



COMPORTAMIENTO BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 8 DEL AÑO 2015

El objetivo de vigilar el evento bajo peso al nacer a término es identificar los recién nacidos a término, con bajo peso al nacer a fin de evaluar intervenciones inmediatas que minimicen los riesgos de morbilidad o mortalidad asociada a esta condición y establecer la distribución del evento para priorizar su atención como medida de control en salud pública. El evento maneja la siguiente definición de caso: “todo recién nacido de 37 o más semanas de gestación cuyo peso al nacer registrado sea ≤ 2499 gr”.

A semana 8 del año 2015 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA), 52 casos de bajo peso al nacer a término que residen en el Distrito de Cartagena. En comparación con el año anterior para el mismo periodo se reportó el mismo número de casos de BPNT. La concordancia entre la notificación al SIVIGILA y estadísticas vitales RUAF (registro único de afiliación) al mes de febrero es de 81%. La tasa de incidencia de bajo peso al nacer a término de acuerdo a los nacidos vivos registrados en RUAF en los meses de enero y febrero del año 2015 es de 21 por cada 1000 nacidos vivos.

El reporte de los casos de bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015 tuvo un comportamiento similar al mismo periodo del año 2014. En la semana 1 del año 2015 al igual que en esa misma semana del año anterior se observó un aumento en la notificación de los casos (ver gráfico 1).



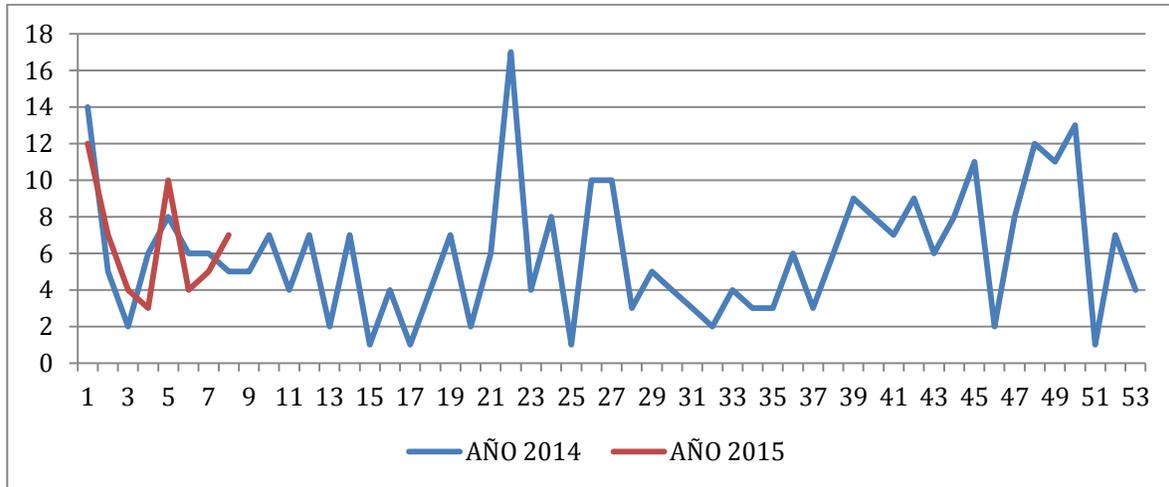
Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78 Plaza
de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

Info@cartagena.gov.co
www.cartagena.gov.co

GRÁFICO 1: comportamiento de la notificación del evento bajo peso al nacer a término año 2014 y semana 8 del año 2015 SIVIGILA, por semanas epidemiológicas de notificación



Fuente: SIVIGILA 2014 y 2015

La institución que reporta la mayor frecuencia de casos de bajo peso al nacer a término es la Clínica Maternidad Rafael Calvo Castaño con 14 casos que equivale a 27% de la notificación, seguida de la clínica Blas de Lezo y clínica Cartagena del Mar con 9 (17%) casos cada una.

Sin embargo, al realizar la concordancia con el SIVIGILA y RUAF de los nacimientos a semana 8 del año 2015, la clínica Maternidad Rafael Calvo presenta un 78% de concordancia al igual que la clínica Blas de Lezo, y la Cartagena del Mar tiene una concordancia del 100% (ver tabla 1).



