



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN SEMANA No. 22 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA
DE LA MATERNIDAD SEGURA – AÑO 2019**

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
2019



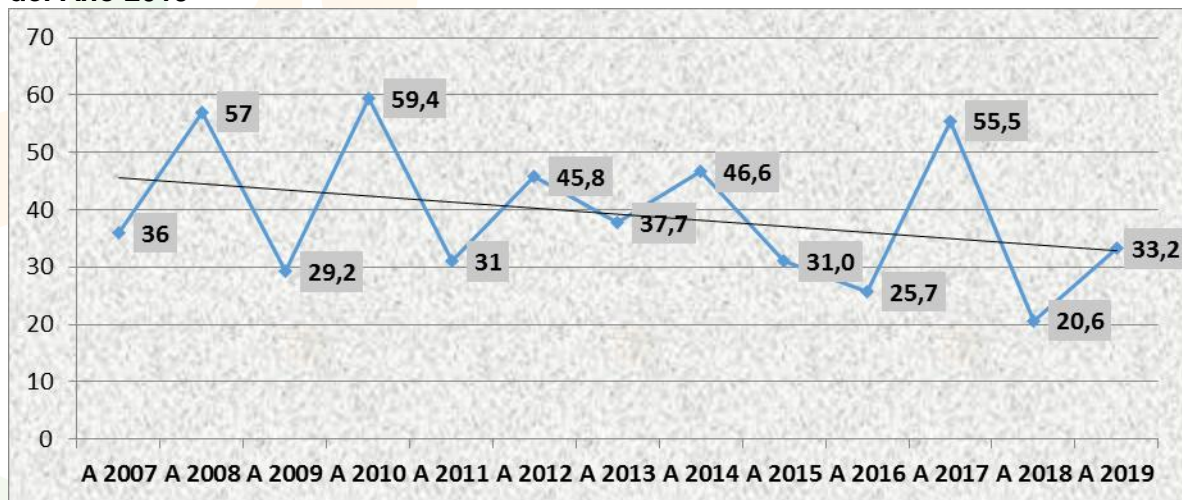
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA No. 22 - AÑO 2019.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta la semana epidemiológica No. 22 del año 2019 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA 9 Muertes Maternas; notificadas por la Clínica Gestión salud, Hospital Universitario del Caribe, Clínica de la Costa de Barranquilla, Clínica Blas de lezo, Clínica Higea y Clínica Santa Cruz de Bocagrande; pertenecientes a las EPS Coomeva, Mutual ser, Coosalud, Comfacor y 2 maternas vinculadas de nacionalidad venezolana. Ya se han realizado 6 Unidades de Análisis distritales y se está a la espera de reunir todos los insumos para programar las restantes.

Correspondiéndole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 33,2 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. 22 del Año 2019



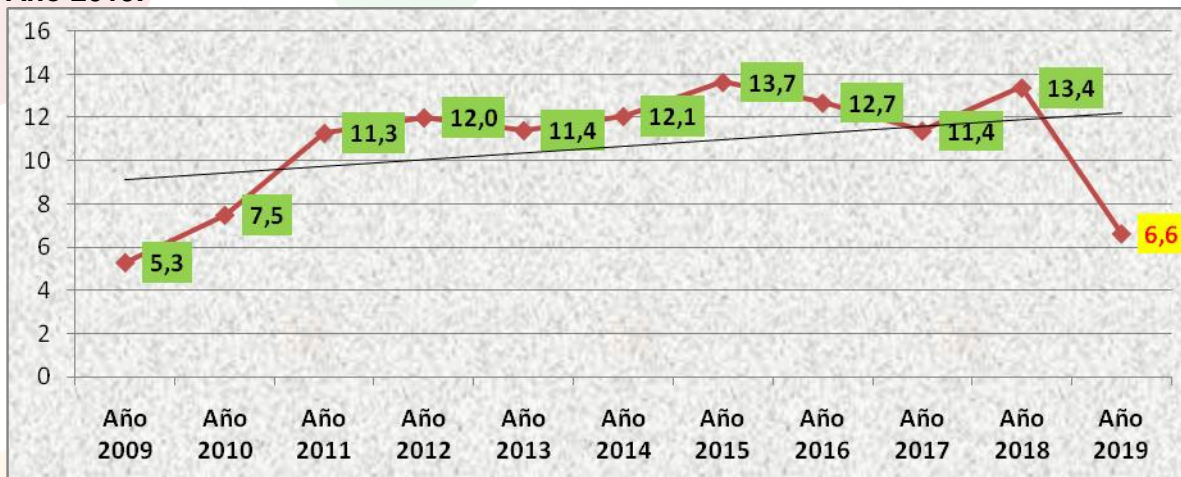
Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – SEMANA No. 22 DEL AÑO 2019

Hasta la Semana No. 22 del Año 2019 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Publica – SIVIGILA, un total de 100 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 6,6 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. 22 del Año 2019.



