

## INFORME DE EVENTO



### COMO SE COMPORTA EL EVENTO

SEM 16– 2024: 58

SEM 15– 2023: 91

SEM 15– 2022: 97



# MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA

## SEMANA 16- 2024 Cartagena



# 58

No. de casos

### MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA A SEMANA 15 AÑO 2024 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

El evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía maneja la siguiente definición de caso: *“se refiere a las mortalidades que ocurren desde las 22 semanas completas (154 días después de la gestación) y termina a los siete días después del nacimiento. La mortalidad neonatal hace referencia a los recién nacidos que fallecen antes de alcanzar los 28 días de vida.*

Hasta la semana epidemiológica **No. 16** se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – **SIVIGILA un total de 58 casos** que cumplen criterio para el evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el Distrito de Cartagena.

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo del comportamiento epidemiológico de los eventos del componente maternidad segura (Mortalidad perinatal y neonatal tardía) en el distrito de Cartagena a semana 58 año 2024.

Se utilizaron como fuentes de información los registros de notificación del subsistema de información (SIVIGILA) del evento con código 560 mortalidad perinatal y neonatal, la información de población disponible en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

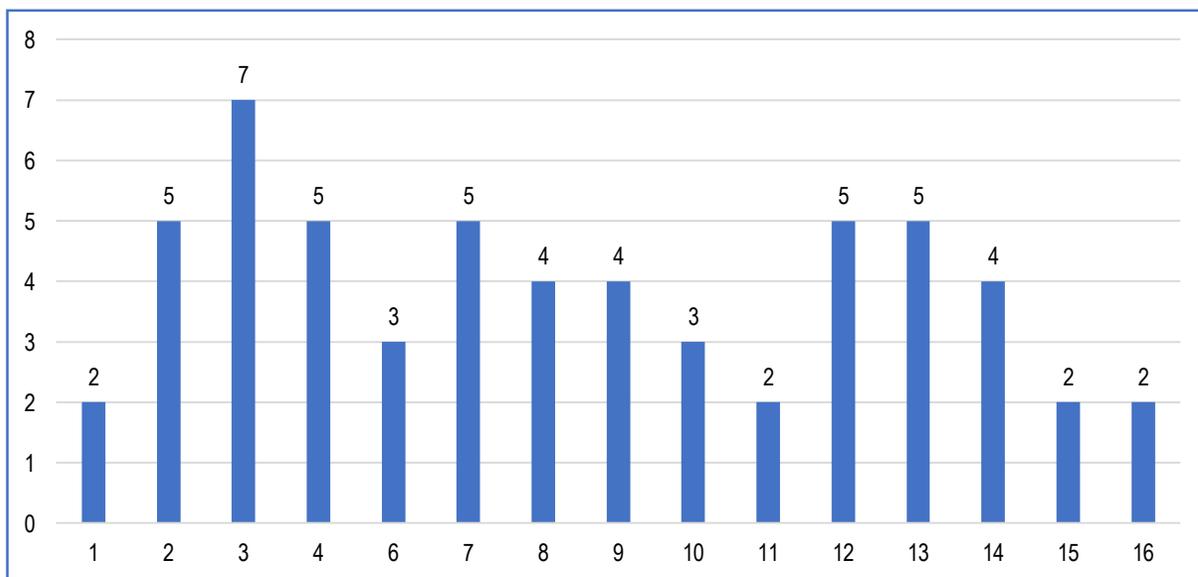


Se realizó depuración de las bases de datos por municipio de residencia, se excluyeron los datos con ajuste 6, D y los datos repetidos.

Para el análisis de la información se utilizaron medidas de frecuencias absolutas, relativas y cálculos de razones.

