



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DEL SUBPROGRAMA DE
VIGILANCIA DE LA MATERNIDAD SEGURA – PERIODO 11° 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**

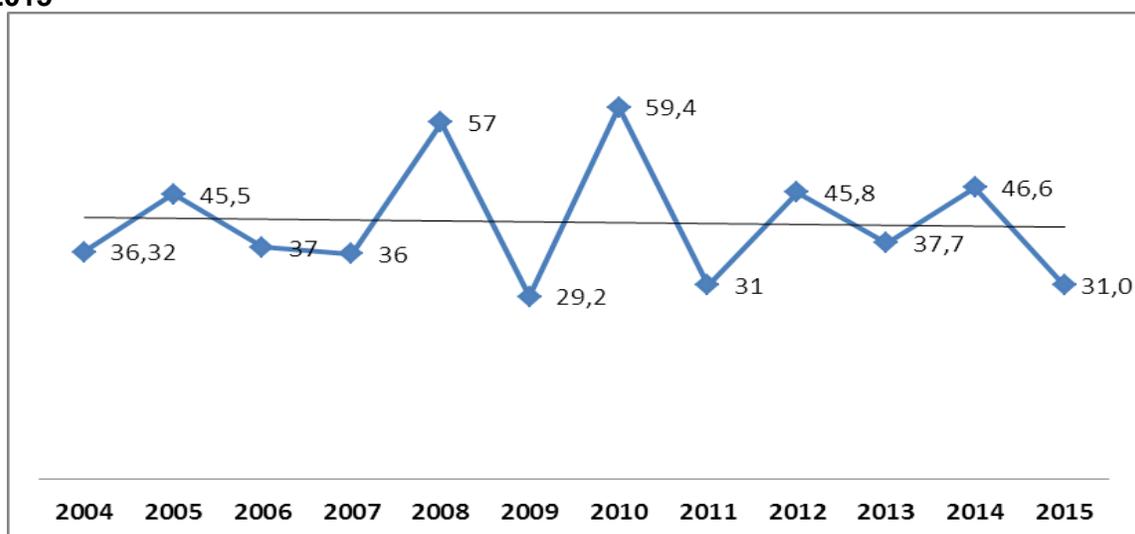
**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD –
DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2015**

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – Periodo 11° de 2015

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta periodo epidemiológico No. 11° del año 2015 se ha notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 10 Muertes Maternas; 5 tempranas (muertes que realmente se tienen en cuenta para el cálculo del indicador razón de mortalidad materna), 2 tardías; una muerte incidental y 2 muertes de causa externa; correspondiéndole al distrito un indicador de Razón de Mortalidad Materna de 31,0 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 11° de 2015



Las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en donde se presentaron las defunciones maternas fueron: Clínica San José de Torices con un 40,0% (n=2); seguido de la Clínica Madre Bernarda, Clínica General del Caribe y UCI del Caribe con un 20,0 % (n=1) para cada una, en las semanas epidemiológicas No. 19, 24, 28, 31 y 37. Ver tabla 1.

Tabla 1. Muertes Maternas según UPGD que notifica - Periodo 10° de 2015

No.	UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	2	40%
2	CLINICA MADRE BERNARDA	1	20%
3	UCI DEL CARIBE	1	20%
4	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	1	20%
5	TOTAL	5	100%

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 19 años y la máxima de 37 años; con una media y desviación estándar de 27,8 y 6,8 respectivamente. Ver tabla 3 y 4. Ver tabla 2.

