



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN SEMANA No. 32 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA
DE LA MATERNIDAD SEGURA – AÑO 2018**

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

ENRIQUE SEGOVIA BRID
Director Operativo 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



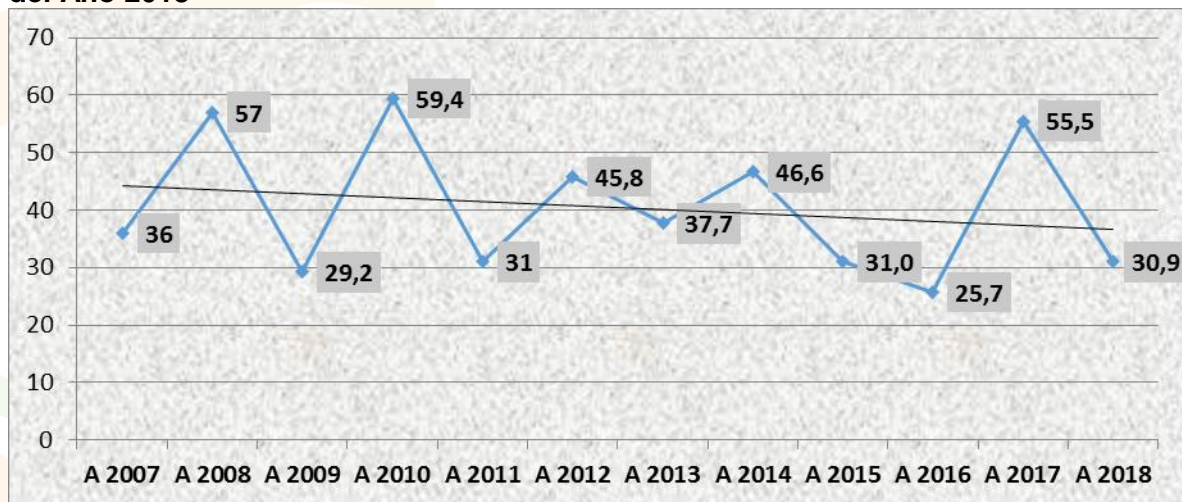
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA No. 32 - AÑO 2018.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta la semana epidemiológica No. 32 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA 12 Muertes Maternas; notificadas por la Clínica del Bosque, la Clínica Madre Bernarda, Clínica Estrios, Comfamiliar IPS, Hospital Universitario del Caribe, Clínica Crecer, UCI Santa Cruz de Boca grande, Clínica Blas de Lezo, Clínica de la Costa y Clínica General del Norte; pertenecientes a las EPS de Nueva EPS, Coosalud, Mutual ser, Salud total, Coomeva, Vinculada, Comfamiliar EPS y dos maternas de nacionalidad venezolana. A 9 ya se les han realizado los respectivos comités distritales de vigilancia en salud pública. Solo 3 corresponden a muertes maternas tempranas, las cuales se tendrán en cuenta para el calculo del indicador razón de mortalidad materna.

Correspondiendole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 30,9 por 100.000 nacidos vivos (ya que la muerte materna temprana no se tiene en cuenta para el indicador por no ser de nacionalidad colombiana), 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. 32 del Año 2018