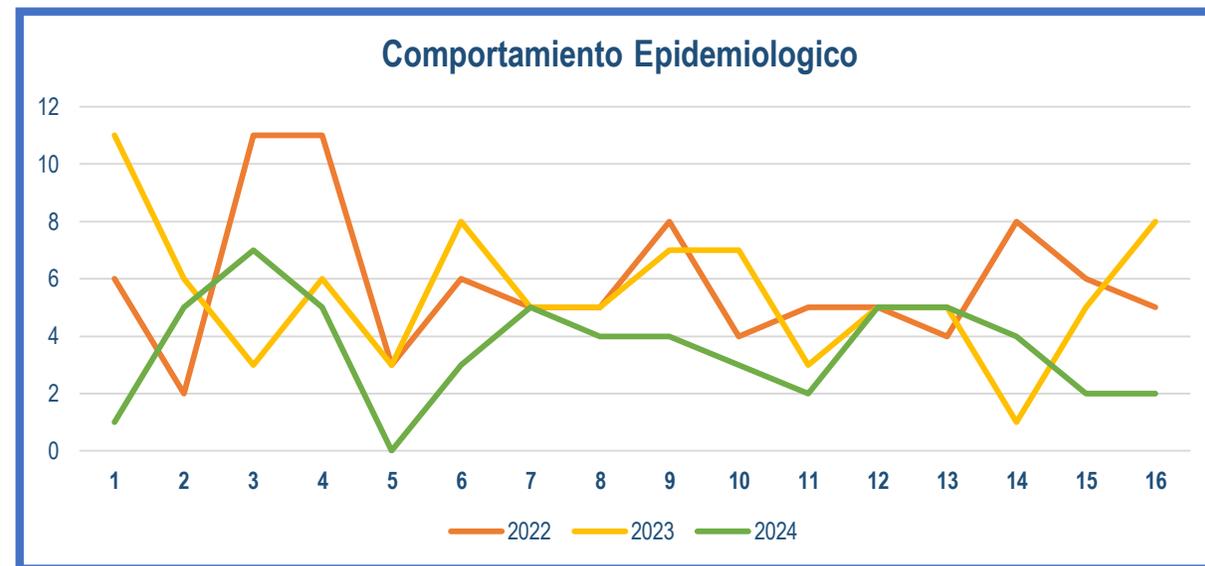
### 1. COMPORTAMIENTO SEMANAL MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL A SEMANA 16 DE 2024

Figura 1. Comportamiento Semanal Mortalidad Perinatal y neonatal a semana epidemiológica 16 en el Distrito de Cartagena 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Figura 2. Comportamiento a Semana 16 Mortalidad Perinatal y Neonatal en el Distrito de Cartagena 2022, 2023 Y 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena 2022, 2023 y 2024

El seguimiento epidemiológico de 2024, SEMANA 16 en el Distrito de Cartagena, que resulto de la notificación al sistema nacional de vigilancia (SIVIGILA), después de la depuración de la base de datos, archivos planos de casos que cumplen con definición de casos para MPNT en comparación con años anteriores fue, para el año 2022 de 97 casos, en el 2023 se presentaron un total de 91 casos, y para el año en estudio 58 casos. (Ver Figura 2)

Al analizar el comportamiento de la notificación de este evento, se ha evidenciado una disminución del 37% comparado con el año anterior.

Para este año 2024 se evidencia que la semana que más casos notificaron fue la 3 con 7 casos respectivamente, correspondiente al 12% del total de casos notificados. (Ver Figura 1).



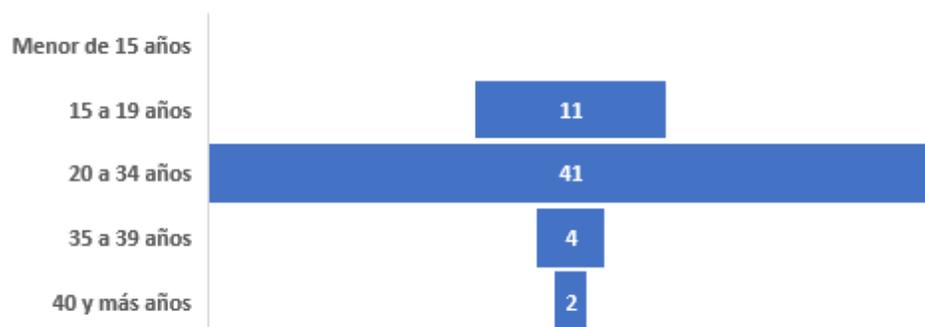
### 2. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TEMPRANA Y TARDIA.

