



**BOLETIN SEMANA 49 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**

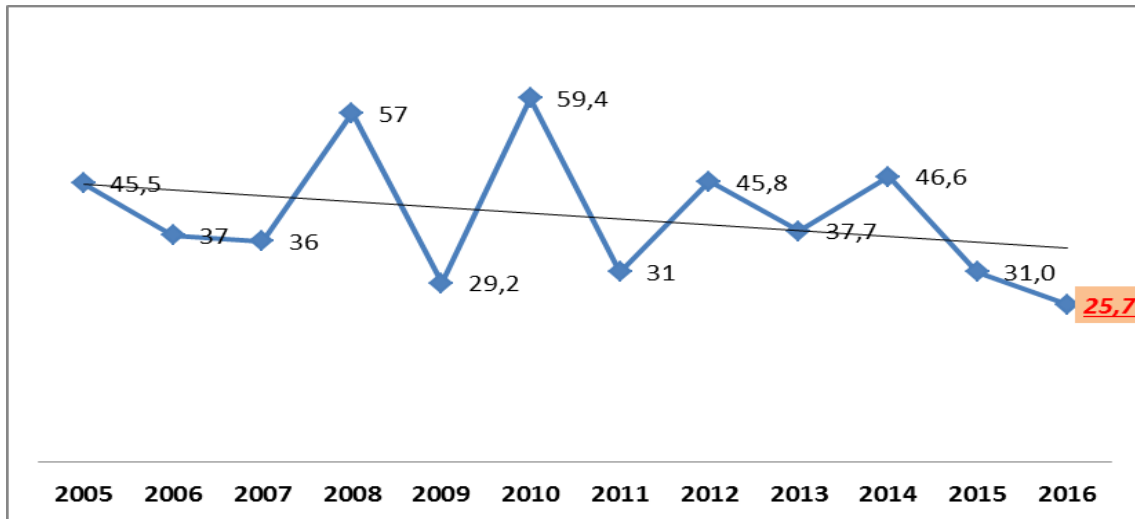
**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE MATERNIDAD SEGURA – SEMANA 49 - AÑO 2016.**

**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS**

Hasta la semana epidemiológica No. 49 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 9 Muertes Maternas; a todas ya se les realizó el respectivo Comité Distrital de Vigilancia en Salud Pública, correspondiendo 6 a casos de Muerte materna temprana y dos casos a muerte materna tardía; las causas básicas de defunción de las muertes tempranas fueron un Trombo embolismo pulmonar, un Choque séptico secundario a Infección de Vías Urinarias, Síndrome vascular encefálico, Tromboembolismo pulmonar y Atonía uterina; las muertes tardías correspondieron defunciones por: Linfoma de células beta (Linfoma no Hodking), Cáncer gástrico y Pancreatitis aguda.

Correspondiendole al distrito de Cartagena un indicador de Razón de Mortalidad Materna para este corte de 25,7 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. 49 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 49,3% (n=2) para cada una; menores porcentajes ocuparon Comparta y Mutua ser con un 16,7% (n=1) para cada una. Ver tabla 1.

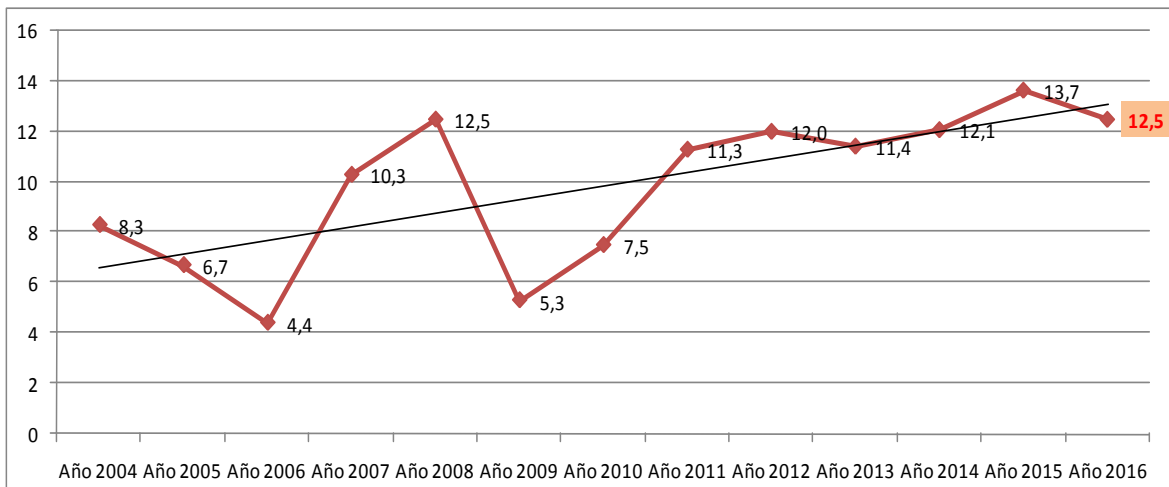
**Tabla 1. Mortalidad Materna según EPS de afiliación - Semana No. 49 del Año 2016**

