

INFORME DE EVENTO



COMO SE COMPORTA EL EVENTO

PE II – 2023: 45

PE II – 2022: 49

PE II – 2021: 39



MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA

Periodo Epidemiológico II- 2023



45

No. de casos

MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA A SEMANA 8 PERIODO EPIDEMIOLOGICO II AÑO 2023 EN EL DE 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. 8** correspondiente al periodo II del año 2023 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Publica – **SIVIGILA un total de 45 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 8 periodo epidemiológico II del 2023.

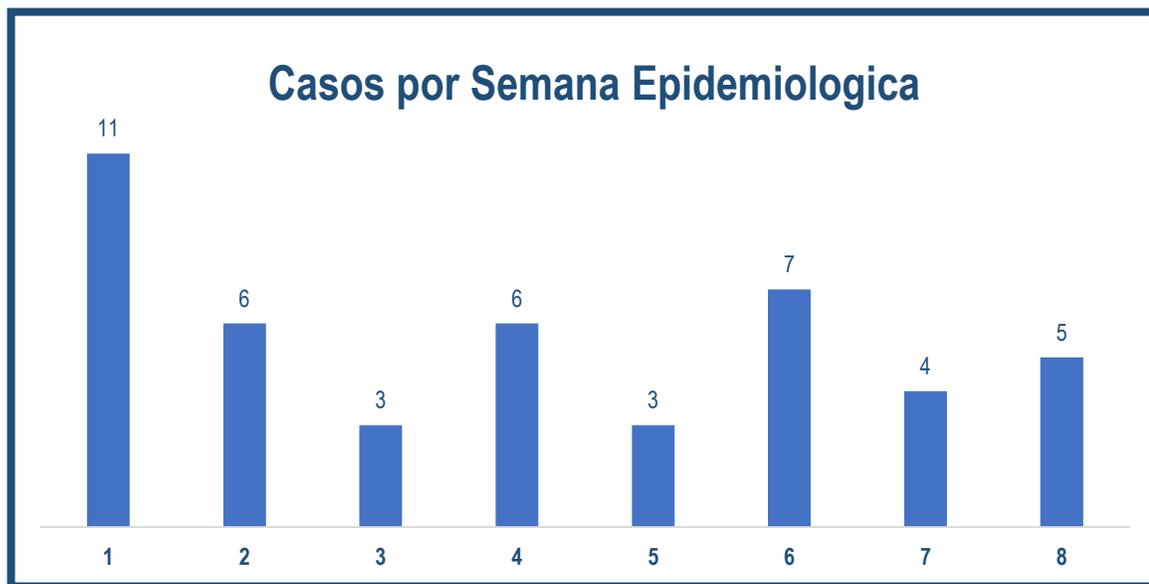
Se utilizaron como fuentes de información los registros de notificación del subsistema de información (SIVIGILA) del evento con código 560 mortalidad perinatal y neonatal, la información de población disponible en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).



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.

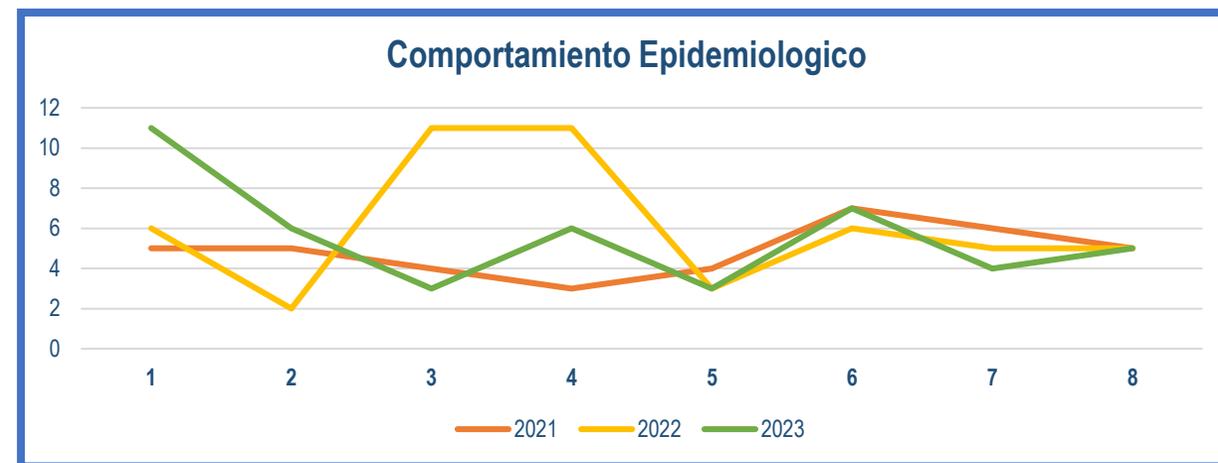
1. COMPORTAMIENTO SEMANAL MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL A SEMANA 8 PERIODO II 2023

