



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN Semana No. 9 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA DE
LA MATERNIDAD SEGURA – AÑO 2019**

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

ENRIQUE SEGOVIA BRID
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
2019



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – Semana No. 9 - AÑO 2019.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta la semana epidemiológica No. 9 del año 2019 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA 4 Muertes Maternas; notificadas por la Clínica Gestión salud, Hospital Universitario del Caribe y Clínica Blas de Izeo; pertenecientes a las EPS Coomeva, Mutual ser y Comfacor. Las 4 están pendiente de realizar COVE distrital.

Correspondiéndole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 16,6 por 100.000 nacidos vivos (ya que la muerte materna temprana no se tiene en cuenta para el indicador por no ser de nacionalidad colombiana), manteniéndose muy por debajo de la meta propuesta por el nivel central, con una ligera tendencia hacia el descenso. Ver grafica 1.

Grafica 1. Tendencia del indicador Razón de Mortalidad Materna - Semana No. 9 del Año 2019



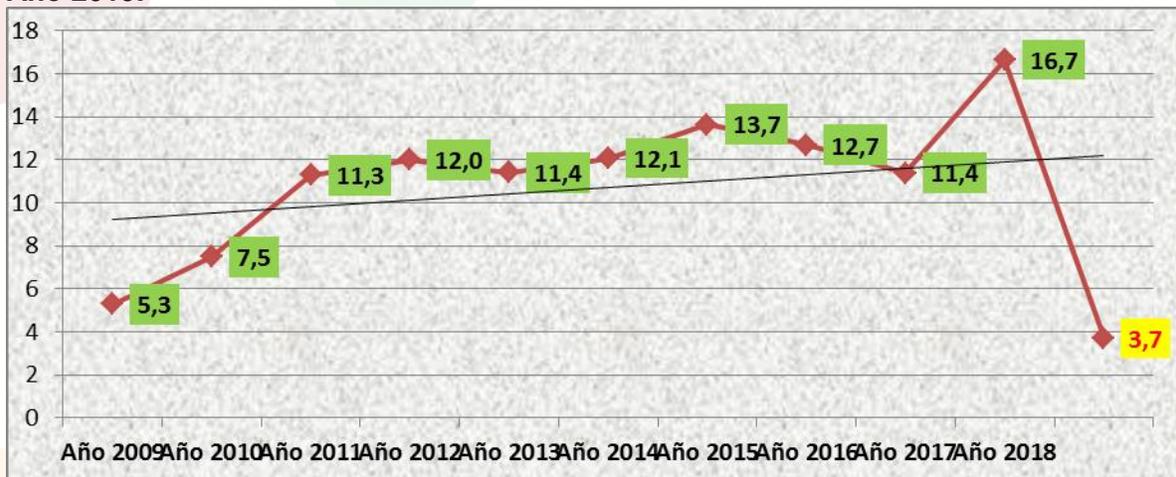
Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – Semana No. 9 DEL AÑO 2019

Hasta la Semana No. 9 del Año 2019 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Publica – SIVIGILA, un total de 36 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 3,7 por 1.000 nacidos vivos, la cual se mantiene muy por debajo de la meta nacional, pero preocupa la marcada tendencia hacia el ascenso. Ver grafica 2.

Grafica 2. Tendencia del indicador Tasa de Mortalidad perinatal - Semana No. 9 del Año 2019.



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica el evento, se observa que la Clínica Maternidad Rafael Calvo fue la institución de salud en donde más se registraron casos de Muertes Perinatales a la semana epidemiológica No. 9 con un 25,0% (n=9); seguida de la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 19,4% (n=7); el tercer lugar le correspondió a la UCI Santa Cruz de Bocagrande con un 13,9% (n=5); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon el Centro Medico crecer y la Clínica la Ermita de Cartagena con un 11,1% (n=4) para cada una. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo y la Clínica Higea con un 2,8% (n=1) para cada una.

Llama la atención que el 80,6% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 1.