No.	EPS	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	SALUD TOTAL	2	49,3%
2	NUEVA EPS	2	49,3%
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. 49 DEL AÑO 2016**

Hasta la semana No. 49 del Año 2016 del año 2016 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, un total de 292 Muertes Perinatales, correspondiéndole al distrito una tasa de Mortalidad Perinatal de 12,5 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. 49 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. 49 con un 25,0% (n=73); seguida de la Clínica Intensivistas Maternidad Rafael Calvo con un 16,4% (n=48); el tercer lugar lo ocupó la Clínica UCI del Caribe con un 12,0% (n=35); el cuarto y quinto lugar le correspondieron a la Clínica Madre Bernarda y al Centro médico Crecer con un 6,8% (n=20) y 6,5% (n=19) 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 3,8% (n=11) y 2,7% (n=8) respectivamente.

Llama la atención que el 67,7% de las Muertes Perinatales se concentran en estas cinco primeras UPGD. Ver tabla 3.

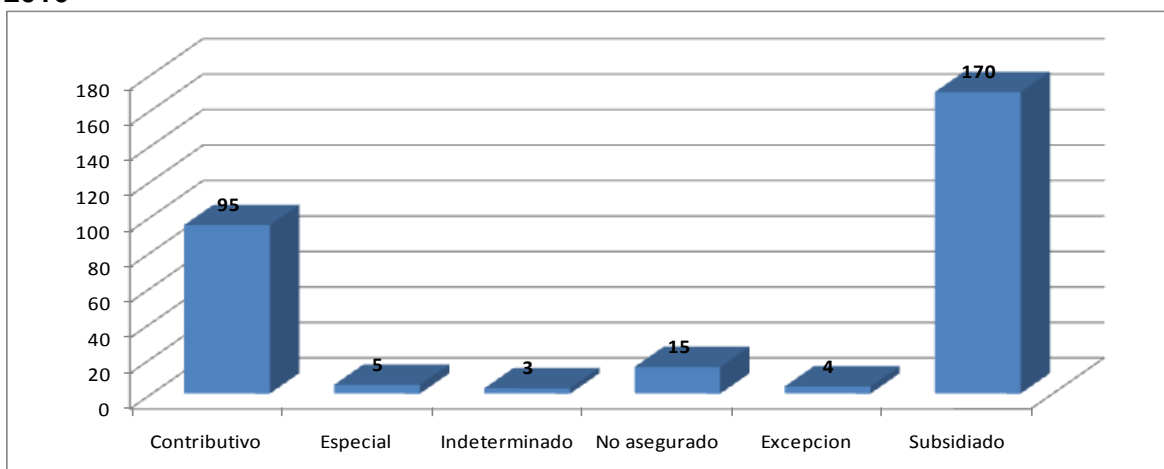
**Tabla 3. Muertes perinatales según UPGD que notifica - Semana No. 49 del Año 2016**