TABLA 1: bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015 SIVIGILA, por UPGD que reporta

UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	14	27%
CLINICA BLAS DE LEZO	9	17%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	9	17%
CENTRO MEDICO CRECER	6	12%
UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	3	6%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	3	6%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA	3	6%
CLINICA SAN JOSE DE TORICES	2	4%
CLINICA MADRE BERNARDA	2	4%
Clínica HIGEA	1	2%
TOTAL	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

De acuerdo a los grupos de edades de las madres con hijos bajo peso al nacer a término la mayor frecuencia de casos se obtuvo del grupo de jóvenes adolescentes de 15 a 19 años con el 33% de los casos, seguido del grupo de mujeres adultas jóvenes de 25 a 29 años y mujeres de 20 a 24 años con el 25% y 23% de la notificación respectivamente, en estos grupos de edades se concentró el 81% de los casos de BPNT.

La distribución del bajo peso al nacer a término en madres menores de 20 años y mayores de 40 años fue de 35% y 0% respectivamente (Ver tabla 2).



TABLA 2: bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015 SIVIGILA, por grupos de edades de la madre

GRUPO DE EDAD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	frecuencia acumulada
10-14 AÑOS	1	2%	2%
15-19 AÑOS	17	33%	35%
20-24 AÑOS	12	23%	58%
25-29 AÑOS	13	25%	83%
30-34 AÑOS	4	8%	90%
35-39 AÑOS	5	10%	100%
TOTAL	52	100%	

Fuente: SIVIGILA 2015

Los recién nacidos con BPNT reportados al SIVIGILA a semana 8 del año 2015, fueron en mayor proporción del sexo femenino con 65% (n=34) de los casos, en comparación al sexo masculino que tuvo una frecuencia de 35% (n=18) (ver tabla 4).

TABLA 4: bajo peso al nacer a término a semana 8 año 2015, por sexo del recién nacido.

SEXO DEL RECIEN NACIDO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Femenino	34	65%
Masculino	18	35%
Total general	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015



El área de procedencia de las madres de los recién nacidos con BPNT reportados al SIVIGILA, a semana 8 del año 2015 fue en mayor proporción del área urbana o cabecera municipal con 88% (n=46) de los casos, en comparación con el área rural o centro poblado que tuvo una frecuencia de 12% (n=6) que es una proporción importante de casos si se considera la población de los corregimientos de Cartagena (ver tabla 5).

TABLA 5: bajo peso al nacer a término a semana 8 año 2015, por área de procedencia de la madre.

AREA	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
URBANA	46	88%
RURAL	6	12%
Total general	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

La localidad que presentó el mayor número de casos de BPNT reportados al SIVIGILA, a semana 8 del 2015, fue la localidad de la Virgen y turística (LOC 2) con 38% (n=20) de los casos, seguida de la localidad de la localidad Histórica y del Caribe Norte (LOC 1) que tuvo una frecuencia de 31% (n=16) de la notificación, la localidad Industrial y de la Bahía (LOC 3) con un caso menos que la localidad dos, reportó una frecuencia del 29% (15) de los casos (Ver tabla 6).



TABLA 6: comportamiento de la notificación del evento bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015, por localidad de residencia.

LOCALIDAD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Histórica y del Caribe	16	31%
De la virgen y turística	20	38%
Industrial y de la Bahía	15	29%
Sin información	1	2%
Total general	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

Los barrios de residencia con mayor proporción de recién nacidos bajo peso al nacer a término en este periodo fueron, Pozón y Boquilla con 6% (n=3), cada uno, ambos barrios ubicados en la localidad 2 (Ver tabla 7).

TABLA 7: comportamiento de la notificación del evento bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015, por barrio de residencia.

PRINCIPALES BARRIO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
EL POZON	3	6%
LA BOQUILLA	3	6%
SAN PEDRO MARTIR	3	6%
BOSTON	2	4%
EL PRADO	2	4%
LA CONSOLATA	2	4%
LA ESPERANZA	2	4%
NELSON MANDELA	2	4%
OLAYA HERRERA	2	4%
AMBERES	1	2%
ARROZ BARATO	1	2%
BARU	1	2%
otros barrios	28	54%
TOTAL	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015



El régimen en salud que presentó la mayor frecuencia de casos de BPNT reportados al SIVIGILA, a semana 8 fue el régimen subsidiado con 52% (n=27) de la notificación, más de la mitad de los casos, seguido del régimen contributivo con 42% (n=22) de la notificación; el régimen especial, reportó una frecuencia del 6% (3) de los casos reportados (ver tabla 8).