Tabla 1. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 9 del Año 2019

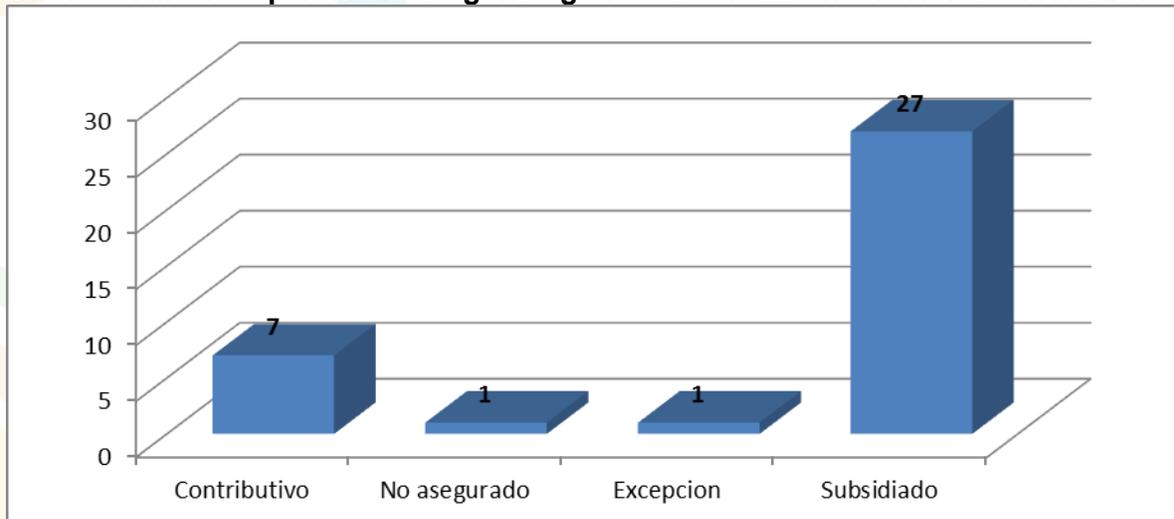


No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	9	25,0%	25,0%
2	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C IPS SA	7	19,4%	44,4%
3	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	5	13,9%	58,3%
4	CENTRO MEDICO CRECER	4	11,1%	69,4%
5	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	4	11,1%	80,6%
6	CLINICA MADRE BERNARDA	3	8,3%	88,9%
7	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	2	5,6%	94,4%
8	CLINICA BLAS DE LEZO	1	2,8%	97,2%
9	CLINICA HIGEA IPS SA	1	2,8%	100,0%
10	Total 10 primeras UPGD	36	100,0%	100,0%
	Total otras UPGD	0	0,0%	100,0%
	Total Cartagena	36	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

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 75,0% (n=27); seguido por el Régimen Contributivo con un 19,4% (n=7), los menores porcentajes se presentaron personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y al Régimen de Excepción con un 2,8% (n=1 para cada uno. Ver grafica 3.

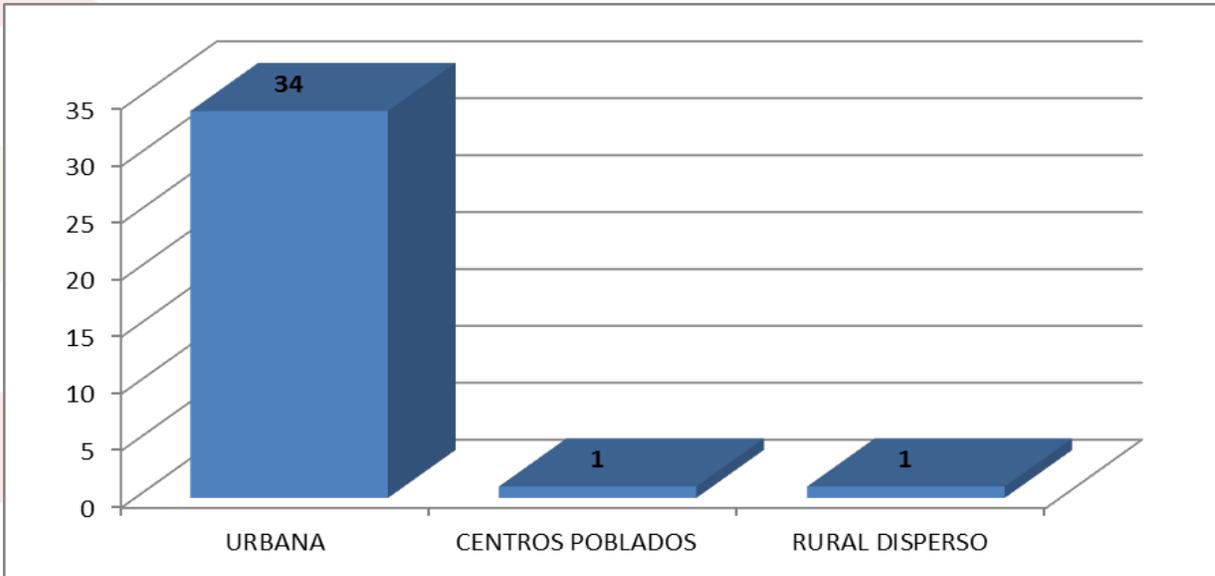
Gráfica 3. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 9 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Del total de casos registrados un 94,4% (n=34) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que en Centros poblados y Áreas rurales dispersas residían un 2,8% (n=1) para cada una. Ver grafica 4.

