



Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

**BOLETIN SEMANA No. 33 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**



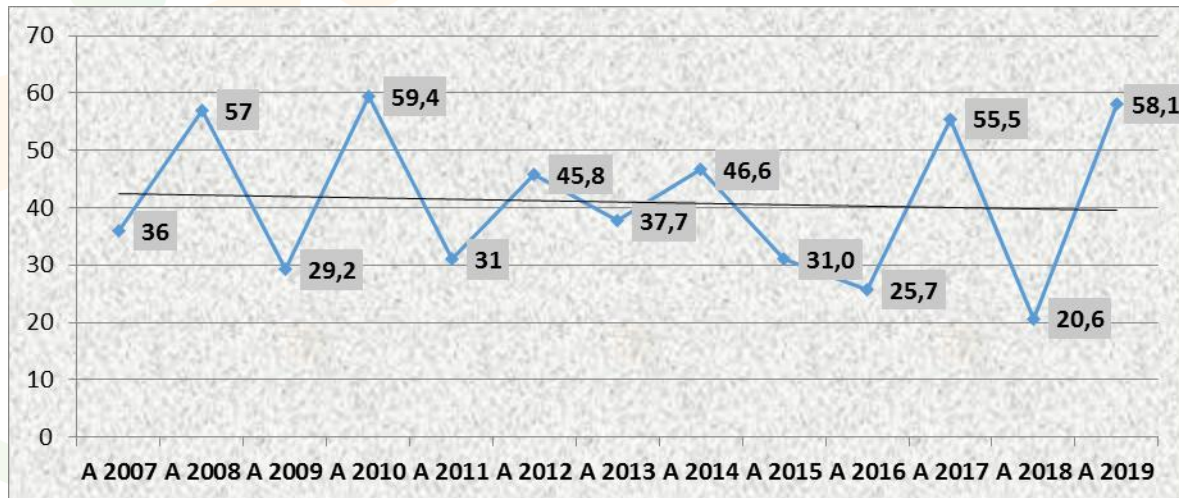
## BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA No. 33 - AÑO 2019.

### VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta la semana epidemiológica No. 33 del año 2019 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA 12 Muertes Maternas; notificadas por la Clínica Gestión salud, Hospital Universitario del Caribe, Clínica de la Costa de Barranquilla, Clínica Blas de lezo, Clínica Higea, Clínica Santa Cruz de Bocagrande, Clínica Maternidad Rafael Calvo y Gestión salud San Fernando; pertenecientes a las EPS Coomeva, Mutual ser, Coosalud, Comfacor y 2 maternas vinculadas y 3 que pertenecen a la población migrante venezolana. Hasta la fecha ya se ha realizado la totalidad de estas Unidades de Análisis distritales.

Correspondiéndole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 58,1 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. 33 del Año 2019**



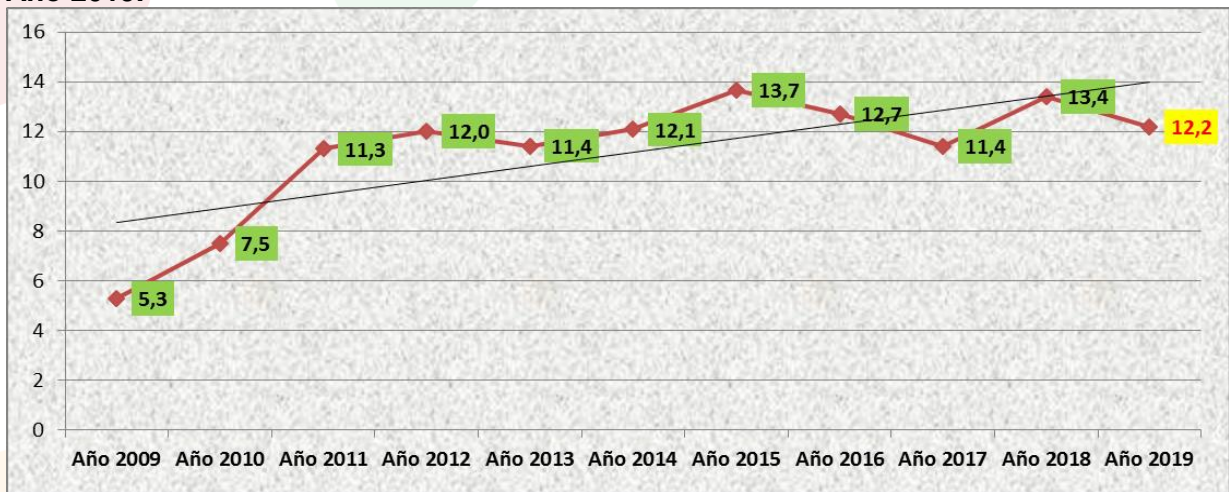
Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



## COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – SEMANA No. 33 DEL AÑO 2019

Hasta la Semana No. 33 del Año 2019 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 147 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 12,2 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. 33 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 clínica Maternidad Rafael Calvo fue la institución de salud en donde más se registraron casos de Muertes Perinatales a la semana epidemiológica No. 33 con un 27,9% (n=41); seguida de la clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 18,4% (n=27); el tercer lugar le correspondió a la UCI Santa Cruz de Bocagrande con un 13,6% (n=20); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica Ermita de Cartagena y a la Clínica Crecer con un 11,6% (n=17) y 7,5% (n=11) respectivamente. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo – Sede 1 y la Clínica Blas de Lezo con un 2,0% (n=3) y 2,0% (n=3) respectivamente.

Llama la atención que el 78,9% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 1.



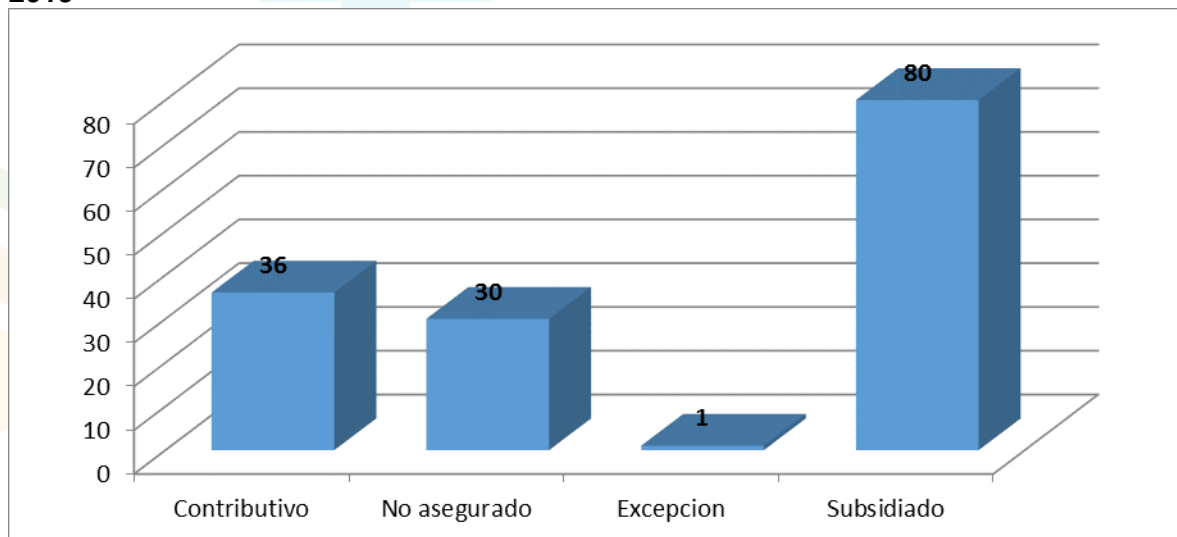
**Tabla 1. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 33 del Año 2019**

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	41	27,9%	27,9%
2	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	27	18,4%	46,3%
3	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	20	13,6%	59,9%
4	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	17	11,6%	71,4%
5	CENTRO MEDICO CRECER	11	7,5%	78,9%
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	9	6,1%	85,0%
7	CLINICA BLAS DE LEZO	4	2,7%	87,8%
8	CLINICA MADRE BERNARDA	4	2,7%	90,5%
9	CLINICA HIGEA	3	2,0%	92,5%
10	DUMIAN MEDICAL CLINICA DEL BOSQUE	3	2,0%	2,0%
	Total 10 primeras UPGD	139	94,6%	94,6%
	Total otras UPGD	8	5,4%	7,5%
	<b>Total Cartagena</b>	<b>147</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

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 54,4% (n=80); seguido por el Régimen Contributivo con un 24,5% (n=36), los menores porcentajes se presentaron personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y al Régimen de Excepción con un 20,4% (n= 30) y 0,7% (n= 1) respectivamente. Ver grafica 3.