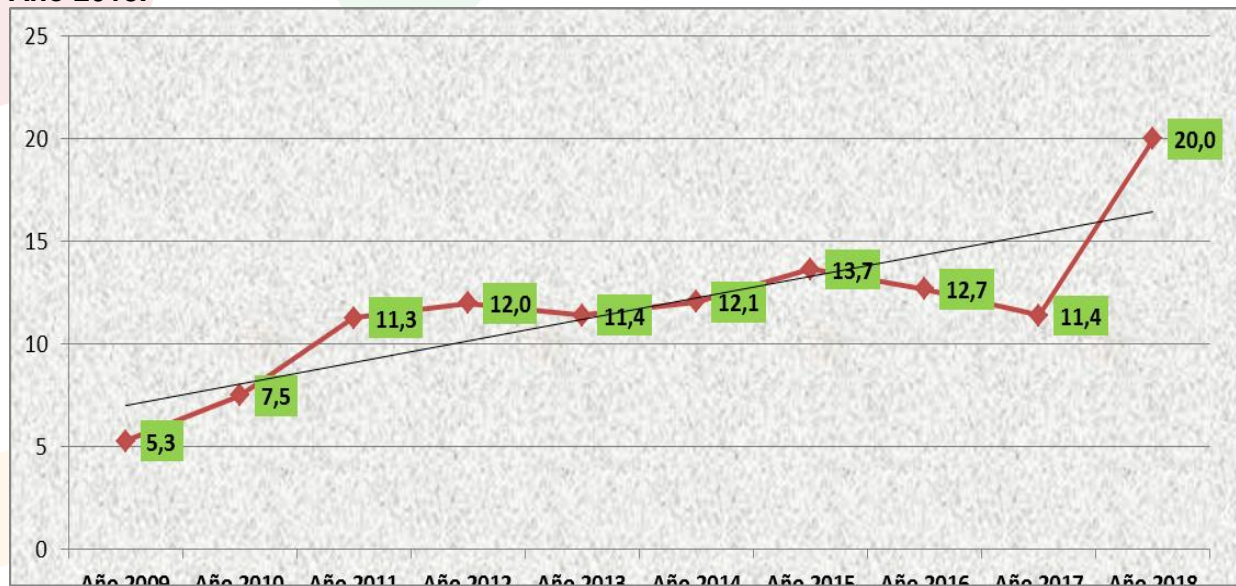


Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – Semana No. 32 DEL AÑO 2018

Hasta la semana No. 32 del Año 2018 del año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 194 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 20,0 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. 32 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 Maternidad Rafael Calvo fue la institución de salud en donde más se registraron casos de Muertes Perinatales a la semana epidemiológica No. 32 con un 21,6% (n=42); seguida de la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 15,5% (n=30); el tercer lugar le correspondió a la UCI Santa Cruz de Bocagrande con un 14,9% (n=29); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica la Ermita de Cartagena y la Clínica General del Caribe con un 11,9% (n=23) y 8,8% (n=17) respectivamente. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo – sede 1 y la Clínica Madre Bernarda con un 3,6% (n=6) y 3,1% (n=5) respectivamente.

Llama la atención que el 72,7% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 1.



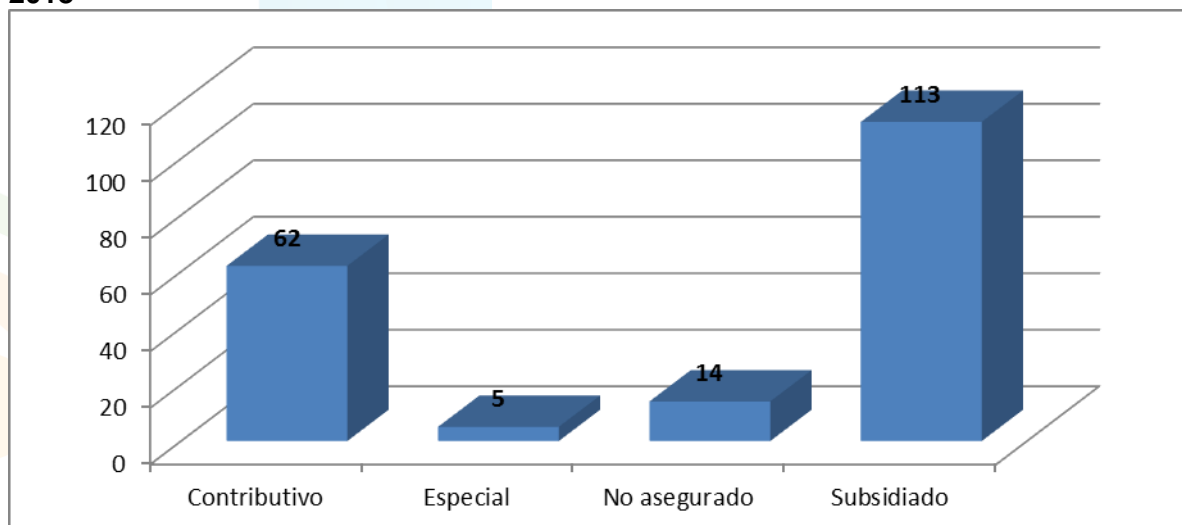
Tabla 1. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 32 del Año 2018

