



**BOLETIN SEMANA 28 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA DE  
LA MATERNIDAD SEGURA – AÑO 2016**

**MANOLO DUQUE VASQUEZ**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**CARMEN MARTINEZ RUIZ**  
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**  
**2016**

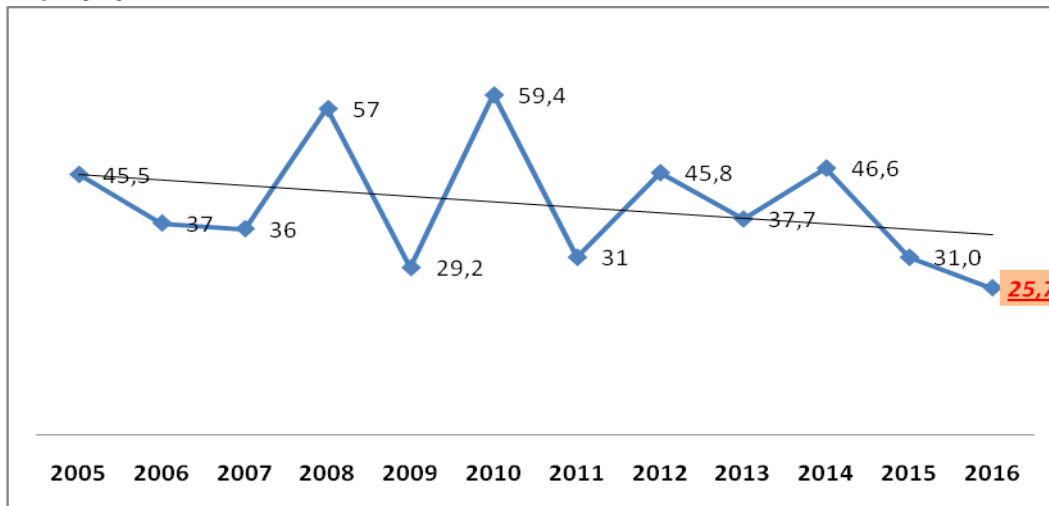
**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA 28 - AÑO 2016.**

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS**

Hasta la semana epidemiológica No. 28 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 6 Muertes Maternas; de las cuales se le ha realizado Comités de Vigilancia en Salud Pública Distritales a 4 de ellas; 3 corresponden a casos de Muertes maternas tempranas, cuyas causas básicas fueron un Tromboembolismo pulmonar, Choque séptico secundario a Infección de Vías Urinarias y Preeclampsia severa; la cuarta defunción analizada correspondió a una defunción tardía incidental cuya causa básica fue un linfoma de células beta (Linfoma no Hodgking). Aun está pendiente realizar dos COVE distrital de muertes maternas notificadas en las semanas No. 27 y 28 por la Clínica San José de Torices y la Clínica Blas de Lezo respectivamente.

Correspondiéndole al distrito un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte sería de 28,7 por 100.000 nacidos vivos, manteniéndose por debajo de la meta propuesta por el nivel central, con una marcada tendencia hacia el descenso. Ver grafica 1.

