



**BOLETIN SEMANA No. 6 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA
DE LA MATERNIDAD SEGURA – AÑO 2018**

SERGIO LONDOÑO ZUREK
Alcalde (E) Mayor de Cartagena

ADRIANA MEZA YEPES
Directora DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ
Directora Operativa de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
WALTER A. TORRES VILLA
Profesional Especializado

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD –
DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2018

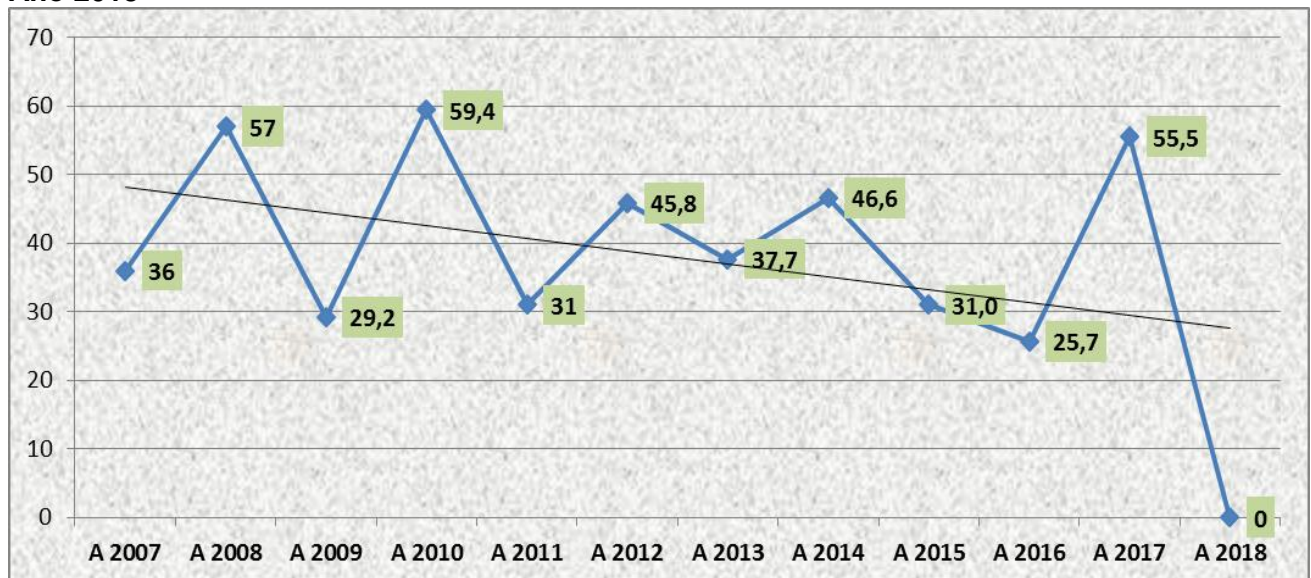
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA 6 - AÑO 2018.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta la semana epidemiológica No. 6 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA una Muertes Maternas; notificada por la Clínica del Bosque, correspondiente a una muerte tardía en una materna de 28 años de edad afiliada a Nueva EPS.

Correspondiéndole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 0,0 por 100.000 nacidos vivos, manteniéndose muy por debajo de la meta propuesta por el nivel central, con una ligera tendencia hacia el descenso. Ver grafica 1.

Grafica 1. Tendencia del indicador Razon de Mortalidad Materna - Semana No. 6 del Año 2018