TABLA 8: bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015, por tipo de régimen en salud

TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD Y ASEGURADORA	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
<u>SUBSIDIADO</u>	<u>27</u>	<u>52%</u>
<u>CONTRIBUTIVO</u>	<u>22</u>	<u>42%</u>
<u>ESPECIAL</u>	<u>3</u>	<u>6%</u>
Total general	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

Las aseguradoras que presentaron el mayor número de casos de BPNT fueron Salud total (contributiva) y Coosalud (subsidiadas); (ver tabla 9).

TABLA 9: bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015, por tipo de aseguradora

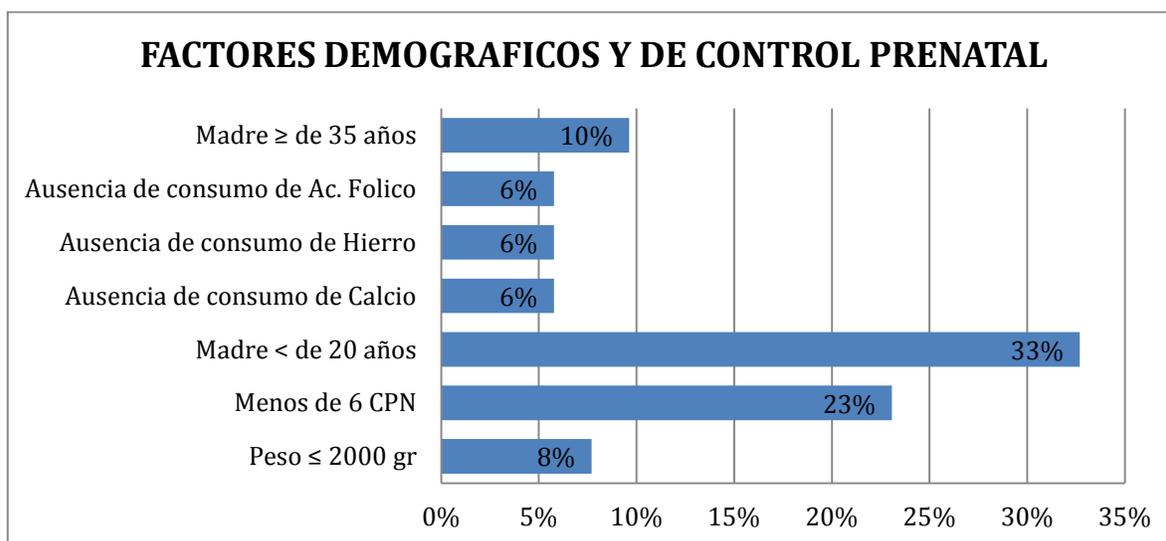
TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD Y ASEGURADORA	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
SALUD TOTAL	10	19%
COOSALUD	10	19%
COMFAMILIAR	8	15%
MUTUAL SER	6	12%
COOMEVA	4	8%
NUEVA EPS	3	6%
SURA	2	4%
CAPRECOM	2	4%
MAGISTERIO	2	4%
CAJACOPI	1	2%
OTRAS EPS	4	8%
Total general	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015



Dentro de los factores demográficos y de control prenatal que contribuyeron al BPNT de los casos notificados a semana 8 del 2015, se encuentra en mayor proporción los recién nacidos producto de madres adolescentes (< 20 años) con el 33% (n=17) del total de casos notificados; seguido por los recién nacidos, cuyas madres asistieron a menos de seis (6) controles prenatales, con el 23% (n=12); y los hijos de madres con edad igual o mayor de 35 años que corresponden al 10% (n=5) (ver gráfico 2).

GRÁFICO 2: bajo peso al nacer a término a semana 8 del año 2015, de acuerdo, a los factores demográficos y de control prenatal.



