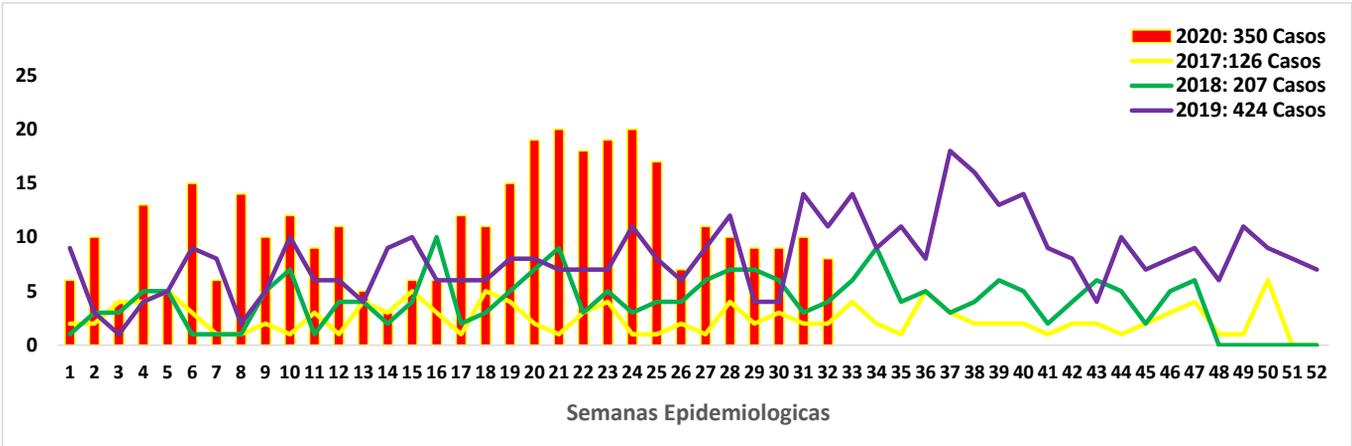
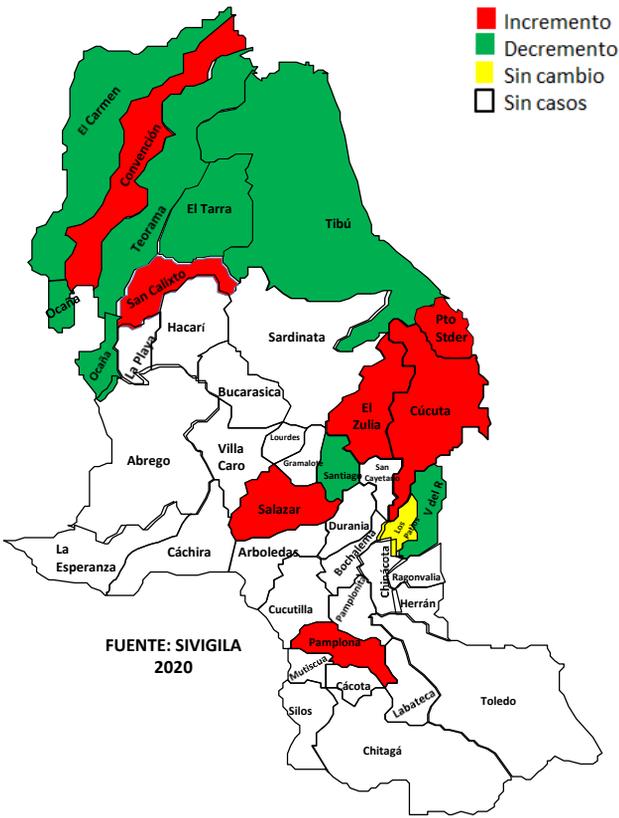


