



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DEL SUBPROGRAMA DE
VIGILANCIA DE LA MATERNIDAD SEGURA – PERIODO 9° de 2015**

DIONISIO VELEZ TRUJILLO
Alcalde Mayor de Cartagena

MARTHA RODRIGUEZ OTALORA
Director DADIS

SANDRA VICTORIA DIAZ GUERRA
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
WALTER A. TORRES VILLA
Profesional Especializado

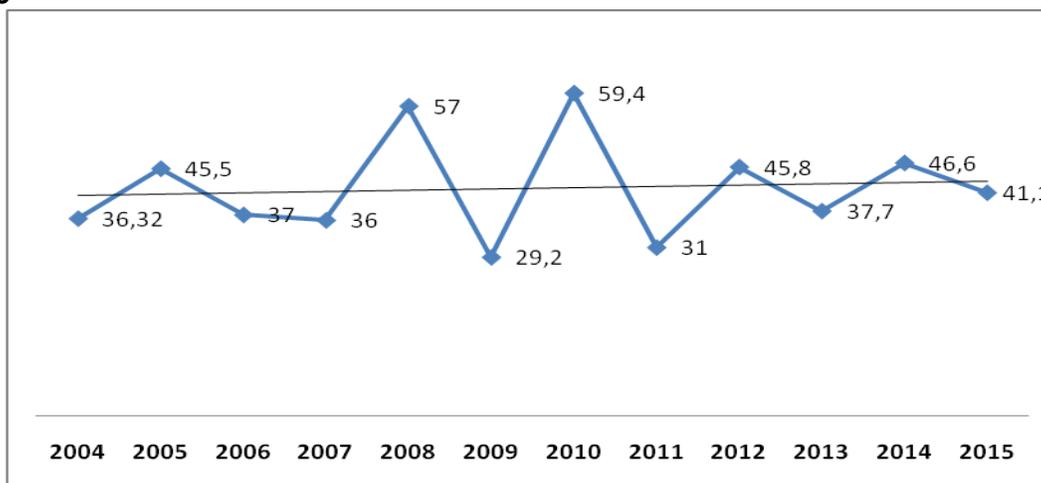
PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD –
DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2015

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – Periodo 9° de 2015

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta periodo epidemiológico No. 9° del año 2015 se ha notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 7 Muertes Maternas; 5 tempranas y 2 tardías, correspondiéndole al distrito un indicador de Razón de Mortalidad Materna de 41,1 por 100.000 nacidos vivos, manteniéndose por debajo de la meta propuesta por el nivel central, con una ligera tendencia a seguir disminuyendo. Ver grafica 1.

Grafica 1. Tendencia del indicador Razon de Mortalidad materna - Periodo 9° de 2015



Las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en donde se presentaron las defunciones maternas fueron: Clínica San José de Torices y Gestión Salud con un 28,6% (n=2); seguido de la Clínica Madre Bernarda, Clínica General del Caribe y Clínica Sol de las Américas con un 14,3 % (n=1) para cada una, en las semanas epidemiológicas. Ver tabla 1.

Tabla 1. Muertes Maternas según UPGD que notifica - Periodo 9° de 2015

No.	UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	2	28,6%
2	GESTION SALUD	2	28,6%
3	CLINICA MADRE BERNARDA	1	14,3%
4	CLÍNICA SOL DE LAS AMÉRICAS	1	14,3%
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	1	14,3%
6	TOTAL	7	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

El 100% de las defunciones maternas residían en el área urbana de la ciudad de Cartagena e igualmente pertenecían al régimen subsidiado en salud.

La edad mínima de las maternas fallecidas fue de 14 años y la máxima de 42 años; con una media y desviación estándar de 24,6 y 6,6 respectivamente. Ver tabla 3 y 4. Ver tabla 2.

