



**BOLETIN SEMANA 36 DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA DE  
LA MATERNIDAD SEGURA – AÑO 2016**

**MANOLO DUQUE VASQUEZ**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**CARMEN MARTINEZ RUIZ**  
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**  
**2016**

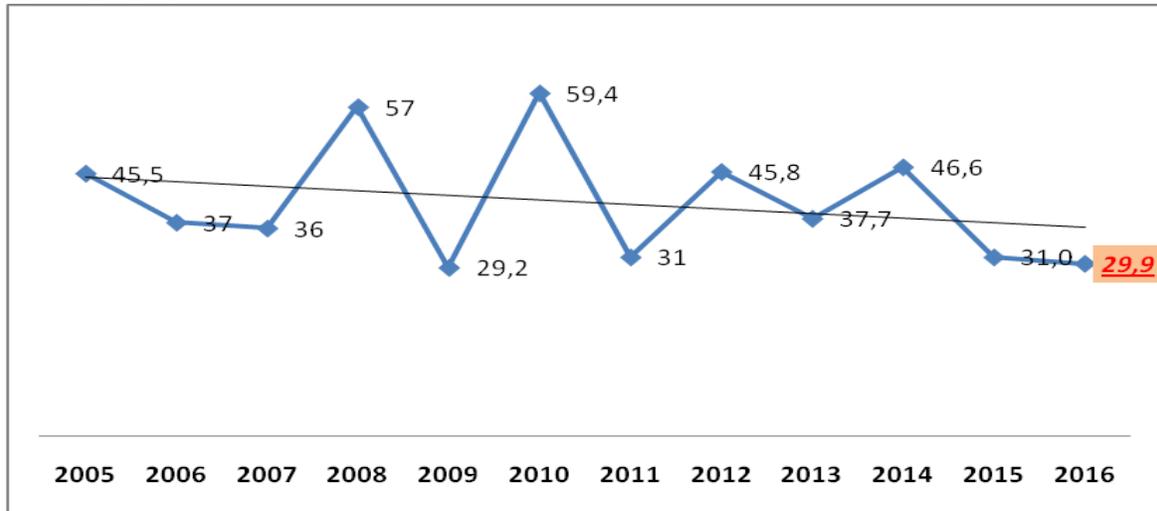
**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA 36 - AÑO 2016.**

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS**

Hasta la semana epidemiológica No. 36 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 6 Muertes Maternas; de las cuales al 100% ya se les realizó el Comité Distrital de Vigilancia en Salud Pública, correspondiendo 5 a casos de Muerte materna temprana, cuyas causas básicas fueron un Trombo embolismo pulmonar, un Choque séptico secundario a Infección de Vías Urinarias, Síndrome vascular encefálico y Tromboembolismo pulmonar; la muerte tardía correspondió a una defunción por un linfoma de células beta (Linfoma no Hodking).

correspondiendole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 29,9 por 100.000 nacidos vivos, manteniéndose por debajo de la meta propuesta por el nivel central, con una marcada tendencia hacia el descenso. Ver grafica 1.

**Grafica 1. Tendencia del indicador Razon de Mortalidad Materna - Semana No. 36 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Teniendo en cuenta el regimen de afiliacion se evidencia que las EPS Salud total y Nueva EPS concentran los mayores porcentajes de con un 36,3% (n=2) para cada una; menores porcentajes ocuparon Comparta y Mutual ser con un 16,7% (n=1) para cada una. Ver tabla 1.

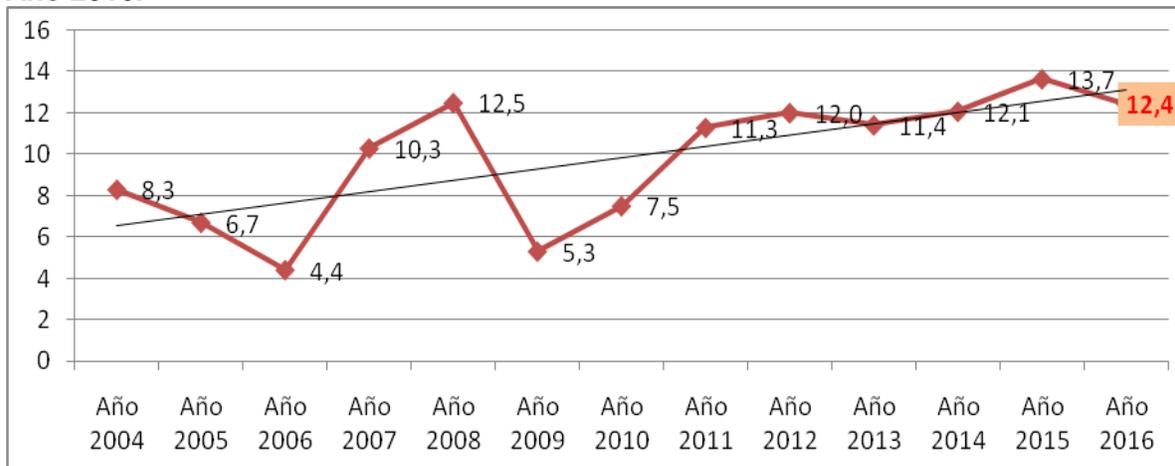
**Tabla 1. Mortalidad Materna según EPS de afiliación - Semana No. 36 del Año 2016**

