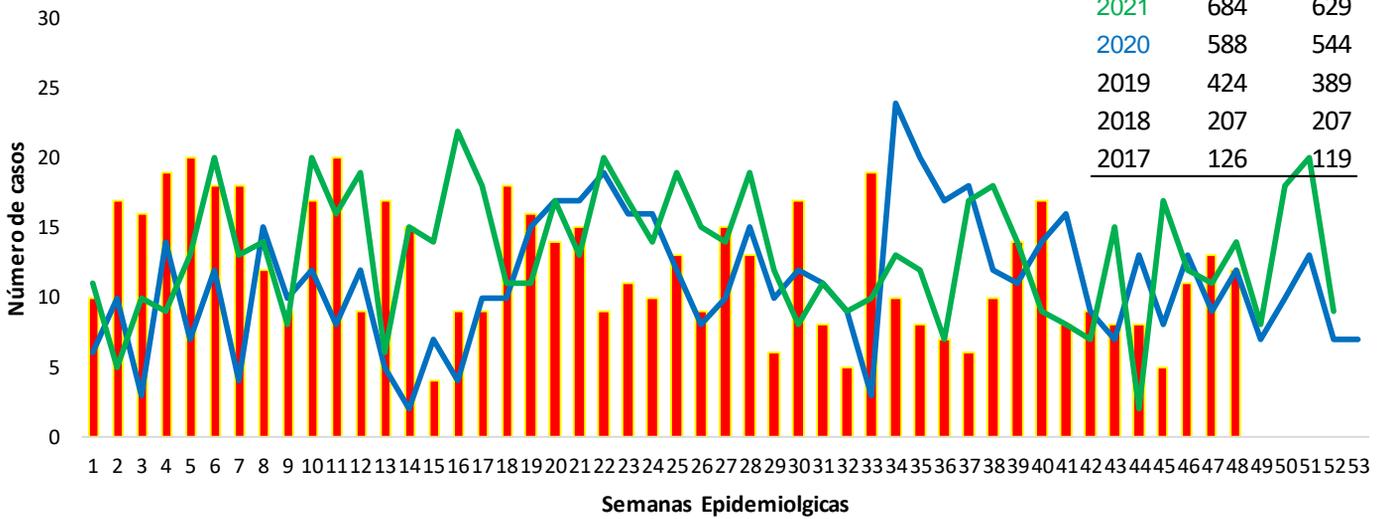
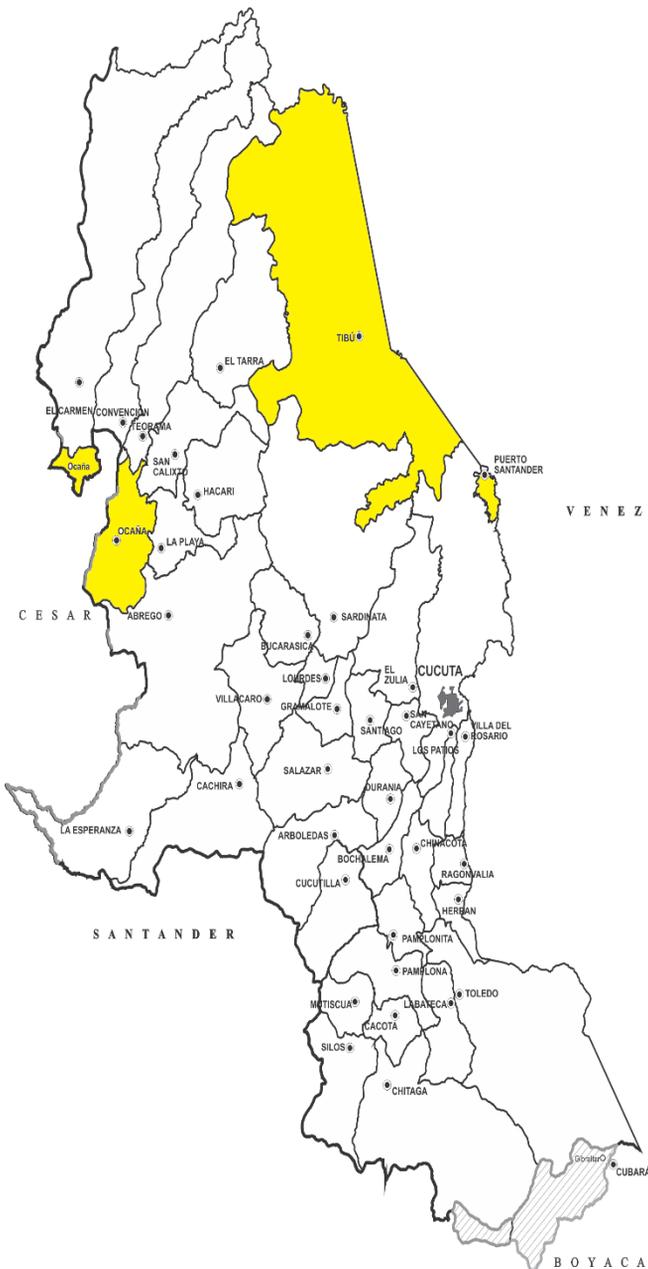