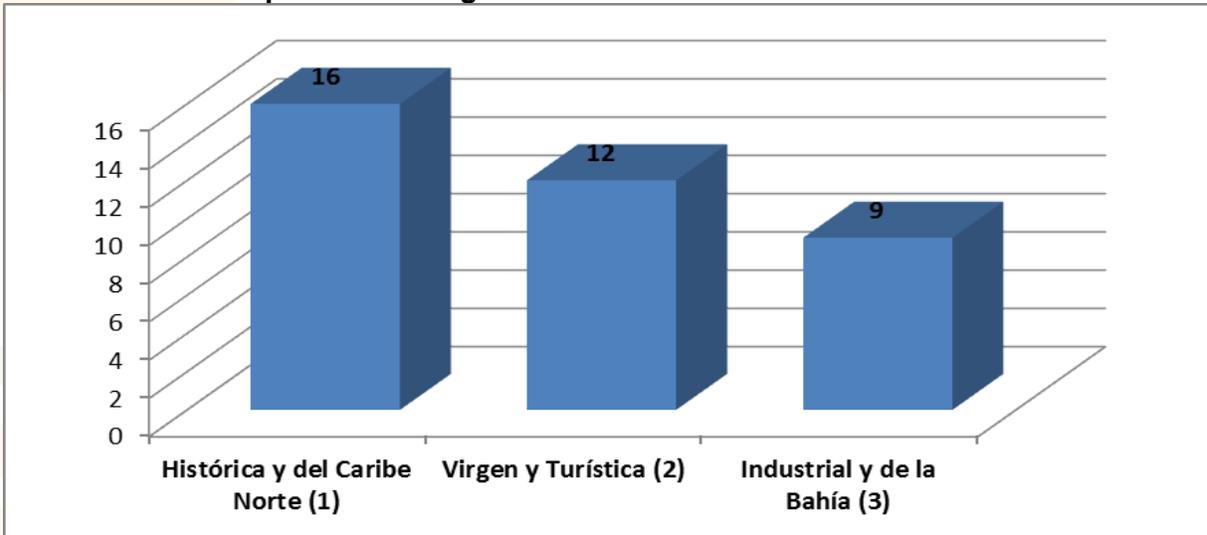
Gráfica 4. Muertes perinatales según procedencia - Semana No. 9 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la localidad Histórica y del Caribe Norte fue en donde se registrara el mayor número de casos con un 43,2% (n=12); las Localidades la Virgen y Turística e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 32,4% (n=16) y 24,3% (n=9) respectivamente. Ver grafica 5.

Gráfica 5. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 9 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - Semana No. 9 DEL AÑO 2019

Hasta la Semana No. 9 del Año 2019 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 104 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 10,7 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 la Ermita de Cartagena notificó el 37,5% (n=39) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI Santa Cruz de Boca Grande con un 17,3% (n=18); le sigue la Clínica Gestión Salud - Amberes con un 8,7% (n=9); el cuarto y quinto lugar le correspondieron al Centro medico Crecer y a la Clínica General del Caribe con un 7,7% (n=8) para cada una. Dentro de las 10 primeras Instituciones que más notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la Clínica Madre Bernarda y la Clínica del Bosque con un 1,9% (n=2) para cada una. Ver tabla 2.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 78,8% del total de los casos.