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	42	21,6%	21,6%
2	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	30	15,5%	37,1%
3	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	29	14,9%	52,1%
4	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	23	11,9%	63,9%
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	17	8,8%	72,7%
6	CLINICA DEL BOSQUE	15	7,7%	80,4%
7	CENTRO MEDICO CRECER	12	6,2%	86,6%
8	CLINICA BLAS DE LEZO	7	3,6%	90,2%
9	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	6	3,1%	93,3%
10	CLINICA MADRE BERNARDA	5	2,6%	95,9%
	Total 10 primeras UPGD	186	95,9%	95,9%
	Total otras UPGD	8	4,1%	100,0%
	Total Cartagena	194	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 58,2% (n=113); seguido por el Régimen Contributivo con un 32,0% (n=62), los menores porcentajes se presentaron personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y al Régimen de Especial con un 7,2% (n=14) y 2,6% (n=5) respectivamente. Ver grafica 3.

Gráfica 3. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 32 del Año 2018



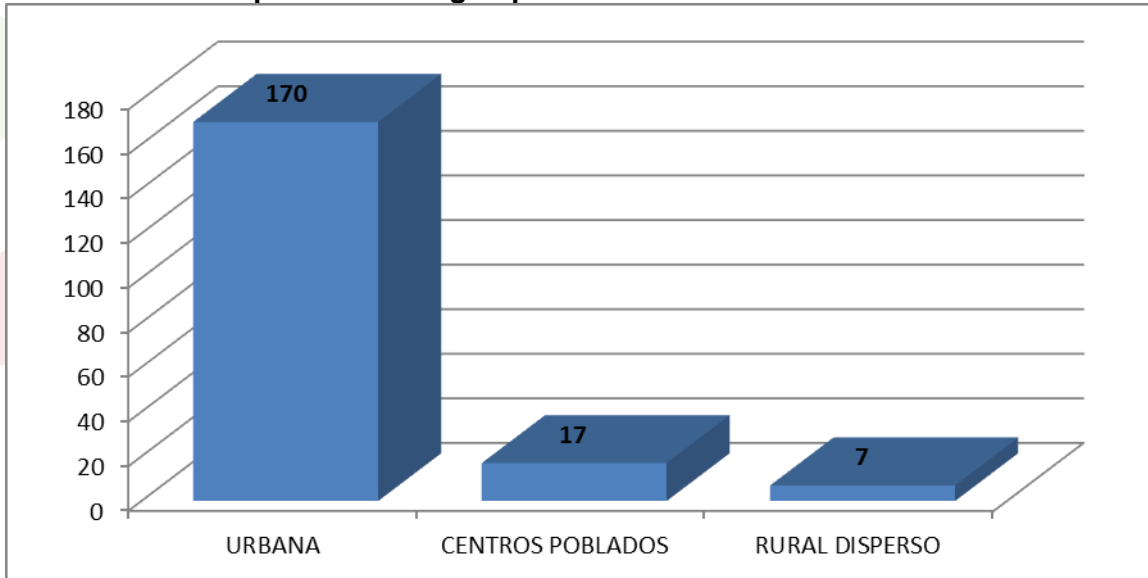
Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Del total de casos registrados un 87,6% (n=170) 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 8,8% (n=17) y 3,6% (n=7) respectivamente. Ver grafica 4.