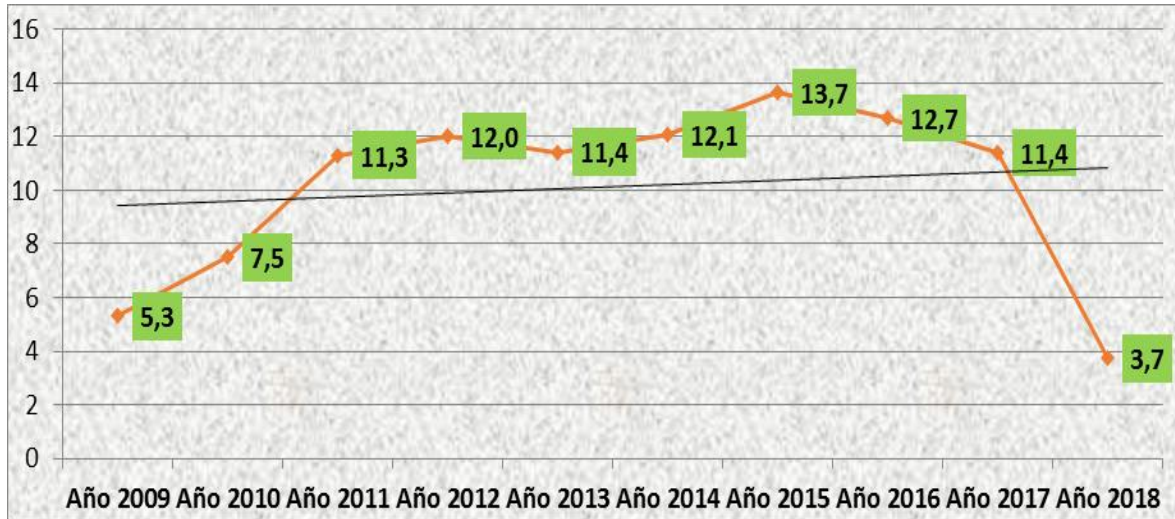


Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – SEMANA No. 6 DEL AÑO 2018

Hasta la semana No. 6 del Año 2018 del año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 36 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 3,7 por 1.000 nacidos vivos, la cual se mantiene muy por debajo de la meta nacional, pero preocupa la marcada tendencia hacia el ascenso. Ver grafica 2.

Grafica 2. Tendencia del indicador Tasa de Mortalidad perinatal - Semana No. 6 del Año 2018.



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica el evento, se observa que la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo junto fue la institución de salud en donde más se registraron casos de Muertes Perinatales a la semana epidemiológica No. 6 con un 25,0% (n=9); seguida de la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 22,2% (n=8); el tercer lugar le correspondió a la Clínica la Ermita de Cartagena con un 19,4% (n=7); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica DEL Bosque y la UCI Santa Cruz de Bocagrande con un 19,4% (n=7) y 11,1% (n=4) respectivamente. Dentro de las 8 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo y la Clínica Cartagena del Mar con un 2,8% (n=1) para cada una.

Llama la atención que el 88,9% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 1.

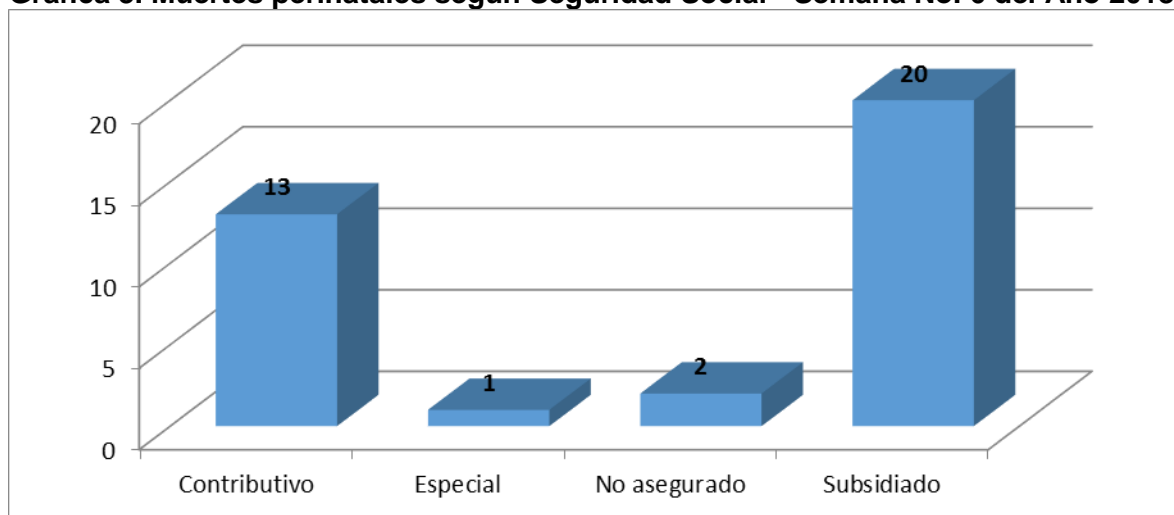
Tabla 1. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 6 del Año 2018

