

INFORME DE EVENTO



COMO SE COMPORTA EL EVENTO

SEM 41– 2024: 133

SEM 41– 2023: 200

SEM 41– 2022: 255



MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA SEMANA 42- 2024 Cartagena



133

No. de casos

MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA A SEMANA 42, 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.42** se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – **SIVIGILA un total de 133 casos** que cumplen criterio para el evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el Distrito de Cartagena.

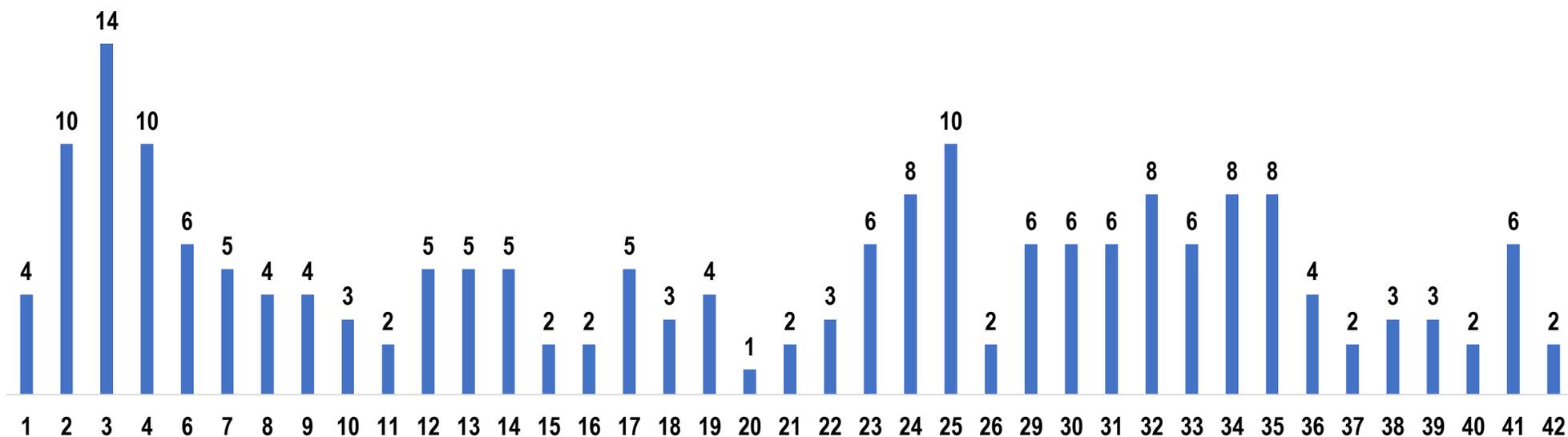
Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo del comportamiento epidemiológico de los eventos del componente maternidad segura (Mortalidad perinatal y neonatal tardía) en el distrito de Cartagena a semana 42 año 2024.

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).