Tabla 2. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 9 del Año 2019

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	39	37,5%	37,5%
2	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	18	17,3%	54,8%
3	GESTION SALUD SAS AMBERES	9	8,7%	63,5%
4	CENTRO MEDICO CRECER	8	7,7%	71,2%
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	8	7,7%	78,8%
6	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	6	5,8%	84,6%
7	CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	5	4,8%	89,4%
8	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	5	4,8%	94,2%
9	CLINICA MADRE BERNARDA	2	1,9%	96,2%
10	CLINICA DEL BOSQUE	2	1,9%	98,1%
	Total 10 primeras UPGD	102	98,1%	98,1%
	Total otras UPGD	2	1,9%	100%
	Total Cartagena	104	100,0%	100%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Según el comportamiento de la variable edad, se evidencia que el mayor porcentaje de casos se presentaron en mujeres con edades entre los 25 a 29 años con un 31,7% (n=33); seguida del grupo de 20 a 24 años con un 22,1% (n=23); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 30 a 34 años con un 21,2% (n=22); el cuarto y quinto lugar le correspondió al grupo de 35 a 39 años y de 15 a 19 años con un 16,3% (n=17) y 3,8% (n=4) respectivamente.



Se destaca que el 26,9% de los casos se presentaron en mujeres de 19 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 13 años y la máxima de 44 años; con una media y desviación estándar de 26,4 y 6,8 respectivamente. Ver tabla 3 y 4.

Tabla 3. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 9 del Año 2019

No.	RANGO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	10 a14	1	1,0%	1,0%
2	15 a 19	4	3,8%	4,8%
3	20 a 24	23	22,1%	26,9%
4	25 a 29	33	31,7%	58,7%
5	30 a 34	22	21,2%	79,8%
6	35 a 39	17	16,3%	96,2%
7	> 40	4	3,8%	100,0%
	Total	104	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena – 2019

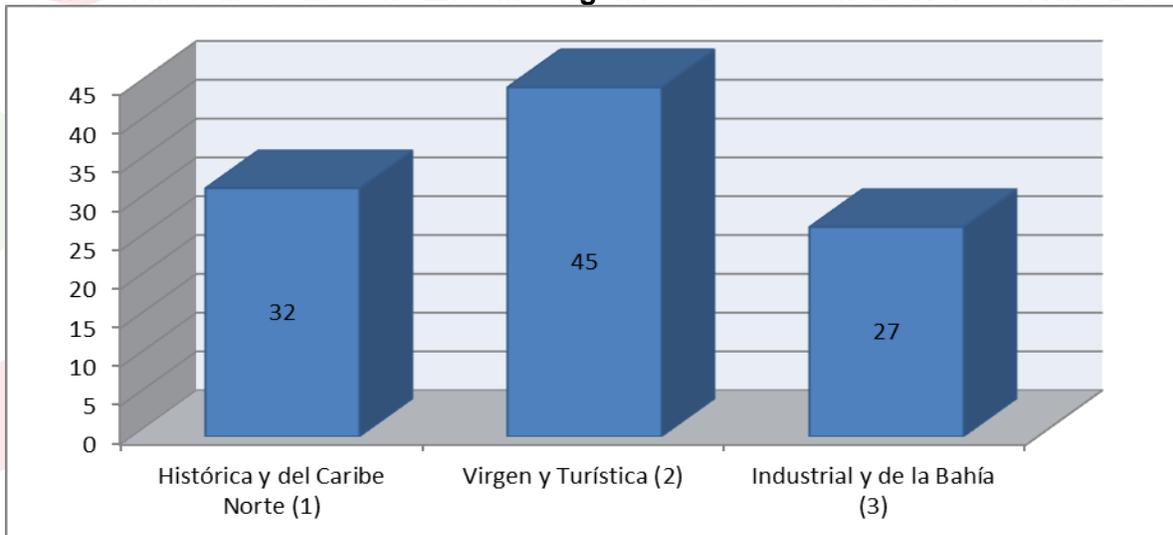
Tabla 4. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 9 del Año 2019

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	1.001	13	44	26,4	6,8

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

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 43,3% (n=45); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 30,8% (n=32) y 26,0% (n=27) respectivamente. Ver grafica 6.

Gráfica 6. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 9 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 71,2% (n=74) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 28,8% (n=30) 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 5.