Teniendo en cuenta los determinantes demográficos y sociales se puede decir que, para la variable edad de la madre el mayor número de casos se presentó entre las edades de **20 a 34 años** con un porcentaje de 71%, seguido por las edades comprendidas de 15 a 19 años con un porcentaje de 18%, y posterior continuamos con las edades entre 35 a 39 años con un 7%. La edad mínima fue de 16 años y la edad máxima de 44 años. (Ver tabla 1).

Según el régimen de salud al que pertenecen las madres, el régimen **subsidiado** fue el que presentó el mayor número de casos con un 51%, seguido del régimen contributivo con un 37%, excepción con un 5% y no asegurado con un 1%. (Ver tabla 2).

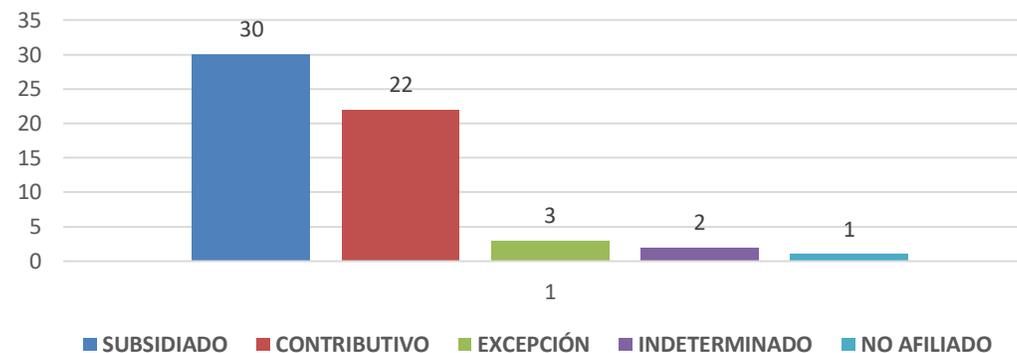
Para la variable nacionalidad de la gestante se presentaron 52 casos en gestantes colombianas con un porcentaje de 89%, 5 casos de gestantes venezolanas con un 8% y 1 caso de gestante alemana con un 1% (Ver Figura 3). En cuanto a la pertenencia étnica, el 100% de los casos pertenecen a la variable **otras pertenencias étnicas** (Ver tabla 3). De acuerdo al área de procedencia, se puede decir que el mayor peso porcentual se presentó en la **cabecera municipal** con un 94% seguido del centro poblado con un porcentaje de 5%. (Ver tabla 4)

Tabla 1. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de edad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, Semana 16 2024



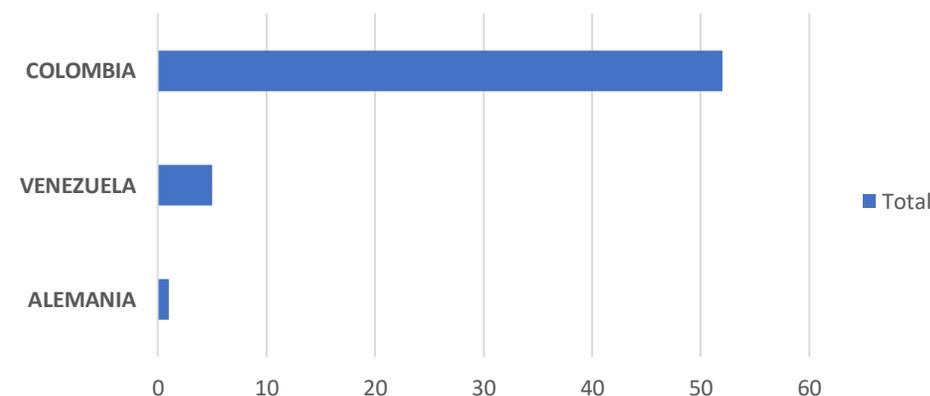
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Tabla 2. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según el régimen al que pertenecen las madres en el Distrito de Cartagena, Colombia, Semana epidemiológica 16 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Figura 3. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la nacionalidad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, Semana epidemiológica 16 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