Tabla 2. Análisis descriptivo de la variable edad- Periodo 11° de 2015

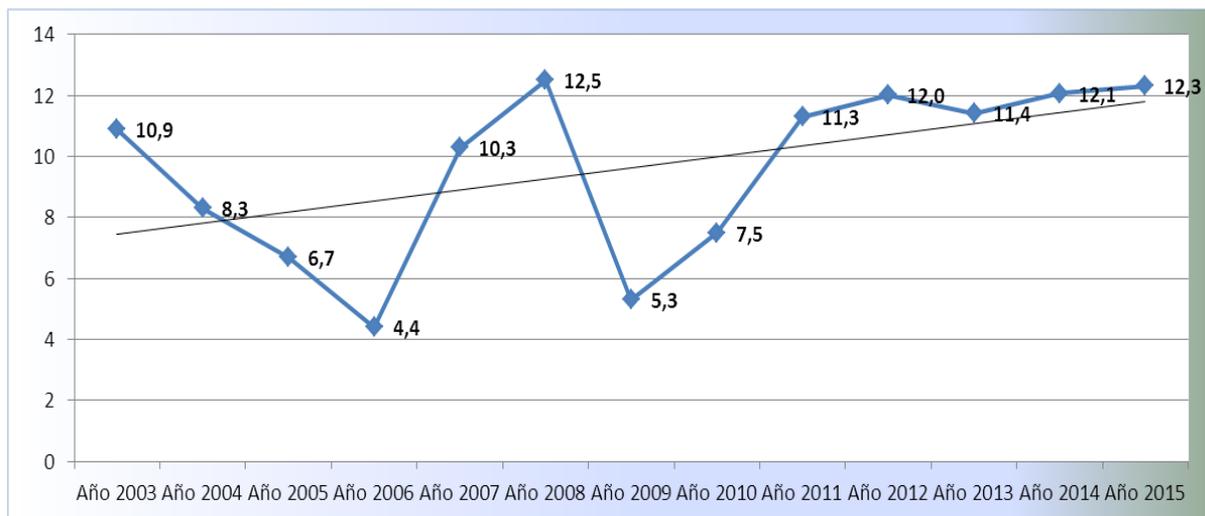
Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad	5	19	37	27,8	6,8

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – Periodo 10° de 2015

Hasta el periodo epidemiológico No. 11° del año 2015 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 238 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 12,3 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.

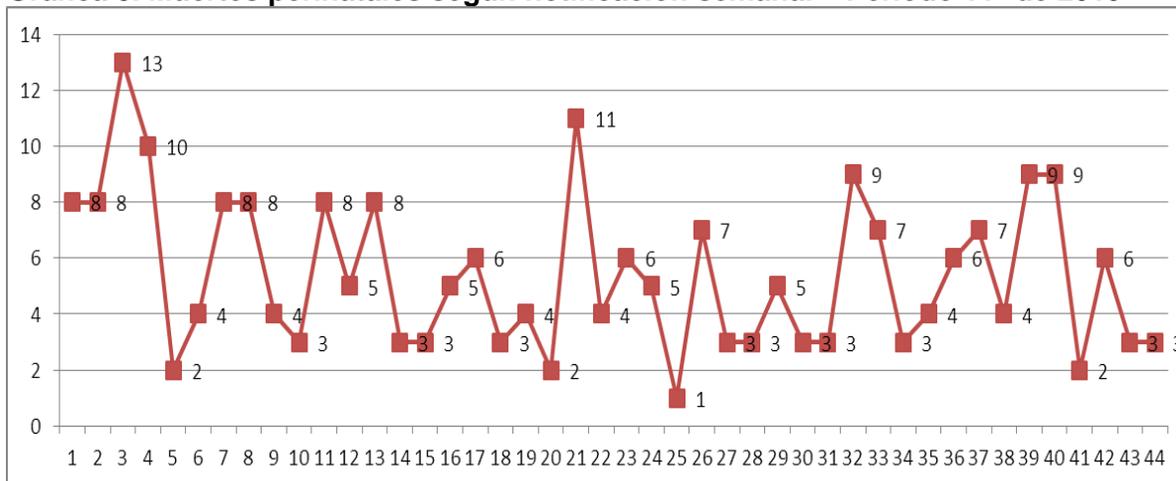
Grafica 7. Tendencia del indicador Tasa de Mortalidad perinatal - Periodo 11° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

En la semana No. 3 y 21 fue en donde se notificaron 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 11° 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. 10° con un 37,8% (n=90); seguida de la Clínica Crecer con un 8,8% (n=21); el tercer lugar lo ocupó la Clínica Blas de Lezo sede 2 con un 8,0% (n=19); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica General del Caribe y a la Clínica Madre Bernarda con un 7,8% (n=18) para cada una. Los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo sede 1 y la Clínica del Bosque de Torices con un 4,6% (n=11) y 2,1% (n=5) respectivamente.

Llama la atención que el 69,7% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 3.

