



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN SEMANA No. 22 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA
DE LA MATERNIDAD SEGURA – AÑO 2018**

ANTONIO QUINTO GUERRA VARELA
Alcalde Mayor de Cartagena

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ
Directora Operativa 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
2018



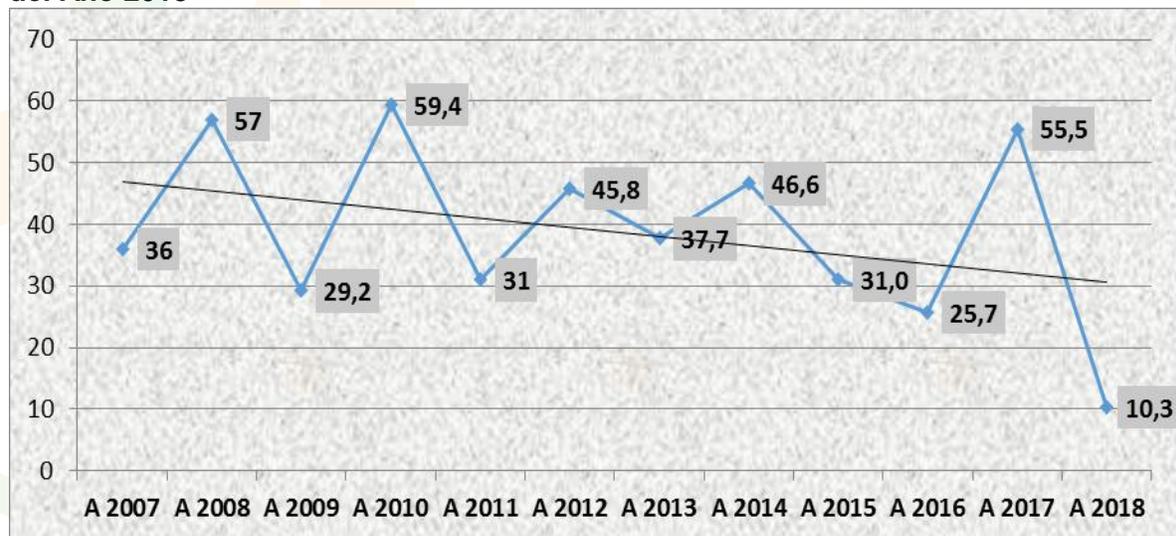
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA No. 22 - AÑO 2018.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta la semana epidemiológica No. 22 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA cinco Muertes Maternas; notificadas por la Clínica del Bosque (Muerte materna tardía), la Clínica Madre Bernarda (2 Muertes maternas, una de ellas correspondiente a paciente de nacionalidad venezolana), Clínica Estrios y la última notificada por Comfamiliar IPS; pertenecientes a las EPS de Nueva EPS, Coosalud, Coomeva, Vinculada y Comfamiliar EPS respectivamente. De las cuales ya a las 4 se le han realizado los respectivos comités distritales de vigilancia en salud pública.

Correspondiendole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 10,3 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 Razon de Mortalidad Materna - Semana No. 22 del Año 2018



