

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 17 de 2024



328
No. de casos



1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana epidemiológica 17 de 2024, en el distrito de Cartagena, se han notificado al subsistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) 497 casos de morbilidad materna extrema. Después del proceso de depuración de datos, del total de casos notificados, 328 casos corresponden a mujeres residentes en el distrito, presentando un descenso del 7,6 % en el número de casos respecto al mismo periodo el año anterior.

2. Razón de morbilidad materna extrema

La razón preliminar de morbilidad materna extrema hasta semana epidemiológica 17 de 2024 fue de 66,7 casos por 1 000 nacidos vivos.

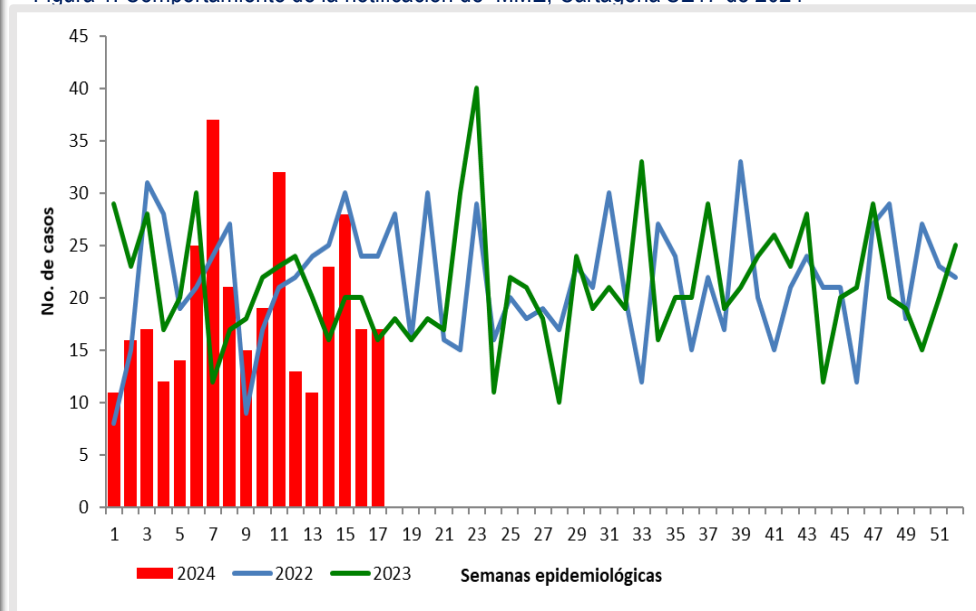