Tabla 2. Análisis descriptivo de la variable edad- Periodo 9° de 2015

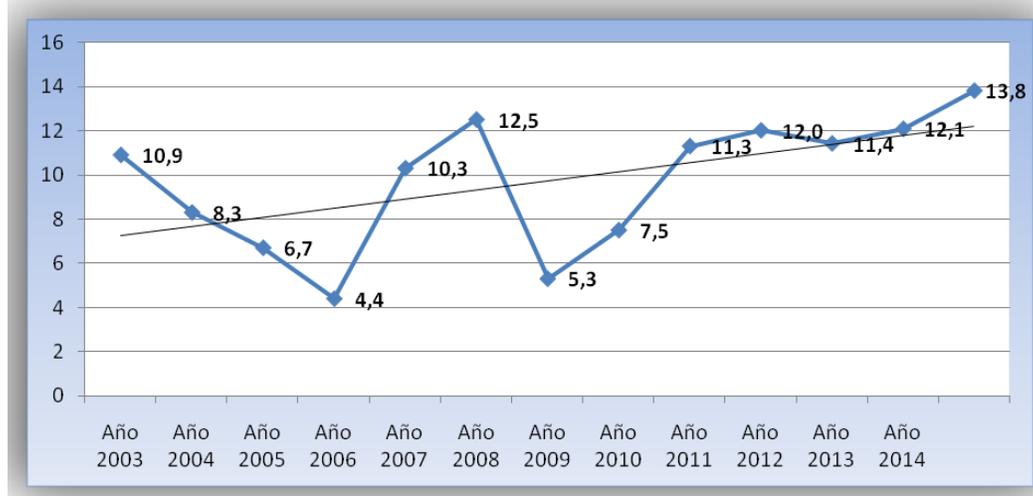
Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad	7	16	31	22,7	5,88

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – Periodo 8° de 2015

Hasta el periodo epidemiológico No. 9° del año 2015 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 149 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 13,8 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.

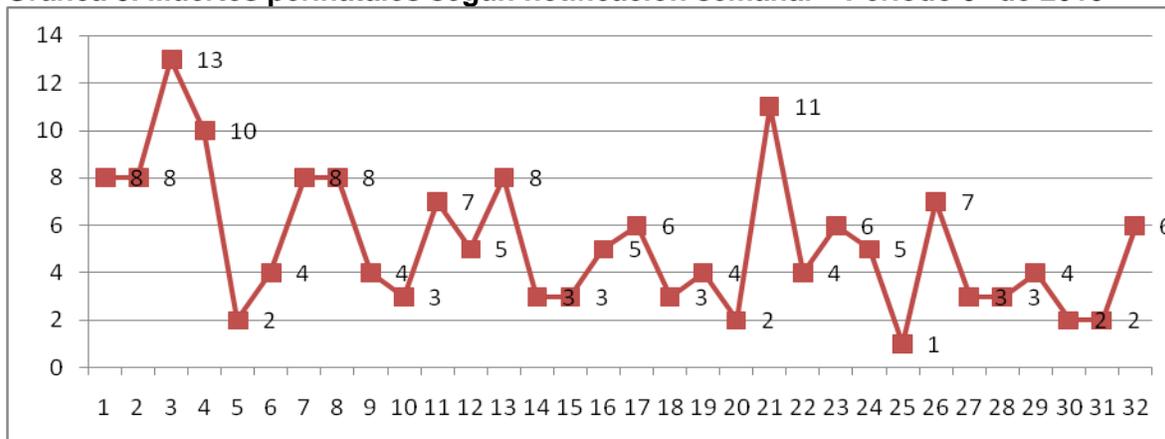
Grafica 7. Tendencia del indicador Tasa de Mortalidad perinatal - Periodo 9° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

En la semana No. 3 y 21 fue en donde se notificaran el mayor número de eventos con un total de 13 y 11 de casos respectivamente, seguido de la semana No. 4 con 10 casos y las semanas 1, 2, 7, 8 y 13 con 8 casos para cada una. La menor frecuencia se registro en la semana 25 con 1 caso. Ver grafica 8.