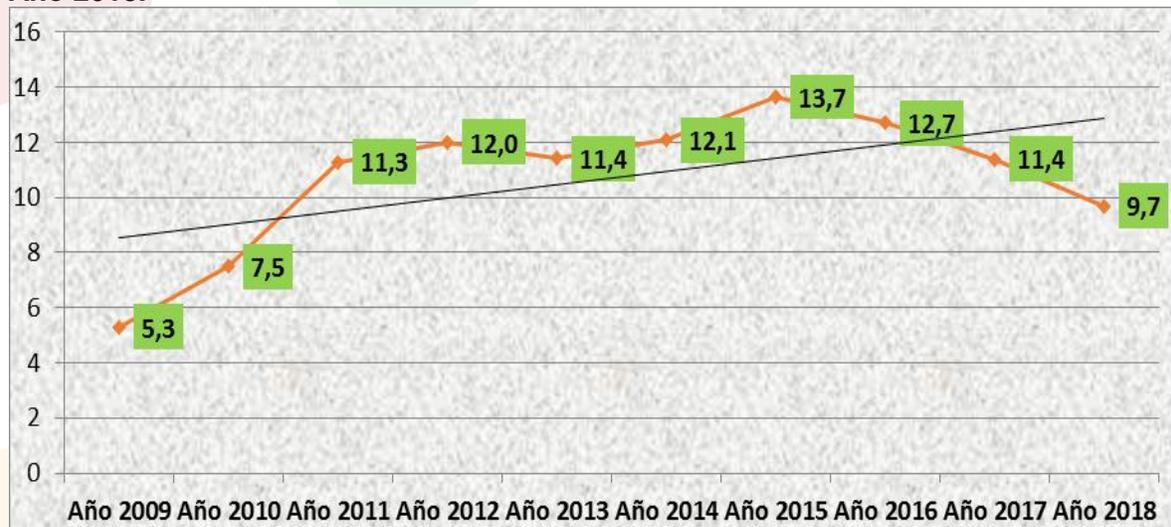
Fuente: Sivigila Cartagena - 2018



COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – Semana No. 22 DEL AÑO 2018

Hasta la semana No. 22 del Año 2018 del año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 94 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 9,7 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. 22 del Año 2018.



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

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. 22 con un 22,2% (n=22); seguida de la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 16,0% (n=15); el tercer lugar le correspondió a la UCI Santa Cruz de Bocagrande con un 13,8% (n=13); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica General del Caribe y la Clínica la Ermita de Cartagena con un 11,7% (n=11) y 9,6% (n=9) respectivamente. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Madre Bernarda y la Clínica Blas de Lezo – sede 1 con un 4,3% (n=4) y 3,2% (n=3) respectivamente.

Llama la atención que el 71,3% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 1.



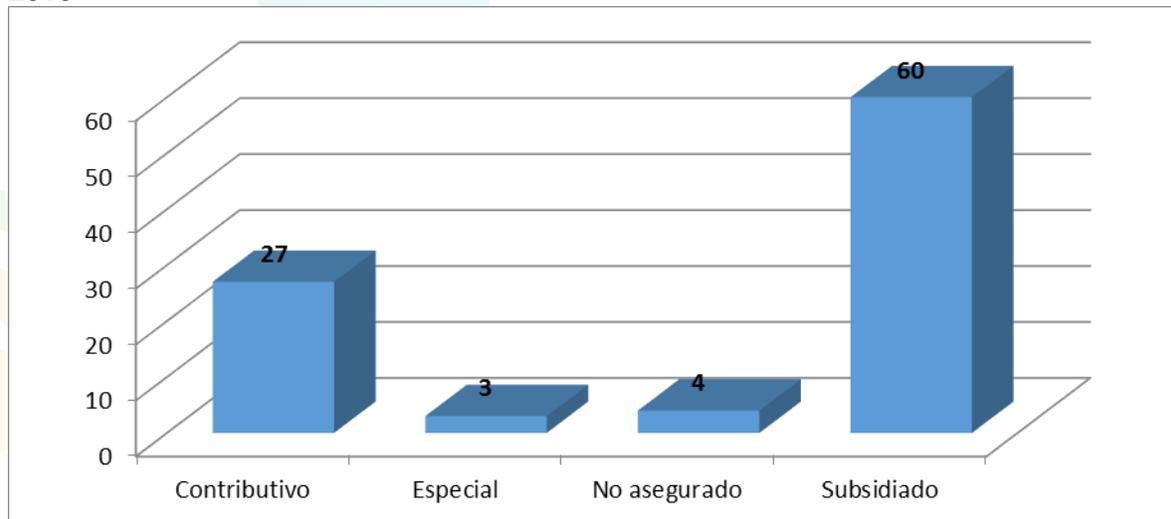
Tabla 1. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 22 del Año 2018

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	22	22,2%	22,2%
2	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	15	16,0%	36,2%
3	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	13	13,8%	50,0%
4	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	11	11,7%	61,7%
5	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	9	9,6%	71,3%
6	CLINICA DEL BOSQUE	8	8,5%	79,8%
7	CENTRO MEDICO CRECER	6	6,4%	86,2%
8	CLINICA BLAS DE LEZO	4	4,3%	90,4%
9	CLINICA MADRE BERNARDA	4	4,3%	94,7%
10	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	3	3,2%	97,9%
	Total 10 primeras UPGD	92	97,9%	97,9%
	Total otras UPGD	2	2,1%	100,0%
	Total Cartagena	94	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

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 63,8% (n=60); seguido por el Régimen Contributivo con un 28,7% (n=27), los menores porcentajes se presentaron personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y al Régimen de Especial con un 4,3% (n=4) y 3,2% (n=3) respectivamente. Ver grafica 3.

