo de muerte fetal intrauterina, nacimiento de un mortinato, muerte neonatal y secuelas importantes en los sobrevivientes.