**Grafica 1. Tendencia del indicador Razon de Mortalidad Materna - Semana No. 28 del Año 2016**

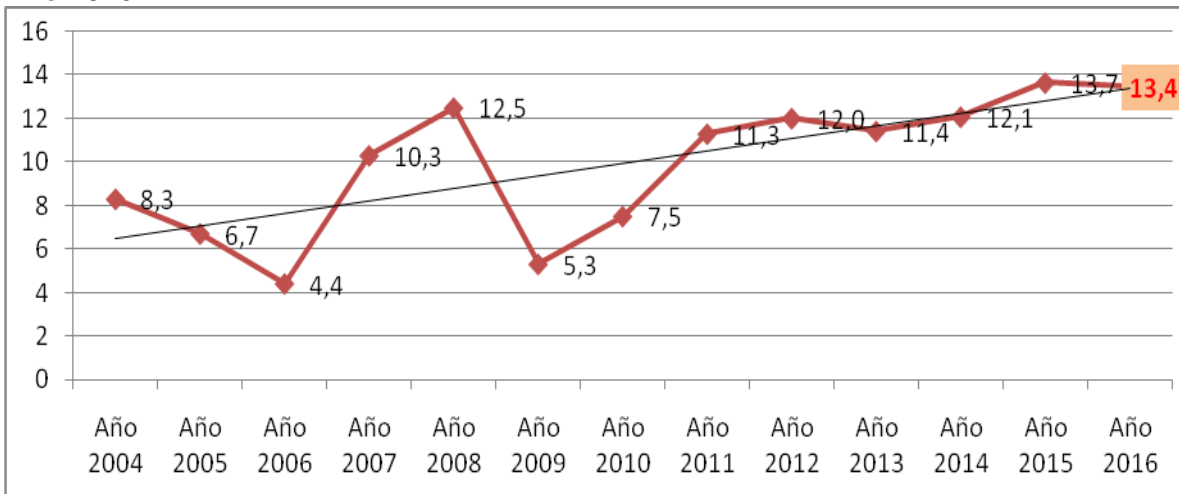


Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

**COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – SEMANA No. 28 DEL AÑO 2016**

Hasta la semana No. 28 del Año 2016 del año 2016 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 158 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 13,4 por 1.000 nacidos vivos, la cual se mantiene por debajo de la meta nacional, pero preocupa la marcada tendencia hacia el ascenso. Ver grafica 7.

**Grafica 7. Tendencia del indicador Tasa de Mortalidad perinatal - Semana No. 28 del Año 2016.**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica el evento, se observa que la ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo es la institución de salud en donde más se registraron casos de Muertes Perinatales a la semana epidemiológica No. 28 con un 22,9% (n=36); seguida de la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 20,4% (n=32); el tercer lugar lo ocupó la Clínica UCI del Caribe con un 10,8% (n=17); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica del Bosque y al Centro médico Crecer con un 9,6% (n=15) y 8,3% (n=13) respectivamente. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo sede 1 y la Clínica Cartagena del Mar con un 3,8% (n=6) y 1,9% (n=3) para cada uno.

Llama la atención que el 72,2% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 3.

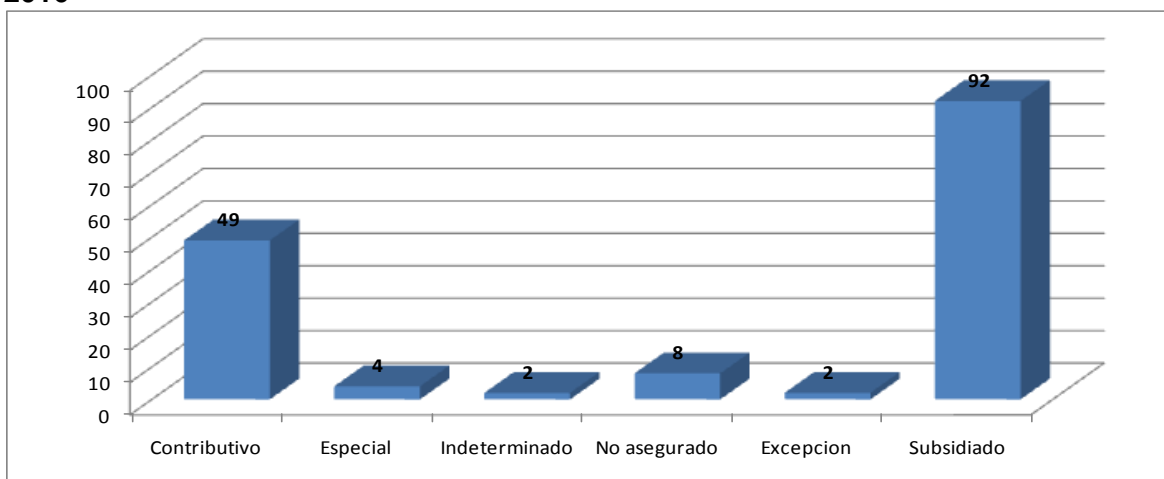
**Tabla 3. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 28 del Año 2016**