1. COMPORTAMIENTO SEMANAL MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL A SEMANA 42 DE 2024

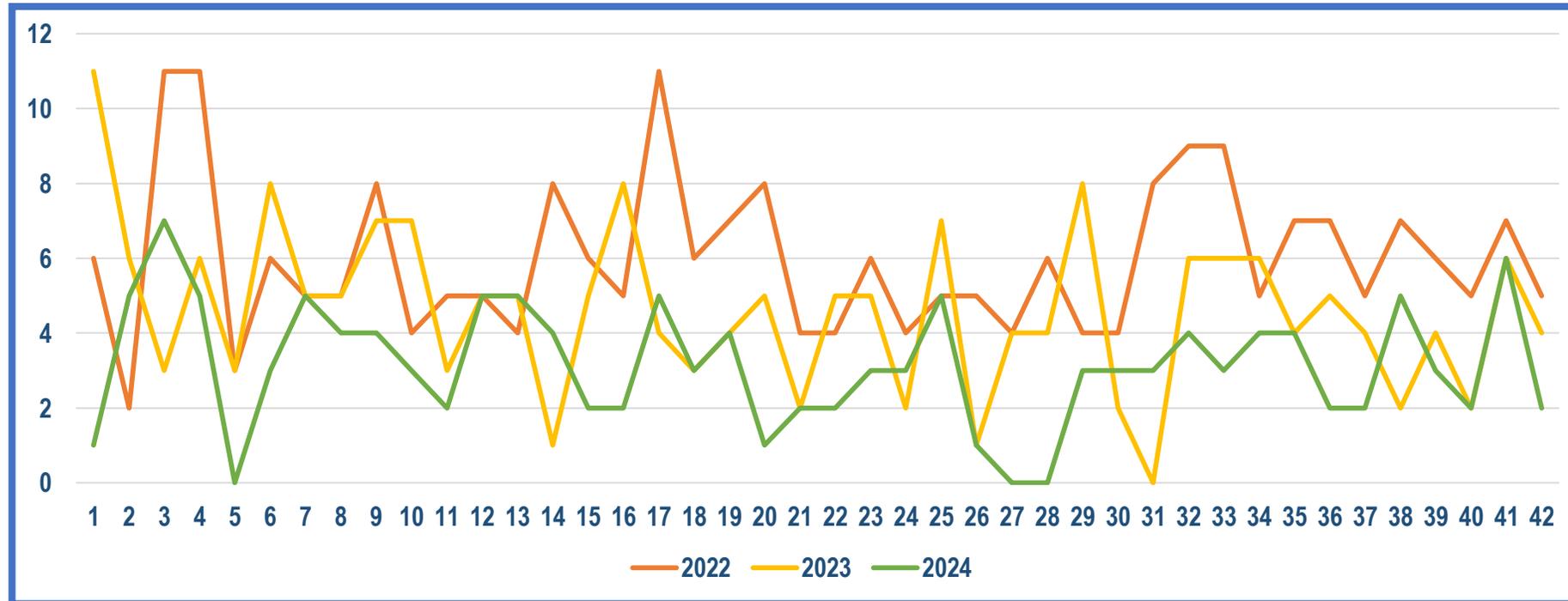
Figura 1. Comportamiento Semanal Mortalidad Perinatal y neonatal a semana epidemiológica 42 en el Distrito de Cartagena 2024



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.



Figura 2. Comportamiento a Semana 42 Mortalidad Perinatal y Neonatal en el Distrito de Cartagena 2022, 2023 Y 2024



El seguimiento epidemiológico de 2024, SEMANA 42 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 250 casos, en el 2023 se presentaron un total de 198 casos, y para el año en estudio 133 casos. (Ver Figura 2)

Al analizar el comportamiento de la notificación de este evento, se ha evidenciado una disminución del 35% 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 7% del total de casos notificados. (Ver Figura 1).



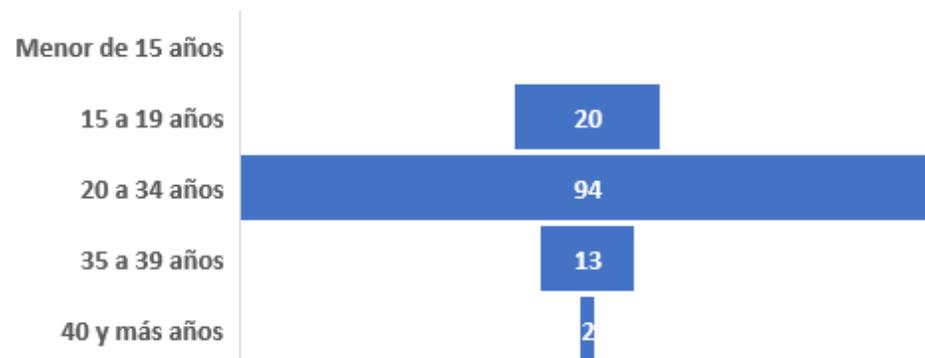
2. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TEMPRANA Y TARDIA.

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 70%, seguido por las edades comprendidas de 15 a 19 años con un porcentaje de 15%, y posterior continuamos con las edades entre 35 a 39 años con un 9%. 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 61%, seguido del régimen contributivo con un 33%, excepción con un 3%, indeterminado y no asegurado con un 2%. (Ver tabla 2).