Gráfico 1. Comportamiento Semanal Mortalidad Perinatal y neonatal Boletín Epidemiológico número II en el Distrito de Cartagena 2023



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

Gráfico 2. Comportamiento Semanal Mortalidad Perinatal y Neonatal periodo epidemiológico número II en el Distrito de Cartagena 2021, 2022 Y 2023



Fuente: Sivigila, Cartagena 2021,2022 y 2023

El seguimiento epidemiológico de 2023 (periodo epidemiológico II 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 2021 de 39 casos, en el 2022 se presentaron un total de 49 casos, y para el año en estudio 45 casos. (Ver Grafico 2)

Al analizar el comportamiento de la notificación de este evento, se ha evidenciado una disminución del 9.0% comparado con el año anterior.

Para este año 2023 se evidencia que las semanas que más casos notificaron fue la 1 y 6 con 11 y 7 casos respectivamente, correspondiente al 40 % del total de casos notificados y un promedio de 4,0 casos por semana (Ver Grafico 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 62%, 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 13%. La edad mínima fue de 13 años y la edad máxima de 41 años. (Ver tabla 1).

Según el régimen de salud al que pertenecían las madres, se puede decir que el régimen **subsidiado** fue el que presentó el mayor número de casos con un 71.1%, seguido del régimen contributivo con un 26.6%, los no asegurados con 1 casos con un 2,2% (Ver tabla 2).

Para la variable nacionalidad de la gestante se presentaron 43 casos en gestantes colombianas con un porcentaje de 95% y 2 casos de gestantes venezolanas con un 5%. (Ver Gafrico 3). En cuanto a la pertenencia étnica, el 91% de los casos pertenecen a la variable **otras pertenencias étnicas** con un (Ver tabla 4). De acuerdo al área de procedencia, se puede decir que el mayor peso porcentual se presentó en la **cabecera municipal** con un 89 % seguido del centro poblado con un porcentaje de 11%. (Ver tabla 5)

Tabla 1 .Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de edad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, SE 8 PE II, 2023

Grupo	Casos	%
Menor de 15 años	1	2%
15 a 19 años	8	18%
20 a 34 años	28	62%
35 a 39 años	6	13%
40 y más años	2	4%
Total	45	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

Tabla 2. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según el régimen al que pertenecen las madres en el Distrito de Cartagena, Colombia, SE 8 PE II, 2023



Gafrico 3. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la nacionalidad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, SE 8 PE II, 2023



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023



Tabla 4. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de pertenencia étnica, Distrito de Cartagena, Colombia, SE 8, 2023

Grupo	Casos	%
Afrocolombiano	4	9%
Otro	41	91%
Total	45	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

La localidad donde se presentó el mayor número de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal en el distrito de Cartagena, es la localidad 2 (De la Virgen y turística) correspondiéndole 49%, seguido de la localidad 3 (Industrial de la bahía) con 33% (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, SE 8, 2023