| No. | UPGD                                  | FRECUENCIA ABSOLUTA | FRCUENCIA RELATIVA | FRCUENCIA RELATIVA ACUMULADA |
|-----|---------------------------------------|---------------------|--------------------|------------------------------|
| 1   | CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO       | 37                  | 22,9%              | 22,9%                        |
| 2   | INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO | 32                  | 20,4%              | 43,3%                        |
| 3   | UCI DEL CARIBE SA                     | 17                  | 10,8%              | 54,1%                        |
| 4   | CLINICA DEL BOSQUE                    | 15                  | 9,6%               | 63,7%                        |
| 5   | CENTRO MEDICO CRECER                  | 13                  | 8,3%               | <b>72,0%</b>                 |
| 6   | CLINICA MADRE BERNARDA                | 10                  | 6,4%               | 78,3%                        |
| 7   | CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2           | 9                   | 5,7%               | 84,1%                        |
| 8   | CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA         | 8                   | 5,1%               | 89,2%                        |
| 9   | CLINICA BLAS DE LEZO                  | 6                   | 3,8%               | 93,0%                        |
| 10  | CLINICA CARTAGENA DEL MAR             | 3                   | 1,9%               | 94,9%                        |
|     | Total 10 primeras UPGD                | 149                 | 94,9%              | 94,9%                        |
|     | Total otras UPGD                      | 8                   | 5,1%               | 100,0%                       |
|     | <b>Total Cartagena</b>                | <b>158</b>          | <b>100,0%</b>      | <b>100,0%</b>                |

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 58,6% (n=92); seguido por el Régimen Contributivo con un 31,2% (n=49), los menores porcentajes se presentaron en el Régimen de Especial y de excepción con un 2,5% (n=4) y 1,3% (n=2) respectivamente. Cabe destacar que a pesar de contar en el Distrito de Cartagena con coberturas universales en seguridad social se evidencia que un 5,1% (n=8) Ver grafica 9.

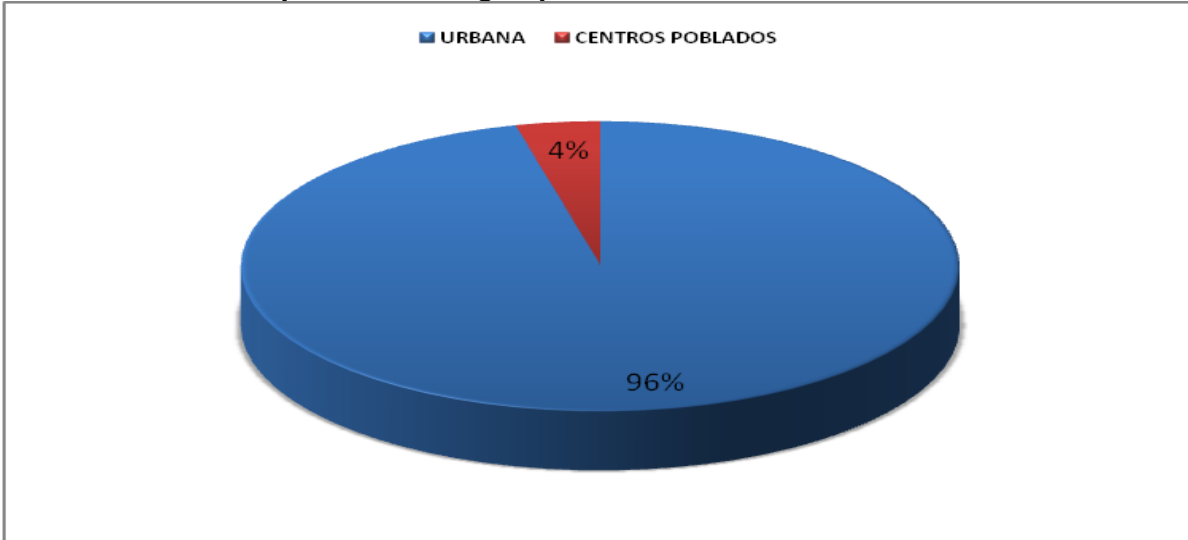
**Gráfica 9. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 28 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Del total de casos registrados un 96,2% (n=151) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que un 3,8% (n=6) residían en centros poblados. Ver grafica 10.