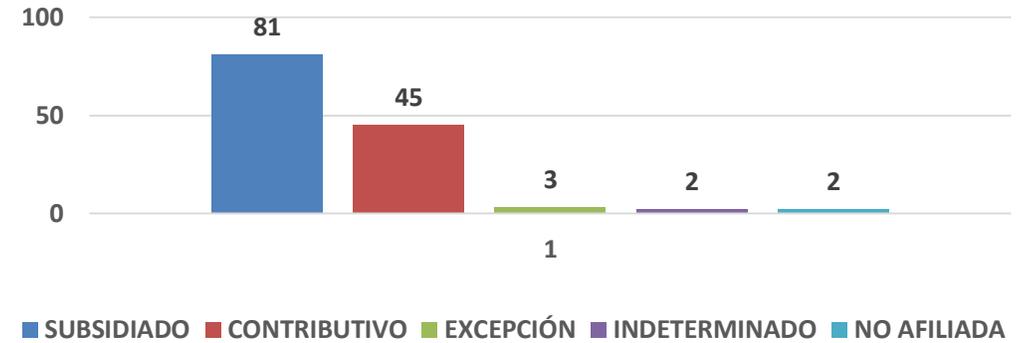
Para la variable nacionalidad de la gestante se presentaron 119 casos en gestantes colombianas con un porcentaje de 90%, 13 casos de gestantes venezolanas con un 9% y 1 caso de gestante alemana con un 1% (Ver Figura 3). En cuanto a la pertenencia étnica, el 100% de los casos pertenecen a la variable **otras pertenencias étnicas** (Ver tabla 3). De acuerdo con el área de procedencia, se puede decir que el mayor peso porcentual se presentó en la **cabecera municipal** con un 96% seguido del centro poblado con un porcentaje de 3%. (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 42 de 2024



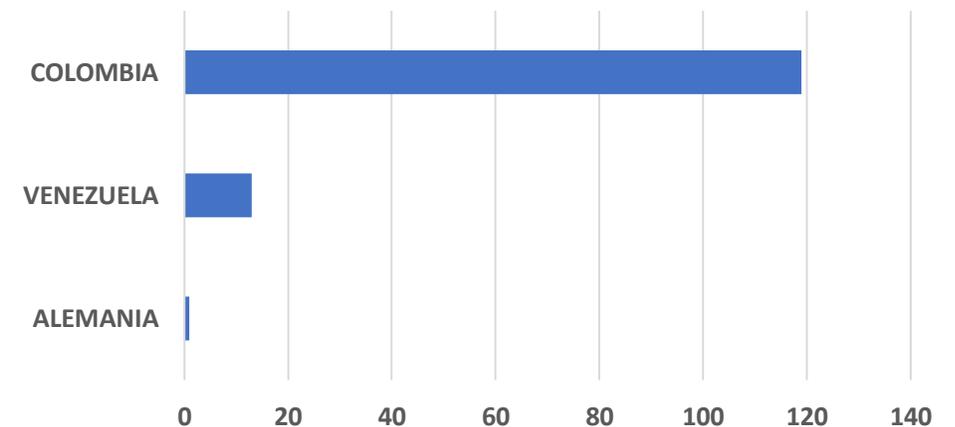
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

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 42 de 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 42 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



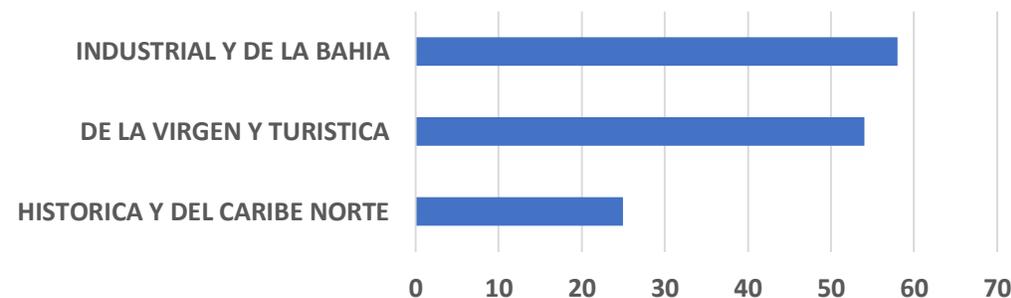
Tabla 3. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de pertenencia étnica, Distrito de Cartagena, Colombia, semana 42 de 2024

