

# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

## Semana epidemiológica 32 de 2023



**649**  
No. de casos



### 1. Comportamiento de la notificación

Hasta periodo epidemiológico VIII del año 2023, correspondiente a la semana epidemiológica 32, en el distrito de Cartagena se han notificado al subsistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) 995 casos de morbilidad materna extrema. Después del proceso de depuración de datos, del total de casos notificados, 649 casos corresponden a mujeres residentes en el distrito, presentando una disminución del 6,3 % en el número de casos con respecto al año 2022.

### 2. Razón de morbilidad materna extrema

La razón preliminar de morbilidad materna extrema hasta periodo epidemiológico VIII de 2023 fue de 58,6 casos por 1 000 nacidos vivos. Presentado un descenso en comparación al mismo periodo el año anterior.

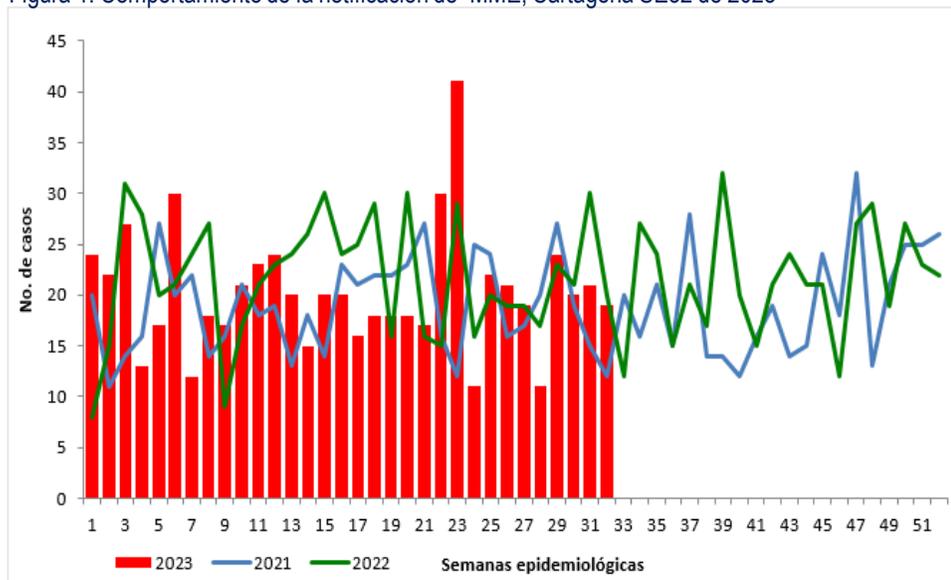
### COMO SE COMPORTA EL EVENTO

PEVIII – 2023: 649

PEVIII – 2022: 693

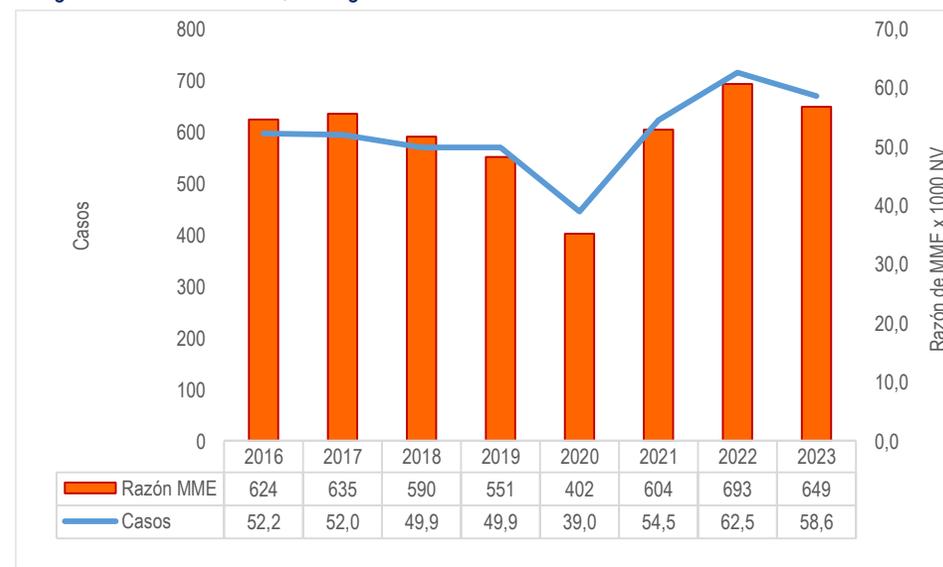
PEVIII– 2021: 604

Figura 1. Comportamiento de la notificación de MME, Cartagena SE32 de 2023



Fuente: Sivigila Cartagena 2023

Figura 2. Razón de MME, Cartagena SE32 de 2023



Fuente: Sivigila Cartagena 2016 - 2023. DANE 2016 - 2021

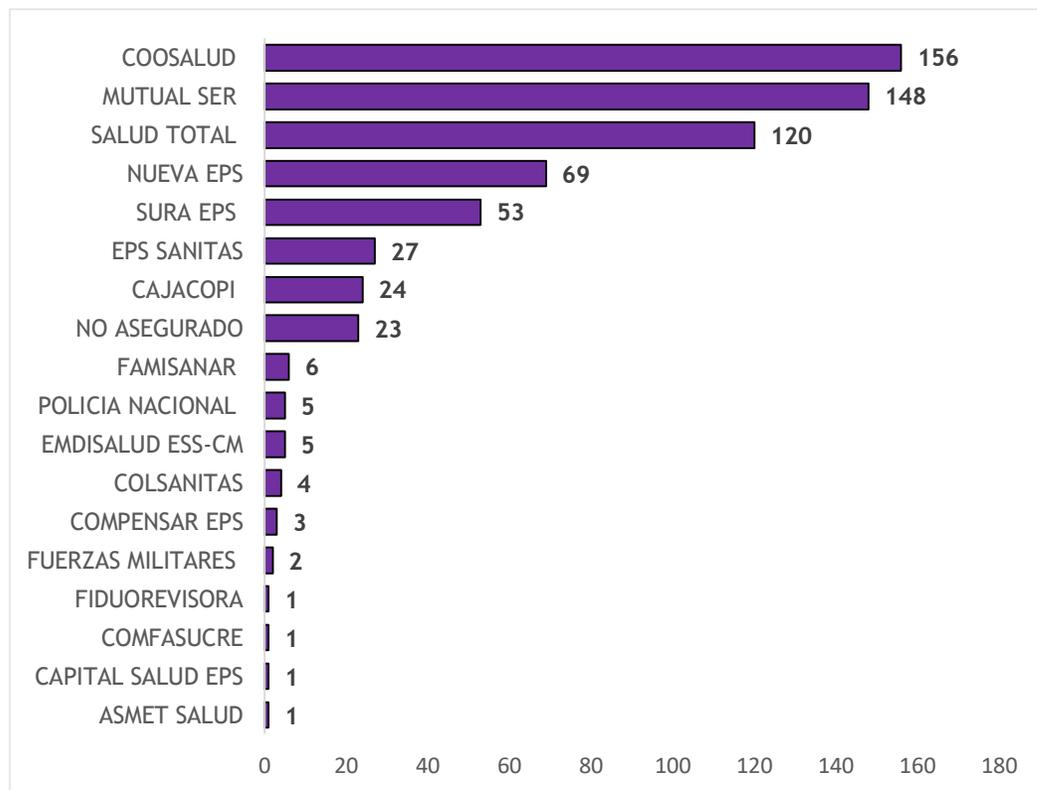
# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

## Semana epidemiológica 32 de 2023

### 3. Casos de morbilidad materna extrema según EAPB

De acuerdo a la distribución de los casos por EAPB, Coosalud, Mutual Ser y Salud Total aportan el mayor número de casos y entre ellas concentran más del 50 % de los casos de MME en el distrito.