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica el evento, se observa que la Intensivistas Maternidad Rafael Calvo fue la institución de salud en donde más se registraron casos de Muertes Perinatales a la semana epidemiológica No. 22 con un 22,5% (n=18); seguida de la UCI Santa Cruz de Bocagrande con un 17,5% (n=14); el tercer lugar le correspondió a la Clínica Maternidad Rafael Calvo con un 15,0% (n=12); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica Ermita de Cartagena y la Clínica General del Caribe con un 13,8% (n=11) y 6,3% (n=5) respectivamente. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo y la Clínica Blas de Lezo – Sede 1 con un 2,5% (n=2) para cada una.

Llama la atención que el 75,0% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 1.



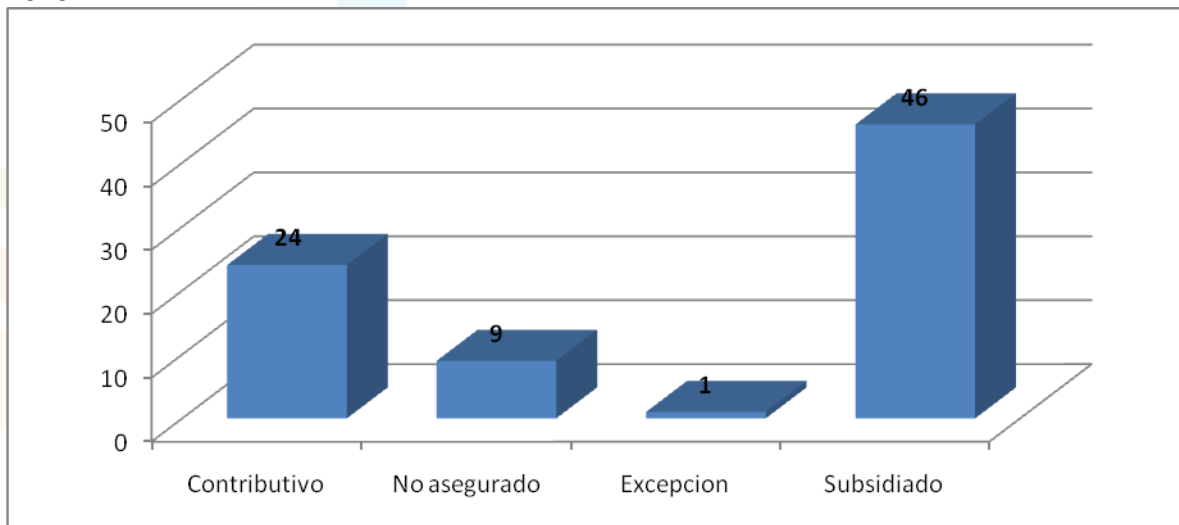
Tabla 1. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 22 del Año 2019

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	18	22,5%	22,5%
2	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	14	17,5%	40,0%
3	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	12	15,0%	55,0%
4	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	11	13,8%	68,8%
5	CENTRO MEDICO CRECER	5	6,3%	75,0%
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	5	6,3%	81,3%
7	CLINICA MADRE BERNARDA	4	5,0%	86,3%
8	CLINICA HIGEA IPS SA	3	3,8%	90,0%
9	CLINICA BLAS DE LEZO	2	2,5%	92,5%
10	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	2	2,5%	2,5%
	Total 10 primeras UPGD	76	95,0%	95,0%
	Total otras UPGD	4	5,0%	7,5%
	Total Cartagena	80	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

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 57,5% (n=46); seguido por el Régimen Contributivo con un 30,0% (n=24), los menores porcentajes se presentaron personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y al Régimen de Excepción con un 11,3% (n= 9) y 1,3% (n= 1) respectivamente. Ver grafica 3.