Gráfica 3. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 22 del Año 2018

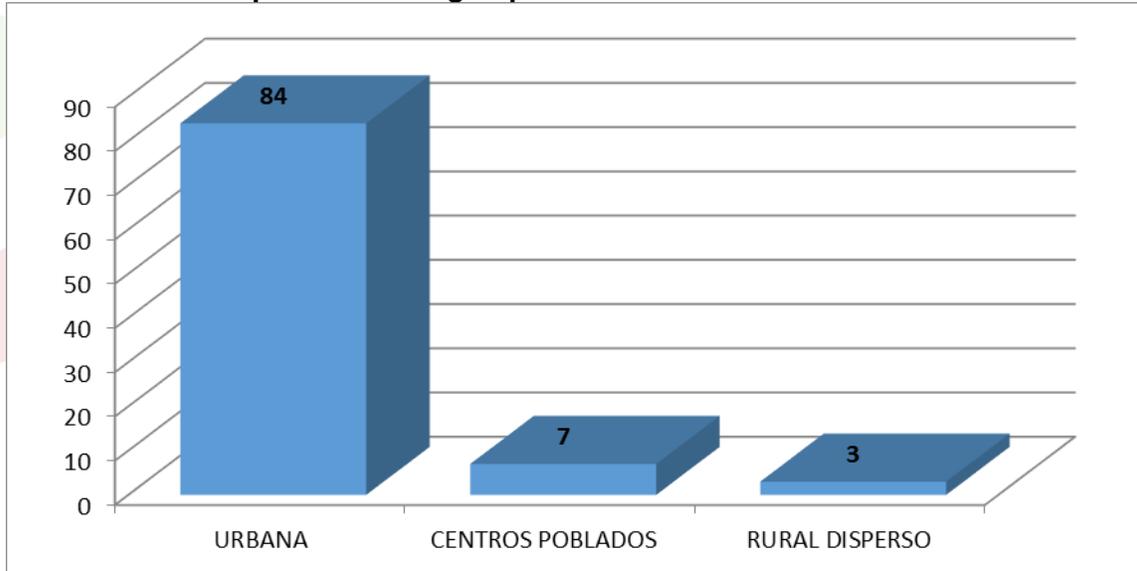


Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Del total de casos registrados un 89,4% (n=84) 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 7,4% (n=7) y 3,2% (n=3) respectivamente. Ver grafica 4.

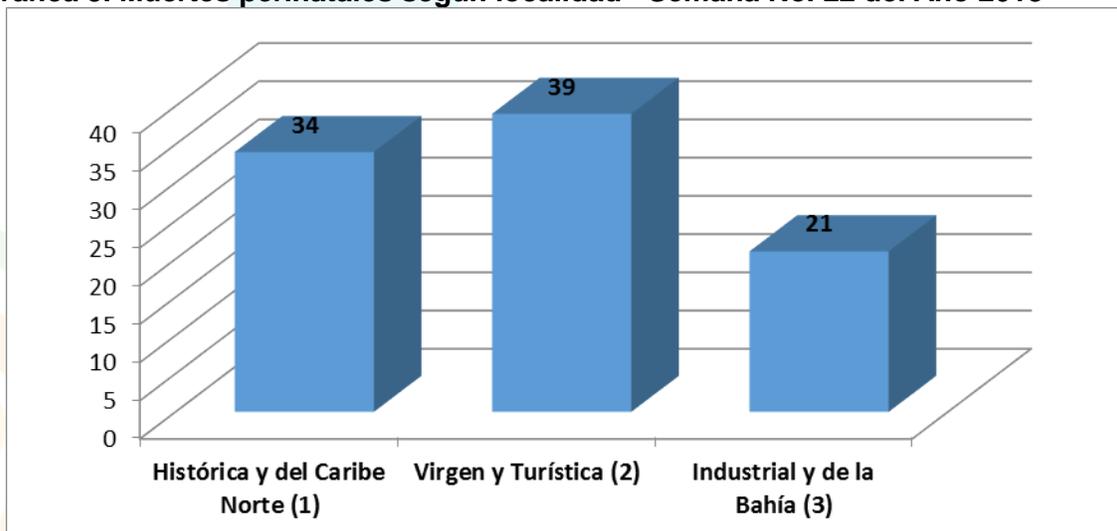
Gráfica 4. Muertes perinatales según procedencia - Semana No. 22 del Año 2018



Fuente: SiviGila Cartagena - 2018

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 41,5% (n=39); las Localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 36,2% (n=34) y 22,3% (n=22) respectivamente. Ver grafica 5.