Gráfica 8. Muertes perinatales según notificación semanal – Periodo 9° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

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 al periodo epidemiológico No. 8° con un 47,6% (n=80); seguida de la Clínica General del Caribe con un 8,9% (n=15); el tercer lugar lo ocupó la Clínica Crecer con un 8,3% (n=14); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica Santa Cruz de Bocagrande y a la Clínica Madre Bernarda con un 7,1% (n=12). Los menores porcentajes los registraron la HIGEA y la Clínica San José de Torices con un 0,6 % (n=1) para cada una.

Llama la atención que el 79,2% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 3.

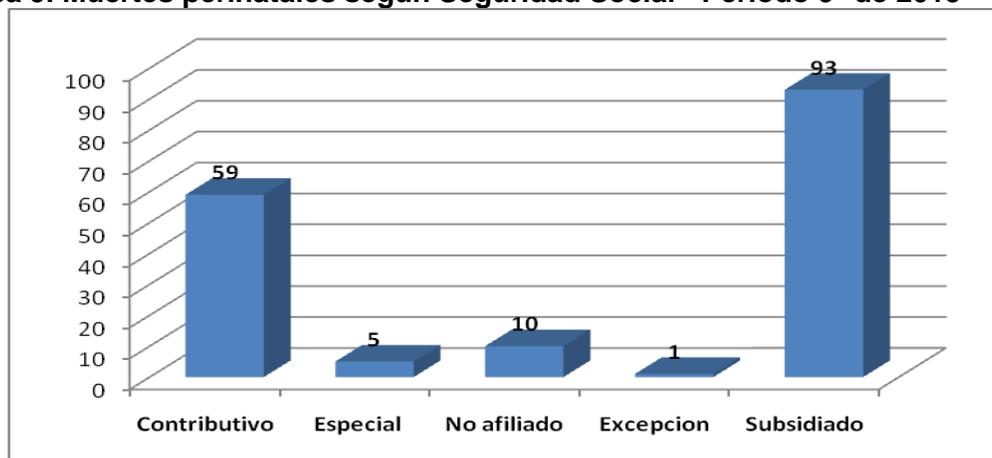
Tabla 3. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Periodo 9° de 2015

No.	UPGD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRCUENCIA RELATIVA	FRCUENCIA RELATIVA ACUMULADA
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	80	47,6%	47,6%
2	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	15	8,9%	56,5%
3	CLINICA CRECER	14	8,3%	64,9%
4	CLINICA CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	12	7,1%	72,0%
5	CLINICA MADRE BERNARDA	12	7,1%	79,2%
6	CLNICA BLAS DE LEZO SEDE 2	11	6,5%	85,7%
7	CLINICA CARTAGENA DELMAR SAS	10	6,0%	91,7%
8	CLINICA BLAS DE LEZO	5	3,0%	94,6%
9	CLINICA HIGEA IPS SA	1	0,6%	95,2%
10	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	1	0,6%	95,8%
	Total 10 primeras UPGD	161	95,8%	95,8%
	Total otras UPGD	7	4,2%	100,0%
	Total Cartagena	168	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

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 55,4% (n=93); seguido por el Régimen Contributivo con un 35,1% (n=59), los menores porcentajes se presentaron en pacientes no afiliados a ningún Régimen en seguridad social, Régimen de Excepción y Régimen Especial con un 6,0% (n=10), 3,0% (n=5) y 0,6% (n=1) respectivamente. Ver grafica 9.