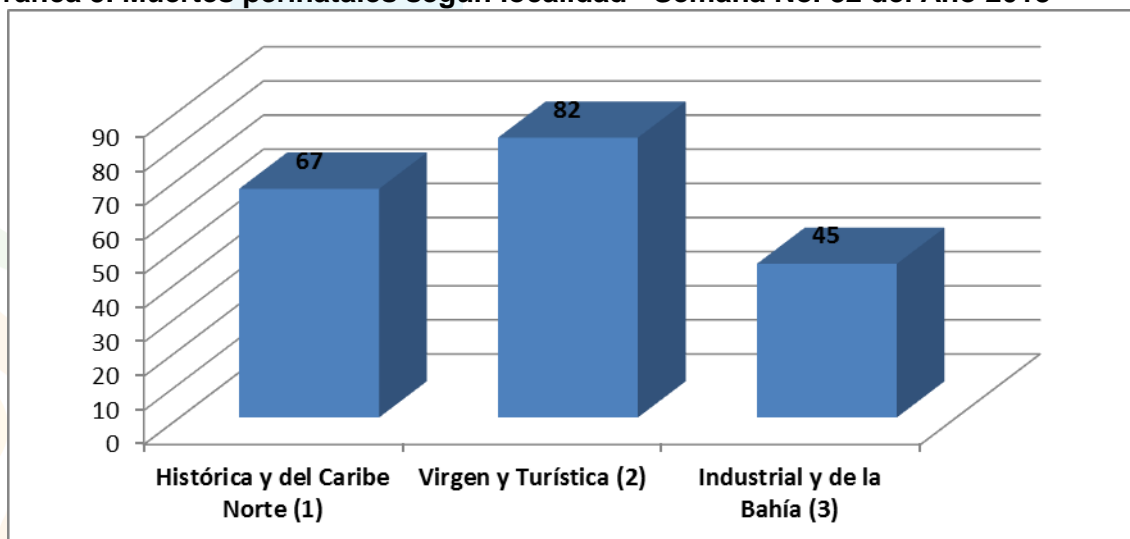
Gráfica 4. Muertes perinatales según procedencia - Semana No. 32 del Año 2018



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 42,3% (n=82); las Localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 34,5% (n=67) y 23,2% (n=45) respectivamente. Ver grafica 5.

Gráfica 5. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 32 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - Semana No. 32 DEL AÑO 2018

Hasta la Semana No. 32 del Año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 646 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 55,9 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 37,5% (n=242) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI Santa Cruz de Boca Grande con un 15,6% (n=101); le siguen la Clínica la Ermita de Cartagena con un 11,8% (n=76); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Centro medico Crecer y a la Clínica General del Caribe con un 9,8% (n=63) y 8,8% (n=57) respectivamente. Dentro de las 10 primeras Instituciones que más notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la Clínica del Bosque y la Clínica San José de Torices con un 2,3% (n=15) y 0,8% (n=5) respectivamente Ver tabla 2.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 83,4% del total de los casos.

Tabla 2. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 32 del Año 2018

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	242	37,5%	37,5%
2	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	101	15,6%	53,1%
3	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	76	11,8%	64,9%
4	CENTRO MEDICO CRECER	63	9,8%	74,6%
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	57	8,8%	83,4%
6	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	37	5,7%	89,2%
7	GESTION SALUD AMBERES	26	4,0%	93,2%
8	CLINICA MADRE BERNARDA	15	2,3%	95,5%
9	CLINICA DEL BOSQUE	15	2,3%	97,8%
10	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	5	0,8%	98,6%
	Total 10 primeras UPGD	637	98,6%	98,6%
	Total otras UPGD	9	1,4%	100%
	Total Cartagena	646	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 29,4% (n=180); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 23,5% (n=152); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 30 a 34 años con un 18,9% (n=122); el cuarto y quinto lugar le



correspondió al grupo de 15 a 19 años y de 35 a 39 años con un 14,2% (n=92) y 9,9% (n=64) respectivamente.

Se destaca que el 45,4% de los casos se presentaron en mujeres de 32 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 13 años y la máxima de 44 años; con una media y desviación estándar de 32,1 y 6,8 respectivamente. Ver tabla 3 y 4.