Localidad	Casos	%
De la Virgen y Turística	22	49%
Industrial de la bahía	15	33%
Histórica y del Caribe Norte	8	18%
Total	45	100%

Tabla 5. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la residencia de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, SE 8, 2023

Área de Residencia	Casos	%
Cabecera Municipal	40	89%
Centro Poblado	5	11%
Total	45	100%

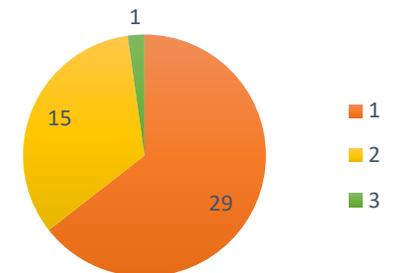
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

Tabla 7. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según el barrio de residencia de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, SE 8, 2023

Barrio	Casos	%
OLAYA HERRERA	6	13,3
EL POZON	3	6,7
LA BOQUILLA	3	6,7
PASACABALLOS	2	4,4
NELSON MANDELA	2	4,4
OTROS	29	64,4
TOTAL	45	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

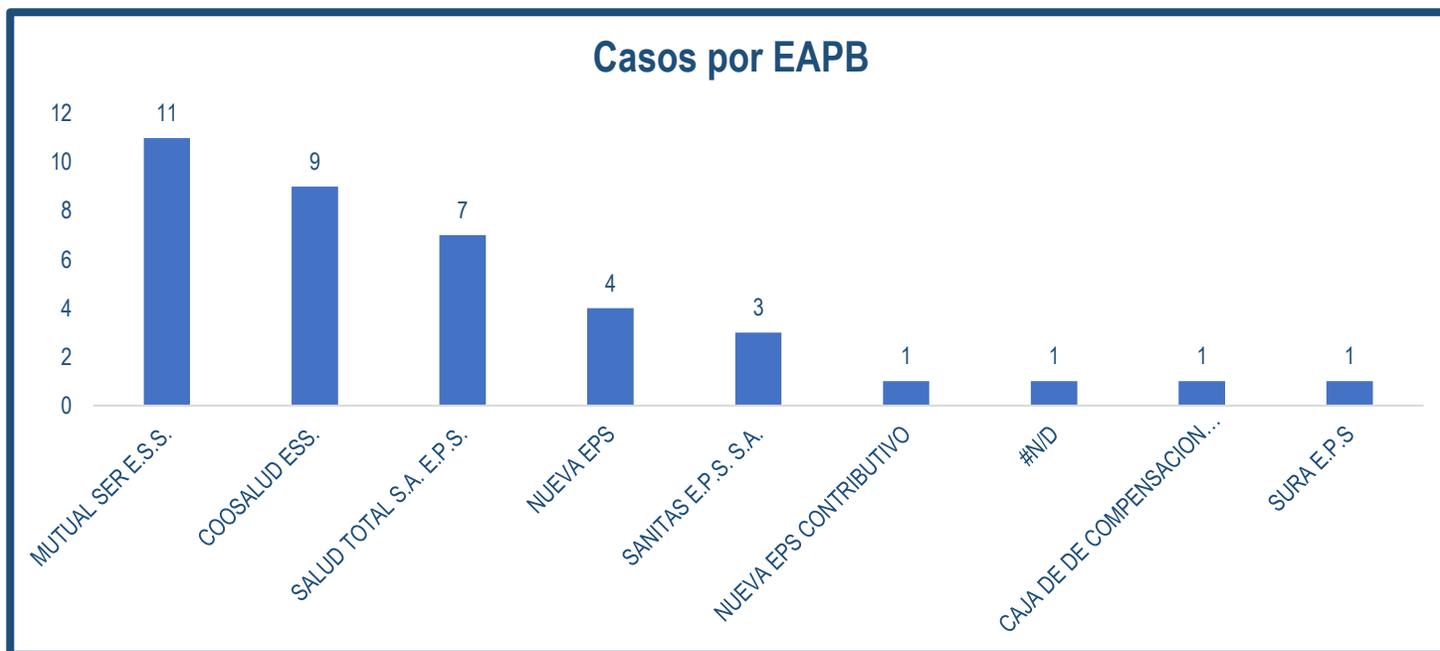
Casos Estrato





3. DISTRIBUCION POR EAPB PERIDO EPIDEMIOLOGICO II EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se puede decir que Mutal ser presento el mayor número de casos 11 casos, correspondiéndole el 24%, seguido Coosalud con 9 casos con un 20%, continua Salud total con 7 casos con un 15% (Ver Tabla 8).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