COMO SE COMPORTA EL EVENTO

SE17- 2024: 328

SE17 - 2023: 355

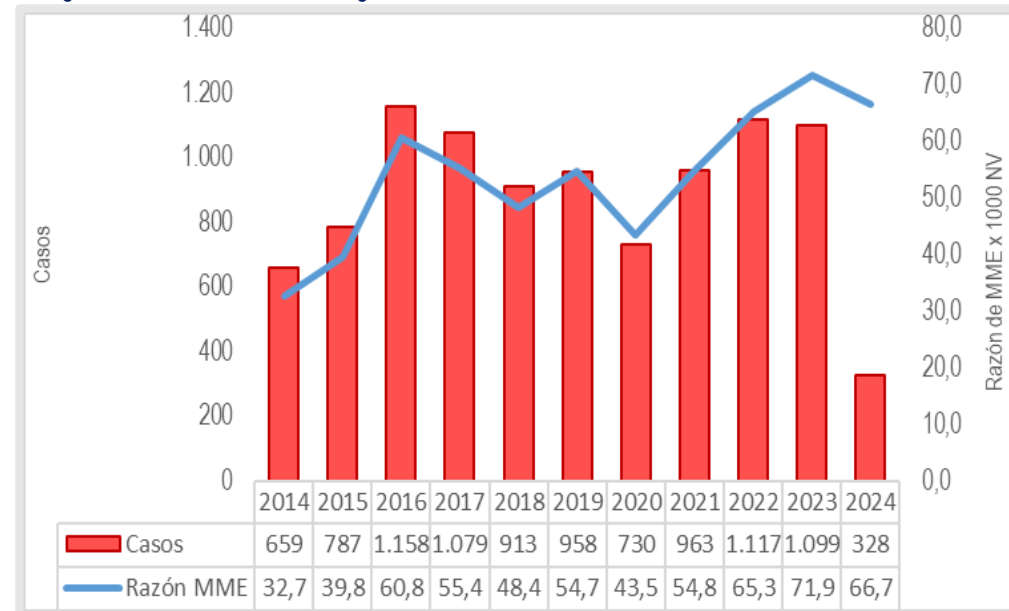
SE17 - 2022: 369

Figura 1. Comportamiento de la notificación de MME, Cartagena SE17 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2022 - 2024

Figura 2. Razón de MME, Cartagena 2014 - SE17 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2014 - 2024. DANE 2014 - 2022. RUAF 2023

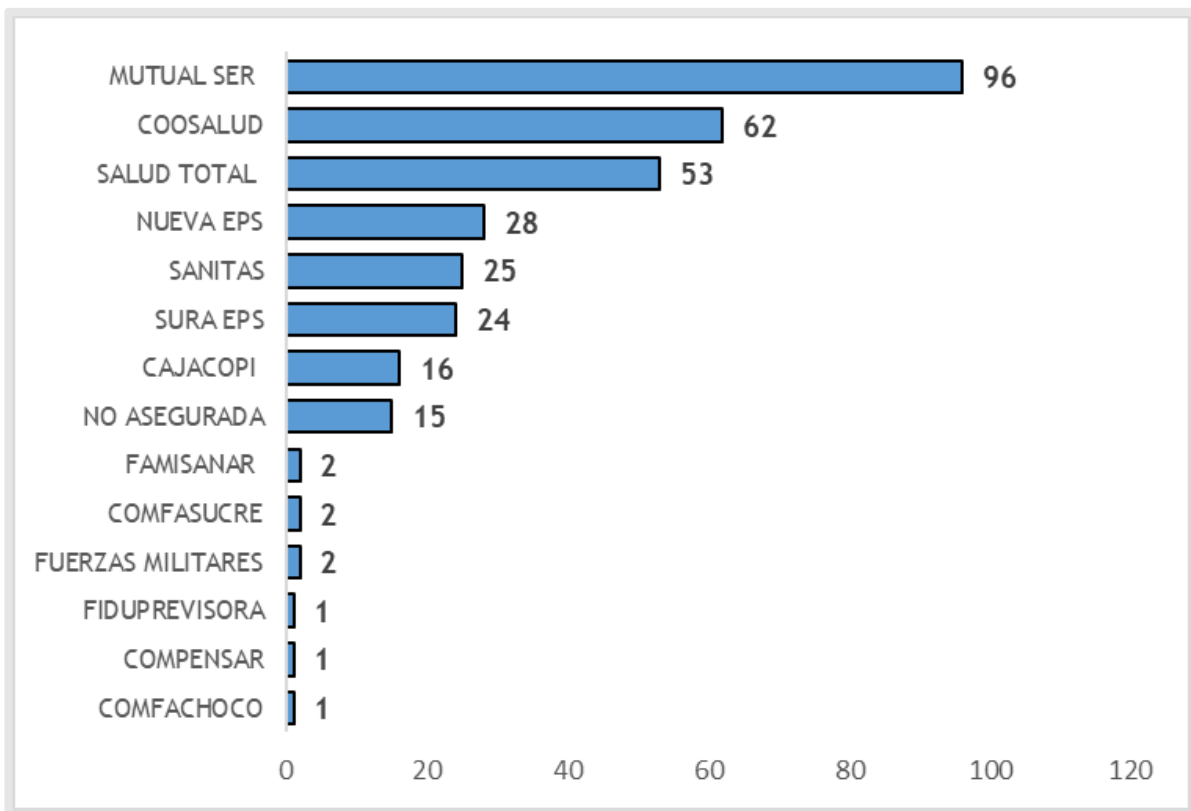
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 17 de 2024

3. Casos de morbilidad materna extrema según EAPB

De acuerdo a la distribución de los casos por EAPB, Mutal Ser, Coosalud y Salud Total aportan el mayor número de casos y entre ellas concentran más del 50 % de los casos de MME en el distrito.