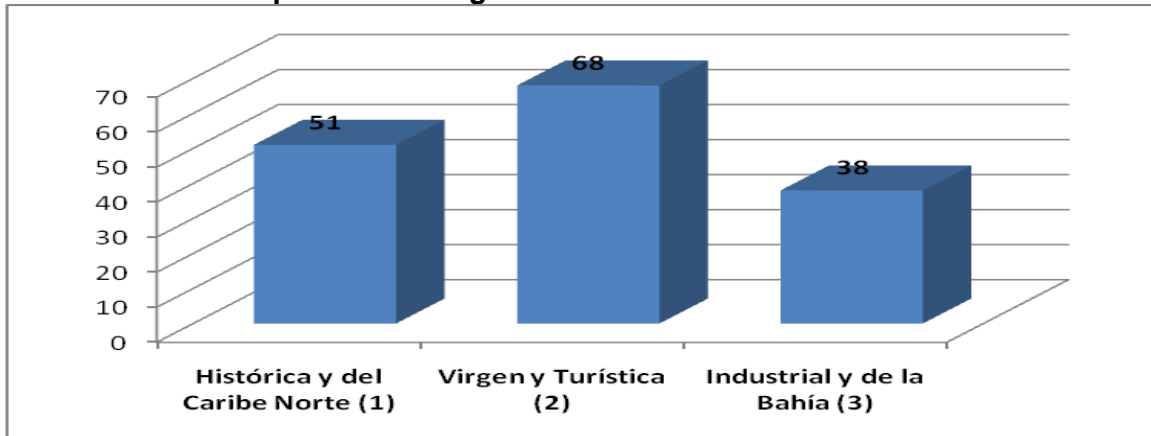
**Gráfica 10. Muertes perinatales según procedencia - Semana No. 28 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 43,3% (n=68); las localidades Histórica y del Caribe e Norte Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 32,5% (n=51) y 24,2% (n=38) respectivamente. Ver grafica 11.

**Gráfica 11. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 28 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - SEMANA No. 28 DEL AÑO 2016

Hasta la Semana No. 28 del Año 2016 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 561 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 48,1 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 47,1% (n=264) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI del Caribe con un 14,4% (n=81); el tercer lugar lo ocupa la Clínica Cartagena del Mar con un 13,0% (n=73); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica Blas de Lezo sede 2 y la Clínica Madre Bernarda con un 6,1% (n=34) y 5,2% (n=29). Dentro de las 10 primeras Instituciones que mas notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la el Centro Médico Crecer y la Clínica San José de Torices con un 1,4% (n=8) para cada una. Ver tabla 4.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 85,7% del total de los casos.

**Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 28 del Año 2016**

| No. | UPGD                          | Frecuencia absoluta | Frecuencia relativa | Frecuencia relativa acumulada |
|-----|-------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1   | CLINICA MATERNIDAD RAFAE      | 264                 | 47,1%               | 47,1%                         |
| 2   | UCI DEL CARIBE SA             | 81                  | 14,4%               | 61,5%                         |
| 3   | CLINICA CARTAGENA DEL MAR SAS | 73                  | 13,0%               | 74,5%                         |
| 4   | CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2   | 34                  | 6,1%                | 80,6%                         |
| 5   | CLINICA MADRE BERNARDA        | 29                  | 5,2%                | 85,7%                         |
| 6   | CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA | 22                  | 3,9%                | 89,7%                         |
| 7   | GESTION SALUD SAS AMBERES     | 12                  | 2,1%                | 91,8%                         |
| 8   | CLINICA NUESTRA               | 9                   | 1,6%                | 93,4%                         |
| 9   | CENTRO MEDICO CRECER          | 8                   | 1,4%                | 94,8%                         |
| 10  | CLINICA SAN JOSE DE TORICES   | 8                   | 1,4%                | 96,3%                         |
|     | Total 10 primeras UPGD        | 540                 | 96,3%               | 96,3%                         |
|     | Total otras UPGD              | 21                  | 3,7%                | 100%                          |
|     | <b>Total Cartagena</b>        | <b>561</b>          | <b>100,0%</b>       | <b>100%</b>                   |

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 26,4% (n=148); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 20,0% (n=112); el tercer y cuarto lugar lo ocuparon mujeres de 15 a 19 años y de 30 a 34 años con un 18,4% (n=103) y 17,6% (n=99) respectivamente; el quinto lugar le correspondió al grupo de edad de 35 a 39 años con un 12,5% (n=70).