**Gráfica 3. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 33 del Año 2019**

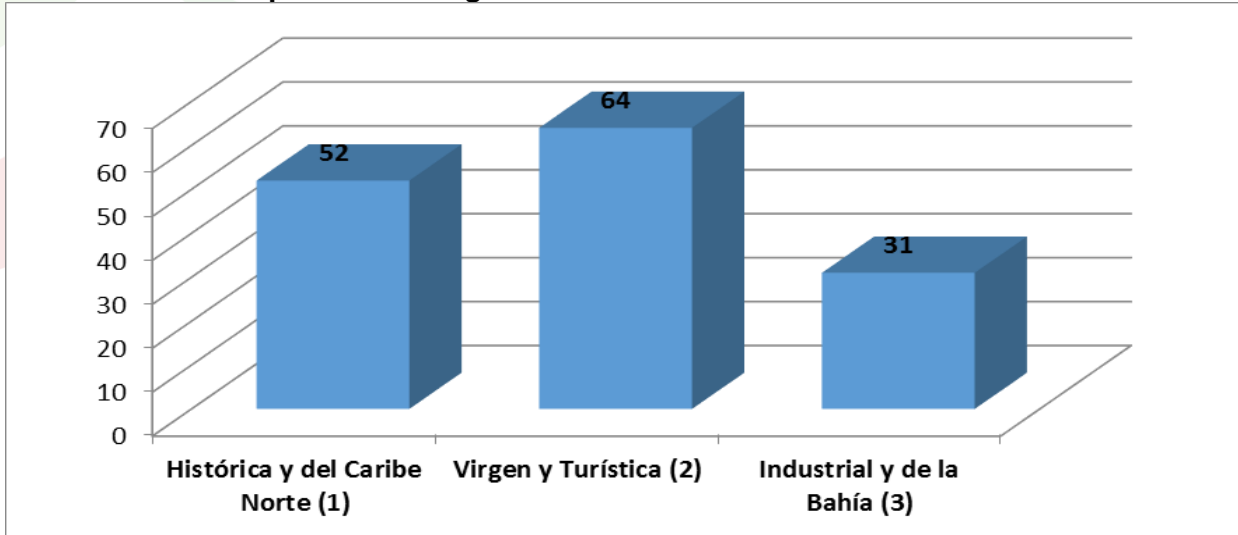


Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



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 43,5% (n=64); las localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 35,4% (n=52) y 21,1% (n=31) respectivamente. Ver grafica 5.

**Gráfica 5. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 33 del Año 2019**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - SEMANA No. 33 DEL AÑO 2019

Hasta la Semana No. 33 del Año 2019 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 591 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 49,0 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 31,0% (n=183) de los casos presentados; seguido de la Clínica Ermita de Cartagena con un 20,5% (n=121); le sigue la UCI Santa Cruz de Boca Grande con un 16,1% (n=83); el cuarto y quinto lugar le correspondieron al Centro Medico Crecer y a la Clínica General del Caribe con un 6,3% (n=37) y 6,3% (n=37) respectivamente. Dentro de las 10 primeras Instituciones que más notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la Clínica de la Mujer y la Clínica Madre Bernarda con un 2,2% (n=13) y 2,0% (n=12) respectivamente. Ver tabla 2.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 80,0% del total de los casos.

**Tabla 2. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 33 del Año 2019**

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	183	31,0%	31,0%
2	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	121	20,5%	51,4%
3	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	95	16,1%	67,5%
4	CENTRO MEDICO CRECER	37	6,3%	73,8%
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	37	6,3%	80,0%
6	GESTION SALUD AMBERES	28	4,7%	84,8%
7	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	28	4,7%	89,5%
8	CLINICA HIGEA IPS SA	16	2,7%	92,2%
9	CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	13	2,2%	94,4%
10	CLINICA MADRE BERNARDA	12	2,0%	96,4%
	Total 10 primeras UPGD	570	96,4%	96,4%
	Total otras UPGD	21	3,6%	100%
	<b>Total Cartagena</b>	<b>591</b>	<b>100,0%</b>	<b>100%</b>

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 20 a 24 años con un 25,2% (n=149); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 24,2% (n=143); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 30 a 34 años con un 18,4% (n=109); el cuarto y quinto lugar le



correspondió al grupo de 15 a 19 años y de 35 a 39 años con un 17,8% (n=105) y 12,2% (n=72) respectivamente.