Gráfica 3. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 22 del Año 2019

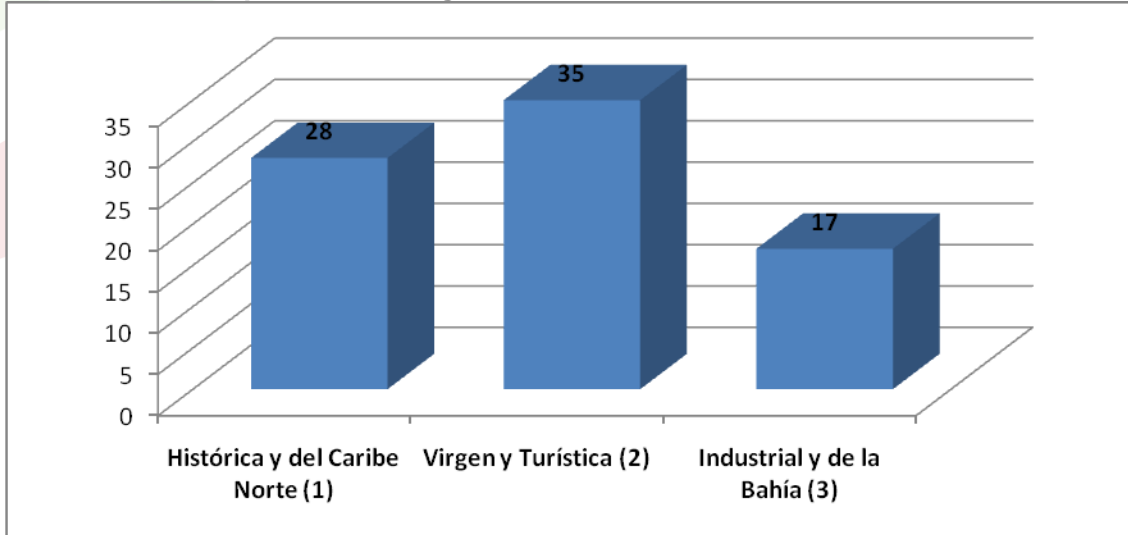


Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



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 43,9% (n=35); las localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 35,1% (n=28) y 21,1% (n=17) respectivamente. Ver grafica 5.

Gráfica 5. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 22 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - SEMANA No. 22 DEL AÑO 2019

Hasta la Semana No. 22 del Año 2019 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 317 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 26,3 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 la Ermita de Cartagena notificó el 30,0% (n=95) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI Santa Cruz de Boca Grande con un 21,1% (n=42); le sigue el Centro Médico Crecer con un 9,5% (n=30); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica General del Caribe y a Gestión Salud - Amberes con un 6,6% (n=21) y 6,6% (n=19) respectivamente. Dentro de las 10 primeras Instituciones que más notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la Clínica Madre Bernarda y la Clínica de la Mujer con un 3,2% (n=10) y 2,5% (n=8) respectivamente. Ver tabla 2.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 73,2% del total de los casos.

Tabla 2. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 22 del Año 2019

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	95	30,0%	30,0%
2	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	67	21,1%	51,1%
3	CENTRO MEDICO CRECER	30	9,5%	60,6%
4	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	21	6,6%	67,2%
5	GESTION SALUD AMBERES	19	6,0%	73,2%
6	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	19	6,0%	79,2%
7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	18	5,7%	84,9%
8	CLINICA HIGEA IPS SA	16	5,0%	89,9%
9	CLINICA MADRE BERNARDA	10	3,2%	93,1%
10	CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA IPS	8	2,5%	95,6%
	Total 10 primeras UPGD	303	95,6%	95,6%
	Total otras UPGD	14	4,4%	100%
	Total Cartagena	317	100,0%	100%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Según el comportamiento de la variable edad, se evidencia que el mayor porcentaje de casos se presentaron en mujeres con edades entre los 25 a 29 años con un 23,3% (n=74); seguida del grupo de 20 a 24 años con un 22,4% (n=71); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 30 a 34 años con un 20,2% (n=64); el cuarto y quinto lugar le correspondió al



grupo de 15 a 19 años y de 35 a 39 años con un 16,7% (n=53) y 14,5% (n=46) respectivamente.

