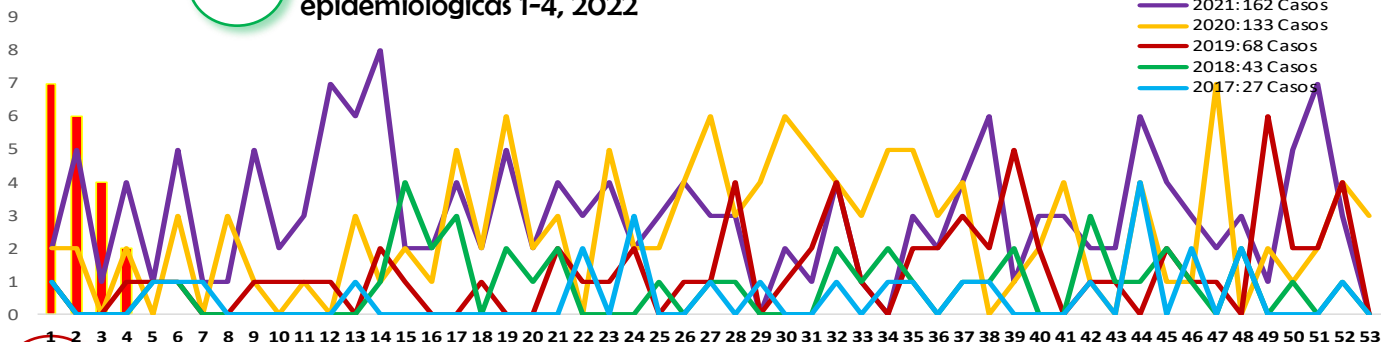




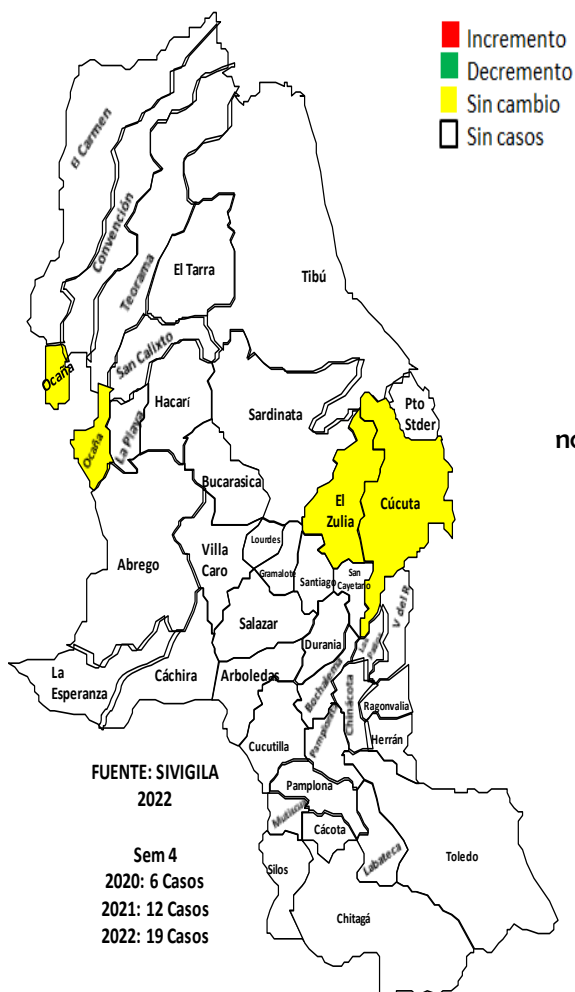
1.

Comportamiento de Sífilis Congénita, Norte de Santander, semanas epidemiológicas 1-4, 2022



2.

Comportamiento Inusual



FUENTE: SIVIGILA 2022

Sem 4
2020: 6 Casos
2021: 12 Casos
2022: 19 Casos

3.

INDICADORES

Incidencia de sífilis congénita por 1 000 nacidos vivos

Porcentaje de casos de sífilis congénita que cumplen definición de caso

0,9

84,2%

Proporción de casos de sífilis congénita cuyas madres fueron notificadas como sífilis gestacional

68,4%

CIFRAS PRELIMINARES DANE AÑO 2019

Fuente SIVIGILA 2022

4.

Datos Sociodemográficos

Municipio de Residencia	Casos COL.	Casos VEN.	Total Norte de Santander	%
CÚCUTA	5	5	10	52,6
OCAÑA	3	1	4	21,1
VILLA DEL RO	1	1	2	10,5
EL TARRA	1		1	5,3
PAMPLONA	1		1	5,3
TIBÚ	1		1	5,3
Total general	12	7	19	100,0

5. **Comportamiento de variables de interés**



Femenino

52,6 %



Masculino

47,4 %

Régimen de afiliación "Contributivo"

0%

Régimen de afiliación "Subsidiado"

42,1%

Régimen de afiliación "No Asegurado"

52,6%

Régimen de afiliación "Excepción"

5,3%

Cabecera municipal

89,5%

Centro Poblado

5,3%

Rural Disperso

5,3%





6.

Incidencia de casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia

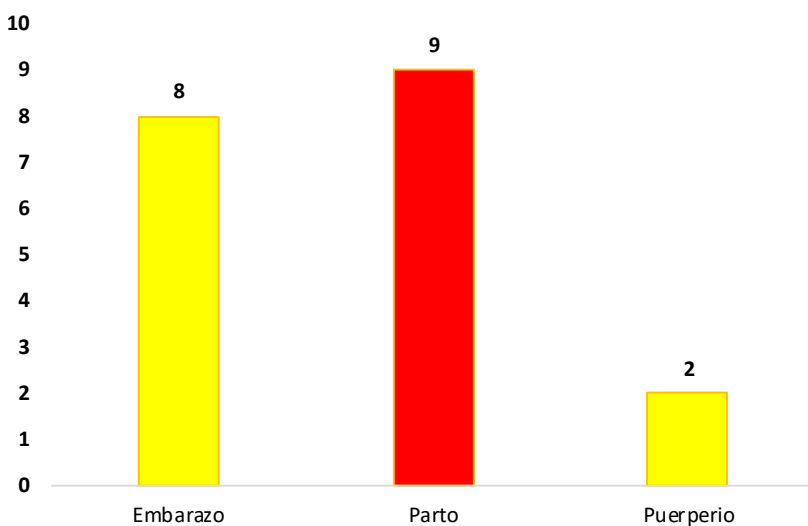
Municipio de Residencia	Casos	Población DANE	%
CÚCUTA	10	791986	1,3
OCAÑA	4	131784	3,0
VILLA DEL ROSARIO	2	113384	1,8
EL TARRA	1	22346	4,5
PAMPLONA	1	54930	1,8
TIBÚ	1	59845	1,7
Norte de Santander	19	1642746	1,2

Los casos notificados según Municipio de Residencia que presenta mayor número de casos se encuentran notificados por; Cúcuta con 10 casos, Ocaña 4 casos, Villa del Rosario 2 Casos, El Tarra, Pamplona y Tibú 1 Caso a Semana Epidemiológica 4

Fuente SIVIGILA 2022

7.

Condición de la madre en el momento del Diagnóstico



8.

Otro Departamento y/o Exterior	Nº de Casos	%
Exterior (Venezuela)	6	100,0

Del total de casos notificados para el evento de sífilis Congénita, aparece notificados a semana epidemiológica 4, un total de casos de 6 casos .

Fuente SIVIGILA 2022

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.