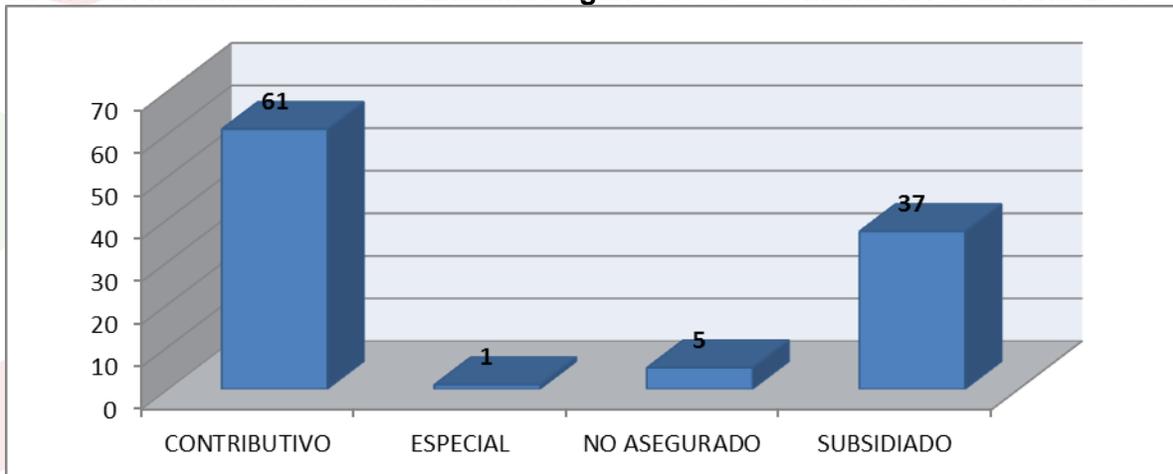
Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según No. De criterios- Semana No. 9 del Año 2019.

No. De criterios	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	32	30,8%	30,8%
2	42	40,4%	71,2%
3	14	13,5%	84,6%
4	4	3,8%	88,5%
5	5	4,8%	93,3%
6	6	5,8%	99,0%
7	1	1,0%	100,0%
TOTAL	104	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Según el Sistema General de Seguridad Social un 58,7% (n=61) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 35,6% (n=37), mientras que los menores porcentajes se presentaron en personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y el Régimen Especial con un 4,8% (n=5) y 1,0% (n=1) respectivamente. Ver grafica 7.

Gráfica 7. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 9 del Año 2019



Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Cabe destacar que un 36,5% (n=38) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 30,8% (n=32) y 19,2% (n=20) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 14,5% (n=34) presentaron 4 o más gestaciones, lo que igualmente evidencia debilidad de los programas de demanda inducida a la planificación familiar. Ver tabla 6.

Tabla 6. Morbilidad Materna Extrema según No. De gestaciones - Semana No. 9 del Año 2019

No. De Gestaciones	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	38	36,5%	36,5%
2	32	30,8%	67,3%
3	20	19,2%	86,5%
4	9	8,7%	95,2%
5	2	1,9%	97,1%
6	2	1,9%	99,0%
12	1	1,0%	100,0%
TOTAL	104	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 80,8% (n=84); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 8,7% (n=9); el tercer lugar le correspondió a las Sepsis de origen obstétrico con un 2,9% (n=3); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon las Sepsis de origen pulmonar y las complicaciones del aborto con un 1,9% (n=2) y 1,0% (n=1) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron la Sepsis de origen no obstétrico y las Enfermedades preexistentes que se complican con un 1,0% (n=1 para cada una). Ver tabla 7.



Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 9 del Año 2019

No.	CAUSA AGRUPADA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	Trastornos hipertensivos	84	80,8%	80,8%
2	Complicaciones hemorrágicas	9	8,7%	89,4%
3	Sepsis de origen obstétrico	3	2,9%	92,3%
4	Otras causas	3	2,9%	95,2%
5	Sepsis de origen pulmonar	2	1,9%	97,1%
6	Complicaciones del aborto	1	1,0%	98,1%
7	Sepsis de origen no obstétrico	1	1,0%	99,0%
8	Enfermedad preexistente que se complica	1	1,0%	100,0%
	Total	104	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2019

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 10,7 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad está en 1,9 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 52,0 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; el Índice de Mortalidad Perinatal en Morbilidad Materna Extrema es de 35,6%; la relación criterio/caso es de 2,3; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 29,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 29,0 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 8.

Tabla 8. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 9 del Año 2019

ANÁLISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	9.694	
Muertes maternas (MM)	4	
Morbilidad materna extremada (MME)	104	
Total criterios de inclusión casos de MME	242	
Total de casos de M. perinatal	37	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	30	
Razón de MME (x1.000 NV)	10,7	< 8
Índice de mortalidad	1,9%	< 4%
Relación MME / MM	52,0	>100
Índice de mortalidad perinatal en MME	35,6%	
Relación Criterios / Caso	2,3	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	29	< 30%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2019