Se destaca que el 39,7% de los casos se presentaron en mujeres de 19 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 26,4 y 6,8 respectivamente. Ver tabla 3 y 4.

Tabla 3. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 22 del Año 2019

No.	RANGO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	10 a14	2	0,6%	0,6%
2	15 a 19	53	16,7%	17,4%
3	20 a 24	71	22,4%	39,7%
4	25 a 29	74	23,3%	63,1%
5	30 a 34	64	20,2%	83,3%
6	35 a 39	46	14,5%	97,8%
7	> 40	7	2,2%	100,0%
	Total	317	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena – 2019

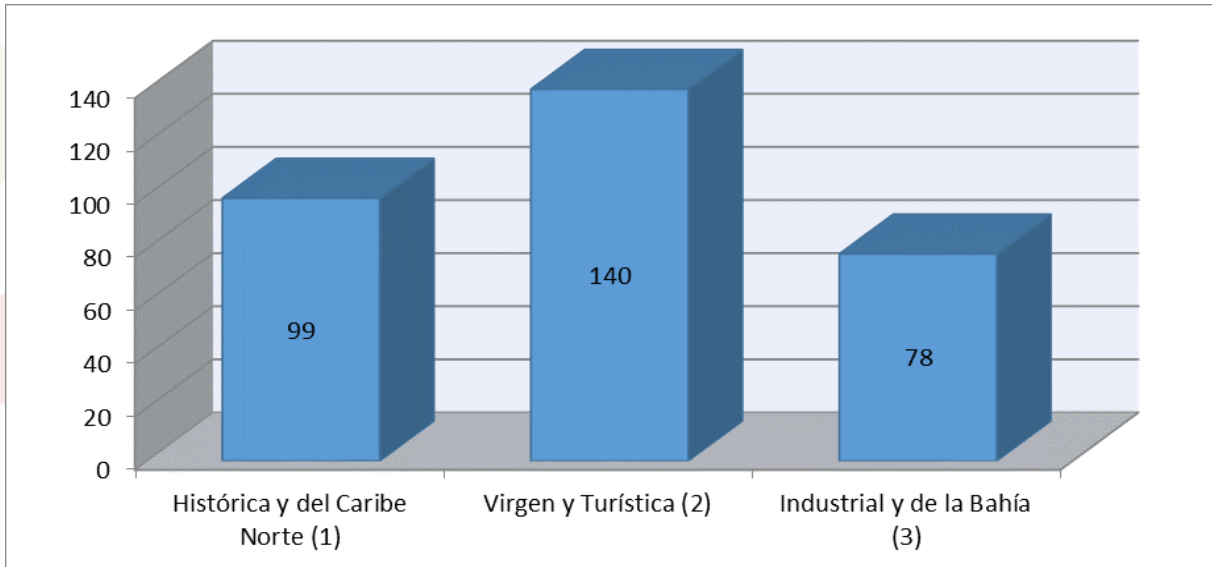
Tabla 4. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 22 del Año 2019

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	317	13	44	26,4	6,8

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

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 44,3% (n=140); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 31,3% (n=99) y 24,4% (n=78) respectivamente. Ver grafica 6.

Gráfica 6. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 22 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 67,2% (n=213) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 32,8% (n=104) 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.