Gráfica 5. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 22 del Año 2018



Fuente: SiviGila Cartagena - 2018



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - Semana No. 22 DEL AÑO 2018

Hasta la Semana No. 22 del Año 2018 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 377 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 39,0 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 33,7% (n=127) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI Santa Cruz de Boca Grande con un 17,2% (n=65); le siguen Centro medico Crecer con un 11,4% (n=43); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica General del Caribe y a la Clínica Blas de Lezo – mega urgencias con un 10,3% (n=39) y 7,2% (n=27) respectivamente;. 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 San José de Torices con un 2,9% (n=11) y 1,1% (n=4) respectivamente Ver tabla 2.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 79,8% del total de los casos.

Tabla 2. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 22 del Año 2018

No.	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	127	33,7%	33,7%
2	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	65	17,2%	50,9%
3	CENTRO MEDICO CRECER	43	11,4%	62,3%
4	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	39	10,3%	72,7%
5	CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA - SEDE 1	27	7,2%	79,8%
6	GESTION SALUD AMBERES	22	5,6%	85,4%
7	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	22	5,6%	91,0%
8	CLINICA DEL BOSQUE	12	3,2%	94,2%
9	CLINICA MADRE BERNARDA	11	2,9%	97,1%
10	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	4	1,1%	98,1%
	Total 10 primeras UPGD	370	98,1%	98,1%
	Total otras UPGD	7	1,9%	100%
	Total Cartagena	377	100,0%	100%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

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 29,4% (n=111); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 22,3% (n=84); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 30 a 34 años con un 19,1% (n=72); el cuarto y quinto lugar le correspondió al grupo de 15 a 19 años y de 35 a 39 años con un 15,1% (n=57) y 9,3% (n=35) respectivamente.

Se destaca que el 46,7% 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 13 años y la máxima de 44 años; con una media y desviación estándar de 25,1 y 6,8 respectivamente. Ver tabla 3 y 4.

Tabla 3. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 22 del Año 2018

No.	RANGO DE EDAD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	10 a14	8	2,1%	2,1%
2	15 a 19	57	15,1%	17,2%
3	20 a 24	111	29,4%	46,7%
4	25 a 29	84	22,3%	69,0%
5	30 a 34	72	19,1%	88,1%
6	35 a 39	35	9,3%	97,3%
7	> 40	10	2,7%	100,0%
	Total	377	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena – 2018

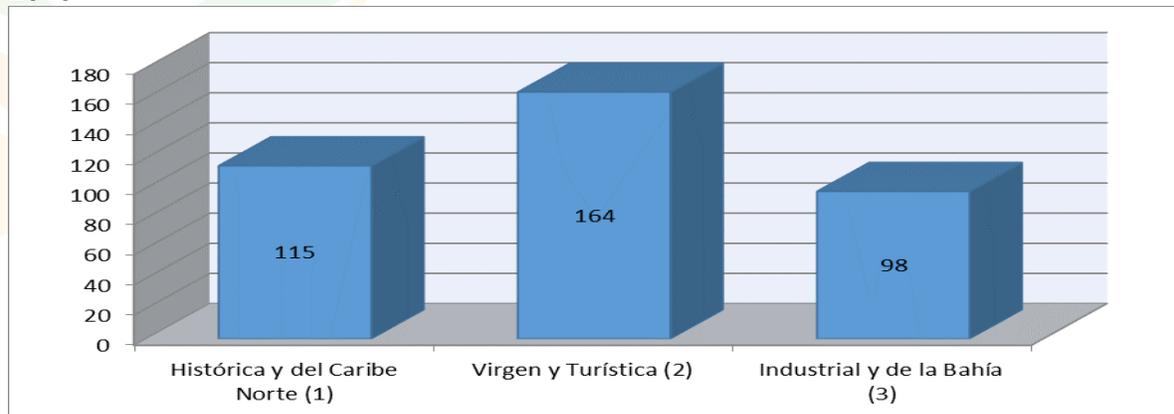
Tabla 4. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 22 del Año 2018

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	377	13	44	25,1	6,8

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

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 43,5% (n=164); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 30,5% (n=115) y 26,0% (n=98) respectivamente. Ver grafica 6.