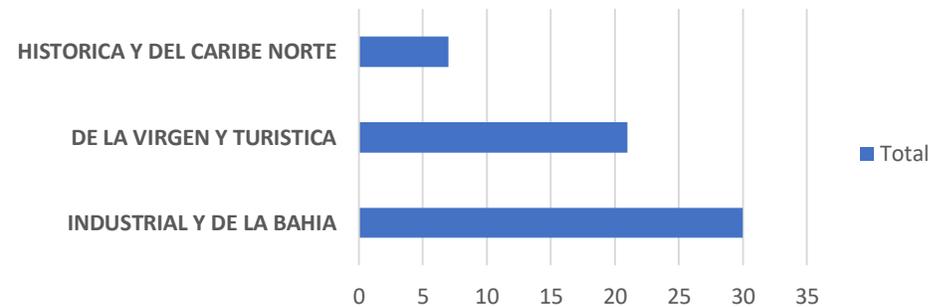
**Tabla 3. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de pertenencia étnica, Distrito de Cartagena, Colombia, semana 16, 2024**

Grupo	Casos	%
Otro	58	100%
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

La localidad donde se presentó el mayor número de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal en el distrito de Cartagena es la localidad 3 (INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA) correspondiéndole 51%, seguido de la localidad 2 (DE LA VIRGEN Y TURISTICA ) con 36% (Ver tabla 6).

**Tabla 6. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la localidad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, semana 16 2024**



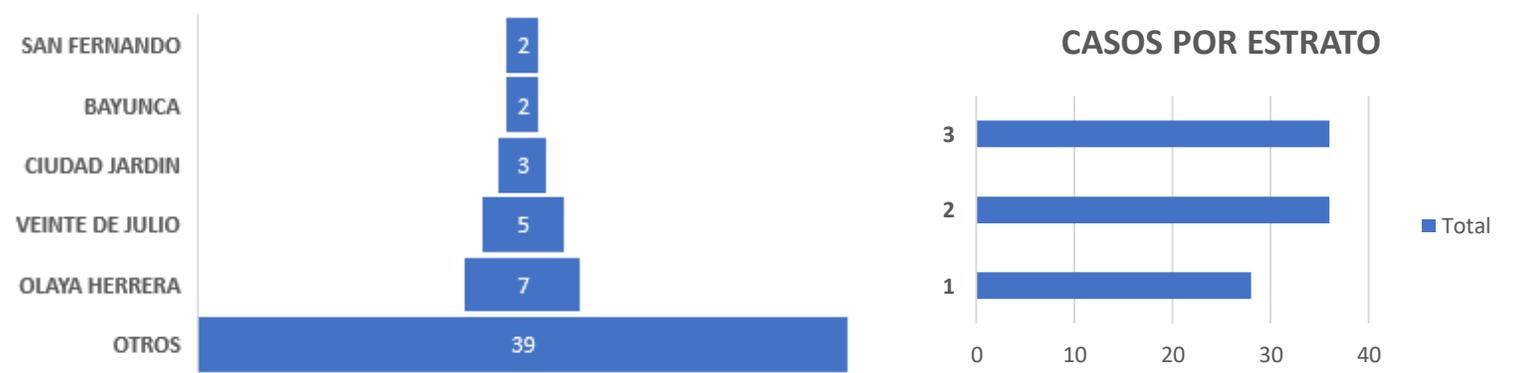
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

**Tabla 4. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la residencia de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, semana epidemiológica 16, 2024**

Área de Residencia	Casos	%
Cabecera Municipal	55	94%
Centro Poblado	3	5%
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