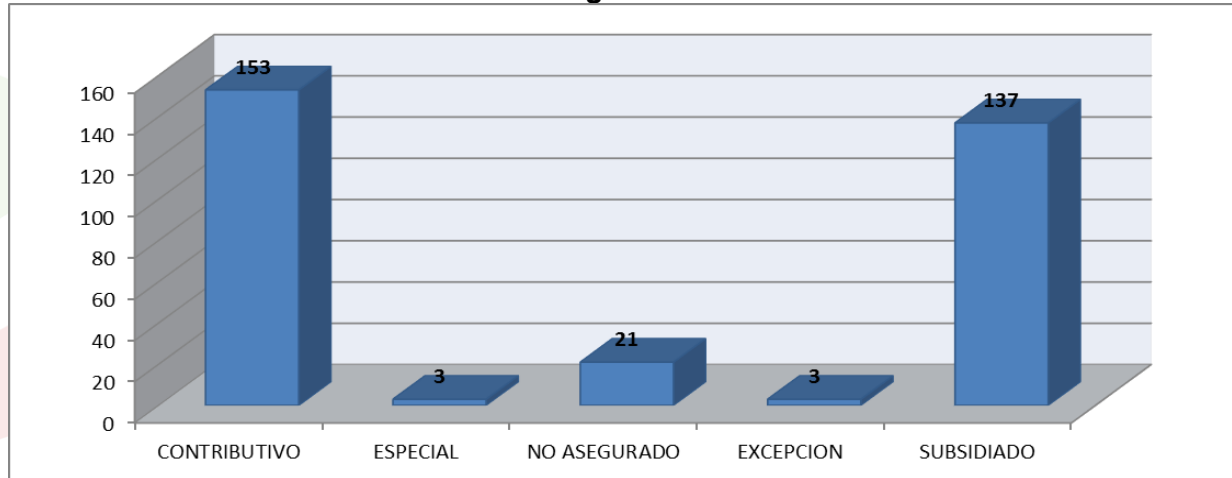
Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según No. De criterios- Semana No. 22 del Año 2019.

No. De criterios	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	123	38,8%	38,8%
2	90	28,4%	67,2%
3	53	16,7%	83,9%
4	22	6,9%	90,9%
5	12	3,8%	94,6%
6	8	2,5%	97,2%
7	3	0,9%	98,1%
8	3	0,9%	99,1%
10	2	0,6%	99,7%
12	1	0,3%	98,4%
TOTAL	317	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Según el Sistema General de Seguridad Social un 48,3% (n=153) de los casos pertenecían al Régimen Contributivo, seguida por el Régimen Subsidiado con un 43,2% (n=137); el tercer lugar le correspondió a personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social con un 6,6% (n=21); mientras que los menores porcentajes se presentaron y el Régimen Especial y de excepción con un 0,9% (n=3) y 0,9% (n=3) respectivamente. Ver grafica 7.

Gráfica 7. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 22 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Cabe destacar que un 43,2% (n=137) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 27,8% (n=88) y 17,4% (n=55) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 11,7% (n=92) 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. 22 del Año 2019

No. De Gestaciones	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	137	43,2%	43,2%
2	88	27,8%	71,0%
3	55	17,4%	88,3%
4	22	6,9%	95,3%
5	9	2,8%	98,1%
6	4	1,3%	99,4%
12	1	0,3%	99,7%
14	1	0,3%	88,6%
TOTAL	317	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 77,9% (n=247); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 7,6% (n=21); el tercer lugar le correspondió a las Sepsis de origen obstétrico con un 5,0% (n=16); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon las Complicaciones del aborto y la Sepsis de origen no obstétrico con un 2,2% (n=7) y 1,9% (n=6) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron las Enfermedades preexistentes que se complican y la Sepsis de origen pulmonar con un 1,3% (n=4) y 0,9% (n=4) respectivamente. Ver tabla 7.



Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 22 del Año 2.019

No.	CAUSA AGRUPADA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	Trastornos hipertensivos	247	77,9%	77,9%
2	Complicaciones hemorrágicas	24	7,6%	85,5%
3	Sepsis de origen obstétrico	16	5,0%	90,5%
4	Otras causas	9	2,8%	93,4%
5	Complicaciones del aborto	7	2,2%	95,6%
6	Sepsis de origen no obstétrico	6	1,9%	97,5%
7	Sepsis de origen pulmonar	4	1,3%	98,7%
8	Enfermedad preexistente que se complica	4	1,3%	100,0%
	Total	317	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 26,3 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad está en 1,2 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 79,3 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; el Índice de Mortalidad Perinatal en Morbilidad Materna Extrema es de 30,9%; la relación criterio/caso es de 2,3; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 33,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 33,0 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 8.

Tabla 8. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 22 del Año 2019

ANÁLISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	12.054	
Muertes maternas (MM)	4	
Morbilidad materna extremada (MME)	317	
Total criterios de inclusión casos de MME	735	
Total de casos de M. perinatal	98	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	104	
Razón de MME (x1.000 NV)	26,3	< 8
Índice de mortalidad	1,2%	< 4%
Relación MME / MM	79,3	>100
Índice de mortalidad perinatal en MME	30,9%	
Relación Criterios / Caso	2,3	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	33	< 30%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2019