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	9	25,0%	25,0%
2	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	8	22,2%	47,2%
3	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	7	19,4%	66,7%
4	CLINICA DEL BOSQUE	4	11,1%	77,8%
5	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	4	11,1%	88,9%
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	2	5,6%	94,4%
7	CLINICABLAS DE LEZO	1	2,8%	97,2%
8	CLINICA CARTAGENA DEL MAR	1	2,8%	100,0%
	Total 8 primeras UPGD	36	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Teniendo en cuenta el comportamiento según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se evidencia que el Régimen Subsidiado fue quien registrara el mayor porcentaje con un 55,6% (n=20); seguido por el Régimen Contributivo con un 36,1% (n=13), los menores porcentajes se presentaron personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y al Régimen de Especial con un 5,6% (n=2) y 2,8% (n=1) respectivamente. Ver grafica 3.

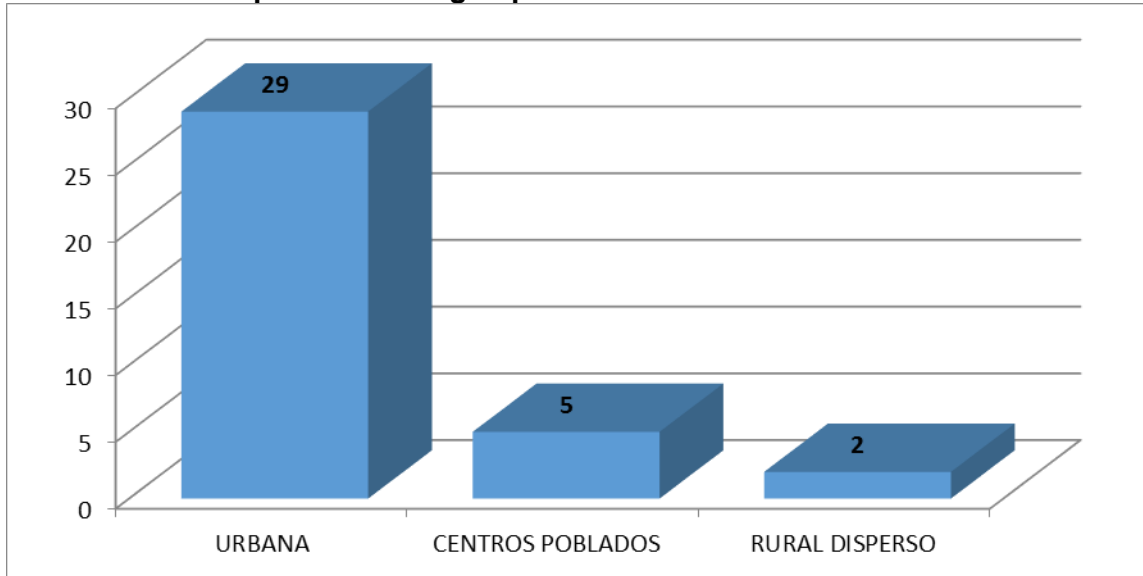
Gráfica 3. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 6 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Del total de casos registrados un 80,6% (n=29) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que en Centros poblados y Áreas rurales dispersas residían un 13,9% (n=5) y 5,6% (n=2) respectivamente. Ver grafica 4.