Tabla 3. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 32 del Año 2018

No.	RANGO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	10 a14	11	1,7%	1,7%
2	15 a 19	92	14,2%	15,9%
3	20 a 24	190	29,4%	45,4%
4	25 a 29	152	23,5%	68,9%
5	30 a 34	122	18,9%	87,8%
6	35 a 39	64	9,9%	97,7%
7	> 40	15	2,3%	100,0%
	Total	646	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

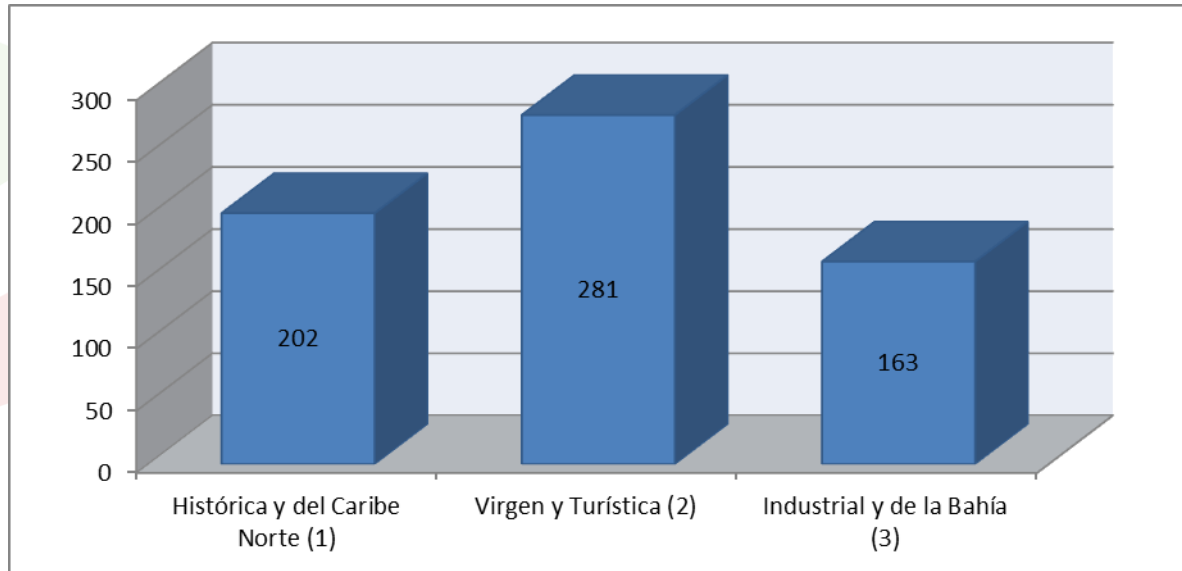
Tabla 4. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 32 del Año 2018

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	646	13	44	30,1	6,8

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 43,4% (n=281); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 32,6% (n=202) y 32,0% (n=163) respectivamente. Ver grafica 6.

Gráfica 6. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 32 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 52,5% (n=339) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 47,6% (n=307) 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. 32 del Año 2018