Figura 3. Casos de MME según EAPB, Cartagena SE32 de 2023

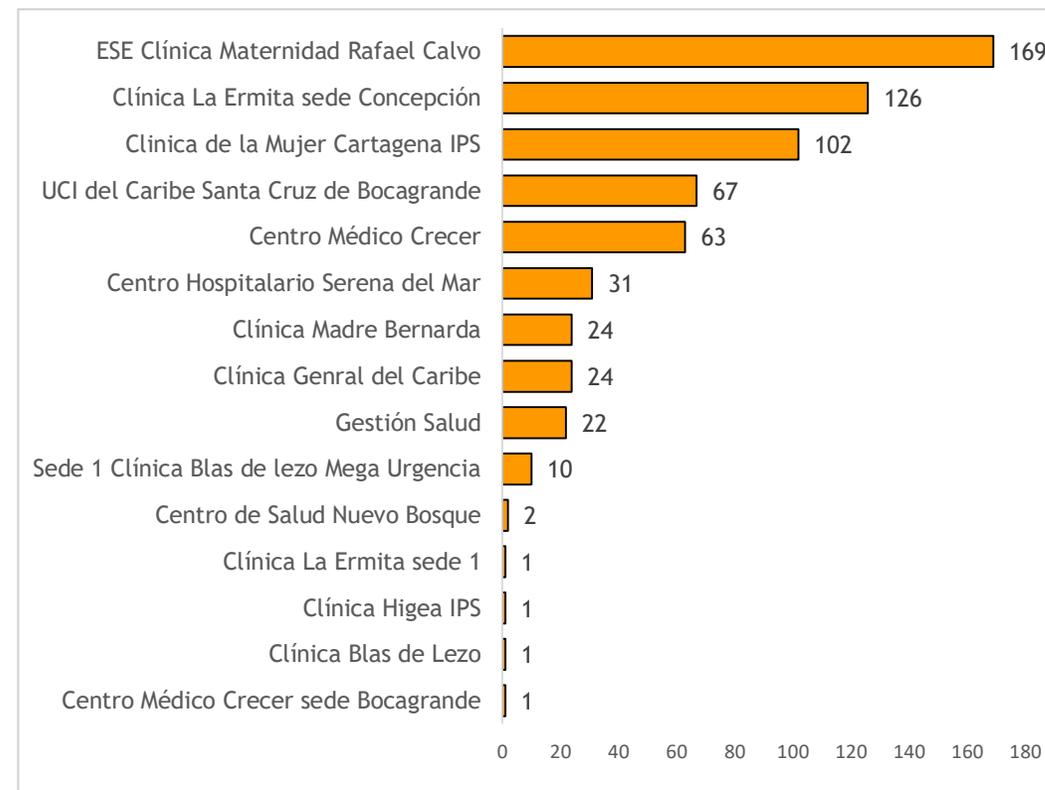


Fuente: Sivigila Cartagena 2023.

### 4. Casos de morbilidad materna extrema según UPGD

De acuerdo a la distribución de los casos por UPGD, hasta semana epidemiológica 32 Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica La Ermita Concepción y Clínica de La Mujer son las que mayor número de casos de MME notificaron.

Figura 4. Casos de MME según UPGD, Cartagena SE32 de 2023



Fuente: Sivigila Cartagena 2023.

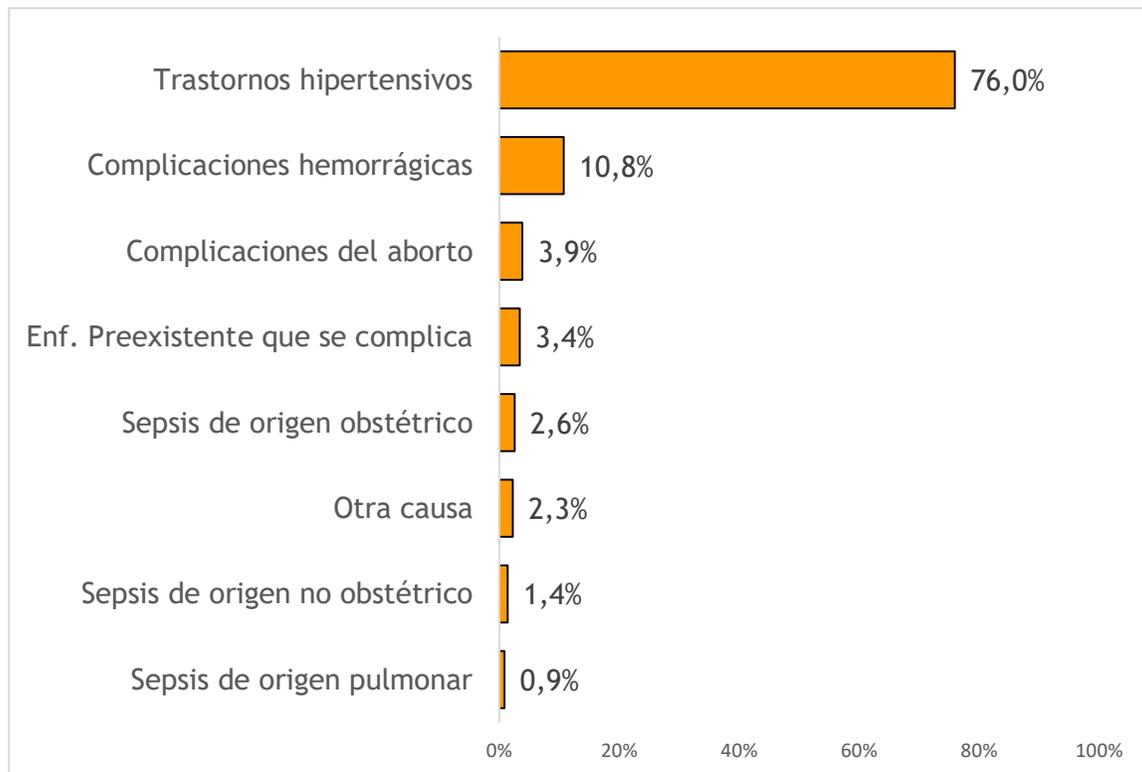
# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