Se destaca que el 43,3% 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. 33 del Año 2019**

No.	RANGO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	10 a14	2	0,3%	0,3%
2	15 a 19	105	17,8%	18,1%
3	20 a 24	149	25,2%	43,3%
4	25 a 29	143	24,2%	67,5%
5	30 a 34	109	18,4%	86,0%
6	35 a 39	72	12,2%	98,1%
7	> 40	11	1,9%	100,0%
	<b>Total</b>	<b>591</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena – 2019

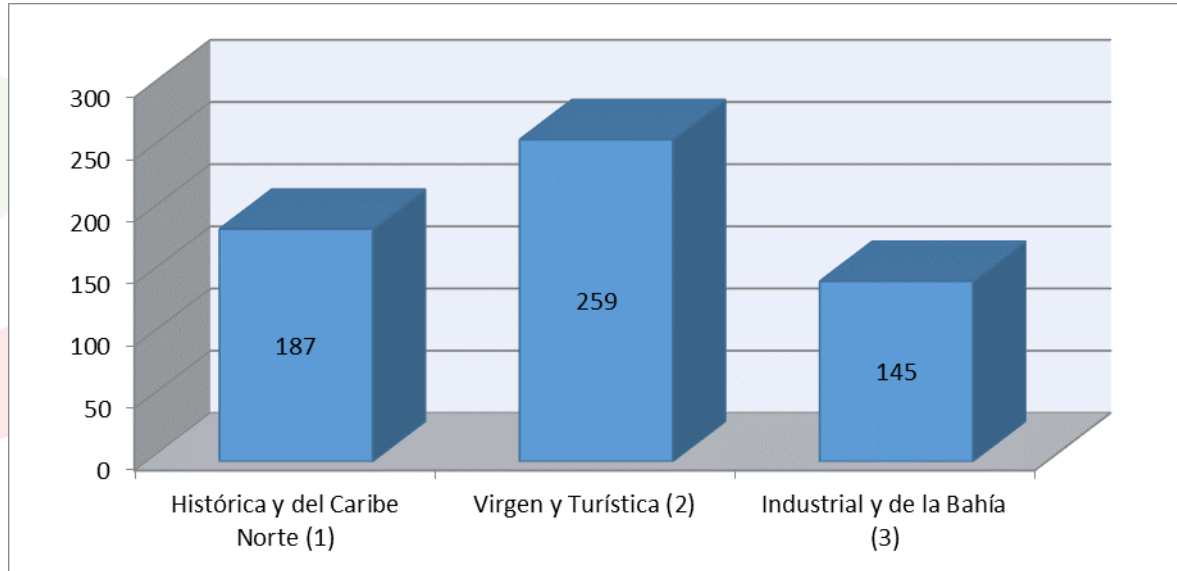
**Tabla 4. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 33 del Año 2019**

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	591	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 43,8% (n=259); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 31,6% (n=187) y 24,5% (n=145) respectivamente. Ver grafica 6.

**Gráfica 6. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 33 del Año 2019**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 56,1% (n=333) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 43,9% (n=258) 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. 33 del Año 2019.**

No. De criterios	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	172	29,1%	29,1%
2	161	27,2%	56,3%
3	117	19,8%	76,1%
4	66	11,2%	87,3%
5	31	5,2%	92,6%
6	20	3,4%	95,9%
7	9	1,5%	97,5%
8	9	1,5%	99,0%
9	2	0,3%	99,3%
10	3	0,5%	99,8%
12	1	0,2%	100,0%
<b>TOTAL</b>	<b>591</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