No.	EPS	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	SALUD TOTAL	2	36,3%
2	NUEVA EPS	2	36,3%
3	COMPARTA	1	16,7%
4	MUTUAL SER	1	16,7%
	<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100,0%</b>

**COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD PERINATAL EN CARTAGENA – SEMANA No. 36 DEL AÑO 2016**

Hasta la semana No. 36 del Año 2016 del año 2016 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 208 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 12,4 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 - Semana No. 36 del Año 2016.**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 a la semana epidemiológica No. 36 con un 24,0% (n=50); seguida de la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 19,2% (n=40); el tercer lugar lo ocupó la Clínica UCI del Caribe con un 10,6% (n=22); el cuarto y quinto lugar le correspondieron al Centro médico Crecer y a la Clínica Madre Bernarda con un 7,7% (n=16) y 6,7% (n=14) respectivamente. Dentro de las 10 principales UPGD los menores porcentajes los registraron la Clínica Blas de Lezo sede 1 y la Clínica Cartagena del Mar con un 3,4% (n=7) y 2,4% (n=5) respectivamente.

Llama la atención que el 68,3% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 3.

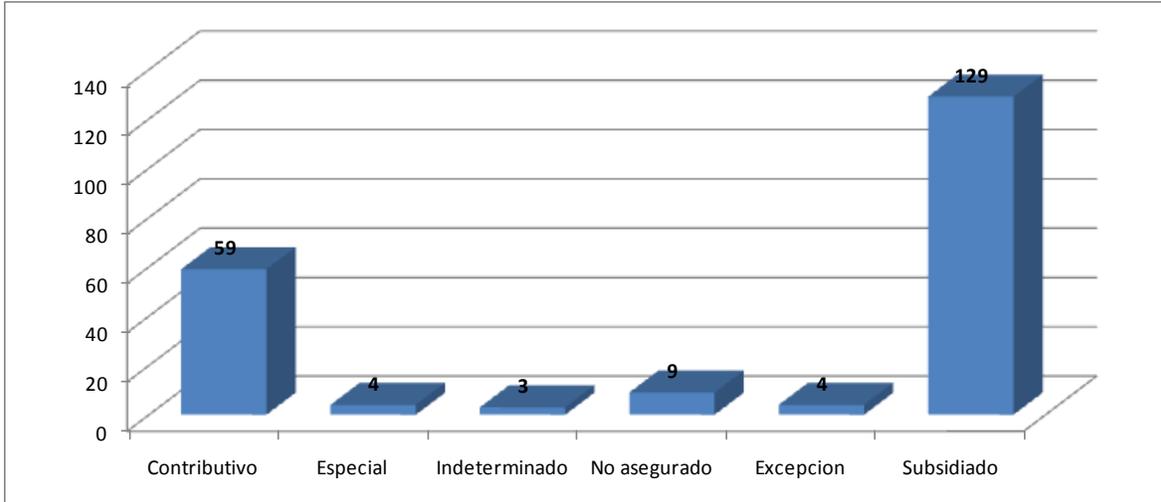
**Tabla 3. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 36 del Año 2016**