## Semana epidemiológica 32 de 2023

### 5. Casos de morbilidad materna extrema según causa agrupada

Al realizar el análisis de morbilidad materna extrema por causas agrupadas, se observa que la causa más frecuente son los trastornos hipertensivos seguido de las complicaciones hemorrágicas.

Figura 5. Casos de MME según causa agrupada, Cartagena SE32 de 2023

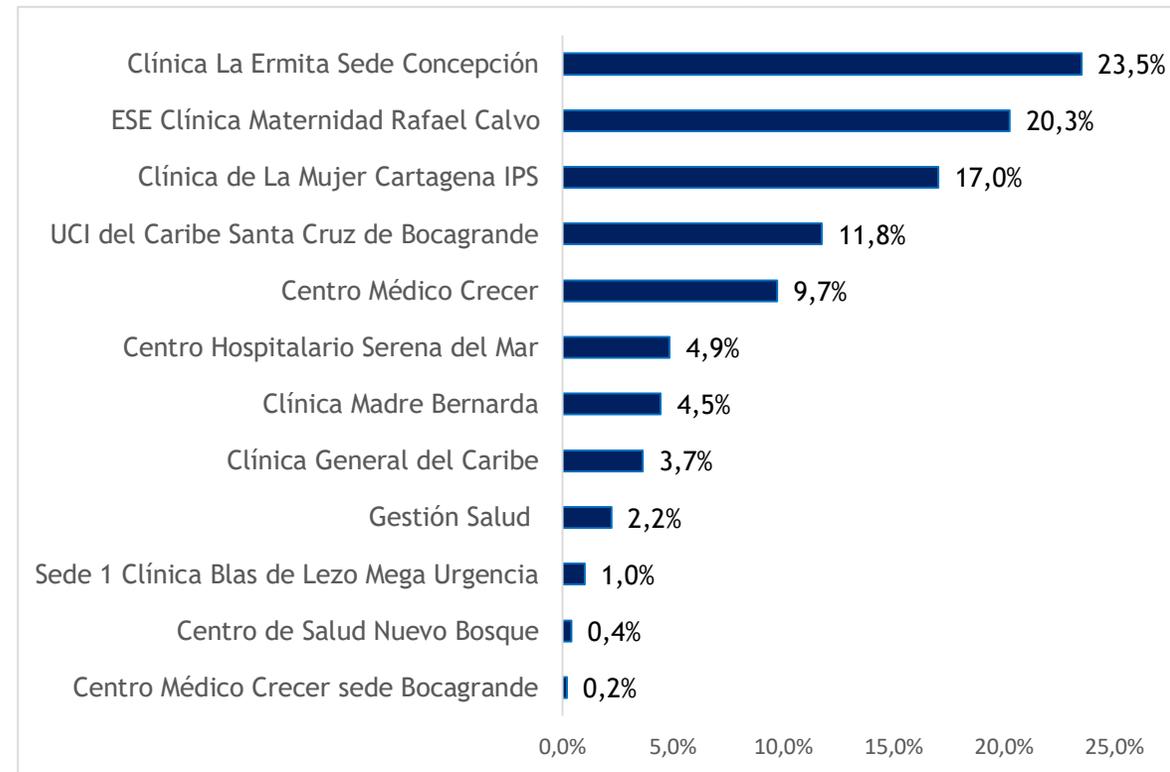


Fuente: Sivigila Cartagena 2023.