Grupo	Casos	%
Otro	133	100%
Total	133	100%

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 40%, seguido de la localidad 2 (DE LA VIRGEN Y TURISTICA) con 40% (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 42 de 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 42 de 2024

Área de Residencia	Casos	%
Cabecera Municipal	128	96%
Centro Poblado	5	4%
Total	133	100%

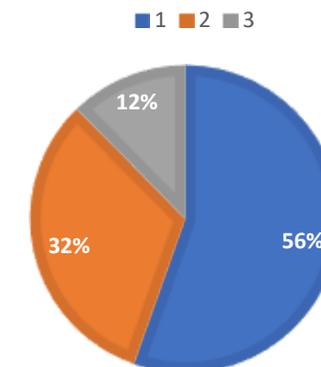
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

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 42 de 2024

BARRIO	CASOS
OLAYA HERRERA	13
SAN FERNANDO	6
BAYUNCA	3
CIUDAD JARDIN	2
VEINTE DE JULIO	2
OTROS	107
TOTAL	133

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

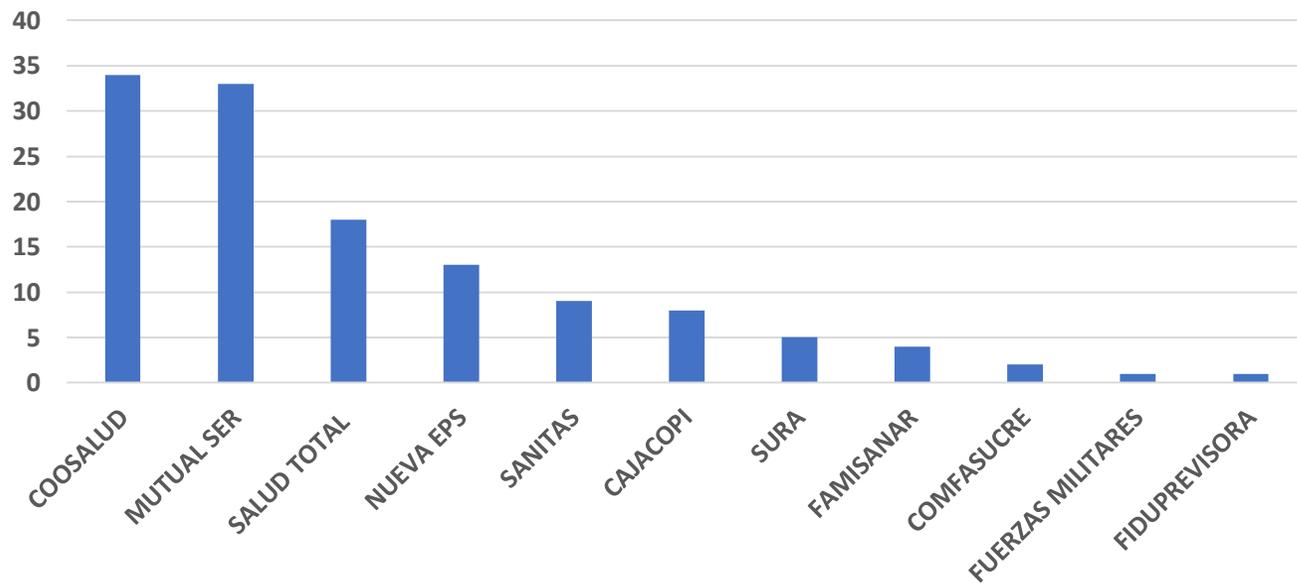
CASOS POR ESTRATO





3. DISTRIBUCION POR EAPB SEMANA 42 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se puede decir que Coosalud ser presento el mayor número de casos (34) , correspondiéndole el 26%, seguido de Mutual ser con (33) casos con un 25%. (Ver Tabla 8).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Tabla 8. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por EAPB en Cartagena, hasta La semana 42 de 2024

CASOS POR EAPB	
COOSALUD	34
MUTUAL SER	33
SALUD TOTAL	18
NUEVA EPS	13
SANITAS	9
CAJACOPI	8
SURA	5
FAMISANAR	4
COMFASUCRE	2
FUERZAS MILITARES	1
FIDUPREVISORA	1
TOTAL	133