No.	UPGD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRCUENCIA RELATIVA	FRCUENCIA RELATIVA ACUMULADA
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	73	25,0%	25,0%
2	INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO C IPS SA	48	16,4%	41,4%
3	UCI DEL CARIBE SA	35	12,0%	53,4%
4	CLINICA MADRE BERNARDA	20	6,8%	60,3%
5	CENTRO MEDICO CRECER	19	6,5%	<b>66,8%</b>
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	18	6,2%	72,9%
7	CLINICA DEL BOSQUE	14	4,8%	77,7%
8	CLNICA BLAS DE LEZO SEDE 2	13	4,5%	82,2%
9	CLINICA CARTAGENA DEL MAR SAS	11	3,8%	86,0%
10	CLINICA CARTAGENA DEL MAR	8	2,7%	88,7%
	Total 10 primeras UPGD	259	88,7%	88,7%
	Total otras UPGD	33	11,3%	100,0%
	<b>Total Cartagena</b>	<b>292</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 58,2% (n=170); seguido por el Régimen Contributivo con un 32,5% (n=95), los menores porcentajes se presentaron en el Régimen de Especial y de excepción con un 1,7% (n=5) y un 1,4% (n=4) respectivamente. Cabe destacar que a pesar de contar en el Distrito de Cartagena con coberturas universales en seguridad social se evidencia que un 5,1% (n=15) Ver grafica 9.

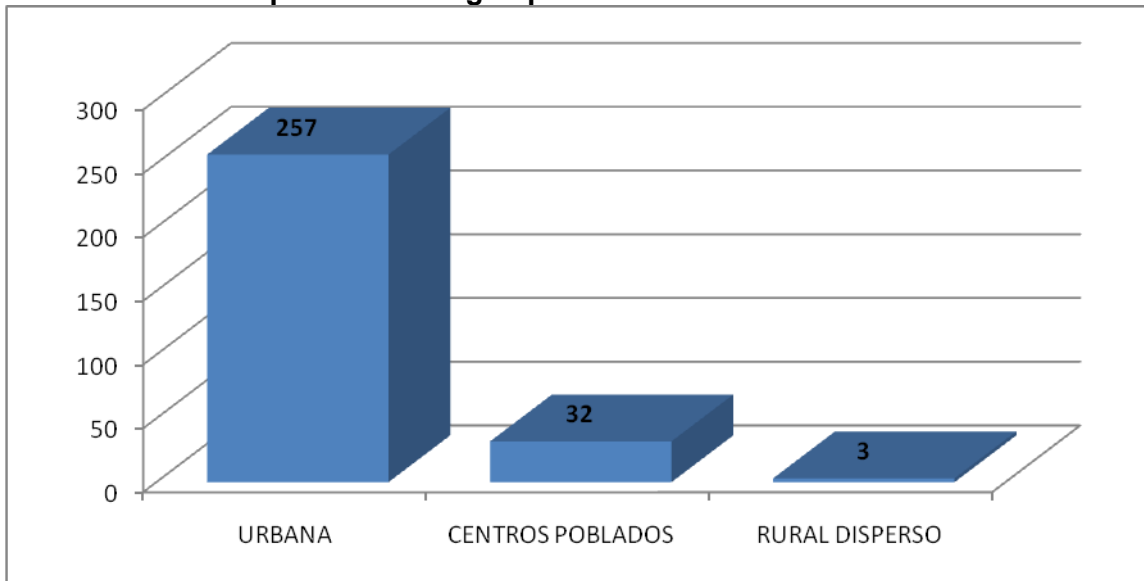
**Gráfica 9. Muertes perinatales según Seguridad Social - Semana No. 49 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Del total de casos registrados un 88,0% (n=257) 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 11,0% (n=32) y 1,0% (n=3) respectivamente. Ver grafica 10.