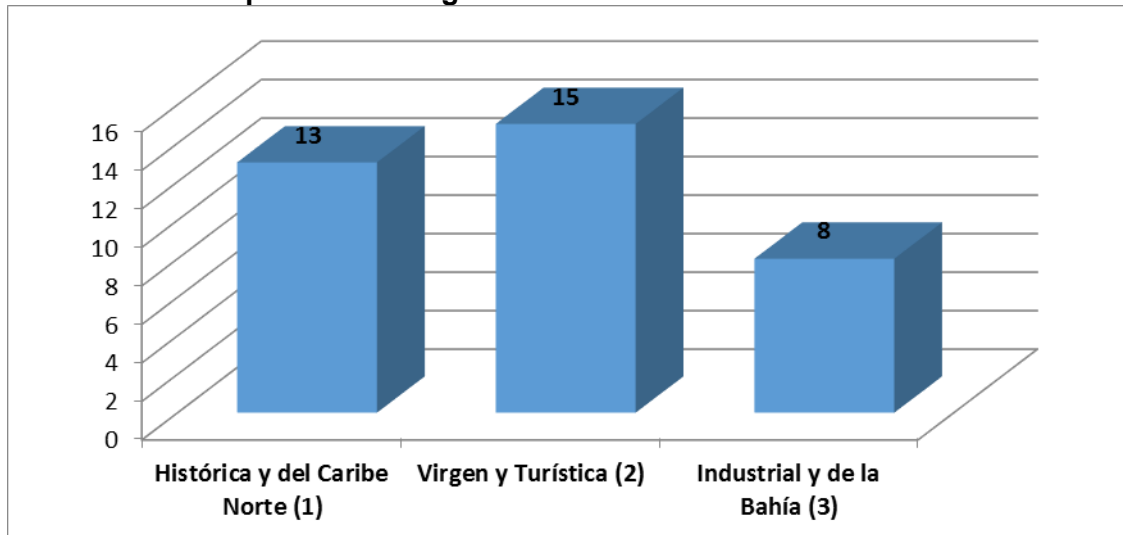
Gráfica 4. Muertes perinatales según procedencia - Semana No. 6 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la localidad de la Virgen y Turística fue en donde se registrara el mayor número de casos con un 41,7% (n=15); las Localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 36,1% (n=13) y 22,2% (n=8) respectivamente. Ver grafica 5.

Gráfica 5. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 6 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - SEMANA No. 6 DEL AÑO 2018

Hasta la Semana No. 6 del Año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 75 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 7,8 x 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta propuesta por el nivel central.

De acuerdo al comportamiento según UPGD que notifica, se evidencia que la Clínica Maternidad Rafael Calvo notificó el 46,7% (n=35) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI Santa Cruz de Boca Grande con un 16,0% (n=12); le siguen la Clínica Gestión salud Amberes, Centro medico Crecer y Clínica Blas de Lezo – Sede 1 con un 6,7% (n=5) para cada una. Dentro de las 10 primeras Instituciones que más notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la Clínica San José de Torices y la Clínica la Ermita de Cartagena con un 2,7% (n=2) y 1,3% (n=1) respectivamente Ver tabla 2.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 82,7% del total de los casos.

Tabla 2. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 6 del Año 2018

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	35	46,7%	46,7%
2	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	12	16,0%	62,7%
3	GESTION SALUD AMBERES	5	6,7%	69,3%
4	CENTRO MEDICO CRECER	5	6,7%	76,0%
5	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	5	6,7%	82,7%
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	4	5,3%	88,0%
7	CLINICA MADRE BERNARDA	3	4,0%	92,0%
8	CLINICA DEL BOSQUE	3	4,0%	96,0%
9	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	2	2,7%	98,7%
10	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	1	1,3%	100,0%
	Total 10 primeras UPGD	75	100,0%	100,0%
	Total otras UPGD	0	0,0%	100%
	Total Cartagena	75	100,0%	100%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Según el comportamiento de la variable edad, se evidencia que el mayor porcentaje de casos se presentaron en mujeres con edades entre los 20 a 24 años con un 29,3%

(n=22); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 20,0% (n=15); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 15 a 19 años con un 18,7% (n=14); el cuarto y quinto lugar le correspondió al grupo de 30 a 34 años y de 35 a 39 años con un 18,7% (n=14) y 6,7% (n=5) respectivamente.