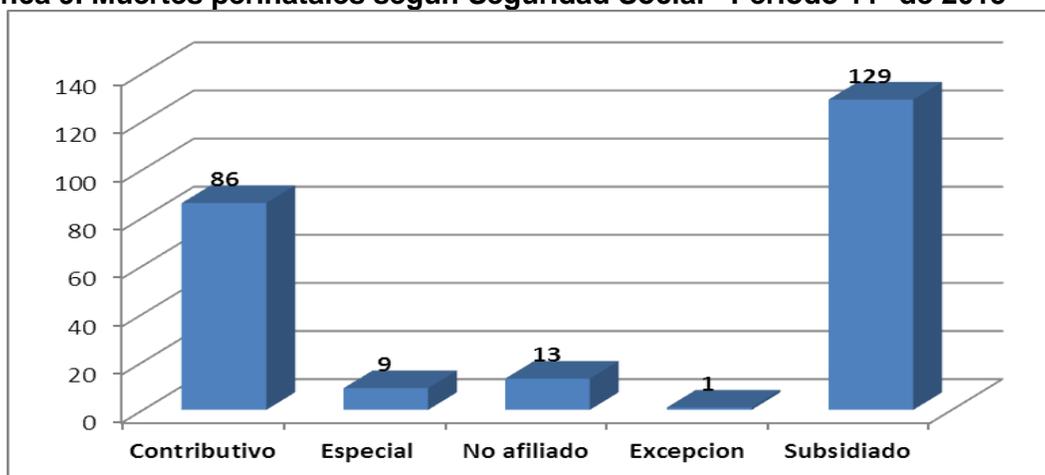
Tabla 3. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Periodo 11° de 2015

No.	UPGD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRCUENCIA RELATIVA	FRCUENCIA RELATIVA ACUMULADA
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	90	37,8%	37,8%
2	CLINICA CRECER	21	8,8%	46,6%
3	CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2	19	8,0%	54,6%
4	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	18	7,6%	62,2%
5	CLINICA MADRE BERNARDA	18	7,6%	69,7%
6	UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	17	7,1%	76,9%
7	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C IPS SA	14	5,9%	82,8%
8	CLINICA CARTAGENA DELMAR SAS	13	5,5%	88,2%
9	CLINICA BLAS DE LEZO	11	4,6%	92,9%
10	CLINICA DEL BOSQUE	5	2,1%	95,0%
	Total 10 primeras UPGD	226	95,0%	95,0%
	Total otras UPGD	12	5,0%	100,0%
	Total Cartagena	238	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 54,2% (n=129); seguido por el Régimen Contributivo con un 36,1% (n=86), los menores porcentajes se presentaron en pacientes no afiliados a ningún Régimen en seguridad social, Régimen de Excepción y Régimen Especial con un 5,5% (n=13), 3,8% (n=9) y 0,4% (n=1) respectivamente. Ver grafica 9.

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



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Del total de casos registrados un 97,9% (n=233) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que un 2,1% (n=5) residían en centros poblados. Ver grafica 10.

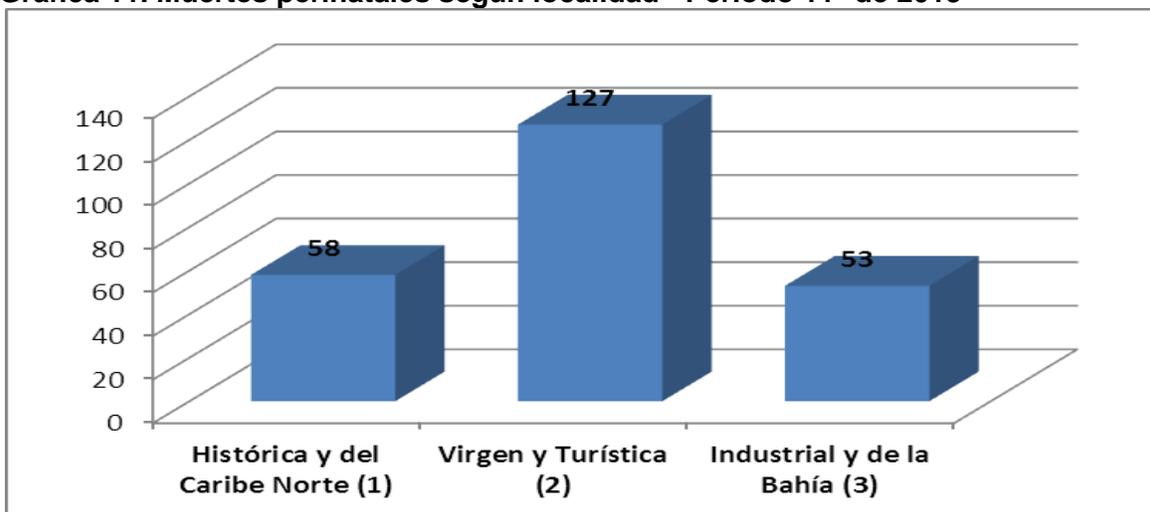
Gráfica 10. Muertes perinatales según procedencia - Periodo 11° de 2015



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 53,4% (n=127); las localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 24,4% (n=58) y 22,3% (n=53) respectivamente. Ver grafica 11.