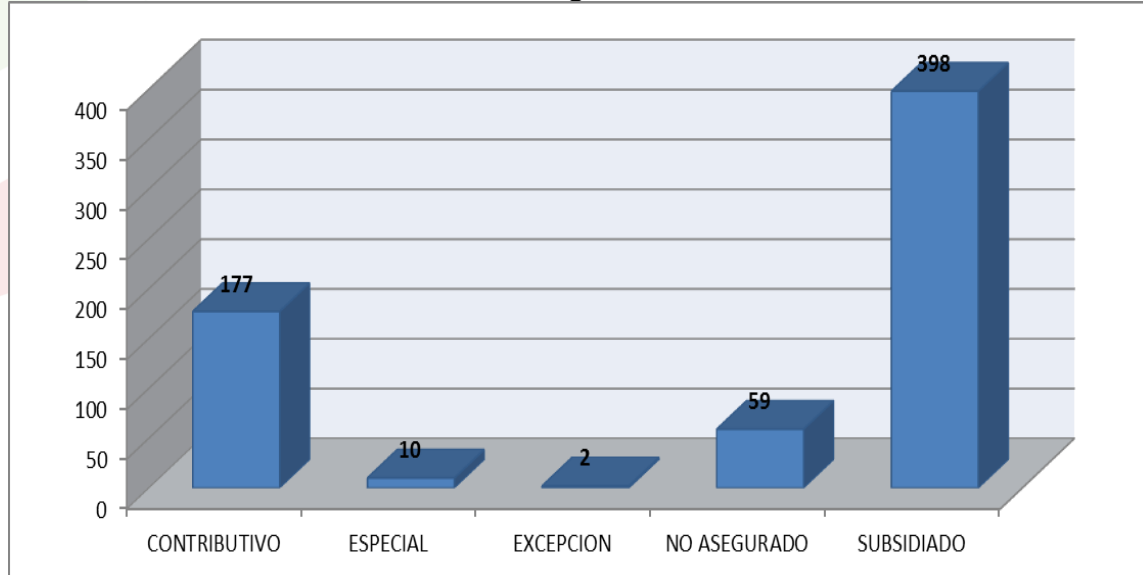
No. De criterios	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	118	18,3%	18,3%
2	221	34,2%	52,5%
3	128	19,8%	72,3%
4	71	11,0%	83,3%
5	48	7,4%	90,7%
6	24	3,7%	94,4%
7	13	2,0%	96,4%
8	12	1,9%	98,3%
9	8	1,2%	99,5%
10	2	0,3%	99,8%
14	1	0,2%	100,0%
TOTAL	646	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Según el Sistema General de Seguridad Social un 61,6% (n=398) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 27,4% (n=177), mientras que los menores porcentajes se presentaron en personas no afiliadas a

ningún régimen en seguridad social y el Régimen Especial con un 9,1% (n=59) y 1,5% (n=10) respectivamente. Cabe destacar que a pesar de contar en el Distrito de Cartagena con coberturas universales en seguridad social se evidencia que un 9,1% (n=59). Ver grafica 7.

Gráfica 7. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 32 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Cabe destacar que un 40,2% (n=260) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 25,1% (n=162) y 19,2% (n=124) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 15,5% (n=100) 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. 32 del Año 2018

No. De Gestaciones	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	260	40,2%	40,2%
2	162	25,1%	65,3%
3	124	19,2%	84,5%
4	58	9,0%	93,5%
5	20	3,1%	96,6%
6	9	1,4%	98,0%
7	4	0,6%	98,6%
8	1	0,2%	98,8%
9	5	0,8%	99,5%
10	1	0,2%	99,7%
12	2	0,3%	99,1%
Total	646	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 71,7% (n=463); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 10,5% (n=68); el tercer lugar le correspondió a las Complicaciones del aborto con un 5,0% (n=32); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Sepsis de origen no obstétrico y la Sepsis de origen obstétrico con un 4,0% (n=26) y 3,6% (n=23) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron las Enfermedades preexistentes que se complican y la Sepsis de origen pulmonar con un 2,5% (n=16) y 0,1% (n=1) respectivamente. Ver tabla 7.

Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 32 del Año 2018

No.	CAUSA AGRUPADA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	Trastornos hipertensivos	463	71,7%	71,7%
2	Complicaciones hemorrágicas	68	10,5%	82,2%
3	Complicaciones del aborto	32	5,0%	87,2%
4	Sepsis de origen no obstétrico	26	4,0%	91,2%
5	Sepsis de origen obstétrico	23	3,6%	94,7%
6	Otras causas	17	2,6%	97,4%
7	Enfermedad preexistente que se complica	16	2,5%	99,8%
8	Sepsis de origen pulmonar	1	0,2%	100,0%
	Total	646	100,0%	100,0%

Fuente: SiviGila Cartagena - 2018

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 66,9 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad está en 0,6 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 161,5 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; el Índice de Mortalidad Perinatal en Morbilidad Materna Extrema es de 23,9%; la relación criterio/caso es de 2,9; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 48,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 48,0 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 8.