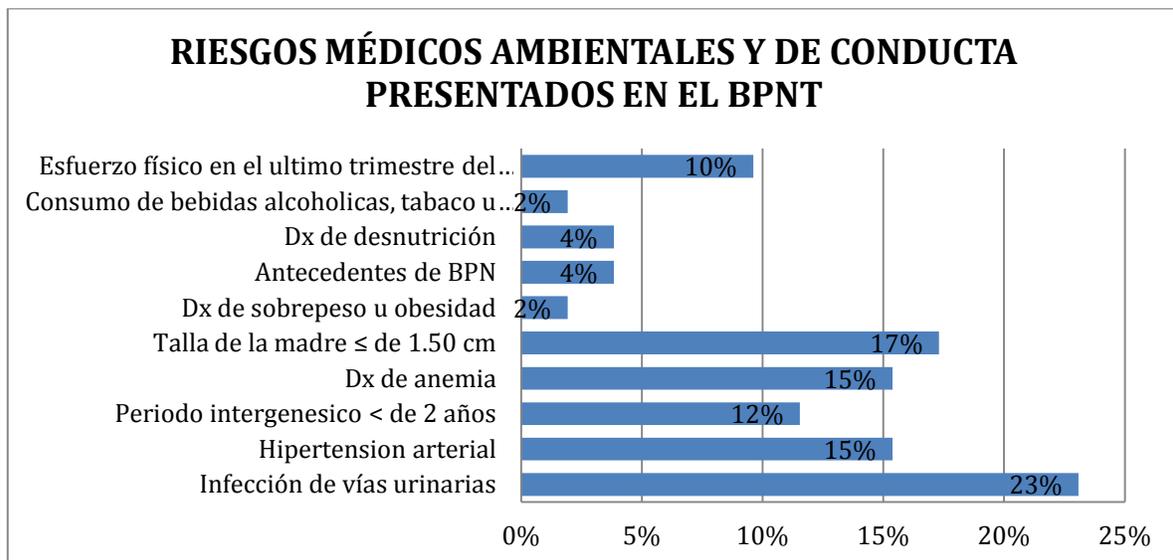
Fuente: SIVIGILA 2015

A semana 8 del 2015 el riesgo médico de mayor proporción reportado para los recién nacidos BPNT fue la infección de vías urinarias que se presentó en el 23% (n=12) de los casos, seguido de aquellas madres cuya estatura fue \leq 1.50 cms. en un 17% (n=9).



Los recién nacidos con BPNT productos de madres con diagnósticos de hipertensión arterial y anemia se presentaron en el 15% (n=8) para cada una de las variables, del total reportado (ver gráfico 3).

GRÁFICO 3: bajo peso al nacer a término a semana 8 año 2015, de acuerdo a los riesgos médicos, ambientales y de conducta presentados.



Los recién nacidos con peso igual o inferior de 2000 gr a semana 8 del 2015 fueron el 8% (n=4) de los casos, los cuales tiene un mayor riesgo de morbilidad - mortalidad y dificultades para el amamantamiento. El 92% (n=48) de los casos reportados al SIVIGILA, tuvieron un peso entre 2001 y 2499 gr (ver tabla 10).



TABLA 10: comportamiento de la notificación del evento bajo peso al nacer a término a semana 8 año 2015, por peso del recién nacido

PESO DEL RECIEN NACIDO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
DE 1500 A 2000 GR	4	8%
DE 2001 A 2499 GR	48	92%
Total general	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

La talla más frecuente en los recién nacidos con BPNT estuvo en el grupo de 45 a 49,9 cm con el 83% (n=43), seguido del grupo de 40 a 44,9 cm con el 10% (n=5) de los casos. (Ver tabla 11).

TABLA 11: bajo peso al nacer a término a semana 8 año 2015, de acuerdo a la talla del recién nacido

TALLA DEL RECIÉN NACIDO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
DE 30 A 34,9 CM	1	2%
DE 35 A 39,9 CM	0	0%
DE 40 A 44,9 CM	5	10%
DE 45 A 49,9 CM	43	83%
DE 50 A 54,9 CM	3	6%
Total general	52	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

El 46% (n=24) de las madres que tuvieron productos con BPNT, poseen un nivel educativo de secundaria; el 27% (n=14), registran un nivel educativo de técnico o superior, y un 21% (n=11) tuvieron un nivel educativo bajo. Hasta esta semana podemos concluir que el nivel educativo de las madres con productos de bajo peso al





nacer a término, no es un factor de mucho peso; se esperaría que en aquel grupo con un nivel educativo bajo se presentaran mucho más casos que en aquellas con mejores niveles educativos (ver tabla 12).

TABLA 12: bajo peso al nacer a término a semana 8 año 2015, de acuerdo al nivel educativo de la madre

NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	frecuencia acumulada
PRIMARIA	11	21%	21%
SECUNDARIA	24	46%	67%
TECNICO O SUPERIOR	14	27%	94%
SIN INFORMACIÓN	3	6%	100%
Total general	52	100%	

Fuente: SIVIGILA 2015

Elaboró: DIANA PALMETT OVIEDO
Profesional Universitario VSP- DADIS



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78 Plaza
de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

Info@cartagena.gov.co
www.cartagena.gov.co