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



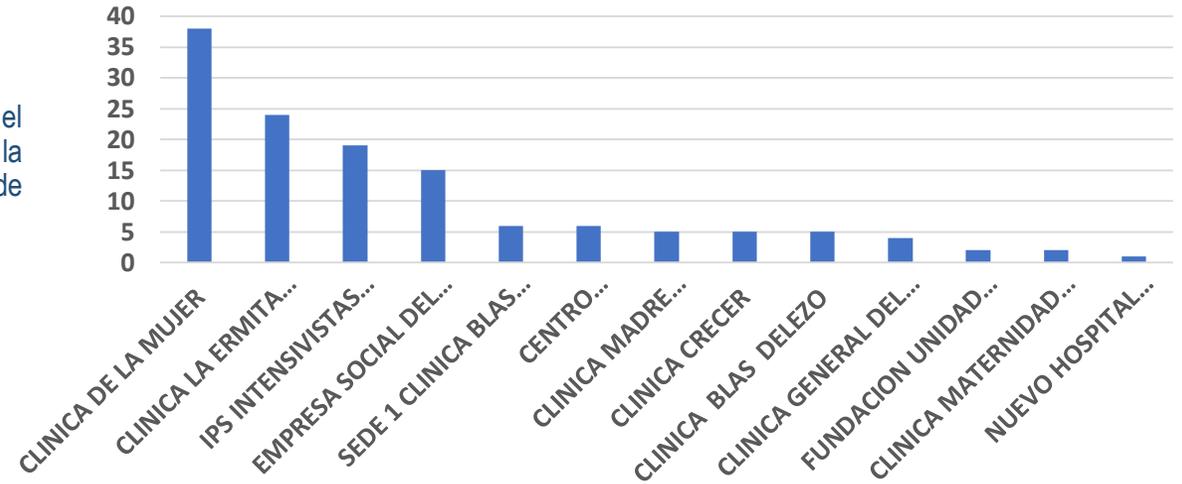
4. DISTRIBUCION POR UPGD EN LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 42 DEL DISTRITO DE CARTAGENA

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 de la mujer con un porcentaje 29% con 38 casos, seguido de Clínica la ermita con un porcentaje de 17% con 24 casos e Intensivistas maternidad Rafael calvo con un porcentaje de casos 14% que corresponden a 19 casos respectivamente (Ver Tabla 9).

Tabla 9. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por UPGD en Cartagena, correspondiente a la semana 42 de 2024.

CASOS POR UPGD	
CLINICA DE LA MUJER	38
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	24
IPS INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	19
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	15
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	6
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	6
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	5
CLINICA CRECER	5
CLINICA BLAS DELEZO	5
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	4
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR	2
CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	2
NUEVO HOSPITAL BOCA GRANDE	1
TOTAL	133

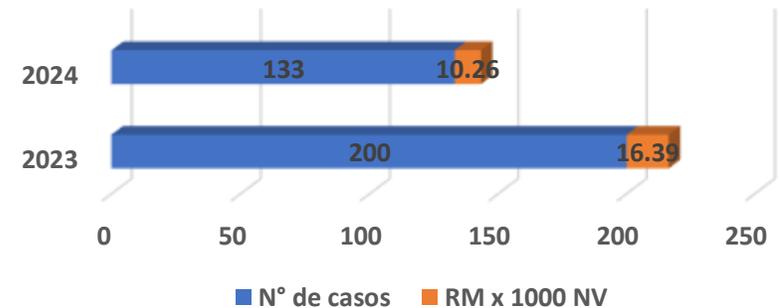
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

5. RAZON DE CASOS MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL SEMANA 42 DE 2024

En el distrito de Cartagena en la semana 42 del 2024 se notificaron 133 casos de muertes Perinatales y neonatales tardías. La razón preliminar de mortalidad perinatal y neonatal tardía fue de 10,25 por 1000 nacidos vivos, menor en comparación a la razón de mortalidad perinatal 2023 para el mismo periodo que fue de 16,39 muertes por cada 1000 nacidos vivos en el distrito de Cartagena. (Ver figura 7).