Tabla 8. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 32 del Año 2018

ANÁLISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	9.658	
Muertes maternas (MM)	4	
Morbilidad materna extremada (MME)	646	
Total criterios de inclusión casos de MME	1.905	
Total de casos de M. perinatal	194	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	307	
Razón de MME (x1.000 NV)	66,9	< 8
Índice de mortalidad	0,6%	< 4%
Relación MME / MM	161,5	>35
Índice de mortalidad perinatal en MME	30,0%	
Relación Criterios / Caso	2,9	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	48	< 32%

Fuente: SiviGila Cartagena – Estadísticas vitales – 2018



DEFECTOS CONGENITOS - Semana No. 32 del AÑO 2018

Hasta la semana epidemiológica No. 32 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total 101 casos de Defectos congénitos.

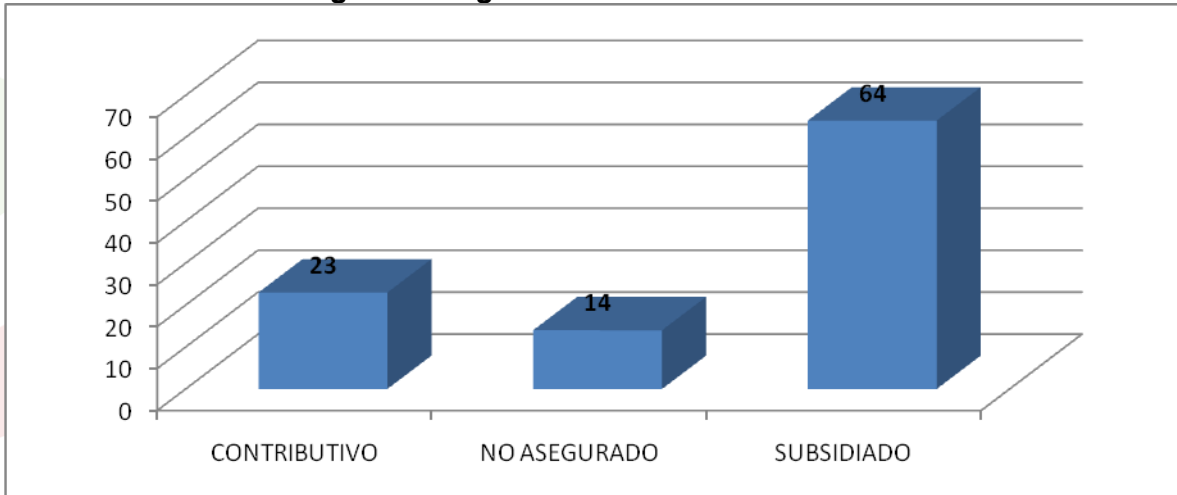
Teniendo en cuenta las UPGD que notificaron estos casos de defectos congénitos, la que presentó el mayor número de casos fue la Clínica Maternidad Rafael Calvo con un 45,5% (n=46); seguida de la UCI Santa Cruz de Boca grande y Clínica General del Caribe con un 15,8% (n=16) para cada una; el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica la Ermita de Cartagena y la Clínica Blas de Lezo Mega urgencia - Sede 1 con un 8,9% (n=9) y 3,0% (n=3) respectivamente. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes le correspondieron a la Clínica Blas de Lezo y a la Clínica Higea con un 1,0% (n=1) para cada una. Ver tabla 9.

Tabla 9. Defectos congénitos según UPGD que notifica - Semana No. 32 del Año 2018

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	46	45,5%	45,5%
2	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	16	15,8%	61,4%
3	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	16	15,8%	77,2%
4	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	9	8,9%	86,1%
5	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	3	3,0%	89,1%
6	CLINICA CARTAGENA DEL MAR	2	2,0%	91,1%
7	CLINICA MADRE BERNARDA	2	2,0%	2,0%
8	CENTRO MEDICO CRECER	1	1,0%	1,0%
9	CLINICA BLAS DE LEZO	1	1,0%	1,0%
10	CLINICA HIGEA IPS SA	1	1,0%	1,0%
	Total 10 primeras UPGD	97	96,0%	96,0%
	Total otras UPGD	4	4,0%	4,0%
	Total Cartagena	101	100,0%	100,0%