Figura 3. Casos de MME según EAPB, Cartagena SE17 de 2024

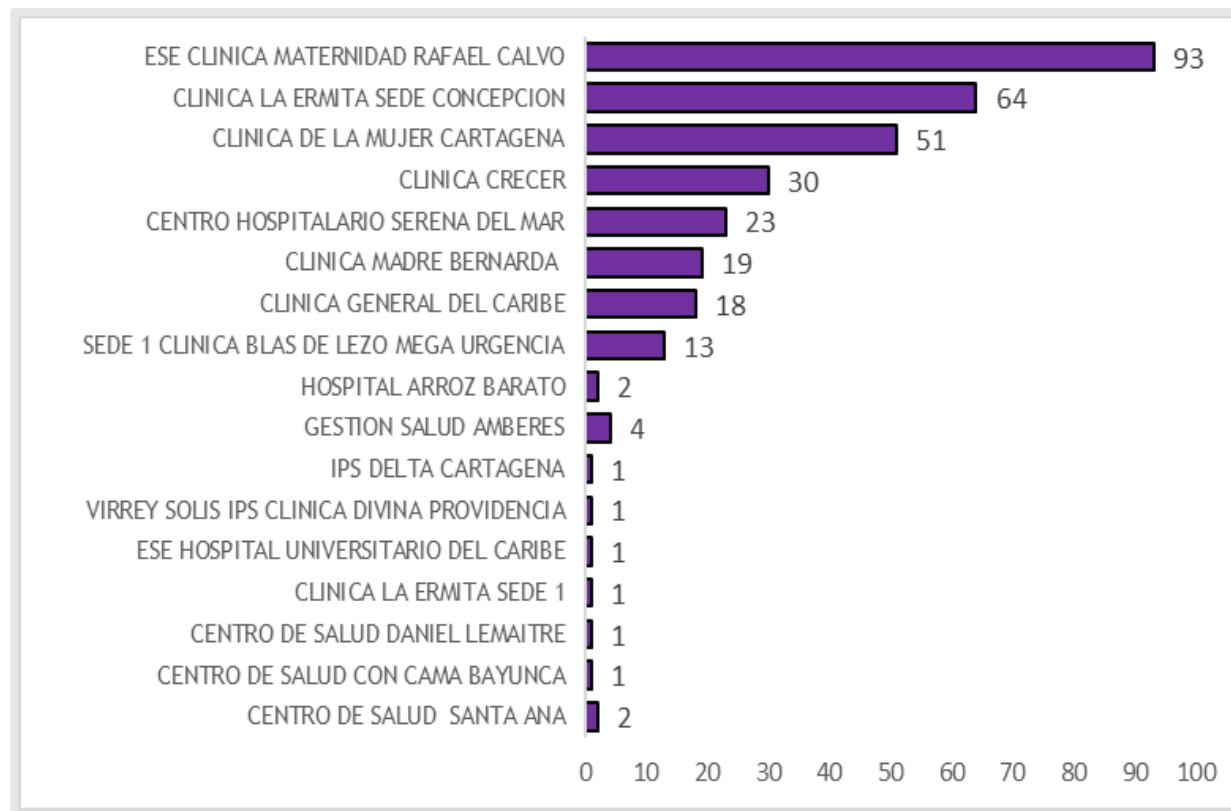


Fuente: Sivigila Cartagena 2024

4. Casos de morbilidad materna extrema según UPGD

De acuerdo a la distribución de los casos por UPGD, hasta semana epidemiológica 17 Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica La Ermita y Clínica de La Mujer son las UPGD que mayor número de casos de MME han notificado.