1. Comportamiento del evento



Fuente: SIVIGILA 2020

2. Comportamiento Inusual



FUENTE: SIVIGILA 2020

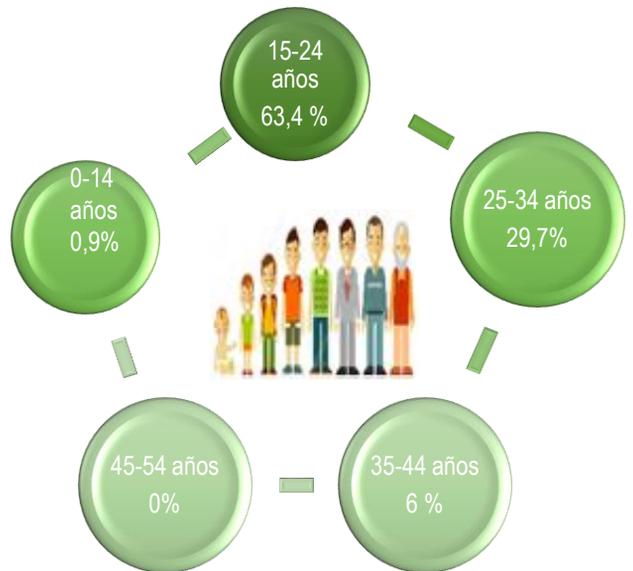
3. INDICADORES

Razón de prevalencia de sífilis gestacional por 1 000 nacido vivos

1,9

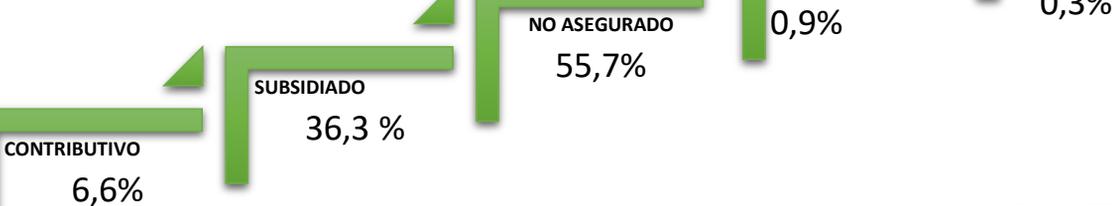
CIFRAS PREELIMINARES DANE AÑO 2019

4. Datos Sociodemográficos



5. Comportamiento de otras variables de interés

Tipo de régimen en salud



Fuente: SIVIGILA 2020

Área



Pertenencia étnica



Tipo de Prueba Realizada	Treponémica	%	No Treponémica	%
Sí	341	97,4	345	98,6
No	9	2,6	5	1,4
Número de dosis de Tratamiento	Casos	%	Sin Tratamiento	%
1 Dosis	145	41,4	51	14,6
2 Dosis	9	2,6		
3 Dosis	145	41,4		

Fuente: SIVIGILA 2020

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

Otro Departamento y Exterior	Casos	%
CESAR	4	57,1
CUNDINAMARCA	1	14,3
AMAZONAS	1	14,3
BOYACA	1	14,3

Exterior y Poblacion Migrante	Casos	%
EXTERIOR (VENEZUELA)	110	39,3
P. MIGRANTE	170	60,7

Municipio de Residencia	Casos	Población DANE	Incidencia de casos x 100,000 Hab
CUCUTA	181	777.106	23,3
TIBU	44	58.721	74,9
VILLA DEL ROSARIO	28	111254	25,2
OCAÑA	24	129.308	18,6
LOS PATIOS	15	97.220	15,4
EL ZULIA	10	29.392	34,0
PUERTO SANTANDE	9	9.262	97,2
PAMPLONA	8	53.909	14,8
SARDINATA	6	26.804	22,4
EL TARRA	5	21.926	22,8
CONVENCION	5	19.647	25,4
ABREGO	3	33.931	8,8
CHINACOTA	2	10.056	19,9
TEORAMA	2	10.056	19,9
RAGONVALIA	1	9.262	10,8
SALAZAR	1	10.728	9,3
SAN CALIXTO	1	12.174	8,2
SAN CAYETANO	1	7.790	12,8
CACHIRA	1	11.198	8,9
CACOTA	1	2.914	34,3
EL CARMEN	1	14.043	7,1
LA PLAYA	1	8.003	12,5

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.