Se destaca que el 46,7% de los casos se presentaron en mujeres de 28 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 55 años; con una media y desviación estándar de 26,3 y 7,2 respectivamente. Ver tabla 5 y 6.

**Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 28 del Año 2016**

| No. | Rango de edad | Frecuencia absoluta | Frecuencia relativa | Frecuencia relativa acumulada |
|-----|---------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1   | 10 a 14       | 11                  | 2,0%                | 2,0%                          |
| 2   | 15 a 19       | 103                 | 18,4%               | 20,3%                         |
| 3   | 20 a 24       | 148                 | 26,4%               | <b>46,7%</b>                  |
| 4   | 25 a 29       | 112                 | 20,0%               | 66,7%                         |
| 5   | 30 a 34       | 99                  | 17,6%               | 84,3%                         |
| 6   | 35 a 39       | 70                  | 12,5%               | 96,8%                         |
| 7   | > 40          | 18                  | 3,2%                | 100,0%                        |
|     | <b>Total</b>  | 561                 | 100,0%              | 100,0%                        |

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

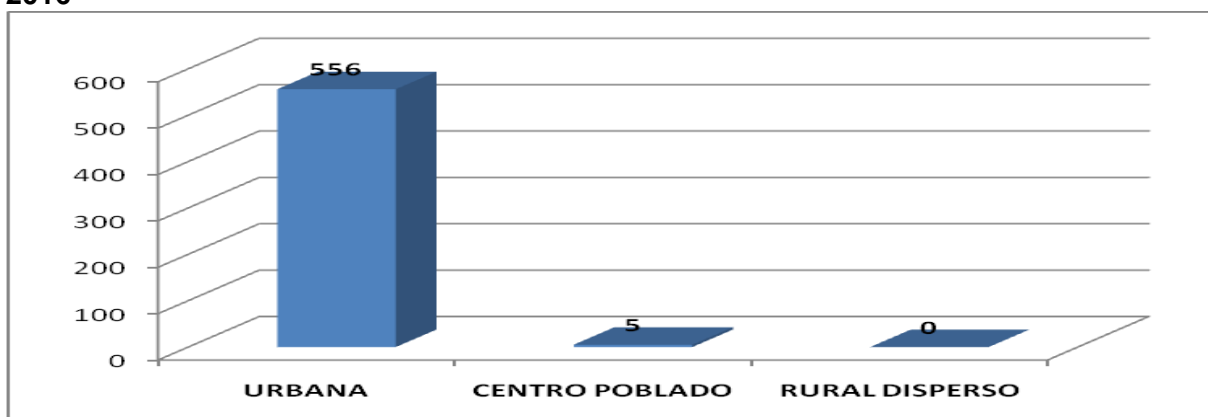
**Tabla 6. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 28 del Año 2016**

| Variable | N   | Mínimo | Máximo | Media | Desv. Std. |
|----------|-----|--------|--------|-------|------------|
| Edad     | 561 | 13     | 55     | 26,3  | 7,2        |

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Del total de casos registrados un 99,2% (n=556) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que un 0,8% (n=4) residían en Centros poblados. Ver grafica 13.