No.	UPGD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA RELATIVA ACUMULADA
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	50	24,0%	24,0%
2	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	40	19,2%	43,3%
3	UCI DEL CARIBE SA	22	10,6%	53,8%
4	CENTRO MEDICO CRECER	16	7,7%	61,5%
5	CLINICA MADRE BERNARDA	14	6,7%	68,3%
6	CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2	13	6,3%	74,5%
7	CLINICA DEL BOSQUE	13	6,3%	80,8%
8	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	11	5,3%	86,1%
9	CLINICA BLAS DE LEZO	7	3,4%	89,4%
10	CLINICA CARTAGENA DEL MAR	5	2,4%	91,8%
	Total 10 primeras UPGD	191	91,8%	91,8%
	Total otras UPGD	17	8,2%	100,0%
	<b>Total Cartagena</b>	<b>208</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 62,0% (n=129); seguido por el Régimen Contributivo con un 28,4% (n=59), los menores porcentajes se presentaron en el Régimen de Especial y de excepción con un 1,9% (n=4) para cada uno. Cabe destacar que a pesar de contar en el Distrito de Cartagena con coberturas universales en seguridad social se evidencia que un 4,3% (n=9) Ver grafica 9.

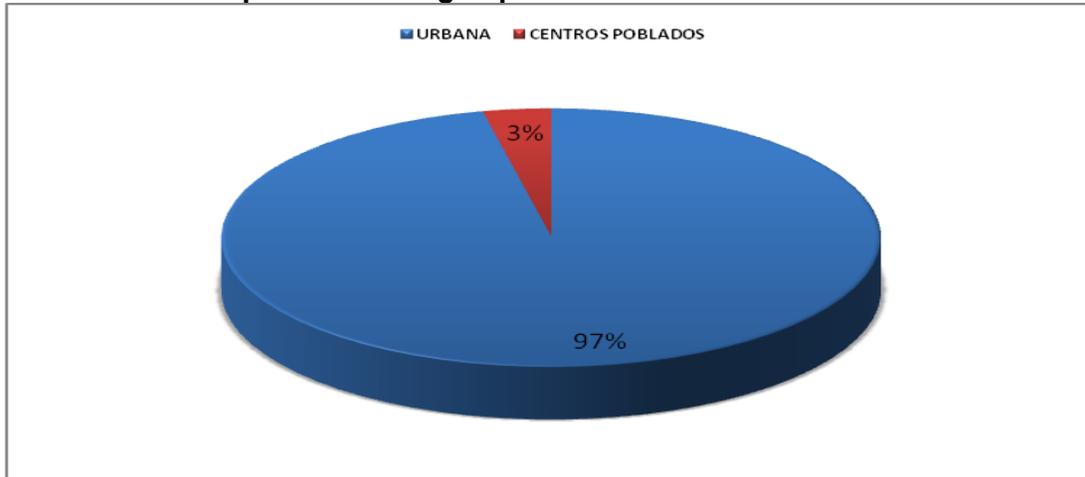
**Gráfica 9. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 36 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Del total de casos registrados un 96,6% (n=201) se presentaron en pacientes cuyas madres residían en el área urbana del distrito de Cartagena; mientras que un 3,4% (n=7) residían en centros poblados. Ver grafica 10.

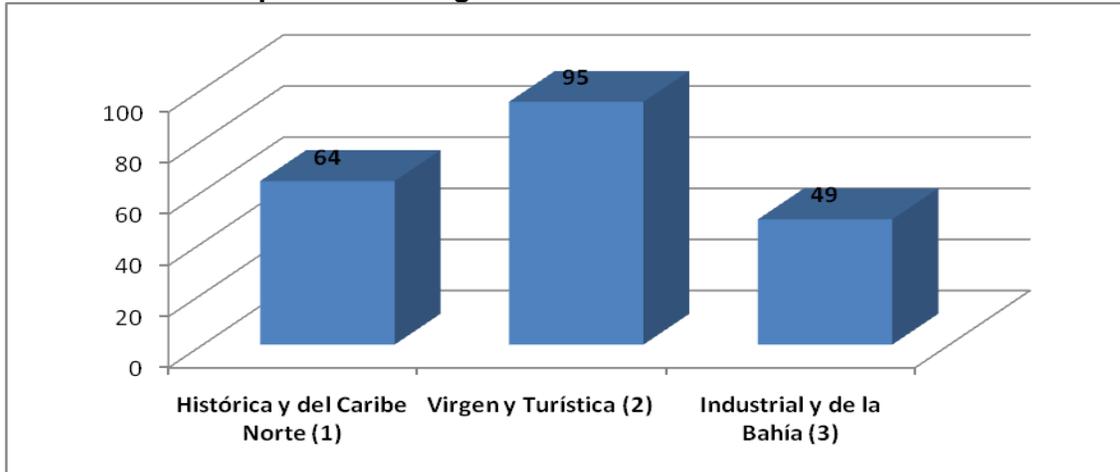
**Gráfica 10. Muertes perinatales según procedencia - Semana No. 36 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 45,7% (n=95); las localidades Histórica y del Caribe e Norte Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 30,8% (n=64) y 23,6% (n=49) respectivamente. Ver grafica 11.