### 6. Distribución de casos de MME con trastornos hipertensivos según UPGD

Las UPGDs que notificaron mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema con trastornos hipertensivos son: Clínica La Ermita Concepción, ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica de La Mujer y UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande.

Figura 6. Casos de MME con trastornos hipertensivos según UPGD, Cartagena SE32 de 2023



Fuente: Sivigila Cartagena 2023.

# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

## Semana epidemiológica 32 de 2023

### 7. Indicadores

La oportunidad en la notificación inmediata de casos de morbilidad materna extrema en el distrito de Cartagena en el periodo epidemiológico VIII de 2023 fue de 83,1 %.

La razón de morbilidad materna extrema durante el periodo analizado fue de 58,6 casos por 1 000 nacidos vivos.

Para el periodo epidemiológico VIII de 2023 el índice de letalidad de morbilidad materna extrema es 1,2 es decir que de cada 100 casos de morbilidad materna extrema ocurrió 1 muerte materna.

La relación entre morbilidad materna extrema y mortalidad materna fue de 66, lo que quiere decir que por cada 81 casos de morbilidad materna extrema ocurrió un caso de muerte materna.

El índice de mortalidad perinatal y neonatal tardía y MME: de cada 100 casos de morbilidad materna extrema, 3 terminaron en mortalidad perinatal.

Del total de casos de morbilidad materna extrema notificados hasta periodo epidemiológico VIII, 24,3 % tuvieron 3 o más criterios de inclusión para el evento.

Tabla1. Indicadores de morbilidad materna extrema , Cartagena SE32 de 2023

<b>Oportunidad de notificación inmediata de casos de Morbilidad Materna Extrema</b>	
Número de casos de MME notificados en las primeras 24 horas de inicio de síntomas	820
Total de casos de morbilidad materna extrema notificados al Sivigila	987
Coeficiente de multiplicación	100
Resultado	83,1%
<b>Razón de morbilidad materna extrema</b>	
Número de casos de morbilidad materna extrema en un periodo de tiempo	649
Número de nacidos vivos en el mismo periodo de tiempo	11.084
Coeficiente de multiplicación	1.000
Resultado	58,6
<b>Índice de letalidad</b>	
Número de casos de muerte materna temprana en un periodo de tiempo	8
Número de casos de muerte materna temprana + número de casos de MME	657
Coeficiente de multiplicación	100
Resultado	1,2
<b>Relación MME / MM</b>	
Número de casos de MME certificados en el periodo.	649
Número de casos de muerte materna ocurridas durante la gestación o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.	8
Resultado	81,1
<b>Índice de mortalidad perinatal por MME</b>	
Número de muertes perinatales	20
Número de casos de morbilidad materna extrema	649
Coeficiente de multiplicación	100
Resultado	3,1
<b>Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión</b>	
Número de casos de MME con tres o más criterios de inclusión	158
Número de casos de morbilidad materna extrema	649
Coeficiente de multiplicación	100
Resultado	24,3%

# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

## Semana epidemiológica 32 de 2023

### 8. Oportunidad en la notificación inmediata de MME por UPGD

A periodo epidemiológico VIII de 2023 la oportunidad en la notificación inmediata de los casos de morbilidad materna extrema en el distrito de Cartagena fue de 83,1 %. Clínica La Ermita Concepción y sede 1 y Clínica de la Mujer presentaron un comportamiento deficiente en la oportunidad de la notificación inmediata del evento.

Figura 7. Oportunidad en la notificación de casos de MME según UPGD, Cartagena SE32 de 2023

UPGD	Total notificados	Oportunos	% Oportunos
Centro de Salud Nuevo Bosque	2	2	100,0
Centro Médico Crecer	108	108	100,0
Centro Médico Crecer sede Bocagrade	1	1	100,0
Clínica Blas de Lezo	1	1	100,0
Clínica Higea IPS	1	1	100,0
Salud Total EPS	1	1	100,0
Sede 1 Clínica Blas de lezo Mega Urgencia	18	18	100,0
UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande	89	89	100,0
Gestión Salud	35	34	97,1
ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo	306	272	88,9
Clínica General del Caribe	38	31	81,6
Centro Hospitalario Serena del Mar	40	32	80,0
Clínica Madre Bernarda	35	27	77,1
Clinica de la Mujer Cartagena IPS	157	106	67,5
Clínica La Ermita sede Concepción	154	97	63,0
Clínica La Ermita sede 1	1	0	0,0

Fuente: Sivigila Cartagena 2023.