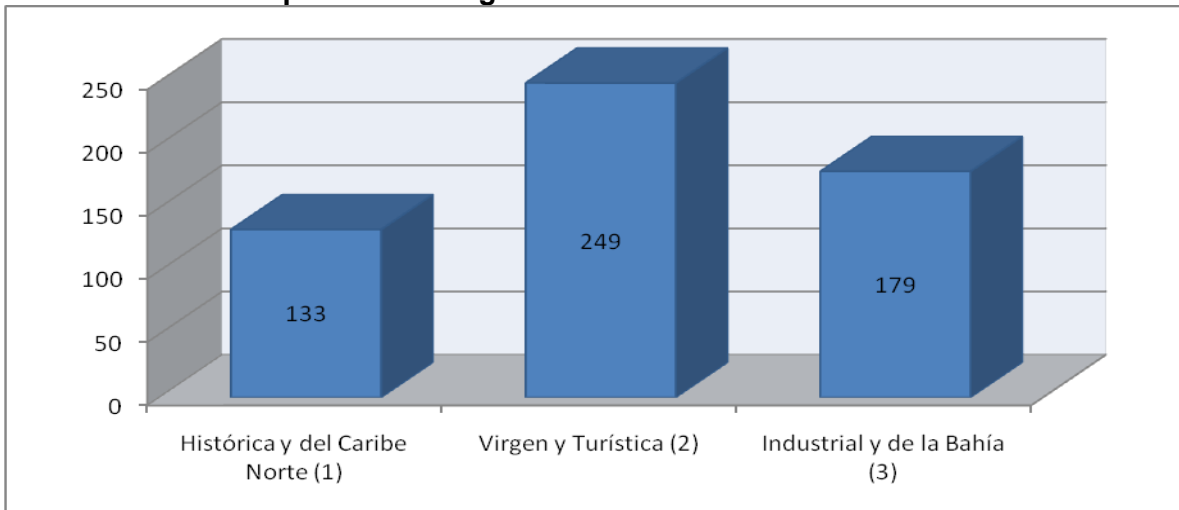
**Gráfica 13. Morbilidad Materna Extrema según procedencia - Semana No. 28 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 43,7% (n=228); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 32,4% (n=167) y 23,9% (n=123) respectivamente. Ver grafica 14.

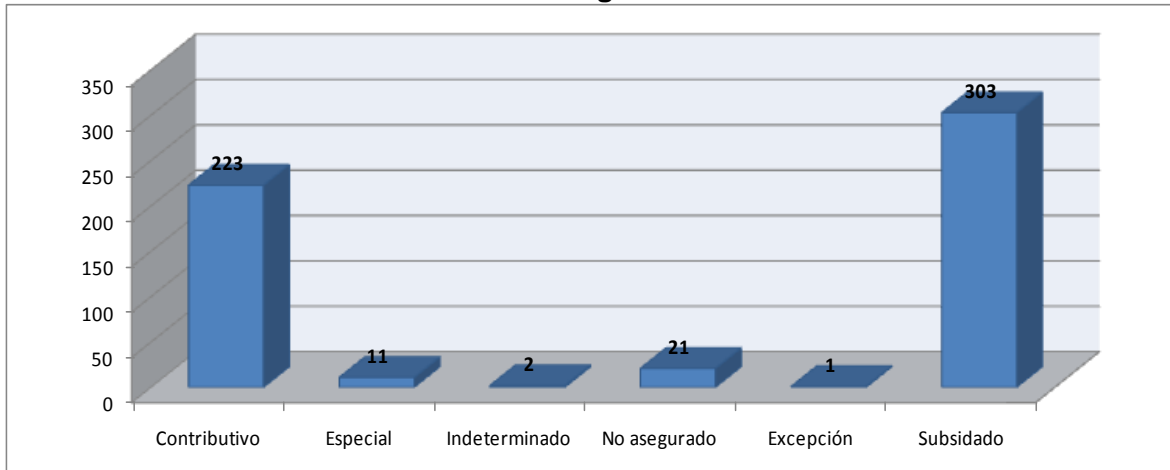
**Gráfica 14. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 28 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Según el Sistema General de Seguridad Social un 54,2% (n=289) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 39,4% (n=203), mientras que los menores porcentajes los ocuparon pacientes afiliadas al régimen Especial y de Excepción con un y 2,1% (n=11) y 0,2% (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 3,7% (n=18). Ver grafica 14.

**Gráfica 14. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS- Semana No. 28 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016



Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 53,4% (n=285) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 46,6% (n=240) 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 7.

**Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según No. De criterios- Semana No. 28 del Año 2016**

| No. De criterios | Frecuencia absoluta | Frecuencia relativa | Frecuencia relativa acumulada |
|------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1                | 102                 | 18,2%               | 18,2%                         |
| 2                | 197                 | 35,1%               | 53,3%                         |
| 3                | 124                 | 22,1%               | 75,4%                         |
| 4                | 64                  | 11,4%               | 86,8%                         |
| 5                | 35                  | 6,2%                | 93,0%                         |
| 6                | 17                  | 3,0%                | 96,1%                         |
| 7                | 14                  | 2,5%                | 98,6%                         |
| 8                | 1                   | 0,2%                | 98,8%                         |
| 9                | 2                   | 0,4%                | 99,1%                         |
| 10               | 2                   | 0,4%                | 99,5%                         |
| 11               | 2                   | 0,4%                | 98,9%                         |
| 12               | 1                   | 0,2%                | 99,1%                         |
| <b>TOTAL</b>     | <b>561</b>          | <b>100,0%</b>       | <b>100,0%</b>                 |

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Cabe destacar que un 41,7% (n=215) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 28,8% (n=133) y 15,5% (n=80) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 16,9% (n=87) presentaron 4 o más gestaciones, lo que igualmente evidencia debilidad de los programas de demanda inducida a la planificación familiar. Ver tabla 8.

**Tabla 8. Morbilidad Materna Extrema según No. De gestaciones - Semana No. 28 del Año 2016**

| No. De Gestaciones | Frecuencia absoluta | Frecuencia relativa | Frecuencia relativa acumulada |
|--------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1                  | 238                 | 42,4%               | 42,4%                         |
| 2                  | 145                 | 25,8%               | 68,3%                         |
| 3                  | 85                  | 15,2%               | 83,4%                         |
| 4                  | 44                  | 7,8%                | 91,3%                         |
| 5                  | 24                  | 4,3%                | 95,5%                         |
| 6                  | 14                  | 2,5%                | 98,0%                         |
| 7                  | 6                   | 1,1%                | 99,1%                         |
| 8                  | 3                   | 0,5%                | 99,6%                         |
| 9                  | 1                   | 0,2%                | 99,8%                         |
| 10                 | 1                   | 0,2%                | 99,8%                         |
| <b>Total</b>       | <b>561</b>          | <b>100,0%</b>       | <b>100%</b>                   |

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 71,3% (n=367); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 8,0% (n=41); el tercer y cuarto lugar le correspondió a la Sepsis de origen no obstétrico y a las Complicaciones del aborto con un 6,4% (n=33) y 4,9% (n=28) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron la Enfermedad preexistente que se complica y la Sepsis de origen pulmonar con un 1,7% (n=9) y 0,8% (n=4) respectivamente. Ver tabla 9.

**Tabla 9. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 28 del Año 2016**

| No. | Causa agrupada                          | Frecuencia absoluta | Frecuencia relativa | Frecuencia relativa acumulada |
|-----|---|---------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1   | Trastornos hipertensivos                | 393                 | 70,1%               | 70,1%                         |
| 2   | Complicaciones hemorrágicas             | 48                  | 8,6%                | 78,6%                         |
| 3   | Sepsis de origen no obstétrico          | 35                  | 6,2%                | 84,8%                         |
| 4   | Otras causas                            | 33                  | 5,9%                | 90,7%                         |
| 5   | Complicaciones del aborto               | 26                  | 4,6%                | 95,4%                         |
| 6   | Sepsis de origen obstétrico             | 11                  | 2,0%                | 97,3%                         |
| 7   | Enfermedad preexistente que se complica | 10                  | 1,8%                | 99,1%                         |
| 8   | Sepsis de origen pulmonar               | 5                   | 0,9%                | 100,0%                        |
|     | <b>Total</b>                            | <b>561</b>          | <b>100,0%</b>       | <b>100,0%</b>                 |

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 44,1 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad esta en 0,6%, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 171,7 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; la relación criterio/caso es de 2,8; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 47,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 47 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 10.

**Tabla 10. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 28 del Año 2016**

| ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA | META  |       |
|---|-------|-------|
| Nacidos vivos (NV)  | 11687 |       |
| Muertes maternas (MM)                                     | 3     |       |
| Morbilidad materna extremada (MME)                        | 561   |       |
| Total criterios de inclusión casos de MMEG                | 1579  |       |
| Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión             | 262   |       |
| Razón de MME (x1.000 NV)                                  | 48,0  | < 8   |
| Índice de mortalidad                                      | 0,5%  | < 4%  |
| Relación MME / MM   | 187,0 | >35   |
| Relación Criterios / Caso                                 | 2,8   | < 5   |
| % de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión     | 47    | < 30% |

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2016