**Tabla 7. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según el barrio de residencia de la madre y estrato en el Distrito de Cartagena, Colombia, semana 16, 2024**

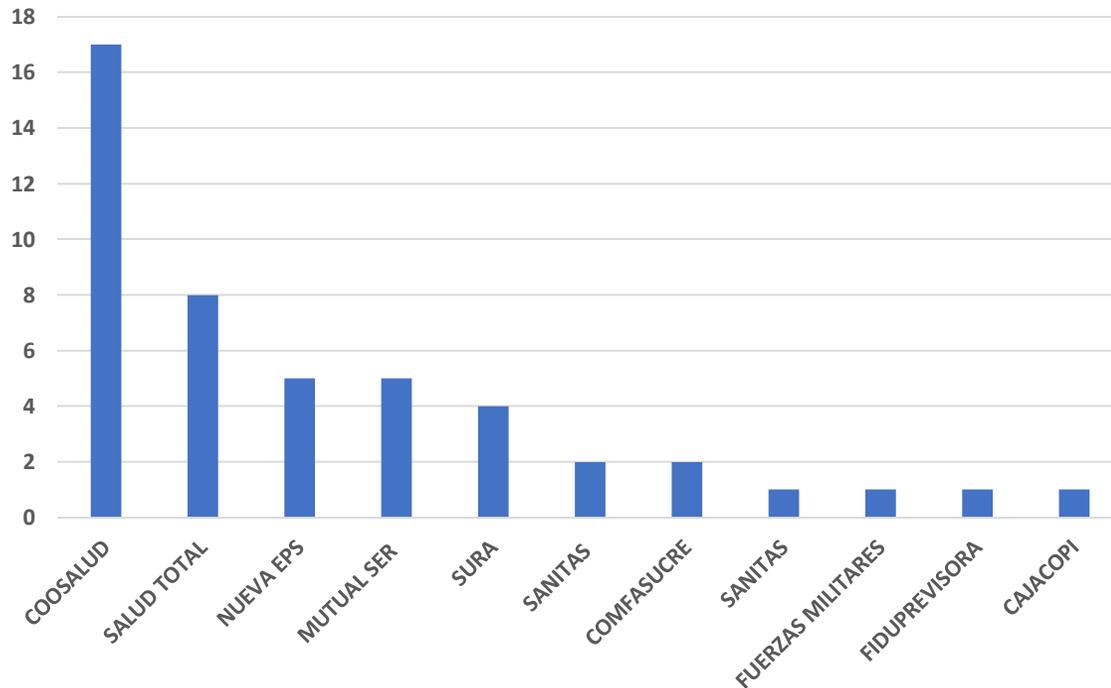


Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



3. DISTRIBUCION POR EAPB SEMANA 16 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se puede decir que Coosalud presento el mayor número de casos (17) , correspondiéndole el 29%, seguido de salud total (8) casos con un 13 %. (Ver Tabla 8).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Tabla 8. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por EAPB en Cartagena, hasta La semana 16 de 2024

CASOS POR EAPB	
COOSALUD	17
SALUD TOTAL	8
NUEVA EPS	5
MUTUAL SER	5
SURA	4
SANITAS	2
COMFASUCRE	2
SANITAS	1
FUERZAS MILITARES	1
FIDUPREVISORA	1
CAJACOPI	1
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>58</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