### 9. Casos de MME con tres o más criterios de inclusión por UPGD

El índice de severidad de casos de MME se observó en Clínica Blas de Lezo. Por número de casos, las UPGD que notificaron casos de MME más severos fueron: Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica La Ermita Concepción y Clínica de La Mujer.

Figura 8. Casos de MME con tres o más criterios de inclusión según UPGD, Cartagena SE32 de 2023

UPGD	Nº casos de MME con tres o más criterios de inclusión	Nº casos de MME	Índice
Clínica Blas de Lezo	1	1	100,0
Gestión Salud Amberes	13	20	65,0
Sede 1 Clínica Blas de lezo Mega Urgencia	6	10	60,0
Centro de Salud Nuevo Bosque	1	2	50,0
Gestión Salud San Fernando	1	2	50,0
ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo	60	169	35,5
Clinica de la Mujer Cartagena IPS	24	102	23,5
Clínica General del Caribe	5	24	20,8
Clínica Madre Bernarda	4	24	16,7
Centro Hospitalario Serena del Mar	5	31	16,1
UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande	10	67	14,9
Centro Médico Crecer	9	63	14,3
Clínica La Ermita Sede Concepción	18	126	14,3
Centro Médico Crecer sede Bocagrande	0	1	0,0
Clínica Higea IPS	0	1	0,0
Clínica La Ermita Sede 1	0	1	0,0

Fuente: Sivigila Cartagena 2023.

# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

## Semana epidemiológica 32 de 2023

### 10. Distribución de casos de MME según características sociales y demográficas

Respecto a las variables sociales y demográficas se encontró que la mayoría de casos de MME se concentró en el grupo de edad entre los 20 y 34 años. Por tipo de afiliación, 65,3 % (424 casos) pertenecen al régimen subsidiado y 3,4 % (22 casos) no tenían seguridad social. En cuanto a nacionalidad, 7,6 % (49 casos) eran migrantes venezolanas. Según el área y localidad de residencia, la mayoría residían en cabecera municipal siendo la localidad de la Virgen y Turística la que aporta mayor proporción de casos, 42,7 % (277 casos).