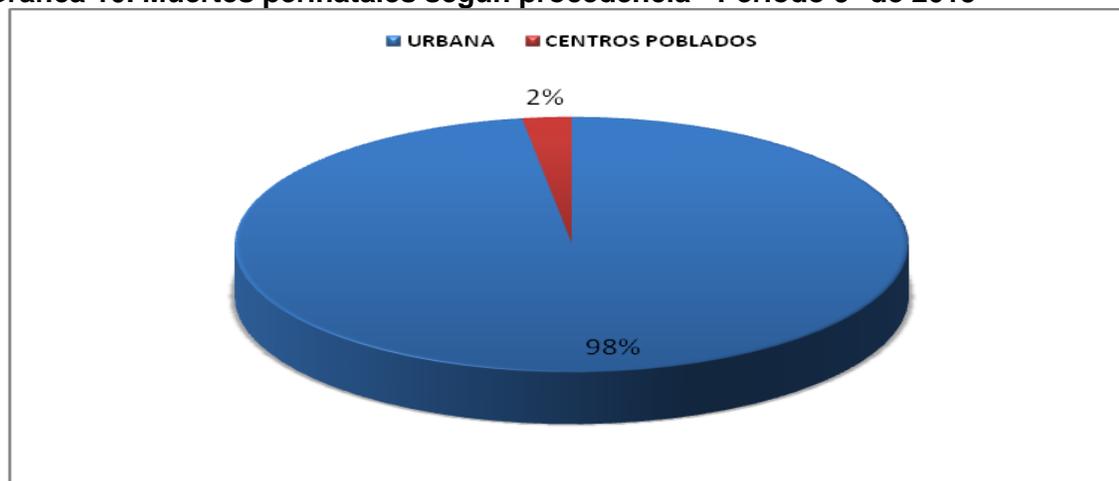
Gráfica 9. Muertes perinatales según Seguridad Social - Periodo 9° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Del total de casos registrados un 97,6% (n=164) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que un 2,4% (n=4) residían en centros poblados. Ver grafica 10.

Gráfica 10. Muertes perinatales según procedencia - Periodo 9° de 2015

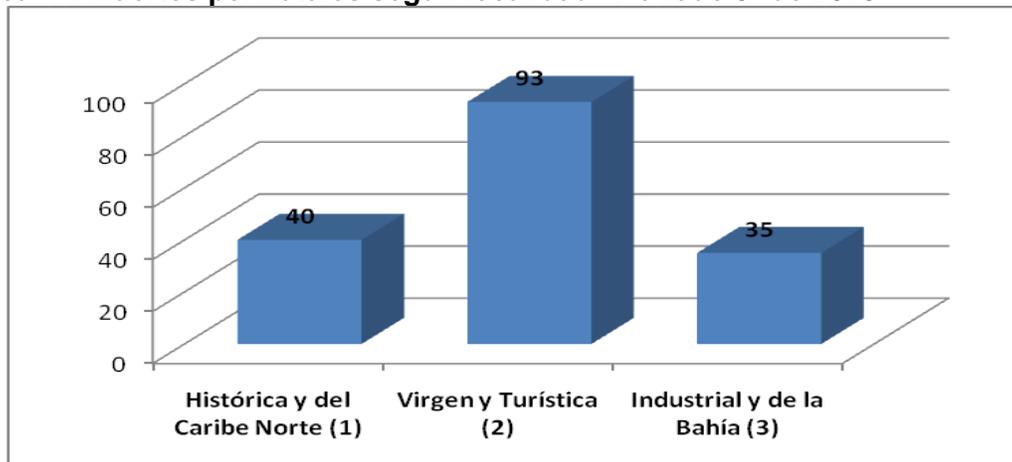


Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

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 55,4% (n=93); las localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la

Bahía registraron unos porcentajes de 23,8% (n=40) y 20,8% (n=35) respectivamente. Ver grafica 11.

Gráfica 11. Muertes perinatales según localidad - Periodo 9° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - Periodo 9° de 2015

Hasta el periodo epidemiológico No. 9° del año 2015 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 567 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 29,3 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 52,4% (n=297) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la Clínica Cartagena del mar con un 9,7% (n=55); el tercer lugar lo ocupó la UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande con un 8,3% (n=47); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica Blas de Lezo sede 2 y la Clínica General del Caribe con un 8,1% (n=46) y 7,2% (n=32). Dentro de las 10 primeras Instituciones que mas notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la Clínica San José de Torices y la Clínica Nuestra Señora del Rosario con un 2,5% (n=14) y 1,1% (n=6) respectivamente. Ver tabla 4.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 84,1% del total de los casos.

Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Periodo 9° de 2015

No.	UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	297	52,4%	52,4%
2	CLINICA CARTAGENA DEL MAR SAS	55	9,7%	62,1%
3	UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	47	8,3%	70,4%
4	CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2	46	8,1%	78,5%
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	32	5,6%	84,1%
6	CLINICA MADRE BERNARDA	25	4,4%	88,5%
7	CENTRO MEDICO CRECER	19	3,4%	91,9%
8	GESTION SALUD	17	3,0%	94,9%
9	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	14	2,5%	97,4%
10	CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	6	1,1%	98,4%
	Total 10 primeras UPGD	558	98,4%	98,4%
	Total otras UPGD	9	1,6%	100,0%
	Total Cartagena	567	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

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 25,2% (n=124); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 22,8% (n=112); el tercer lugar lo ocuparon mujeres de 15 a 19 años con un 20,3% (n=100); el cuarto y quinto lugar le correspondió a los grupos de edad de 30 a 34 y 35 a 39 años con un 17,1% (n=47) y 9,6% (n=16) respectivamente.

Se destaca que el 47,4% de los casos se presentaron en mujeres de 24 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 12 años y la máxima de 49 años; con una media y desviación estándar de 25,61 y 7,02 respectivamente. Ver tabla 5 y 6.

Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Periodo 9° de 2015

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	10 a 14	11	1,9%	1,9%
2	15 a 19	123	21,7%	23,6%
3	20 a 24	141	24,9%	48,5%
4	25 a 29	123	21,7%	70,2%
5	30 a 34	93	16,4%	86,6%
6	35 a 39	56	9,9%	96,5%
7	> 40	20	3,5%	100,0%
	Total	567	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

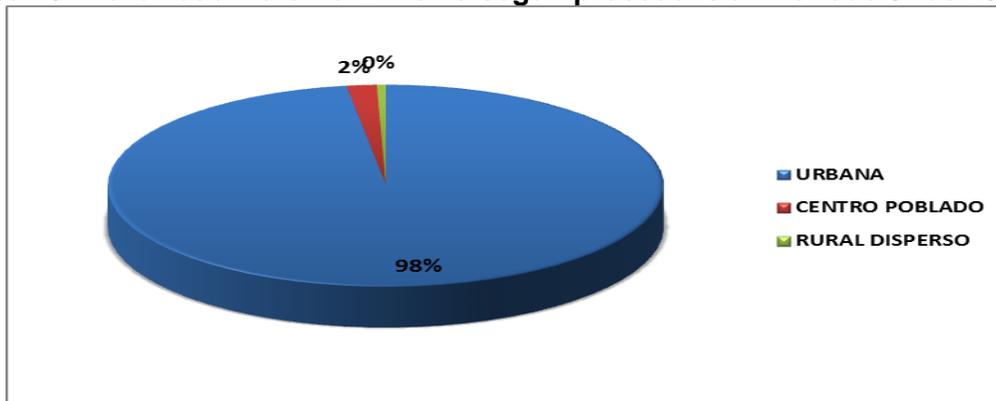
Tabla 6. Análisis descriptivo de la variable edad- Periodo 9° de 2015

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad	567	12	51	25,54	7,129

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Del total de casos registrados un 97,6% (n=480) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que un 1,8% (n=9) y 0,6% (n=3) residían en áreas rurales respectivamente. Ver grafica 13.

