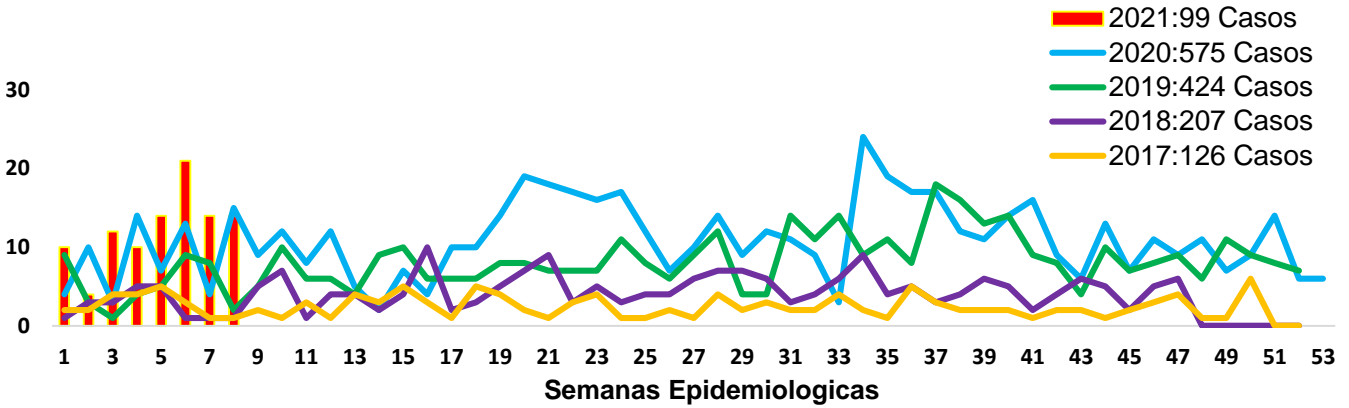


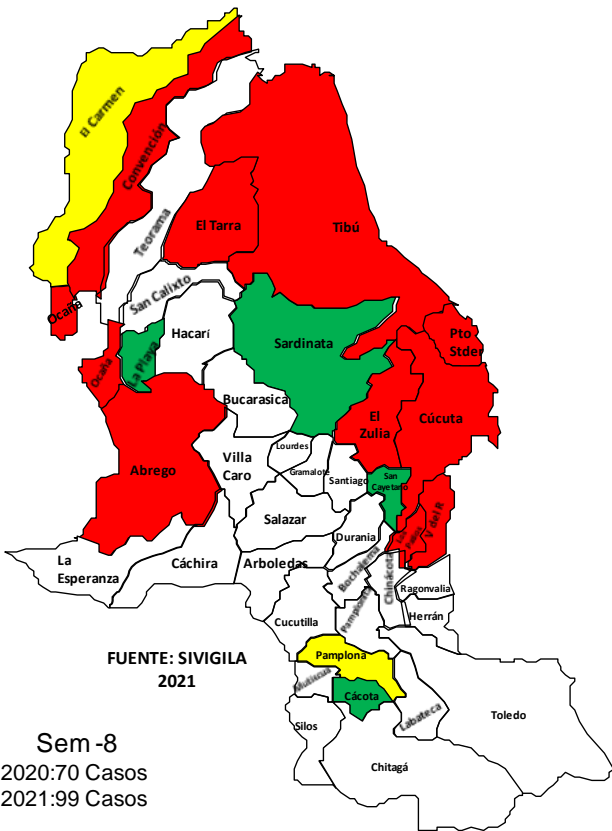


1. Comportamiento del evento



Fuente: SIVIGILA 2021

2. Comportamiento Inusual

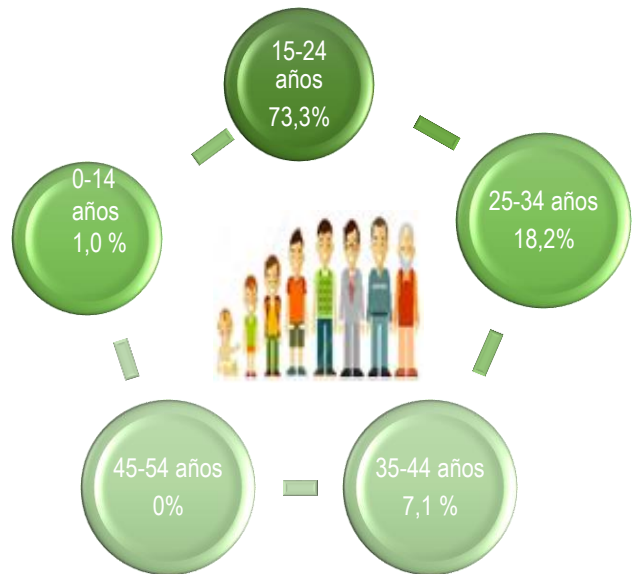


3. INDICADORES

Razón de prevalencia de sífilis gestacional por 1 000 nacido vivos

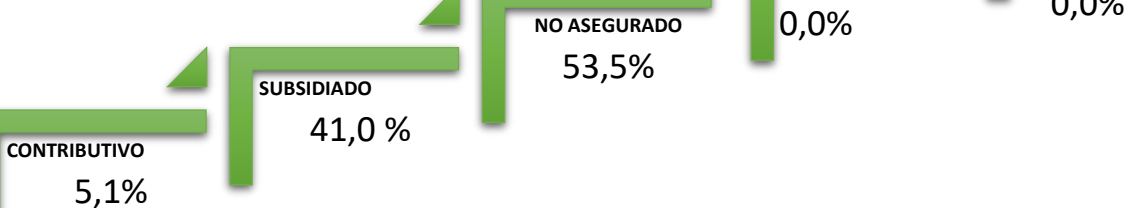


4. Datos Sociodemográficos



5. Comportamiento de otras variables de interés

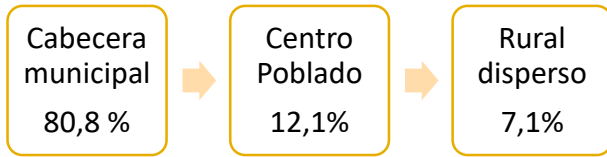
Tipo de régimen en salud



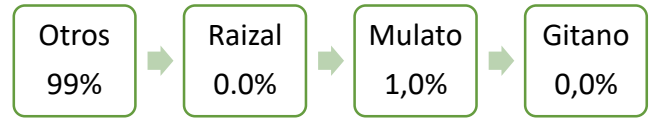
Fuente: SIVIGILA 2021



Área



Pertenencia étnica



Tipo de Prueba Realizada	Treponémica	%	No Treponémica	%
Sí	99	100,0	99	100,0
No	0	0,0	0	0,0
Número de dosis de Tratamiento	Casos	%	Sin Tratamiento	%
1 Dosis	35	35,4	35	35,4
2 Dosis	2	2,0		
3 Dosis	31	31,3		

Fuente: SIVIGILA 2021

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

Otro Departamento y Exterior	Casos	%
ANTIOQUIA	1	100,0

Exterior y Poblacion Migrante	Casos	%
EXTERIOR (VENEZUE	28	28,3
P. MIGRANTE	51	51,5

Municipio de Residencia	Casos	Población DANE	Incidencia de casos x 100,000 Hab
CÚCUTA	55	787.891	7,0
VILLA DEL ROSARIO	15	112.798	13,3
TIBÚ	11	59.536	18,5
EL ZULIA	4	29.800	13,4
EL TARRA	3	22.230	13,5
OCAÑA	3	131.103	2,3
CONVENCIÓN	2	19.916	10,0
LOS PATIOS	2	98.569	2,0
ÁBREGO	1	34.395	2,9
EL CARMEN	1	14.235	7,0
PAMPLONA	1	54.647	1,8
PUERTO SANTANDER	1	9.391	10,6

Fuente: Sivigila 2021

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.