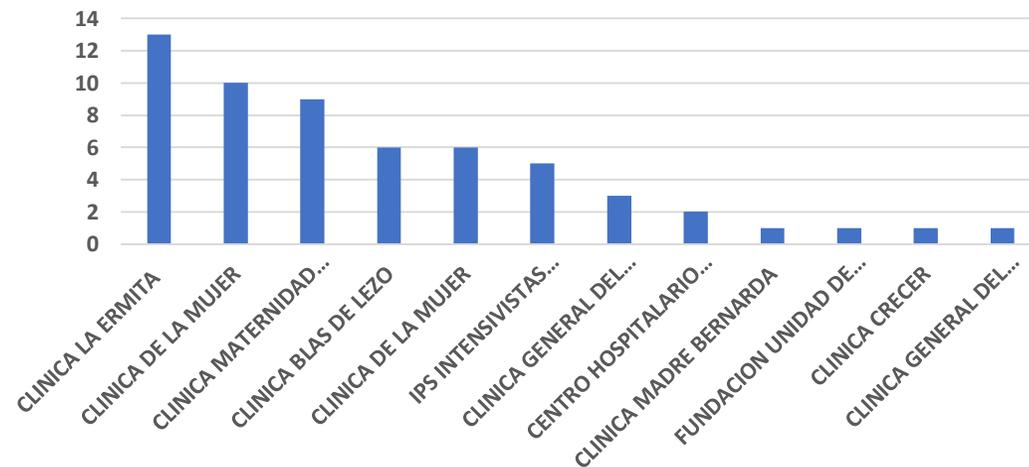
### 4. DISTRIBUCION POR UPGD EN LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 16 DEL DISTRITO DE CARTAGENA

En la distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal según la UPGD, se puede decir que se registró el mayor número de casos en la clínica La Ermita con un porcentaje 22% con 13 casos, seguido de Clínica de la mujer con un porcentaje de 17% con 10 casos y Clínica maternidad Rafael calvo, con un porcentaje de casos 15% que corresponden a 9 casos respectivamente (Ver Tabla 9).

Tabla 9. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por UPGD en Cartagena, correspondiente a la semana 16 de 2024.

CASOS POR UPGD	
CLINICA LA ERMITA	13
CLINICA DE LA MUJER	10
CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	9
CLINICA BLAS DE LEZO	6
CLINICA DE LA MUJER	6
IPS INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.	5
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	3
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	2
CLINICA MADRE BERNARDA	1
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DONA PILAR	1
CLINICA CRECER	1
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	1
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>58</b>

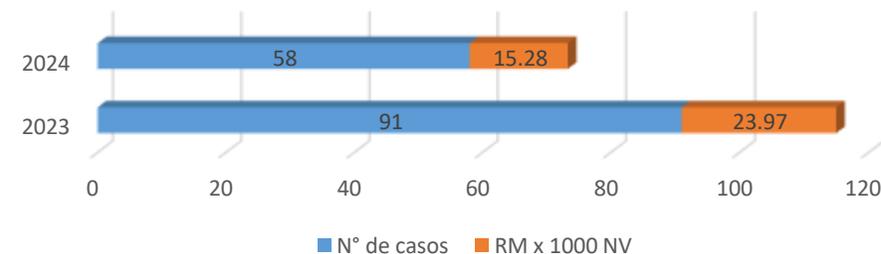
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

### 5. RAZON DE CASOS MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL SEMANA 16 DE 2024

En el distrito de Cartagena en la semana 16 del 2024 se notificaron 58 casos de muertes Perinatales y neonatales tardías. La razón preliminar de mortalidad perinatal y neonatal tardía fue de 15,28 por 1000 nacidos vivos, menor en comparación a la razón de mortalidad perinatal 2023 para el mismo periodo que fue de 23,97 muertes por cada 1000 nacidos vivos en el distrito de Cartagena. (Ver figura 7).