Figura 4. Casos de MME según UPGD, Cartagena SE17 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

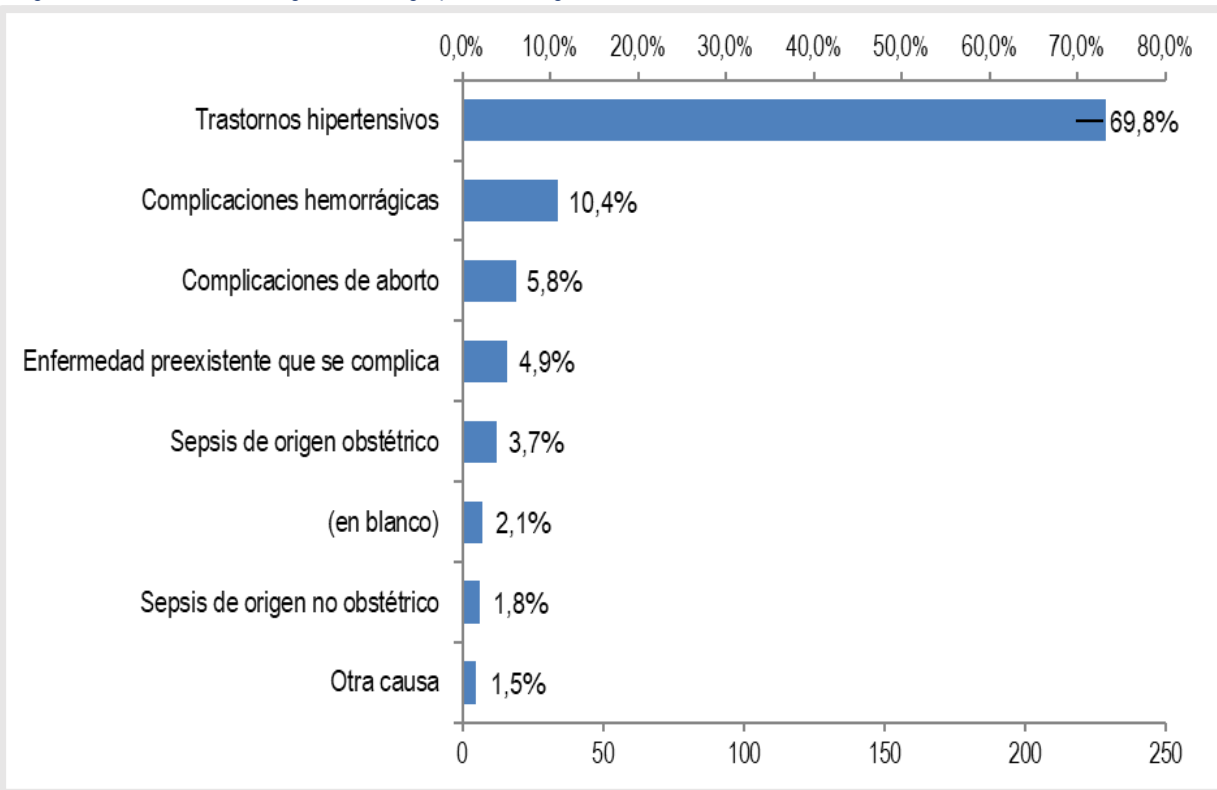
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 17 de 2024

5. Casos de morbilidad materna extrema según causa agrupada

Al realizar el análisis de morbilidad materna extrema por causas agrupadas, se observa que la causa más frecuente son los trastornos hipertensivos (229 casos) seguido de las complicaciones hemorrágicas (34 casos).