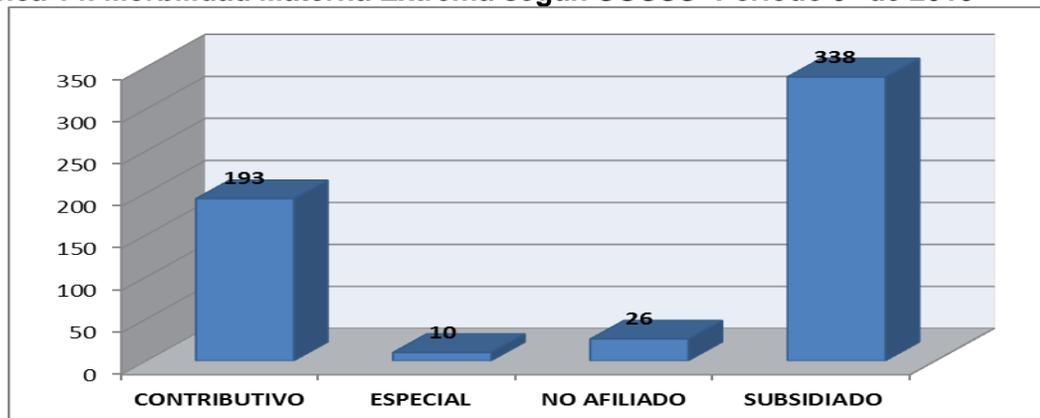
Gráfica 13. Morbilidad Materna Extrema según procedencia - Periodo 9° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Según el Sistema General de Seguridad Social un 60,0% (n=295) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 33,1% (n=163), mientras que los menores porcentajes los ocuparon pacientes no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y afiliadas al régimen Especial con un y 4,9% (n=24) y 2,0% (n=10) respectivamente. Ver grafica 14.

Gráfica 14. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS- Periodo 9° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 58,1% (n=286) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 41,9% (n=206) 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- Periodo 9° de 2015

No. De criterios	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	182	32,1%	32,1%
2	151	26,6%	58,7%
3	96	16,9%	75,7%
4	70	12,3%	88,0%
5	33	5,8%	93,8%
6	18	3,2%	97,0%
7	8	1,4%	98,4%
8	5	0,9%	99,3%
9	4	0,7%	97,7%
TOTAL	567	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Cabe destacar que un 40,2% (n=198) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 26,4% (n=130) y 16,3% (n=80) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 17,1% (n=84) 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 - Periodo 9° de 2015

No. De Gestaciones	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	233	41,1%	41,1%
2	138	24,3%	65,4%
3	100	17,6%	83,1%
4	43	7,6%	90,7%
5	27	4,8%	95,4%
6	15	2,6%	98,1%
7	4	0,7%	98,8%
8	3	0,5%	99,3%
9	3	0,5%	99,8%
11	1	0,2%	100,0%
Total	567	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 52,0% (n=256); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 19,5% (n=96); el tercer y cuarto lugar le correspondió a la Sepsis de origen no obstétrico y a otras causas con un 10,8% (n=53) y 6,9% (n=34) respectivamente. El menor porcentaje lo registraron la Sepsis de origen obstétrico y la Sepsis de origen pulmonar con un 1,6% (n=8) y 1,0% (n=5) respectivamente. Ver tabla 9.

Tabla 9. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Periodo 9° de 2015

No.	Causa agrupada	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	Trastornos hipertensivos	297	52,4%	52,4%
2	Complicaciones hemorrágicas	108	19,0%	71,4%
3	Sepsis de origen no obstétrico	63	11,1%	82,5%
4	Otras causas	40	7,1%	89,6%
5	Complicaciones del aborto	32	5,6%	95,2%
6	Enfermedad preexistente que se complica	10	1,8%	97,0%
7	Sepsis de origen pulmonar	9	1,6%	98,6%
8	Sepsis de origen obstétrico	8	1,4%	100,0%
	Total	567	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 40,4 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad esta en 1,4%, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 70,3 la cual se encuentra dentro de

la meta nacional; la relación criterio/caso es de 2,6; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 42,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 42 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 10.

Tabla 10. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Periodo 9° de 2015

ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	19332	
Muertes maternas (MM)	6	
Morbilidad materna extremada (MME)	567	
Total criterios de inclusión casos de MMEG	1457	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	234	
Razón de MME (x1.000 NV)	29,3	< 8
Índice de mortalidad	1,0%	< 4%
Relación MMEG / MM	94,5	>35
Relación Criterios / Caso	2,6	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	41%	< 30%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2015