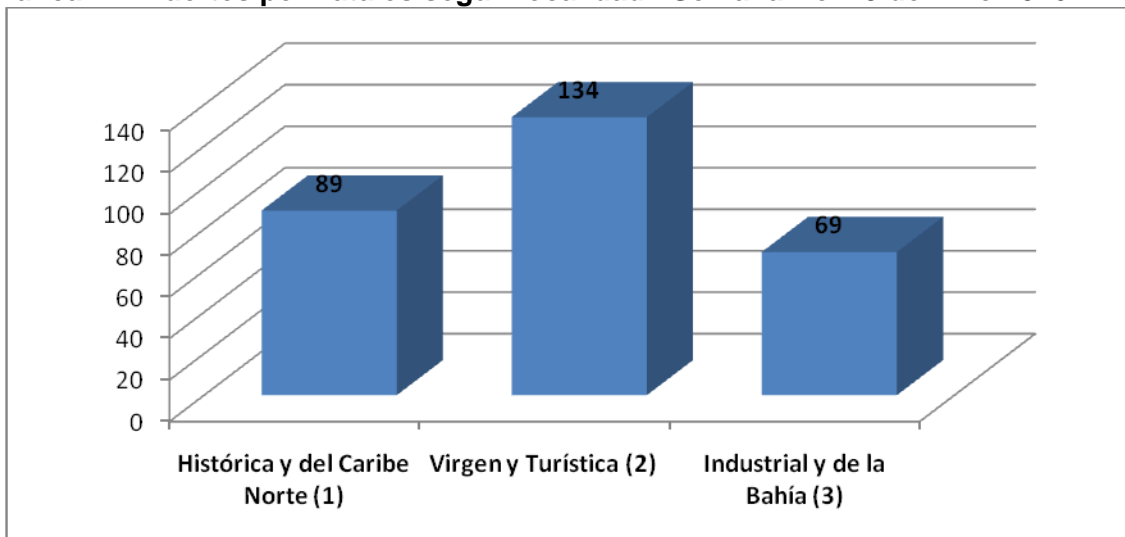
**Gráfica 10. Muertes perinatales según procedencia - Semana No. 49 del Año 2016**



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=134); las localidades Histórica y del Caribe e Norte Industrial y de la Bahía registraron unos porcentajes de 30,5% (n=89) y 23,8% (n=69) respectivamente. Ver grafica 11.

**Gráfica 11. Muertes perinatales según localidad - Semana No. 49 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

## VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - SEMANA No. 49 DEL AÑO 2016

Hasta la Semana No. 49 del Año 2016 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 1.118 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al Distrito de Cartagena una razón de MME de 47,8 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 49,7% (n=545) de los casos presentados; seguido muy de lejos de la UCI del Caribe con un 12,1% (n=135); el tercer lugar lo ocupa la Clínica Cartagena del Mar con un 9,6% (n=107); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon la Clínica Madre Bernarda y el Centro Médico Crecer con un 5,5% (n=63) y un 5,3% (n=60) respectivamente. Dentro de las 10 primeras Instituciones que mas notifican casos de Morbilidad Materna Extrema los porcentajes menores los ocuparon la Clínica Nuestra y la Clínica Gestión Salud con un 1,8% (n=20) para cada una. Ver tabla 4.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 81,6% del total de los casos.

**Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema según UPGD que notifica - Semana No. 49 del Año 2016**

No.	UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	545	49,7%	49,7%
2	UCI DEL CARIBE SA	135	12,1%	60,8%
3	CLINICA CARTAGENA DEL MAR SAS	107	9,6%	70,4%
4	CENTRO MEDICO CRECER	63	5,6%	76,0%
5	CLINICA MADRE BERNARDA	60	5,4%	<b>81,4%</b>
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	47	4,2%	85,6%
7	CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 2	47	4,2%	89,8%
8	CLINICA BLAS DE LEZO SA SEDE N° 1 MEGAURGENCIA	23	2,1%	91,9%
9	GESTION SALUD SAS AMBERES	20	1,8%	93,6%
10	CLINICA NUESTRA	20	1,8%	95,4%
	Total 10 primeras UPGD	1.067	95,4%	95,4%
	Total otras UPGD	51	4,6%	100%
	<b>Total Cartagena</b>	<b>1.118</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 28,9% (n=316); seguida de los grupos de 25 a 29 años con un 20,0% (n=224), el tercer lugar le correspondió al grupo de 15 a 19 años con un 19,5% (n=218); el cuarto y quinto lugar le

correspondió a los grupos de y de 30 a 34 años y de 35 a 40 años con un 17,4% (n=195) y 9,6% (n=107) respectivamente.

Se destaca que el 50,6% de los casos se presentaron en mujeres de 49 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 55 años; con una media y desviación estándar de 25,66 y 6,94 respectivamente. Ver tabla 5 y 6.

