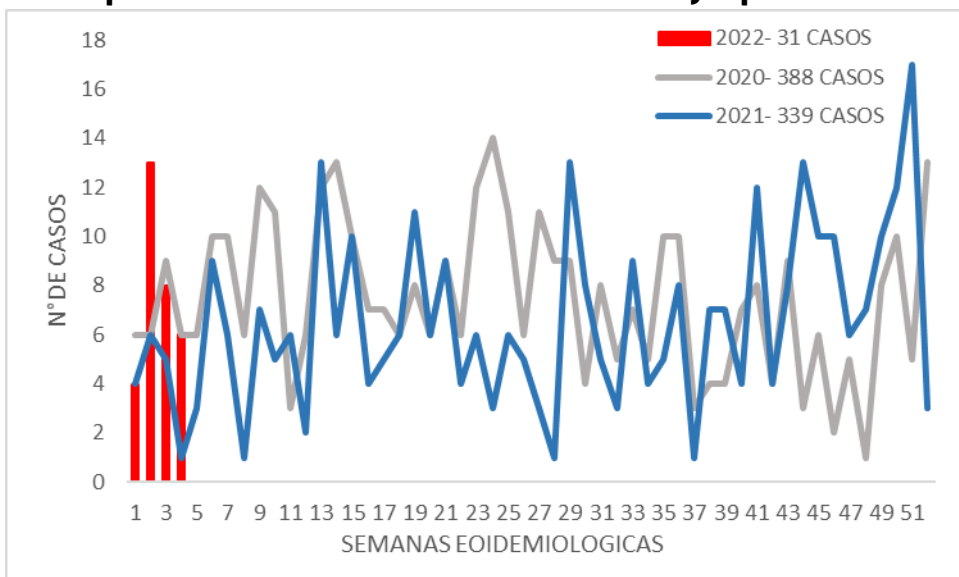




1.

Comportamiento del evento – bajo peso al nacer



2.

Características sociodemográficas de la población

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Tipo de aseguramiento	Subsidiado	14	45,2
	No asegurado	12	38,7
	Contributivo	5	16,1
Pertenencia étnica	Otro	31	100,0
Sexo	Femenino	18	58,1
	Masculino	13	41,9
Area de residencia	Cabecera municipal	21	67,7
	Centro poblado	6	19,4
	Rural disperso	4	12,9
Sitio de atención del parto	Institución de salud	31	100,0
Multiplicidad del embarazo	Parto unico	29	93,5
	Parto gemelar	2	6,5

Fuente Sivigila 2022

3.

Comportamiento por municipios de residencia.

Municipio de residencia	Nº de casos	Porcentaje
Cucuta	14	45,2
Convencion	4	12,9
Ocaña	4	12,9
Tibu	3	9,7
Chitaga	1	3,2
Hacari	1	3,2
Los Patios	1	3,2
Pamplona	1	3,2
Teorama	1	3,2
Toledo	1	3,2
Norte de santander	31	100,0

5

Clasificación de peso al nacer a termino

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Talla al nacer	35 a 39	1	3,2
	40 a 44	4	12,9
	45 a 49	26	83,9
	>50	0	0,0
Semanas de gestacion	37	12	38,7
	38	13	41,9
	39	6	19,4
Clasificacion de peso al nacer	Bajo peso al nacer (<=1499)	31	100,0
	Muy bajo peso al nacer (<=1499)	0	0,0
Grupo de edad de la madre	<15 años	1	3,2
	16 a 19 años	7	22,6
	20 a 34 años	20	64,5
	> 35 años	3	9,7

6.

Incidencia por municipios de residencia.

Municipio de residencia	Nº de casos	Nacidos vivos RUAF	Incidencia
Cucuta	14	2127	0,66
Convencion	4	5	80,00
Ocaña	4	495	0,8
Tibu	3	69	4,35
Chitaga	1	4	25,0
Hacari	1	5	20,00
Los Patios	1	37	2,7
Pamplona	1	83	1
Teorama	1	8	13
Toledo	1	5	20,00
Norte de santander	31	2941	1,05

Fuente de Información:
SIVIGILA 2022

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.