Gráfica 6. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 22 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018



Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 54,9% (n=207) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 45,1% (n=170) 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.

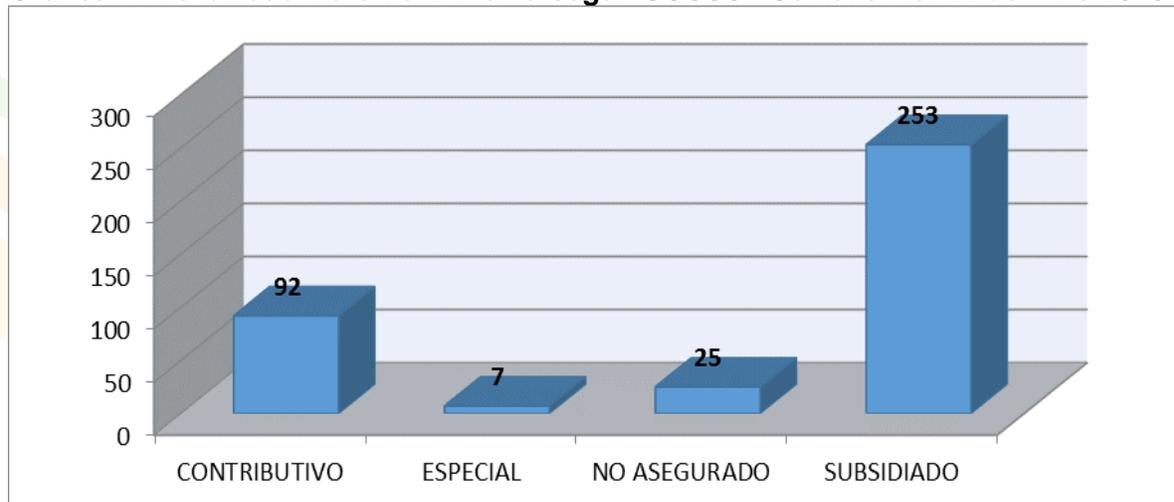
Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según No. De criterios- Semana No. 22 del Año 2018

No. De criterios	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	73	19,4%	19,4%
2	134	35,5%	54,9%
3	65	17,2%	72,1%
4	38	10,1%	82,2%
5	24	6,4%	88,6%
6	15	4,0%	92,6%
7	12	3,2%	95,8%
8	8	2,1%	97,9%
9	5	1,3%	99,2%
10	1	0,3%	99,5%
11	1	0,3%	99,7%
14	1	0,3%	100,0%
TOTAL	377	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Según el Sistema General de Seguridad Social un 67,1% (n=253) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 24,4% (n=92), mientras que los menores porcentajes se presentaron en personas no afiliadas a ningún régimen en seguridad social y el Régimen Especial con un 6,6% (n=25) y 1,7% (n=7) respectivamente. Cabe destacar que a pesar de contar en el Distrito de Cartagena con coberturas universales en seguridad social se evidencia que un 6,6% (n=25). Ver grafica 7.

Gráfica 7. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 22 del Año 2018



Fuente: Sivigila Cartagena - 2018



Cabe destacar que un 43,5% (n=164) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 25,5% (n=96) y 15,1% (n=57) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 15,9% (n=60) 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. 22 del Año 2018

No. De Gestaciones	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	164	43,5%	43,5%
2	96	25,5%	69,0%
3	57	15,1%	84,1%
4	33	8,8%	92,8%
5	10	2,7%	95,5%
6	8	2,1%	97,6%
7	2	0,5%	98,1%
9	4	1,1%	99,2%
10	1	0,3%	99,5%
12	1	0,3%	99,7%
14	1	0,3%	99,5%
Total	377	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 75,6% (n=285); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 9,0% (n=34); el tercer lugar le correspondió a las Sepsis de origen no obstétrico con un 5,8% (n=22); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Sepsis de origen obstétrico y las Complicaciones del aborto con un 3,7% (n=14) y 2,4% (n=9) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron las Enfermedades preexistentes que se complican y la Sepsis de origen pulmonar con un 0,8% (n=3) y 0,3% (n=1) respectivamente. Ver tabla 7.

Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 22 del Año 2018

No.	CAUSA AGRUPADA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	Trastornos hipertensivos	285	75,6%	75,6%
2	Complicaciones hemorrágicas	34	9,0%	84,6%
3	Sepsis de origen no obstétrico	22	5,8%	90,5%
4	Sepsis de origen obstétrico	14	3,7%	94,2%
5	Otras causas	9	2,4%	96,6%
6	Complicaciones del aborto	9	2,4%	98,9%
7	Enfermedad preexistente que se complica	3	0,8%	99,7%
8	Sepsis de origen pulmonar	1	0,3%	100,0%
Total		377	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Cartagena - 2018



Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 31,4 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad está en 0,3 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 377,0 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; el Índice de Mortalidad Perinatal en Morbilidad Materna Extrema es de 39,0%; la relación criterio/caso es de 3,0; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 45,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 45,0 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 8.

Tabla 8. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 22 del Año 2018

ANÁLISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	9658	
Muertes maternas (MM)	1	
Morbilidad materna extremada (MME)	377	
Total criterios de inclusión casos de MME	1126	
Total de casos de M. perinatal	118	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	170	
Razón de MME (x1.000 NV)	39,0	< 8
Índice de mortalidad	0,3%	< 4%
Relación MME / MM	377,0	>35
Índice de mortalidad perinatal en MME	31,3%	
Relación Criterios / Caso	3,0	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	45	< 30%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2018



DEFECTOS CONGENITOS - Semana No. 22 del AÑO 2018

Hasta la semana epidemiológica No. 22 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total 35 casos de Defectos congénitos.

Teniendo en cuenta las UPGD que notificaron estos casos de defectos congénitos, la que presentó el mayor número de casos fue la Clínica Maternidad Rafael Calvo con un 31,4% (n=11); seguida de la UCI Santa Cruz de Boca grande con un 28,6% (n=10); el tercer lugar le correspondió a Clínica General del Caribe con un 22,9% (n=8); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica la Ermita de Cartagena y al Centro Medico Crecer con un 11,4% (n=4) y 2,9% (n=1) respectivamente. Ver tabla 9.

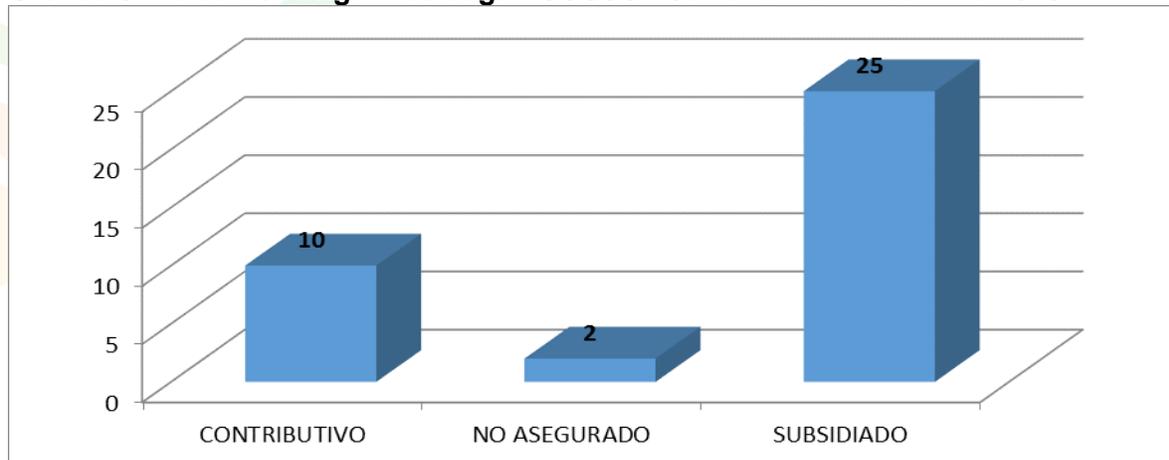
Tabla 9. Defectos congénitos según UPGD que notifica - Semana No. 22 del Año 2018

No .	UPGD	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJ E	PORCENTAJ E ACUMULADO
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	11	31,4%	31,4%
2	UCI DEL CARIBE SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	10	28,6%	60,0%
3	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	8	22,9%	82,9%
4	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA	4	11,4%	94,3%
5	CENTRO MEDICO CRECER	1	2,9%	97,1%
6	CLINICA MADRE BERNARDA	1	2,9%	100,0%
	Total Cartagena	35	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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 67,6% (n=25); seguido por el Régimen Contributivo con un 27,0% (n=10), los menores porcentajes se presentaron en pacientes no asegurados con un 5,4% (n=2). Ver grafica 8.