Se destaca que el 50,7% de los casos se presentaron en mujeres de 24 años de edad o menos; y un porcentaje importante de casos de mujeres que por su edad no debieron embarazarse (menores de 14 años y mayores de 35), lo que indica debilidad de los programas de demanda inducida a la planificación familiar. Lo cual queda de manifiesto al observar que la edad mínima en que se presentaron casos de MME fue de 14 años y la máxima de 44 años; con una media y desviación estándar de 25,2 y 7,3 respectivamente. Ver tabla 3 y 4.

Tabla 3. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 6 del Año 2018

No.	RANGO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	10 a14	2	2,7%	2,7%
2	15 a 19	14	18,7%	21,3%
3	20 a 24	22	29,3%	50,7%
4	25 a 29	15	20,0%	70,7%
5	30 a 34	14	18,7%	89,3%
6	35 a 39	5	6,7%	96,0%
7	> 40	3	4,0%	100,0%
	Total	75	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

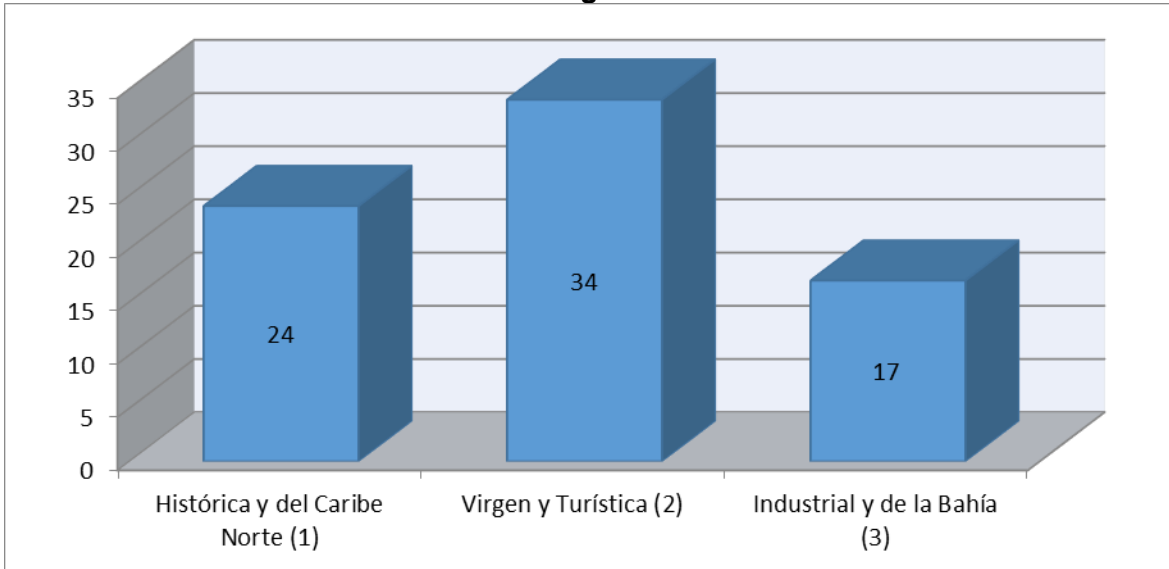
Tabla 4. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 6 del Año 2018

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	75	14	44	25,2	7,3

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la Localidad de la Virgen y Turística fue en donde se registrara el mayor número de casos con un 46,0% (n=34); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 31,4% (n=24) y 22,6% (n=17) respectivamente. Ver grafica 6.

Gráfica 6. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 6 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 45,3% (n=34) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 54,7% (n=41) presentaron 3 o más criterios de MME, lo que los configura como casos de Morbilidad Materna Extremadamente grave; es decir, estas pacientes estuvieron más cerca de morir que las que presentaron 2 o menos criterios. Ver tabla 5.

Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según No. De criterios- Semana No. 6 del Año 2018

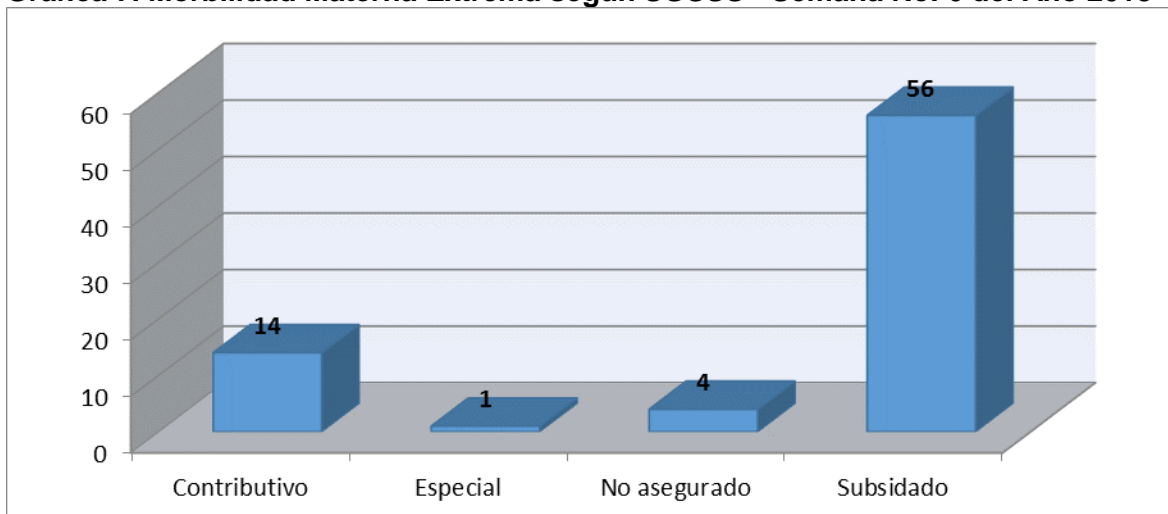
No. De criterios	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	9	12,0%	12,0%
2	25	33,3%	45,3%
3	12	16,0%	61,3%
4	13	17,3%	78,7%
5	7	9,3%	88,0%
6	5	6,7%	94,7%
7	1	1,3%	96,0%
8	2	2,7%	98,7%
10	1	1,3%	97,3%
TOTAL	75	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Según el Sistema General de Seguridad Social un 74,7% (n=56) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 18,7% (n=14), mientras que los menores porcentajes se presentaron en personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y el Régimen Especial con un 5,3% (n=4) y 1,3% (n=1)

respectivamente. Cabe destacar que a pesar de contar en el Distrito de Cartagena con coberturas universales en seguridad social se evidencia que un 3,8% (n=42). Ver grafica 7.

Gráfica 7. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 6 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Cabe destacar que un 49,3% (n=37) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 25,3% (n=19) y 8,0% (n=6) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 17,3% (n=13) presentaron 4 o más gestaciones, lo que igualmente evidencia debilidad de los programas de demanda inducida a la planificación familiar. Ver tabla 6.

Tabla 6. Morbilidad Materna Extrema según No. De gestaciones - Semana No. 6 del Año 2018

No. De Gestaciones	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	37	49,3%	49,3%
2	19	25,3%	74,7%
3	6	8,0%	82,7%
4	7	9,3%	92,0%
5	2	2,7%	94,7%
7	1	1,3%	96,0%
9	2	2,7%	98,7%
10	1	1,3%	100,0%
Total	75	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 70,7% (n=53); seguida de la Sepsis de origen no Complicaciones hemorrágicas Sepsis de origen no obstétrico y a las Complicaciones del aborto con un 8,0% (n=6) y 4,0% (n=3) respectivamente. Los

menores porcentajes lo registraron las Enfermedades preexistentes que se complican y la Sepsis de origen obstétrico con un 2,7% (n=2) y 1,3% (n=1) respectivamente. Ver tabla 7.

Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 6 del Año 2018

No.	CAUSA AGRUPADA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	Trastornos hipertensivos	53	70,7%	70,7%
2	Sepsis de origen no obstétrico	7	9,3%	80,0%
3	Complicaciones hemorrágicas	6	8,0%	88,0%
4	Complicaciones del aborto	3	4,0%	92,0%
5	Otras causas	3	4,0%	96,0%
6	Enfermedad preexistente que se complica	2	2,7%	98,7%
7	Sepsis de origen obstétrico	1	1,3%	100,0%
8	Sepsis de origen pulmonar	0	0,0%	100,0%
	Total	75	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 7,8 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad está en 1,1 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 0,0 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; el Índice de de Mortalidad Perinatal en Morbilidad Materna Extrema es de 0,0%; la relación criterio/caso es de 3,3; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 54,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 55,0 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 8.

Tabla 8. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 6 del Año 2018

ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	9.658	
Muertes maternas (MM)	0	
Morbilidad materna extremada (MME)	75	
Total criterios de inclusión casos de MME	245	
Total de casos de M. perinatal	23	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	41	
Razón de MME (x1.000 NV)	7,8	< 8
Índice de mortalidad	0,0%	< 4%
Relación MME / MM	0	>4
Índice de mortalidad perinatal en MME	30,7%	--
Relación Criterios / Caso	3,3	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	55	< 4

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2018

DEFECTOS CONGENITOS - SEMANA No. 6 del AÑO 2018

Hasta la semana epidemiológica No. 6 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total 7 casos de Defectos congénitos.

Teniendo en cuenta las UPGD que notificaron estos casos de defectos congénitos, la que presentó el mayor número de casos fue la Clínica la Ermita de Cartagena con un 42,9% (n=3); seguida de la Clínica General del Caribe con un 28,6% (n=2); el tercer y cuarto lugar le correspondieron a la Clínica Maternidad Rafael Calvo y a la UCI Santa Cruz de Bocagrande con un 14,3% (n=1) para cada una. Ver tabla 9.

Tabla 9. Defectos congénitos según UPGD que notifica - Semana No. 6 del Año 2018

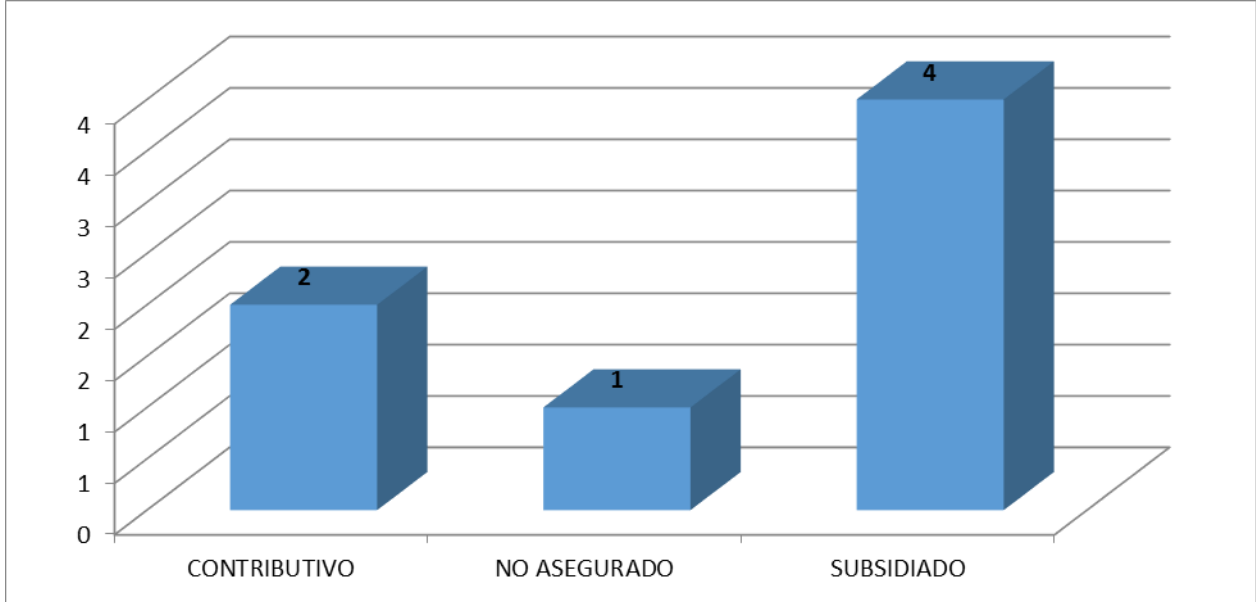
No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	3	42,9%	42,9%
2	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	2	28,6%	71,4%
3	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	1	14,3%	85,7%
4	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	1	14,3%	100,0%
	Total Cartagena	7	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Teniendo en cuenta el comportamiento según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se evidencia que el Régimen Subsidiado fue quien registrara el mayor porcentaje con un 57,1% (n=4); seguido por el Régimen Contributivo con un 28,6% (n=2),