Figura 9. Casos por grupos de edad

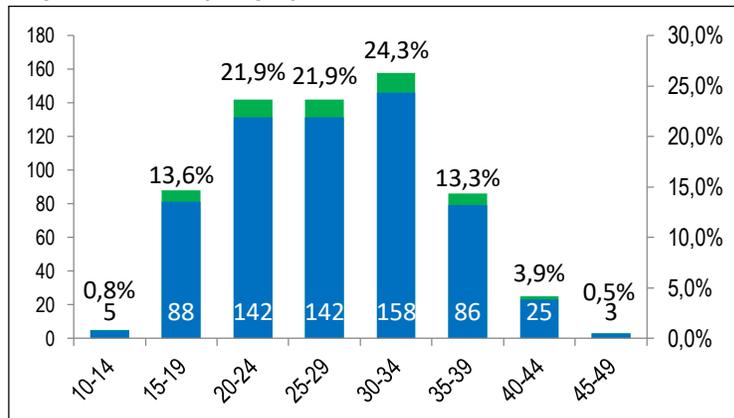


Figura 10. Casos por tipo de seguridad social

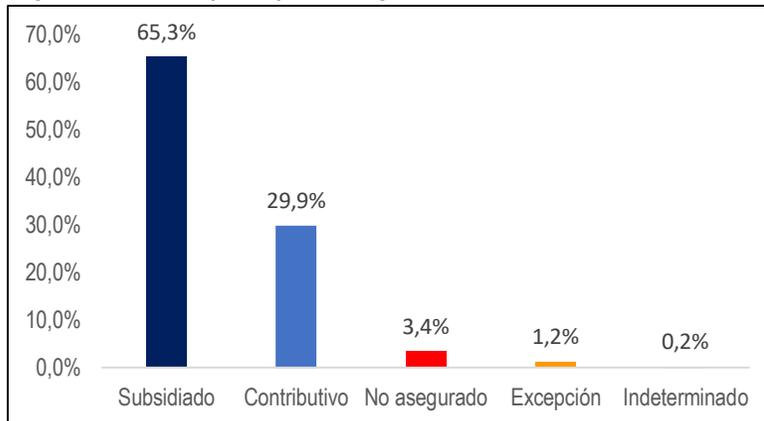


Figura 11. Casos por pertenencia étnica

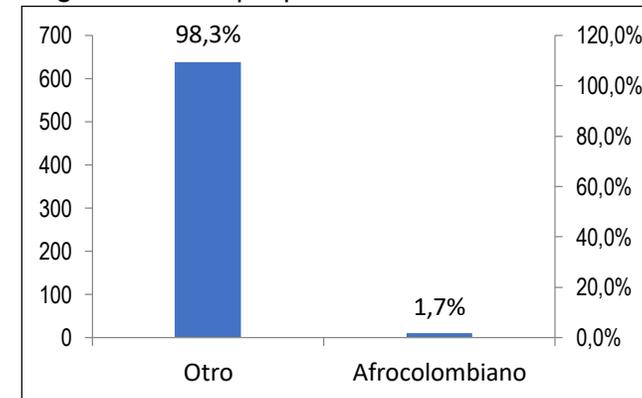


Figura 12. Casos por nacionalidad

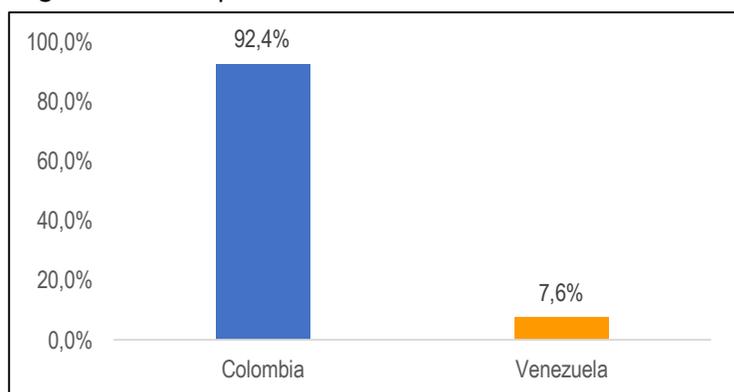


Figura 13. Casos por nacionalidad

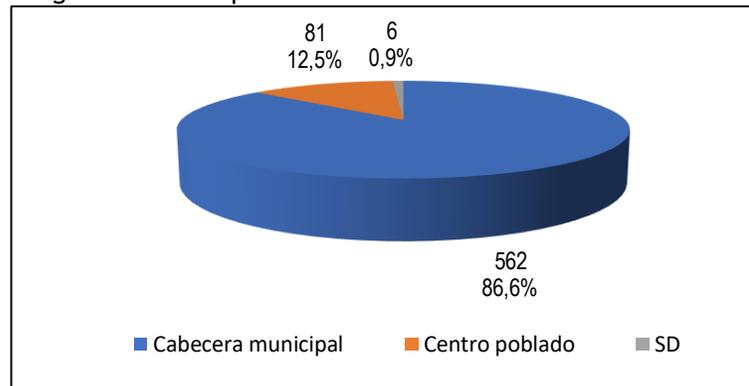
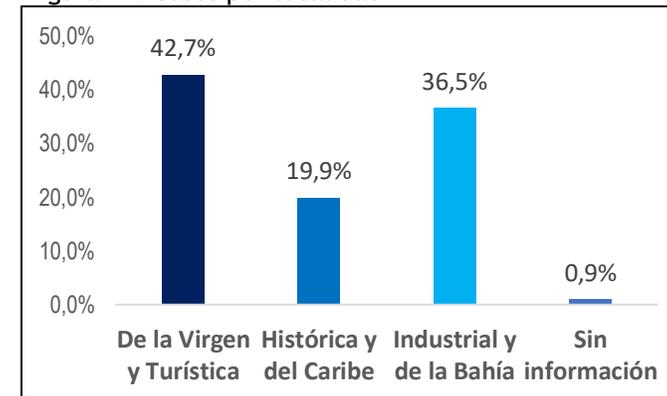


Figura 14. Casos por localidad





**DAD**XS

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE  
SALUD DADIS**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

**JOSE EUGENIO SAAVEDRA VIANA**

Director DADIS

**CIELO MUÑOZ DEL VALLE**

Director operativo de salud pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES**

Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR

**LYDIS PATRICIA ROMERO ARRIETA**

Profesional Universitario