



6. Incidencia de casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia

Municipio de Residencia	Casos COL.	Casos VEN.	Total General SE.1-20	%	NV+DF	Incidencia X 1000
CUCUTA	17		17	38,64%	10703	1,6
TIBU	9	1	10	22,73%	1703	5,9
VILLA DEL ROSARIO	3		3	6,82%	1125	2,7
PUERTO SANTANDER	3		3	6,82%	840	3,6
OCAÑA	2		2	4,55%	2264	0,9
TOLEDO	2		2	4,55%	163	12,3
EL ZULIA	2		2	4,55%	440	4,5
SARDINATA	1		1	2,27%	422	2,4
EL CARMEN	1		1	2,27%	177	5,6
CONVENCION	1		1	2,27%	331	3,0
TEORAMA	1		1	2,27%	840	1,2
LOS PATIOS	1		1	2,27%	1125	0,9
Norte de santander	43	1	44	100%	22100	2,0

Fuente SIVIGILA 2024

7. Casos según su aseguramiento.

Aseguradora	Casos COL.	Casos VEN.	Norte de Santander SE.1-24	%
#N/D	18	1		19,0
NUEVA EPS SA SUBSIDIADO	13			13,0
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR C.C.F. DEL ORIENTE COLOMBIANO "COMFAORIENTE"	4			4,0
COMPENSAR E.P.S.-CM	3			3,0
COOSALUD ESS EPS-S	3			3,0
SALUD TOTAL SA SUBSIDIADO	1			1,0
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	1			1,0
Total general	43	1	0	44

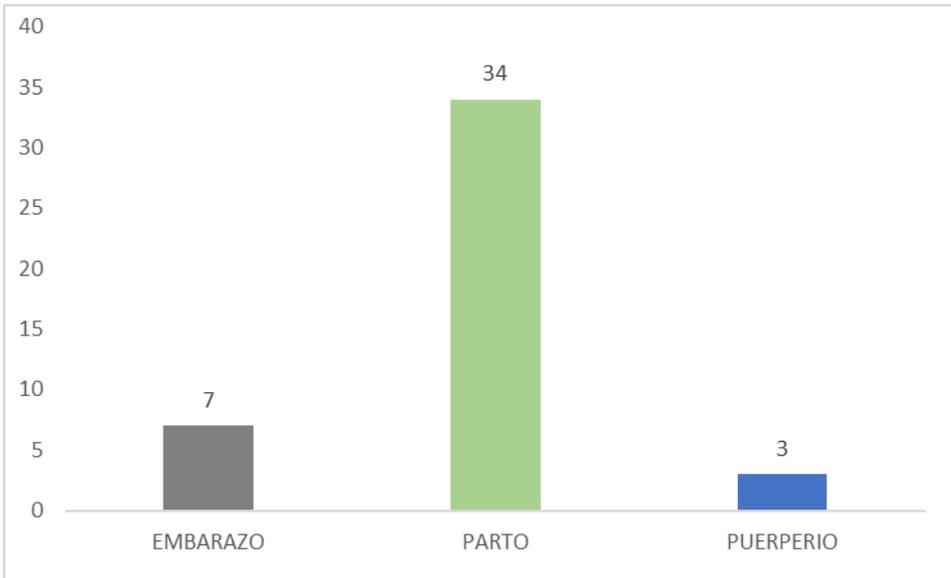
Nota: los datos están sujetos a ajustes en la variable de nacionalidad para la población no asegurada.

Nota: El caso de Emssanar fue notificado por otro departamento, en espera al ajuste.

Fuente SIVIGILA 2024



8. Condición de la madre en el momento del Diagnóstico.



Fuente SIVIGILA 2024

9. Caso de otro departamento y exterior.

Otro Departame	Casos	%
Venezuela	5	45,5

Del total de casos notificados para el evento de sífilis Congénita, aparece notificados a semana epidemiológica 24, un total de casos de 54 casos notificado, de los cuales 5 por el exterior Venezuela.

FUENTE SIVIGILA 2024

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.