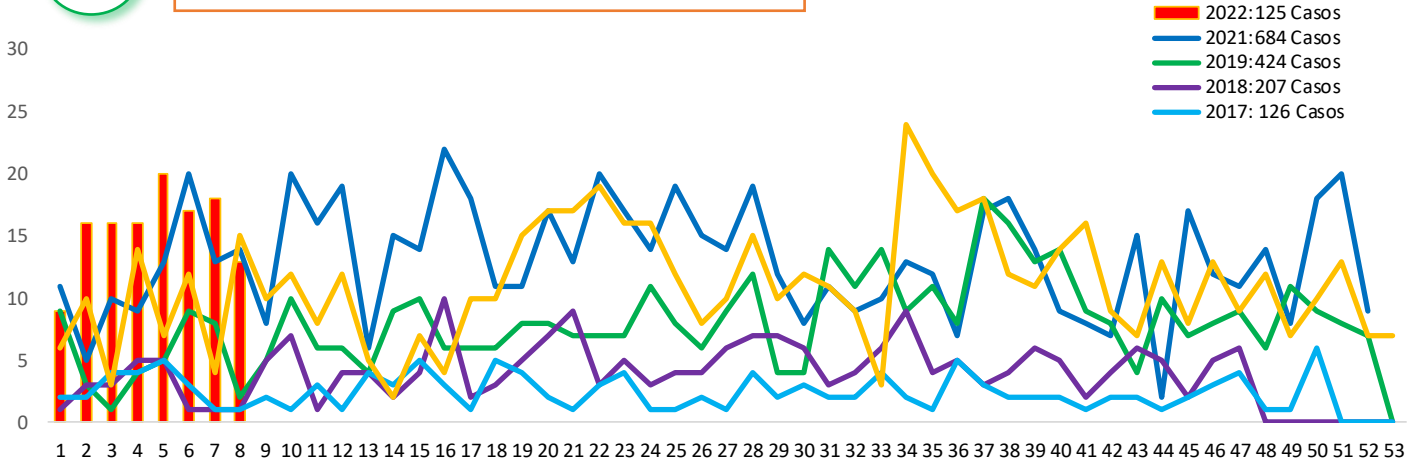


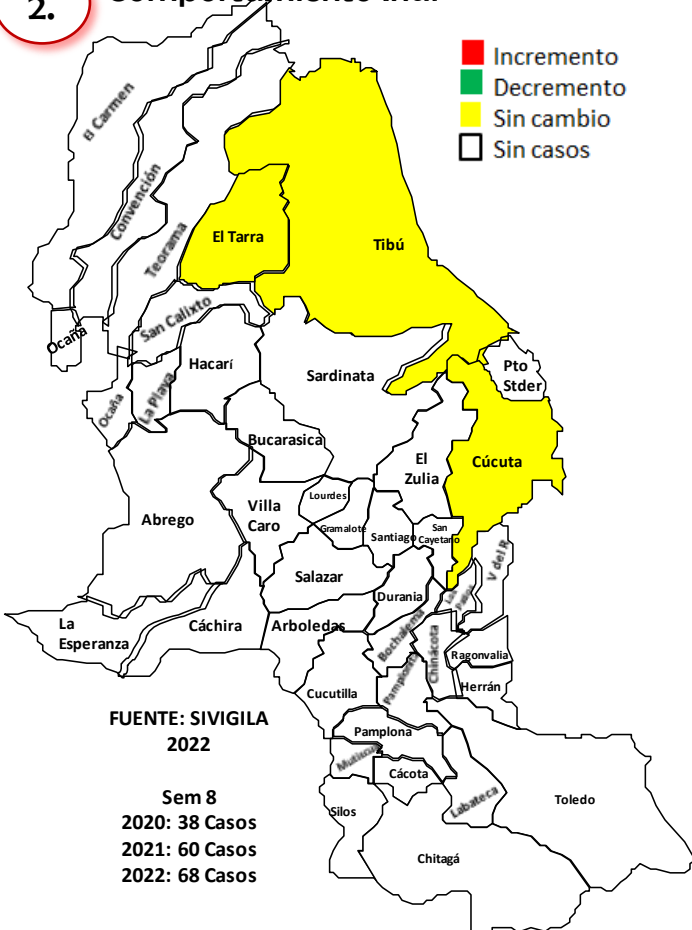


1. Comportamiento del evento



Fuente: SIVIGILA 2022

2. Comportamiento Inusual



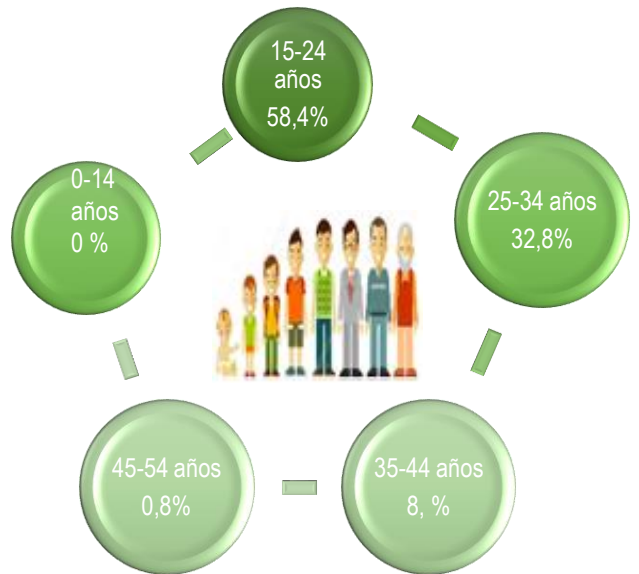
3. INDICADORES

Razón de prevalencia de sífilis gestacional por 1 000 nacido vivos

2,1

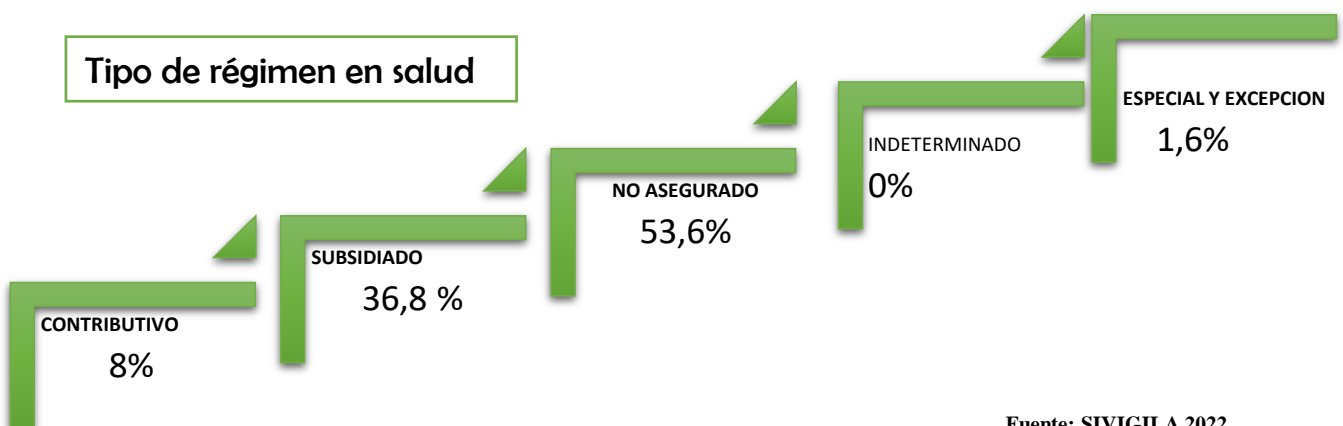


4. Datos Sociodemográficos



5. Comportamiento de otras variables de interés

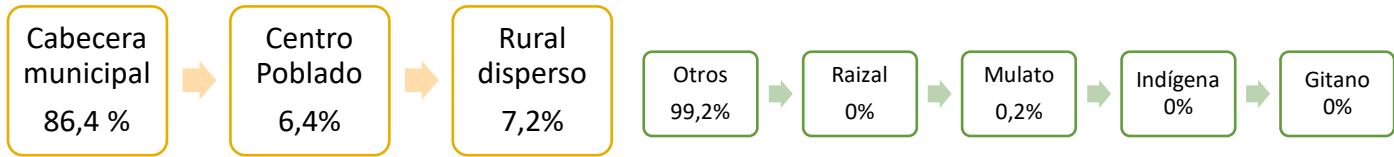
Tipo de régimen en salud





Área

Pertenencia étnica



Tipo de Prueba Realizada	Treponémica	%	No Treponémica	%
Sí	125	100,0	125	100,0
No	0	0,0	0	0,0
Número de dosis de Tratamiento	Casos	%	Sin Tratamiento	%
1 Dosis	44	35,2	21	16,8
2 Dosis	5	4,0		
3 Dosis	55	44,0		

Fuente: SIVIGILA 2022

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

Otro Departamento y Exterior	Casos	%
Venezuela	25	100
Total general	25	100

Municipio de Residencia	Casos COL	Casos VEN	Norte de Santander
CÚCUTA	32	34	66
TIBÚ	5	14	19
VILLA DEL ROSARIO	4	6	10
OCAÑA	4	3	7
EL ZULIA	3	1	4
SARDINATA	1	3	4
PAMPLONA	2	1	3
EL TARRA	1	1	2
LOS PATIOS	1	1	2
PUERTO SANTANDER	2		2
ÁBREGO	1		1
CÁCHIRA	1		1
CONVENCIÓN		1	1
EL CARMEN		1	1
LA ESPERANZA	1		1
VILLA CARO		1	1
Total general	58	67	125

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.