1. Comportamiento del evento



Fuente: SIVIGILA 2022

2. Comportamiento Inusual



3.

INDICADORES

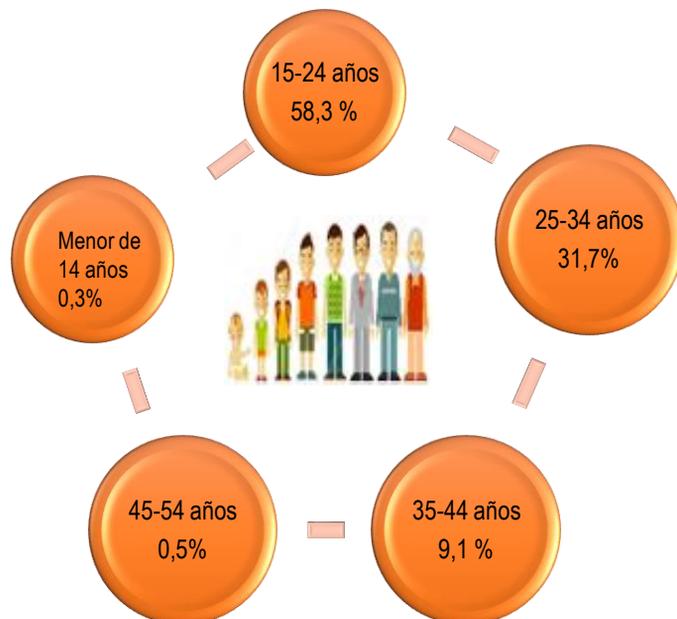
Razón de prevalencia de sífilis gestacional por 1 000 nacido vivos

24,3



4.

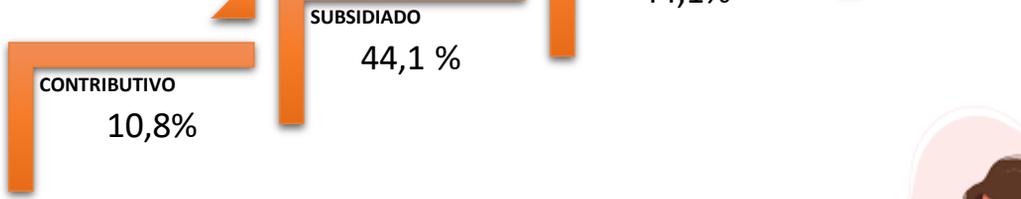
Datos Sociodemográficos



Fuente: SIVIGILA 2022

5. Comportamiento de otras variables de interés

Tipo de régimen en salud



Área



Pertenencia étnica



Fuente: SIVIGILA 2022

| Tipo de Prueba Realizada | Treponémica | % | No Treponémica | % |
|--------------------------------|-------------|-------|-----------------|-------|
| Sí | 583 | 100,0 | 583 | 100,0 |
| No | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Número de dosis de Tratamiento | Casos | % | Sin Tratamiento | % |
| 1 Dosis | 172 | 31,9 | 85 | 15,8 |
| 2 Dosis | 18 | 3,3 | | |
| 3 Dosis | 308 | 57,1 | | |