los menores porcentajes se presentaron en pacientes no asegurados con un 14,3% (n=1). Ver grafica 8.

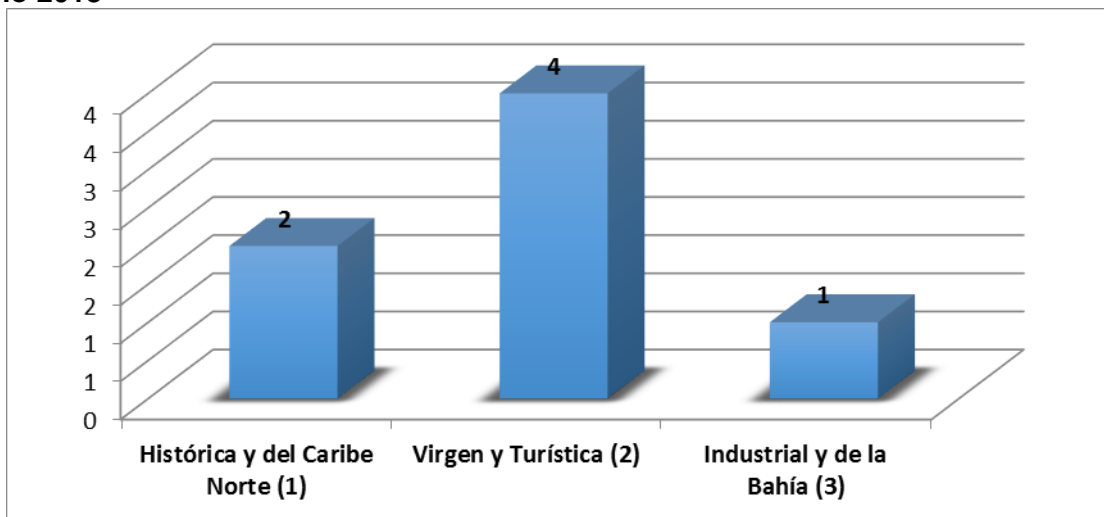
Grafica 8. Defectos congénitos según SGSSS - Semana No. 6 del Año 2018



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la Localidad de la Virgen y Turística fue en donde se registrara el mayor número de casos con un 57,1% (n=4); las localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 28,6% (n=2) y 14,3% (n=1) respectivamente. Ver grafica 9.

Grafica 9. Defectos congénitos según Localidad de residencia - Semana No. 6 del Año 2018



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Teniendo en cuenta el comportamiento de los Defectos congénitos según el tipo de malformación, se observa que la Polidactilia, el Hemangioma, Hidrops fetal, Hipospadia, Microcefalia y el Pie equino varo presentaron una proporción de un 14,3% (n=1) para cada una. Ver tabla 10.

Tabla 10. Defectos congénitos según tipo de defecto - Semana No. 6 del Año 2018

No.	TIPO DE DEFECTO	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	HEMANGIOMA FACIAL	1	14,3%	14,3%
2	HIDROPESIA FETAL	1	14,3%	28,6%
3	HIPOSPADIA	1	14,3%	42,9%
4	MICROCEFALIA	1	14,3%	57,1%
5	PIE EQUINOVARO BILATERAL	1	14,3%	71,4%
6	POLIDACTILIA	1	14,3%	85,7%
7	POLIDACTILIA NO ESPECIFICADA	1	14,3%	100,0%
	Total Cartagena	7	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018