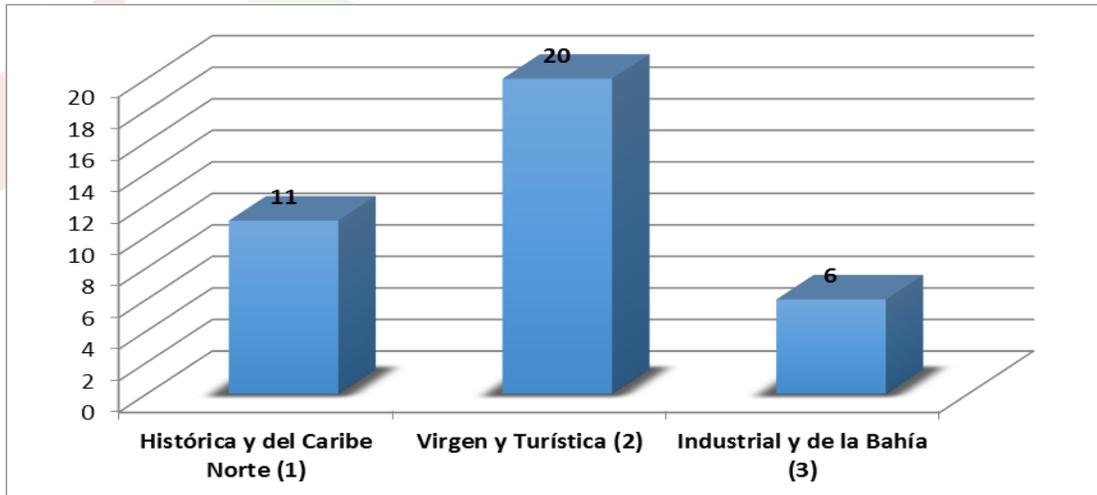
Grafica 8. Defectos congénitos según SGSSS - Semana No. 22 del Año 2018



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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 54,1% (n=22); las localidades Histórica y del Caribe Norte e Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 29,7% (n=11) y 16,2% (n=6) respectivamente. Ver grafica 9.

Grafica 9. Defectos congénitos según Localidad de residencia - Semana No. 22 del Año 2018



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Teniendo en cuenta el comportamiento de los Defectos congénitos según el tipo de malformación, se observa que la Polidactilia fue quien registrara la mayor proporción con un 13,5% (n=5); seguida de la Gastrosquisis con un 10,8% (n=4); el tercer lugar lo ocupó la Fisura del paladar duro y blando con un 8,1% (n=3); el cuarto y quinto lugar le correspondió a la Anencefalia a y a el Apéndice preauricular con un 2,7% (n=1) para cada una. Ver tabla 10.

Tabla 10. Defectos congénitos según tipo de defecto - Semana No. 22 del Año 2018

No.	TIPO DE DEFECTO	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	POLIDACTILIA	5	13,5%	13,5%
2	GASTROSQUISIS	4	10,8%	24,3%
3	FISURA PALADAR DURO Y BLANDO	3	8,1%	32,4%
4	ANENCEFALIA	1	2,7%	35,1%
5	APENDICE PREAURICULAR	1	2,7%	37,8%
6	ESPINA BIFIDA	1	2,7%	40,5%
7	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	1	2,7%	43,2%
8	HIDROCEFALIA MALFORMACION DE DANDY WALKER	1	2,7%	35,1%
9	HIDROCEFALIA CONGENITA	1	2,7%	37,8%
10	HIDROCEFALO CONGENITO	1	2,7%	40,5%
	Total 10 principales defectos	22	51,4%	91,9%
	Total otros defectos	15	40,5%	81,1%
	Total Cartagena	37	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018