Figura 5. Casos de MME según causa agrupada, Cartagena SE17 de 2024

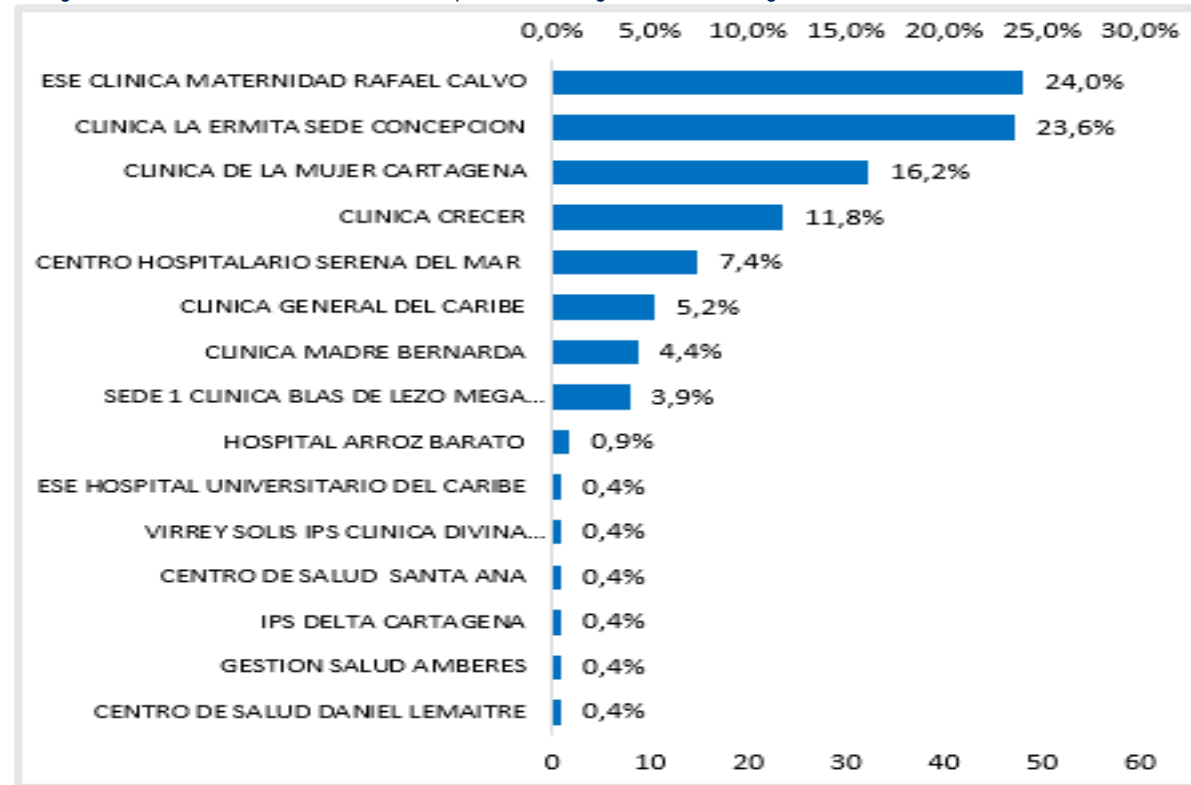


Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

6. Distribución de casos de MME con trastornos hipertensivos según UPGD

Las UPGDs que notificaron mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema con trastornos hipertensivos son: Clínica Maternidad Rafael Calvo (55 casos), Clínica La Ermita Concepción (54 casos), Clínica de La Mujer (37 casos) y Centro Médico Crecer (27 casos).

Figura 6. Casos de MME con trastornos hipertensivos según UPGD, Cartagena SE17 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 17 de 2024

Tabla1. Indicadores de morbilidad materna extrema , Cartagena SE17 de 2024

Oportunidad de notificación inmediata de casos de Morbilidad Materna Extrema	75,5%
Número de casos de MME notificados en las primeras 24 horas de inicio de síntomas	375
Total de casos de morbilidad materna extrema notificados al Sivigila	497
Razón de morbilidad materna extrema	66,7 x 1 000 NV
Número de casos de morbilidad materna extrema	328
Número de nacidos vivos en el periodo	4.916
Índice de mortalidad perinatal por MME	4
Número de muertes perinatales	12
Número de casos de morbilidad materna extrema	328
Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión	19,8%
Número de casos de MME con tres o más criterios de inclusión	65
Número de casos de morbilidad materna extrema	328

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 17 de 2024

Figura 7. Oportunidad en la notificación de casos de MME según UPGD, Cartagena SE17 de 2024