Fuente: Dane 2024 oficiales

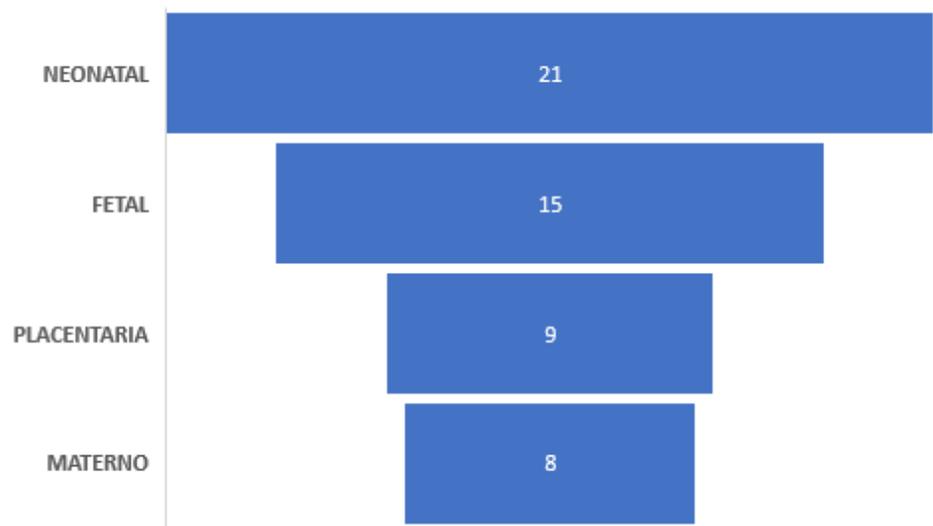


### 6.CAUSAS DE MUERTE AGRUPADAS A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 16 DE 2024.

Al realizar el análisis por causas de muerte agrupadas por origen, se observa que las que se presentan en mayor proporción son las causas de origen Neonatal 36% de los casos  $n= (21 \text{ casos})$ . En segundo lugar, se observa las causas de origen fetal con 25% de los casos  $n=(15 \text{ casos})$ .

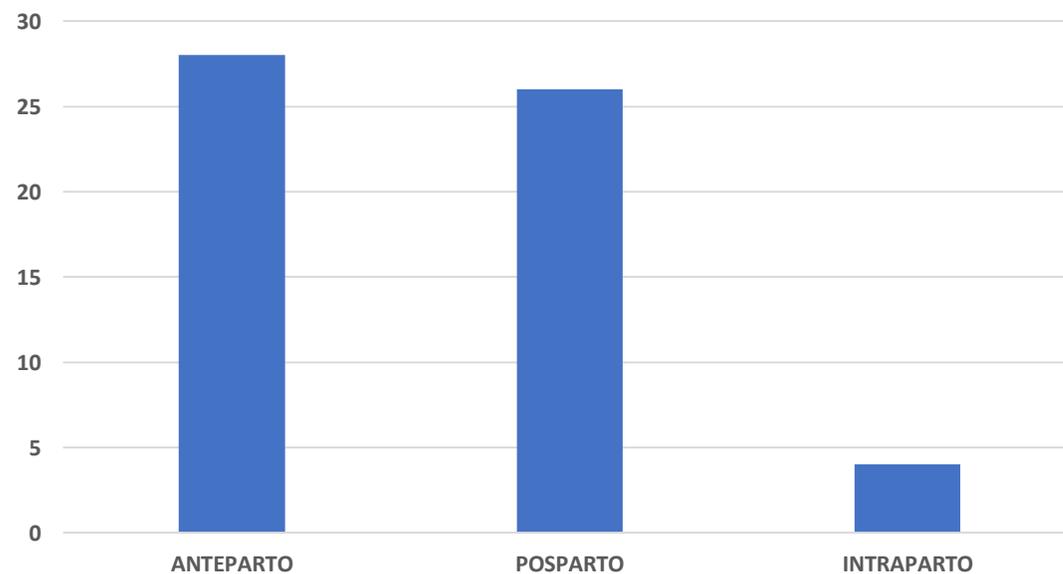
Según el momento de ocurrencia se evidencia que el mayor número de casos se presenta en el momento de ante parto y posparto con 54 casos representando un 93%.

Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según las causas de muertes agrupadas en el Distrito de Cartagena correspondientes a semana 16 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según momento de ocurrencia en el Distrito de Cartagena correspondientes a semana 16 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



**DAD**XS

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE  
SALUD DADIS**

**ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ**  
Director(E) DADIS

**MONICA JURADO MARQUEZ**  
Director operativo de salud pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES**  
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR  
**GLENIA ZURITA MELENDEZ**  
Profesional Universitario