**Gráfica 11. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 36 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - SEMANA No. 36 DEL AÑO 2016**

Hasta la Semana No. 36 del Año 2016 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 786 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 47,0 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 49,5% (n=389) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI del Caribe con un 12,3% (n=97); el tercer lugar lo ocupa la Clínica Cartagena del Mar con un 12,1% (n=95); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica Blas de Lezo sede 2 y la Clínica Madre Bernarda con un 5,5% (n=43) y 5,2% (n=41). 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 del Bosque con un 1,5% (n=12) y 0,8% (n=6) respectivamente. Ver tabla 4.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 84,6% del total de los casos.

**Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 36 del Año 2016**

No.	UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	389	49,5%	49,5%
2	CLINICA CARTAGENA DEL MAR	97	12,3%	61,8%
3	UCI DEL CARIBE SA	95	12,1%	73,9%
4	CLINICA MADRE BERNARDA	43	5,5%	79,4%
5	CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2	41	5,2%	<b>84,6%</b>
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	30	3,8%	88,4%
7	CENTRO MEDICO CRECER	26	3,3%	91,7%
8	CLINICA NUESTRA	14	1,8%	93,5%
9	GESTION SALUD SAS AMBERES	13	1,7%	95,2%
10	CLINICA SAN JOSE DE TORICES	12	1,5%	96,7%
	CLINICA DEL BOSQUE	6	0,8%	0,8%
	Total otras UPGD	780	99,2%	100%
	<b>Total Cartagena</b>	<b>786</b>	<b>100,0%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 28,6% (n=225); seguida del grupo de 25 a 29 años con un 20,1% (n=158); el tercer lugar le correspondió al grupo de 15 a 19 años con un 19,1% (n=150); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon mujeres de 30 a 34 años y de 35 a 39 años con un 17,7% (n=136) y 9,9% (n=76) respectivamente.

Se destaca que el 49,6% de los casos se presentaron en mujeres de 36 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 36), 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 55 años; con una media y desviación estándar de 25,7 y 6,9 respectivamente. Ver tabla 5 y 6.

**Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 36 del Año 2016**

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	10 a 14	15	1,9%	1,9%
2	15 a 19	150	19,1%	21,0%
3	20 a 24	225	28,6%	49,6%
4	25 a 29	158	20,1%	69,7%
5	30 a 34	139	17,7%	87,4%
6	35 a 39	78	9,9%	97,3%
7	> 40	21	2,7%	100,0%
	<b>Total</b>	<b>786</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena – 2016

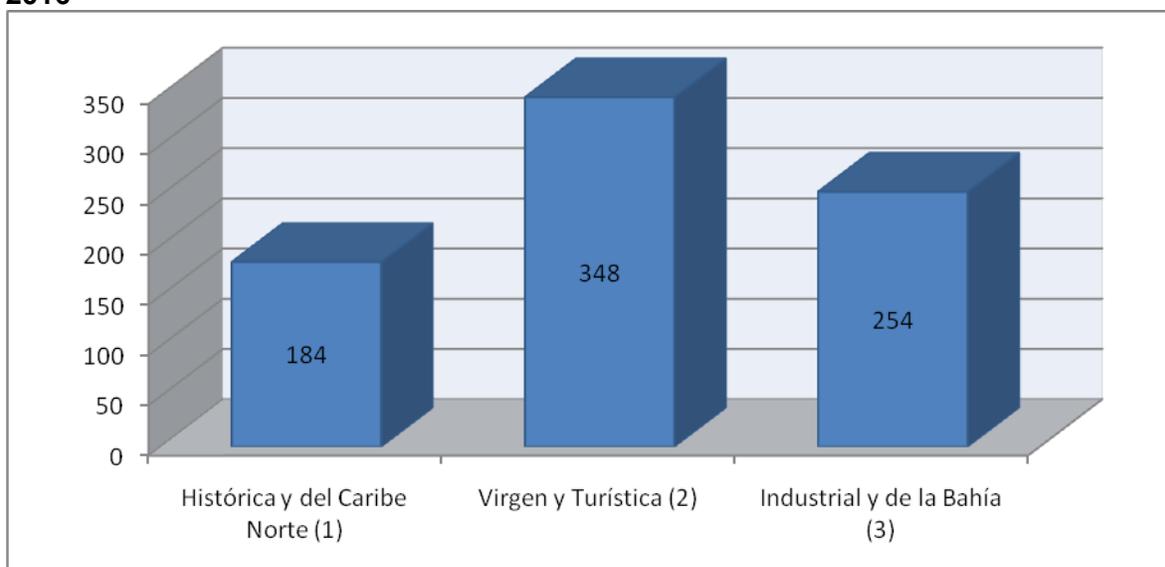
**Tabla 6. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 36 del Año 2016**