UPGD	Oportunos	Total notificados	% Oportunos	Desempeño
CENTRO DE SALUD SANTA ANA	4	4	100,0	Bueno
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	1	1	100,0	Bueno
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	1	1	100,0	Bueno
CENTRO DE SALUD DANIEL LEMAITRE	1	1	100,0	Bueno
CLINICA BLAS DE LEZO	1	1	100,0	Bueno
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	1	1	100,0	Bueno
HOSPITAL ARROZ BARATO	4	4	100,0	Bueno
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	19	19	100,0	Bueno
VIRREY SOLIS IPS CLINICA DIVINA PROVIDENCIA	1	1	100,0	Bueno
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	70	75	93,3	Bueno
GESTION SALUD AMBERES	8	9	88,9	Regular
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	23	26	88,5	Regular
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	27	31	87,1	Regular
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	53	75	70,7	Regular
CLINICA MADRE BERNARDA	16	23	69,6	Deficiente
CLINICA CRECER	43	66	65,2	Deficiente
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	102	157	65,0	Deficiente
CLINICA LA ERMITA SEDE 1	0	1	0,0	Deficiente
IPS DELTA CARTAGENA	0	1	0,0	Deficiente

Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

8. Casos de MME con tres o más criterios de inclusión por UPGD

El índice de severidad de casos de MME se observó en Gestión Salud, Mega Urgencia y Clínica Maternidad Rafael Calvo. Por número de casos, las UPGD que notificaron más casos severos de MME fueron: Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica La Ermita Concepción y Clínica de la Mujer.

Figura 8. Casos de MME con tres o más criterios de inclusión según UPGD, Cartagena SE17 de 2024

UPGD	Casos de MME con tres o más criterios de inclusión	N° casos de MME	Índice
GESTION SALUD AMBERES	3	4	75,0
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	6	13	46,2
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	28	93	30,1
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	15	51	29,4
CLINICA MADRE BERNARDA	2	19	10,5
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	6	64	9,4
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	2	23	8,7
CLINICA CRECER	2	30	6,7
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	1	18	5,6

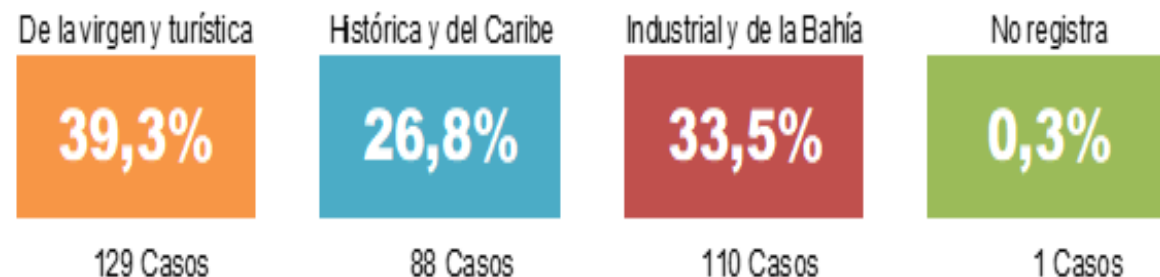
Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 17 de 2024

Distribución de casos de MME según características sociales y demográficas

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	10 a 14 años	1	0,3%
	15 a 19 años	53	16,2%
	20 a 24 años	67	20,4%
	25 a 29 años	73	22,3%
	30 a 34 años	68	20,7%
	35 a 39 años	46	14,0%
	40 y más años	20	6,1%
Tipo de régimen	Subsidiado	199	60,7%
	Contributivo	111	33,8%
	No asegurado	15	4,6%
	Excepción	1	0,3%
	Indeterminado	0	0,0%
	Especial	2	0,6%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0,0%
	Rom, Gitano	0	0,0%
	Raizal	1	0,3%
	Palenquero	0	0,0%
	Afrocolombiano	7	2,1%
	Otro	320	97,6%
Área	Cabecera municipal	292	89,0%
	Centro poblado	35	10,7%
	Rural disperso	0	0,0%



Distribución de casos de morbilidad materna extrema según nacionalidad





DADXS

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE
SALUD DADIS**

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ

Director DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ

Director operativo de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES

Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR

LYDIS PATRICIA ROMERO ARRIETA

Profesional universitario