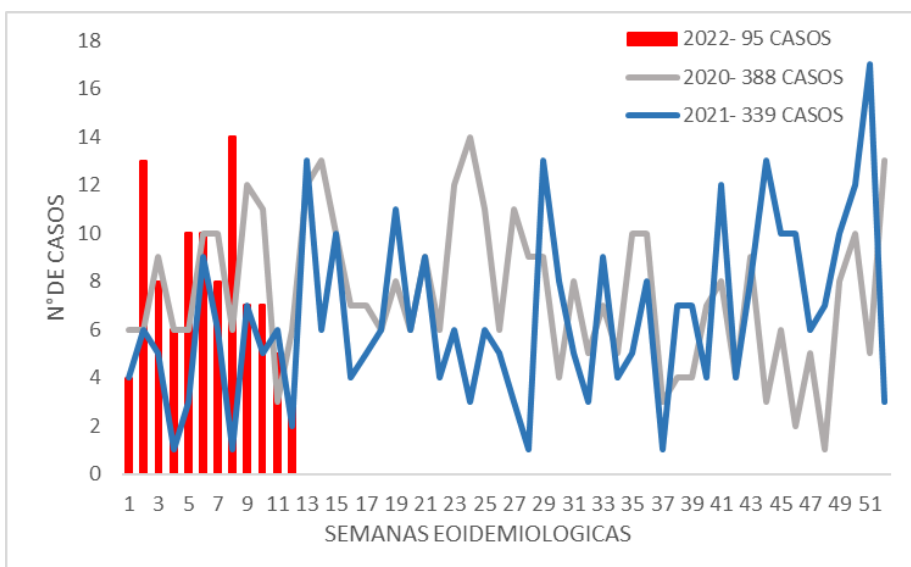




1.

Comportamiento del evento – bajo peso al nacer



2.

Características sociodemográficas de la población

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Tipo de aseguramiento	Subsidiado	65	68,4
	No asegurado	18	18,9
	Contributivo	12	12,6
Pertenencia étnica	Otro	95	100,0
Sexo	Femenino	54	56,8
	Masculino	41	43,2
Area de residencia	Cabecera municipal	69	72,6
	Centro poblado	12	12,6
	Rural disperso	14	14,7
Sitio de atención del parto	Institucion de salud	95	100,0
Multiplicidad del embarazo	Parto unico	84	88,4
	Parto gemelar	11	11,6

Fuente Sivigila 2022

3 Comportamiento por municipios de residencia.

Municipio de	Nº de casos	Porcentaje
Cucuta	39	41,1
Ocaña	12	12,6
Convencion	7	7,4
Tibu	7	7,4
Pamplona	5	5,3
Abrego	5	5,3
Los Patios	3	3,2
Sardinata	3	3,2
El carmen	2	2,1
El zulia	2	2,1
La playa	2	2,1
Salazar	2	2,1
Chitaga	1	1,1
Hacari	1	1,1
Teorama	1	1,1
Toledo	1	1,1
El tarra	1	1,1
San calixto	1	1,1
Norte de santand	95	100,0



4

Clasificación de peso al nacer a termino

Variable	Categoría	Nº de casos	Porcentaje
Talla al nacer	35 a 39	2	2,1
	40 a 44	12	12,6
	45 a 49	78	82,1
	>50	3	3,2
Semanas de gestacion	37	53	55,8
	38	29	30,5
	39	9	9,5
	40	4	4,2
Clasificacion de peso al nacer	Bajo peso al nacer(1500-2499)	95	100,0
	Muy bajo peso al nacer (<=1499)	0	0,0
Grupo de edad de la madre	<15 años	3	3,2
	16 a 19 años	21	22,1
	20 a 34 años	61	64,2
	> 35 años	10	10,5

5.

Incidencia por municipios de residencia.

Municipio de residencia	Nº de casos	Nacidos vivos RUAF	Incidencia
Cucuta	39	3799	1,03
Ocaña	12	929	1,29
Convencion	7	8	87,5
Tibu	7	138	5,07
Pamplona	5	176	2,8
Abrego	5	17	29,41
Los Patios	3	89	3,4
Sardinata	3	28	11
El carmen	2	13	15
El zulia	2	5	40,00
La playa	2	7	28,57
Salazar	2	3	66,67
Chitaga	1	6	16,67
Hacari	1	8	12,50
Teorama	1	13	7,69
Toledo	1	12	8,33
El tarra	1	49	2,04
San calixto	1	10	10,00
Norte de santander	95	5336	1,78

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.