6. Número de Casos por EAPB

| Aseguradoras | Casos COL. | Casos VEN. | Norte de Santander SE. 1-48 | % | PE XII- SEM 48 |
|----------------------|------------|------------|-----------------------------|--------------|----------------|
| No Asegurado | 1 | 257 | 258 | 44,3 | 17 |
| Comfaorient | 53 | 4 | 57 | 9,8 | 6 |
| Coosalud | 66 | 4 | 70 | 12,0 | 4 |
| Ecoopsos | 13 | 6 | 19 | 3,3 | 4 |
| Nueva Eps Sub. | 58 | 7 | 65 | 11,1 | 3 |
| Sanitas | 41 | | 41 | 7,0 | 2 |
| Nueva Eps | 37 | 4 | 41 | 7,0 | 1 |
| Compensar | 8 | | 8 | 1,4 | 1 |
| Asmet Salud | 6 | 1 | 7 | 1,2 | 1 |
| Nueva Eps Contrib. | 6 | | 6 | 1,0 | 1 |
| Medimas | 5 | | 5 | 0,9 | |
| Fuerzas militares | 2 | | 2 | 0,3 | |
| Fiduprevisora | 2 | | 2 | 0,3 | |
| Cajacopi | 1 | | 1 | 0,2 | |
| Policia Nacional | 1 | | 1 | 0,2 | |
| Total general | 300 | 283 | 583 | 100,0 | 40 |

Fuente: Sivigila 2022

7.

Razón de prevalencia de Sífilis Gestacional y entidad territorial de Residencia

| Municipio de Residencia | Casos COL. | Casos VEN. | Norte de Santander SE. 1-48 | % | Nacimientos + Defunciones - Pr 2021 | Razon de Prevalencia | Sem. E. 41-48 |
|-------------------------|------------|------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------------|----------------------|---------------|
| Cúcuta | 154 | 109 | 263 | 45,1 | 11910 | 22,1 | <u>18</u> |
| Tibú | 34 | 77 | 111 | 19,0 | 1679 | 66,1 | <u>11</u> |
| Villa Del Rosario | 26 | 48 | 74 | 12,7 | 1152 | 64,2 | <u>3</u> |
| Sardinata | 5 | 7 | 12 | 2,1 | 363 | 33,1 | <u>2</u> |
| Pamplona | 7 | 1 | 8 | 1,4 | 603 | 13,3 | <u>2</u> |
| El Zulia | 14 | 6 | 20 | 3,4 | 603 | 33,2 | <u>1</u> |
| El Tarra | 2 | 5 | 7 | 1,2 | 576 | 12,2 | <u>1</u> |
| Durania | 2 | 1 | 3 | 0,5 | 41 | 73,2 | <u>1</u> |
| Teorama | 2 | 1 | 3 | 0,5 | 325 | 9,2 | <u>1</u> |
| Ocaña | 20 | 5 | 25 | 4,3 | 2678 | 9,3 | |
| Los Patios | 5 | 7 | 12 | 2,1 | 952 | 12,6 | |
| Puerto Santander | 6 | 3 | 9 | 1,5 | 264 | 34,1 | |
| Ábrego | 6 | 2 | 8 | 1,4 | 445 | 18,0 | |
| Chinácota | 2 | 3 | 5 | 0,9 | 129 | 38,8 | |
| Convención | 1 | 3 | 4 | 0,7 | 303 | 13,2 | |
| El Carmen | 1 | 2 | 3 | 0,5 | 185 | 16,2 | |
| La Esperanza | 3 | | 3 | 0,5 | 140 | 21,4 | |
| Pamplonita | 1 | 2 | 3 | 0,5 | 53 | 56,6 | |
| Villa Caro | 1 | 1 | 2 | 0,3 | 51 | 39,2 | |
| Bucarasica | 1 | | 1 | 0,2 | 48 | 20,8 | |
| Cáchira | 1 | | 1 | 0,2 | 94 | 10,6 | |
| Gramalote | 1 | | 1 | 0,2 | 61 | 16,4 | |
| Hacarí | 1 | | 1 | 0,2 | 126 | 7,9 | |
| San Calixto | 1 | | 1 | 0,2 | 101 | 9,9 | |
| Santiago | 1 | | 1 | 0,2 | 22 | 45,5 | |
| Silos | 1 | | 1 | 0,2 | 83 | 12,0 | |
| Toledo | 1 | | 1 | 0,2 | 194 | 5,2 | |
| Total General | 300 | 283 | 583 | 100,0 | 23.992 | 24,3 | 40 |

Fuente: SIVIGILA 2022

Nota: los datos están sujetos a ajustes en la variable de nacionalidad para la población no asegurada.

| Otro Departamento y/o Exterior | Casos | % |
|--------------------------------|------------|-------------|
| (Exterior Venezuela) | 227 | 97,4 |
| Cesar | 4 | 1,7 |
| Arauca | 1 | 0,4 |
| Santander | 1 | 0,4 |
| Total general | 233 | 10,4 |

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.