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



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - Periodo 10° de 2015

Hasta el periodo epidemiológico No. 11° del año 2015 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 728 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 37,7 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 52,3% (n=381) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande con un 10,3% (n=75); el tercer lugar lo Clínica Cartagena del Mar con un 9,6% (n=70); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica Blas de Lezo sede 2 y la Clínica General del Caribe con un 9,6% (n=59) y 8,1% (n=38). 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 2,2% (n=16) y 1,2% (n=9) respectivamente. Ver tabla 4.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 85,4% del total de los casos.

Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Periodo 11° de 2015

No.	UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	381	52,3%	52,3%
2	UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	75	10,3%	62,6%
3	CLINICA CARTAGENA DELMAR SAS	70	9,6%	72,3%
4	CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2	59	8,1%	80,4%
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	38	5,2%	85,6%
6	CLINICA MADRE BERNARDA	29	4,0%	89,6%
7	CENTRO MEDICO CRECER	22	3,0%	92,6%
8	GESTION SALUD	17	2,3%	94,9%
9	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	16	2,2%	97,1%
10	CLINICA NUESTRA SRA. DEL ROSARIO	9	1,2%	98,4%
	Total 10 primeras UPGD	716	98,4%	98,4%
	Total otras UPGD	12	1,6%	100,0%
	Total Cartagena	728	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 25,7% (n=187); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 21,7% (n=158); el tercer lugar lo ocuparon mujeres de 15 a 19 años con un 21,3% (n=155); el cuarto y quinto lugar le correspondió a los grupos de edad de 30 a 34 y 35 a 39 años con un 16,8% (n=122) y 9,2% (n=67) respectivamente.

Se destaca que el 49,0% 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 51 años; con una media y desviación estándar de 25,5 y 7,13 respectivamente. Ver tabla 5 y 6.

Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Periodo 11° de 2015

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	10 a 14	15	2,1%	2,1%
2	15 a 19	155	21,3%	23,4%
3	20 a 24	187	25,7%	49,0%
4	25 a 29	158	21,7%	70,7%
5	30 a 34	122	16,8%	87,5%
6	35 a 39	67	9,2%	96,7%
7	> 40	24	3,3%	100,0%
	Total	728	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

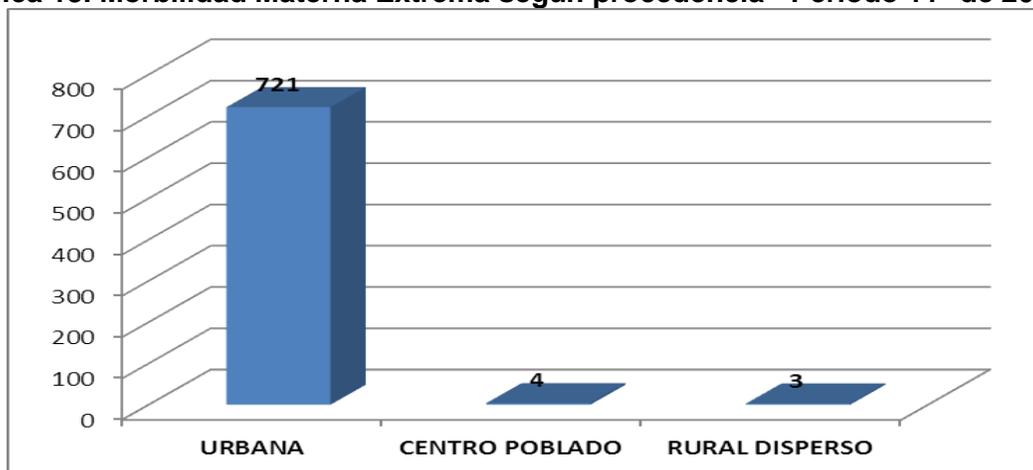
Tabla 6. Análisis descriptivo de la variable edad- Periodo 11° de 2015

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad	728	12	51	25,5	7,13

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Del total de casos registrados un 99,0% (n=721) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que un 0,5% (n=4) y 0,4% (n=3) residían en áreas rurales respectivamente. Ver grafica 13.