Tabla 8. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por EAPB en Cartagena, hasta periodo epidemiológico número II correspondiente a la semana 8 de 2023

EAPB	Nº de casos	%
MUTUAL SER E.S.S.	11	24%
COOSALUD ESS.	9	20%
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	7	16%
COOSALUD	6	13%
NUEVA EPS	4	9%
OTROS	8	18%
TOTAL	45	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023



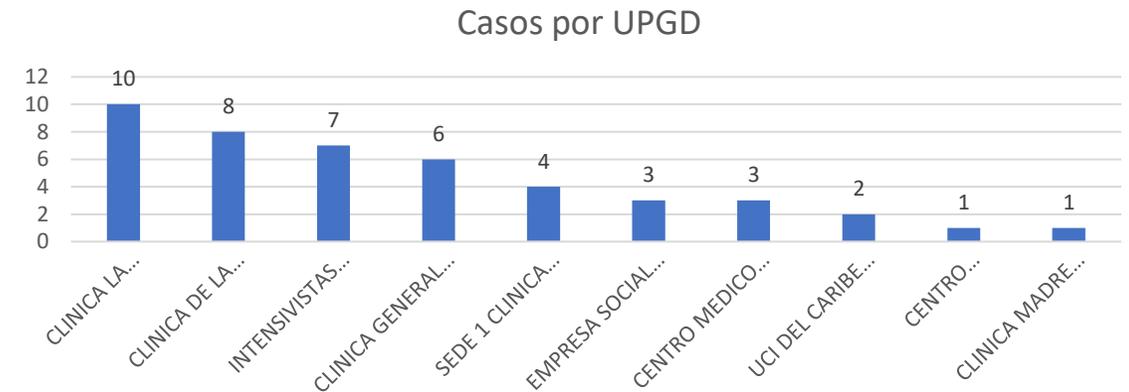
4. DISTRIBUCION POR UPGD PERIDO EPIDEMIOLOGICO II EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

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 Ermita sede Concepción con un porcentaje 22% con 10 casos, seguido de la Clínica de la Mujer con un porcentaje de casos 18% que corresponden a 8 casos respectivamente (Ver Tabla 9).

Tabla 8. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por UPGD en Cartagena, hasta periodo epidemiológico número I correspondiente a la semana 4 de 2023.

UPGD	CASOS	%
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCIO	10	22%
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	8	18%
INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C IPS SA	7	16%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	6	13%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	4	9%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	3	7%
CENTRO MEDICO CRECER	3	7%
UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	2	4%
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	1	2%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	1	2%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

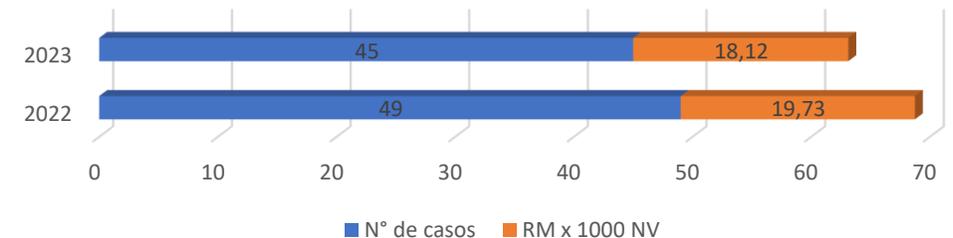


Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

5. RAZON DE CASOS MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL PERIODO II.

En el distrito de Cartagena en el periodo epidemiológico II semana 8 del 2023 se notificaron 45 casos de muertes Perinatales y neonatales tardías. La razón preliminar de mortalidad perinatal y neonatal tardía fue de 18.12 por 1000 nacidos vivos, menor en comparación a la razón de mortalidad perinatal 2022 para el mismo periodo que fue de 19.73 muertes por cada 1 000 nacidos vivos en el distrito de Cartagena. (Ver grafico 7).