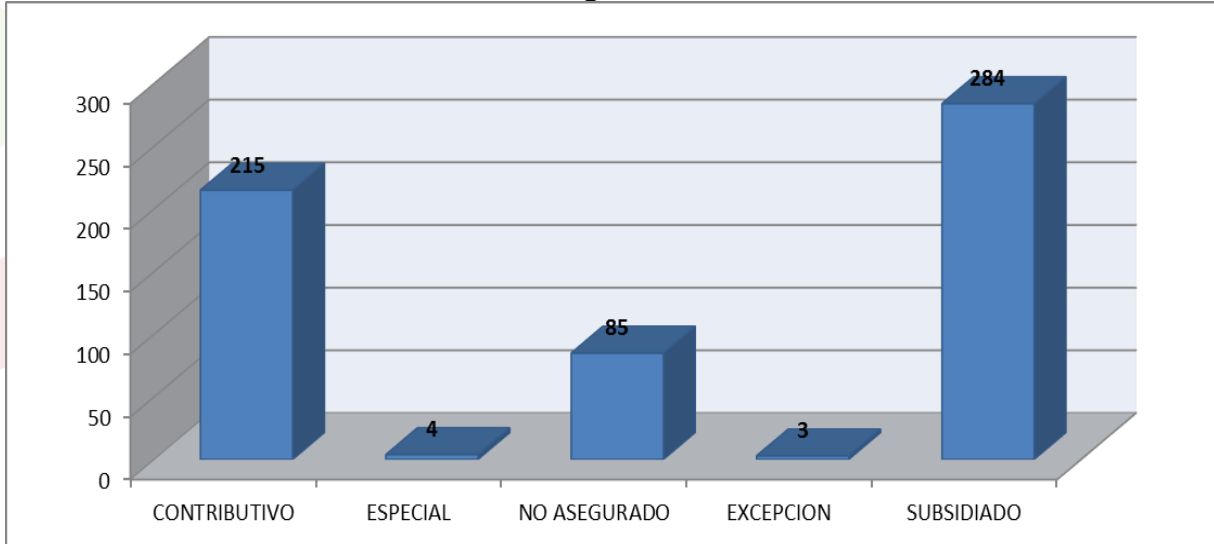
Según el Sistema General de Seguridad Social un 48,1% (n=284) de los casos pertenecían al Régimen Contributivo, seguida por el Régimen Subsidiado con un 36,4% (n=215); el tercer lugar le correspondió a personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social con un 14,4% (n=85); mientras que los menores porcentajes se





presentaron y el Régimen Especial y de excepción con un 0,7% (n=4) y 0,5% (n=3) respectivamente. Ver grafica 7.

**Gráfica 7. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 33 del Año 2019**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Cabe destacar que un 42,0% (n=248) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 25,5% (n=151) y 19,3% (n=114) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 13,2% (n=78) 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. 33 del Año 2019**

No. De Gestaciones	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	248	42,0%	42,0%
2	151	25,5%	67,5%
3	114	19,3%	86,8%
4	36	6,1%	92,9%
5	14	2,4%	95,3%
6	15	2,5%	97,8%
7	9	1,5%	99,3%
8	1	0,2%	99,5%
9	1	0,2%	99,7%
12	1	0,2%	99,8%
14	1	0,2%	100,0%
<b>TOTAL</b>	<b>591</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

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 75,0% (n=443); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 7,6% (n=45); el tercer lugar le correspondió a las



Sepsis de origen obstétrico con un 5,8% (n=34); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon las Complicaciones del aborto y las Enfermedades preexistentes que se complican con un 2,9% (n=17) y 2,2% (n=13) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron la Sepsis de origen no obstétrico y la Sepsis de origen pulmonar con un 1,9% (n=11) y 1,5% (n=9) respectivamente. Ver tabla 7.

**Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 33 del Año 2.019**

No.	CAUSA AGRUPADA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	Trastornos hipertensivos	443	75,0%	75,0%
2	Complicaciones hemorrágicas	45	7,6%	82,6%
3	Sepsis de origen obstétrico	34	5,8%	88,3%
4	Otras causas	19	3,2%	91,5%
5	Complicaciones del aborto	17	2,9%	94,4%
6	Enfermedad preexistente que se complica	13	2,2%	96,6%
7	Sepsis de origen no obstétrico	11	1,9%	98,5%
8	Sepsis de origen pulmonar	9	1,5%	100,0%
	<b>Total</b>	<b>591</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 49,0 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad está en 1,0 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 98,5 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; el Índice de Mortalidad Perinatal en Morbilidad Materna Extrema es de 24,9%; la relación criterio/caso es de 2,7; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 43,7; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 43,7 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 8.

**Tabla 8. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 33 del Año 2019**

ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	12.054	
Muertes maternas (MM)	6	
Morbilidad materna extremada (MME)	591	
Total criterios de inclusión casos de MME	1579	
Total de casos de M. perinatal	147	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	258	
Razón de MME (x1.000 NV)	49,0	< 8
Índice de mortalidad	1,0%	< 4%
Relación MME / MM	98,5	>100
Índice de mortalidad perinatal en MME	24,9%	
Relación Criterios / Caso	2,7	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	43,7%	< 30%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2019