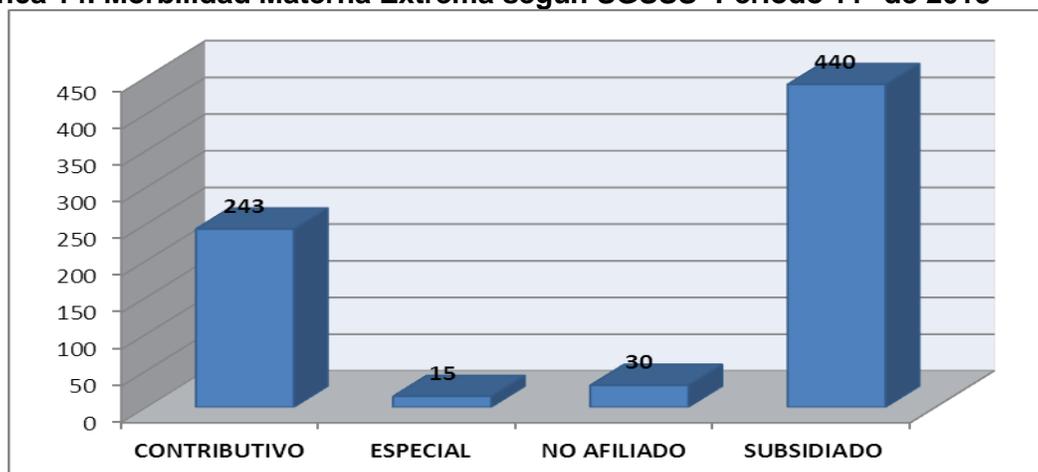
Gráfica 13. Morbilidad Materna Extrema según procedencia - Periodo 11° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Según el Sistema General de Seguridad Social un 60,4% (n=440) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 33,4% (n=243), mientras que los menores porcentajes los ocuparon pacientes no afiliados a ningún régimen en seguridad social y afiliados al régimen Especial con un y 4,1% (n=30) y 2,1% (n=15) respectivamente. Ver grafica 14.

Gráfica 14. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS- Periodo 11° de 2015



Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 59,9% (n=436) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 40,1% (n=291) 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 11° de 2015

No. De criterios	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	250	34,3%	34,3%
2	186	25,5%	59,9%
3	125	17,2%	77,1%
4	84	11,5%	88,6%
5	41	5,6%	94,2%
6	23	3,2%	97,4%
7	10	1,4%	98,8%
8	5	0,7%	99,5%
9	4	0,5%	97,9%
TOTAL	728	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Cabe destacar que un 40,2% (n=293) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 24,6% (n=179) y 18,1% (n=132) tenían 2 y 3 gestaciones

respectivamente. Un 22,9% (n=167) 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 11° de 2015

No. De Gestaciones	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	293	40,2%	40,2%
2	179	24,6%	64,8%
3	132	18,1%	83,0%
4	60	8,2%	91,2%
5	31	4,3%	95,5%
6	18	2,5%	97,9%
7	8	1,1%	99,0%
8	3	0,4%	99,5%
9	3	0,4%	99,9%
11	1	0,1%	100,0%
Total	728	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 53,8% (n=392); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 18,5% (n=135); el tercer y cuarto lugar le correspondió a la Sepsis de origen no obstétrico y a otras causas con un 10,7% (n=78) y 6,5% (n=47) respectivamente. El menor porcentaje lo registraron la Sepsis de origen pulmonar y la Sepsis de origen obstétrico con un 1,5% (n=11) y 1,2% (n=9) respectivamente. Ver tabla 9.

Tabla 9. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Periodo 11° de 2015

No.	Causa agrupada	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	Trastornos hipertensivos	392	53,8%	53,8%
2	Complicaciones hemorrágicas	135	18,5%	72,4%
3	Sepsis de origen no obstétrico	78	10,7%	83,1%
4	Otras causas	47	6,5%	89,6%
5	Complicaciones del aborto	39	5,4%	94,9%
6	Enfermedad preexistente que se complica	17	2,3%	97,3%
7	Sepsis de origen pulmonar	11	1,5%	98,8%
8	Sepsis de origen obstétrico	9	1,2%	100,0%
	Total	728	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2015

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 37,7 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 145,6 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; la relación criterio/caso es de 2,5; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 40,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 40 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 10.

Tabla 10. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Periodo 11° de 2015

ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	19332	
Muertes maternas (MM)	5	
Morbilidad materna extremada (MME)	728	
Total criterios de inclusión casos de MMEG	1822	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	292	
Razón de MME (x1.000 NV)	37,7	< 8
Índice de mortalidad	0,7%	< 4%
Relación MMG / MM	145,6	>35
Relación Criterios / Caso	2,5	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	40	< 30%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2015