**Tabla 5. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Semana No. 49 del Año 2016**

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	10 a14	19	1,7%	1,7%
2	15 a 19	218	19,5%	21,2%
3	20 a 24	323	28,9%	<b>50,1%</b>
4	25 a 29	224	20,0%	70,1%
5	30 a 34	195	17,4%	87,6%
6	35 a 40	107	9,6%	97,1%
7	> 40	32	2,9%	100,0%
	<b>Total</b>	<b>1.118</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila Cartagena – 2016

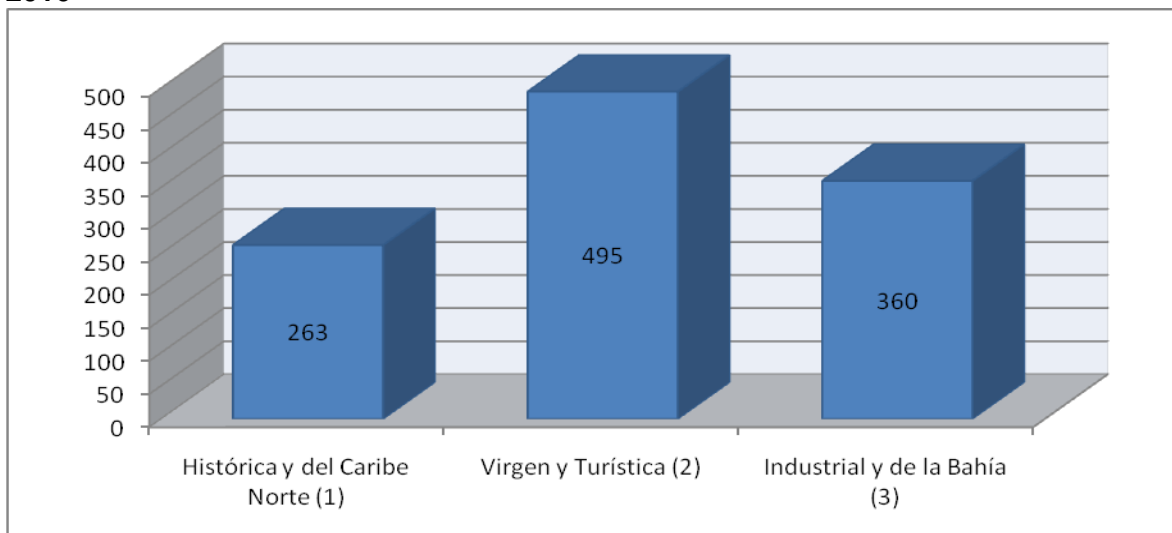
**Tabla 6. Análisis descriptivo de la variable edad- Semana No. 49 del Año 2016**

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	1.118	13	55	25,66	6,942

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=495); las localidades Industrial y de la Bahía e Histórica y del Caribe Norte registraron unos porcentajes de 32,2% (n=360) y 23,5% (n=263) respectivamente. Ver grafica 14.

**Gráfica 14. Morbilidad Materna Extrema según localidad - Semana No. 49 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Teniendo en cuenta el No. De criterios de MME reunidos por cada paciente, se observa que el 51,8% (n=579) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 49,2% (n=539) 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. 49 del Año 2016**