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	786	13	55	25,7	6,9

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

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 44,3% (n=384); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 32,3% (n=254) y 23,4% (n=184) respectivamente. Ver grafica 14.

**Gráfica 14. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 36 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 51,1% (n=402) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 48,9% (n=384) 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- Semana No. 36 del Año 2016**

No. De criterios	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	160	20,4%	20,4%
2	242	30,8%	51,1%
3	177	22,5%	73,7%
4	99	12,6%	86,3%
5	56	7,1%	93,4%
6	23	2,9%	96,3%
7	14	1,8%	98,1%
8	4	0,5%	98,6%
9	2	0,3%	98,9%
10	2	0,3%	99,1%
11	3	0,4%	99,5%
12	2	0,3%	99,1%
13	1	0,1%	99,2%
15	1	0,1%	99,2%
<b>TOTAL</b>	<b>786</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Según el Sistema General de Seguridad Social un 58,4% (n=459) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 35,9% (n=282), mientras que los menores porcentajes los ocuparon pacientes afiliadas al régimen Especial y de Excepción con un y 1,7% (n=13) y 0,1% (n=1) respectivamente. Cabe destacar que a pesar de contar en el Distrito de Cartagena con coberturas universales en seguridad social se evidencia que un 3,4% (n=27). Ver grafica 14.

**Gráfica 14. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 36 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Cabe destacar que un 41,2% (n=324) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 27,4% (n=215) y 15,0% (n=118) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 16,5% (n=124) 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 - Semana No. 36 del Año 2016**

No. De Gestaciones	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	324	41,2%	41,2%
2	215	27,4%	68,6%
3	118	15,0%	83,6%
4	67	8,5%	92,1%
5	30	3,8%	95,9%
6	18	2,3%	98,2%
7	7	0,9%	99,1%
8	4	0,5%	99,6%
9	1	0,1%	99,7%
10	1	0,1%	99,7%
12	1	0,1%	99,9%
<b>Total</b>	<b>786</b>	<b>100,0%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 70,2% (n=552); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 9,5% (n=75); el tercer y cuarto lugar le correspondió a la Sepsis de origen no obstétrico y a las Complicaciones del aborto con un 7,1% (n=56) y 3,9% (n=29) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron la Enfermedad preexistente que se complica y la Sepsis de origen pulmonar con un 1,3% (n=10) y 0,6% (n=5) respectivamente. Ver tabla 9.

**Tabla 9. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 36 del Año 2016**

No.	Causa agrupada	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	Trastornos hipertensivos	552	70,2%	70,2%
2	Complicaciones hemorrágicas	75	9,5%	79,8%
3	Sepsis de origen no obstétrico	56	7,1%	86,9%
4	Otras causas	46	5,9%	92,7%
5	Complicaciones del aborto	30	3,8%	96,6%
6	Sepsis de origen obstétrico	12	1,5%	98,1%
7	Enfermedad preexistente que se complica	10	1,3%	99,4%
8	Sepsis de origen pulmonar	5	0,6%	100,0%
	<b>Total</b>	<b>786</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 47,0 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad esta en 0,6 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 157,2 la cual se encuentra dentro de la meta nacional; la relación criterio/caso es de 2,9; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 49,0; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 49 tienen MMEG, y por ende están más cerca de morir. Ver tabla 10.

**Tabla 10. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Semana No. 36 del Año 2016**

ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	16727	
Muertes maternas (MM)	5	
Morbilidad materna extremada (MME)	786	
Total criterios de inclusión casos de MMEG	2.242	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	384	
Razón de MME (x1.000 NV)	47,0	< 8
Índice de mortalidad	0,6%	< 4%
Relación MME / MM	157,2	>36
Relación Criterios / Caso	2,9	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	49	< 36%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2016