Fuente: Dane 2024 oficiales

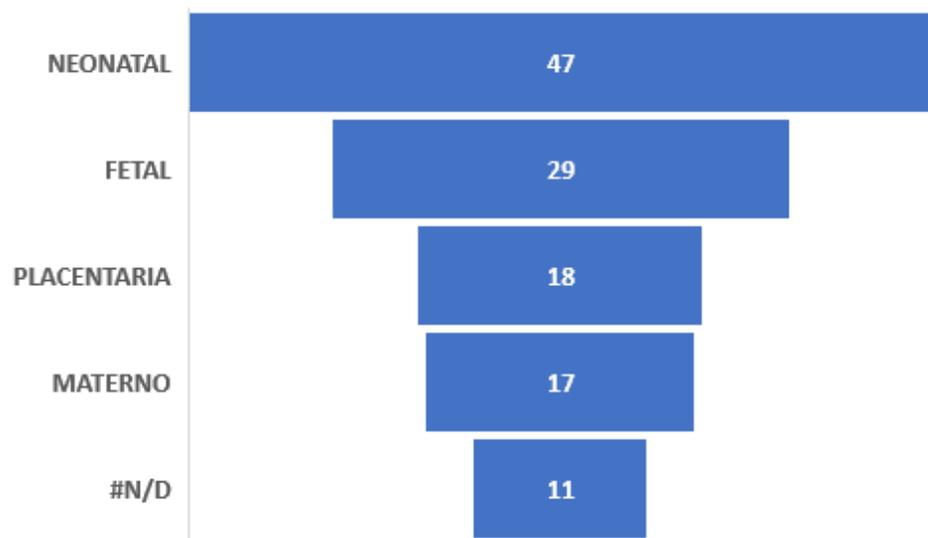


6.CAUSAS DE MUERTE AGRUPADAS A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 42 DE 2024.

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 $n= (47 \text{ casos})$. En segundo lugar, se observa las causas de origen fetal con 23% de los casos $n=(29 \text{ casos})$.

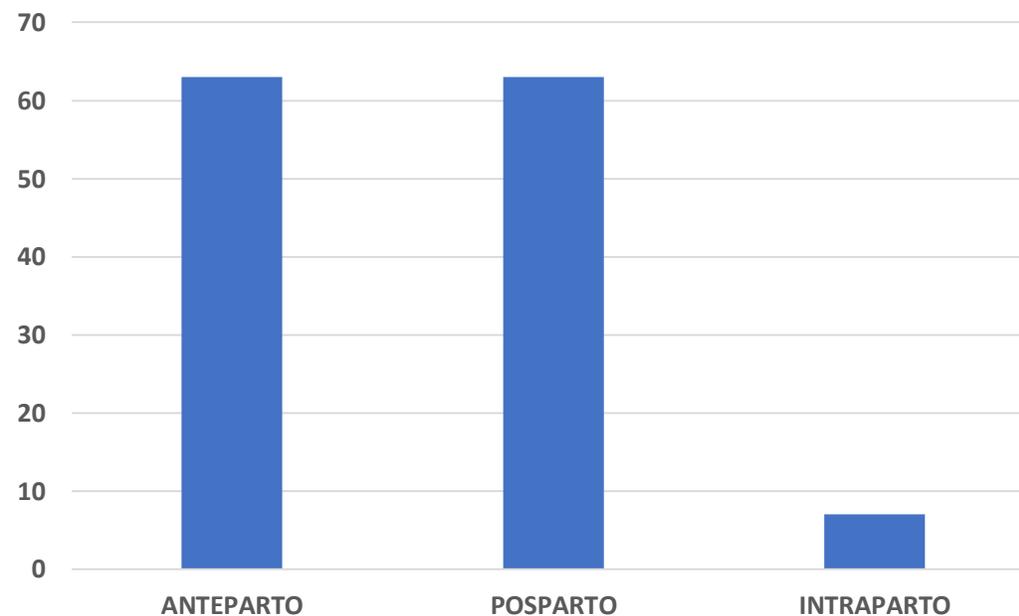
Según el momento de ocurrencia se evidencia que el mayor número de casos se presenta en el momento de ante parto y posparto con 126 casos representando un 96%.

Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según las causas de muertes agrupadas en el Distrito de Cartagena correspondientes a semana 42 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 42 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



DADXS

**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
CARMEN CARMONA
Profesional Universitario