Gráfico 7 . Razón de de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía en el distrito de Cartagena. Periodo epidemiológico II de 2023



Fuente: Dane 2021 oficiales



6.CAUSAS DE MUERTE AGRUPADAS A PERIODO EPIDEMIOLOGICO II 2023.

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 51% de los casos (23 casos). En segundo lugar, se observa las causas de origen Fetal con 29% de los casos (13 casos).

Según el momento de ocurrencia se evidencia que el mayor número de casos se presenta en el momento de pre alta en posparto con 13 casos representando un 59,0%, seguido de anteparto con 7 casos representando 31,8%.

Grafica 8. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según las causas de muertes agrupadas en el Distrito de Cartagena correspondientes a SE 8, 2023

CAUSAS AGRUPADAS

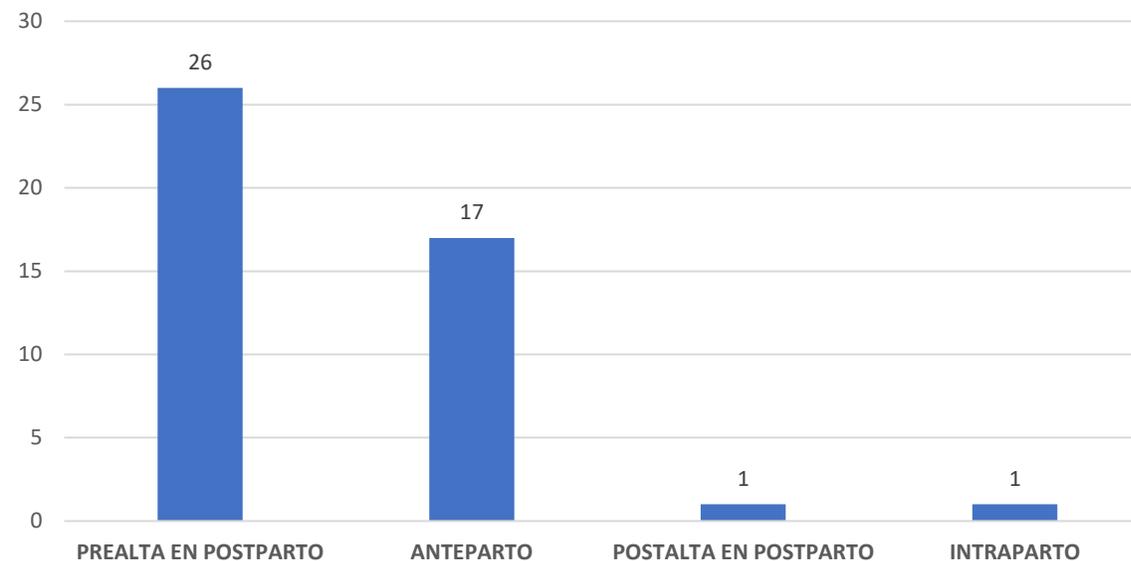


Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

CAUSAS AGRUPADAS	No de casos	%
NEONATAL	23	51%
FETAL	13	29%
MATERNO	7	16%
PLACENTARIA	2	4%
Total	45	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

Momento de Ocurrencia



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023



DADXS

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

JOSE SAAVEDRA
Director(E) DADIS

CIELO DEL CARMEN MUÑOZ DEL VALLE
Director operativo de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
CARMEN CECILIA CARMONA VARGAS
Profesional Universitario