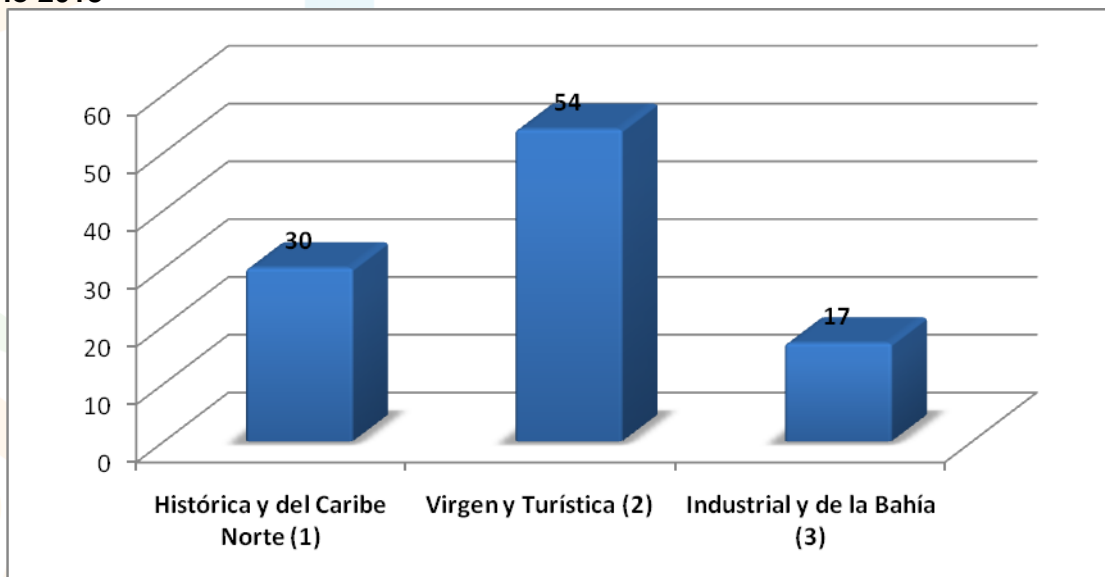
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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 63,4% (n=64); seguido por el Régimen Contributivo con un 22,8% (n=23), los menores porcentajes se presentaron en pacientes no asegurados con un 13,9% (n=14). Ver grafica 8.

Grafica 8. Defectos congénitos según SGSSS - Semana No. 32 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 53,7% (n=54); las localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 32,9% (n=32) y 16,4% (n=17) respectivamente. Ver grafica 9.

Grafica 9. Defectos congénitos según Localidad de residencia - Semana No. 32 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 fue quien registrara la mayor proporción con un 11,9% (n=12); seguida de la Gastosquisis con un 5,9% (n=6); el tercer y cuarto lugar le correspondió a la Anencefalia y al Síndrome de Down con un 3,0% (n=3) para cada una; el quinto lugar lo ocupó el Hidrocefalo congénito con un 2,0% (n=2); dentro de las 10



principales malformaciones los menores porcentajes le correspondieron al Talipes Equinovarus y al Apéndice peri auricular de pie con un 2,0% (n=2) y 1,0% (n=1). Ver tabla 10.

Tabla 10. Defectos congénitos según tipo de defecto - Semana No. 32 del Año 2018

No.	TIPO DE DEFECTO	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	POLIDACTILIA	12	11,9%	11,9%
2	GASTROSQUISIS	6	5,9%	17,8%
3	ANENCEFALIA	3	3,0%	20,8%
4	SINDROME DE DOWN	3	3,0%	23,8%
5	HIDROCEFALO CONGENITO	2	2,0%	25,7%
6	HIPOSPADIA	2	2,0%	27,7%
7	POLIDACTILIA BILATERAL	2	2,0%	29,7%
8	SINDACTILIA	2	2,0%	22,8%
9	TALIPES EQUINOVARUS	2	2,0%	24,8%
10	APENDICE PERICURICULAR	1	1,0%	26,7%
	Total 10 principales defectos	35	34,7%	61,4%
	Total otros defectos	66	65,3%	92,1%
	Total Cartagena	101	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018