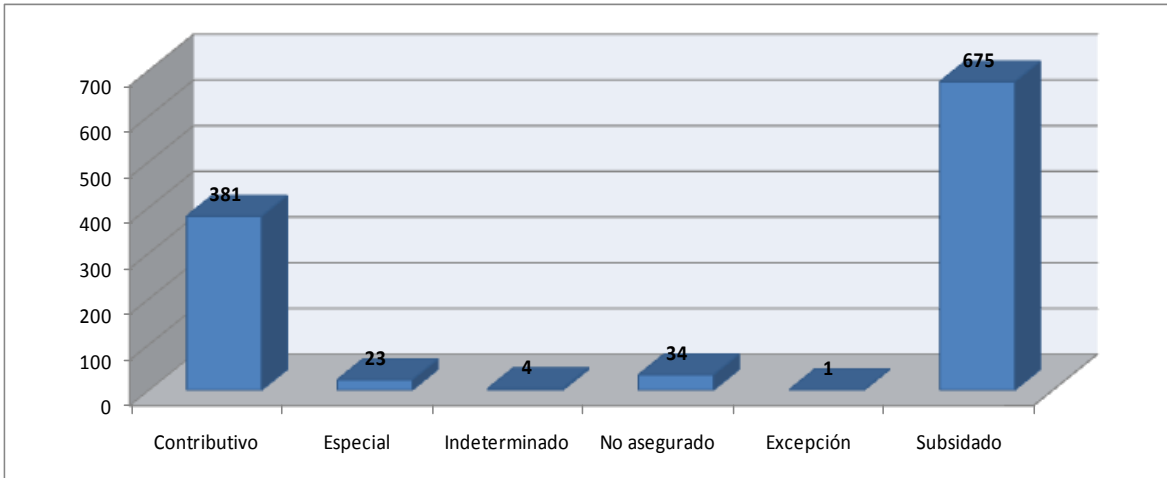
No. De criterios	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	239	21,4%	21,4%
2	340	30,4%	51,8%
3	238	21,3%	73,1%
4	136	12,2%	85,2%
5	77	6,9%	92,1%
6	38	3,4%	95,5%
7	22	2,0%	97,5%
8	10	0,9%	98,4%
9	8	0,7%	99,1%
10	2	0,2%	99,3%
11	4	0,4%	99,6%
12	2	0,2%	99,3%
13	1	0,1%	99,4%
15	1	0,1%	99,4%
<b>TOTAL</b>	<b>1.118</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Según el Sistema General de Seguridad Social un 60,4% (n=675) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado, seguida por el Régimen Contributivo con un 34,1% (n=381), mientras que los menores porcentajes los ocuparon pacientes afiliadas al régimen Especial y de Excepción con un y 2,1% (n=23) 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 3,0% (n=34). Ver grafica 14.

**Gráfica 14. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Semana No. 49 del Año 2016**



Fuente: Sivigila Cartagena - 2016

Cabe destacar que un 42,5% (n=475) de las pacientes que desarrollaron MME eran Primigestantes; y un 25,6% (n=286) y 15,2% (n=170) tenían 2 y 3 gestaciones respectivamente. Un 16,7% (n=187) 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. 49 del Año 2016**

No. De Gestaciones	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	475	42,5%	42,5%
2	286	25,6%	68,1%
3	170	15,2%	83,3%
4	104	9,3%	92,6%
5	43	3,8%	96,4%
6	22	2,0%	98,4%
7	10	0,9%	99,3%
8	4	0,4%	99,6%
9	2	0,2%	99,8%
10	1	0,1%	99,7%
12	1	0,1%	99,9%
<b>Total</b>	<b>1.118</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 70,5% (n=788); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 9,9% (n=111); el tercer y cuarto lugar le correspondió a la Sepsis de origen no obstétrico y a las Complicaciones del aborto con un 7,4% (n=83) y 3,8% (n=43) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron la Enfermedad preexistente que se complica y la Sepsis de origen pulmonar con un 1,2% (n=13) y 0,6% (n=7) respectivamente. Ver tabla 9.

**Tabla 9. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Semana No. 49 del Año 2016**

No.	Causa agrupada	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	Trastornos hipertensivos	788	70,5%	70,5%
2	Complicaciones hemorrágicas	111	9,9%	80,4%
3	Sepsis de origen no obstétrico	83	7,4%	87,8%
4	Otras causas	55	4,9%	92,8%
5	Complicaciones del aborto	43	3,8%	96,6%
6	Sepsis de origen obstétrico	18	1,6%	98,2%
7	Enfermedad preexistente que se complica	13	1,2%	99,4%
8	Sepsis de origen pulmonar	7	0,6%	100,0%
	<b>Total</b>	<b>1118</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 47,8 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad esta en 0,5 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 186,3 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. 49 del Año 2016**

ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		META
Nacidos vivos (NV)	23.374	
Muertes maternas (MM)	6	
Morbilidad materna extremada (MME)	1118	
Total criterios de inclusión casos de MMEG	3212	
Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	539	
Razón de MME (x1.000 NV)	47,8	< 8
Índice de mortalidad	0,5%	< 4%
Relación MME / MM	186,3	>49
Relación Criterios / Caso	2,9	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	49	< 49%

Fuente: Sivigila Cartagena – Estadísticas vitales – 2016