

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 13 de 2024



246
No. de casos



1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana epidemiológica 13 de 2024, en el distrito de Cartagena, se han notificado al subsistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) 385 casos de morbilidad materna extrema. Después del proceso de depuración de datos, del total de casos notificados, 246 casos corresponden a mujeres residentes en el distrito, presentando un descenso del 8,2 % en el número de casos respecto al mismo periodo el año anterior.

2. Razón de morbilidad materna extrema

La razón preliminar de morbilidad materna extrema hasta semana epidemiológica 13 de 2024 fue de 64,7 casos por 1 000 nacidos vivos. Presentado un descenso de 2,9 % en comparación a la razón de MME durante el mismo periodo el año anterior.

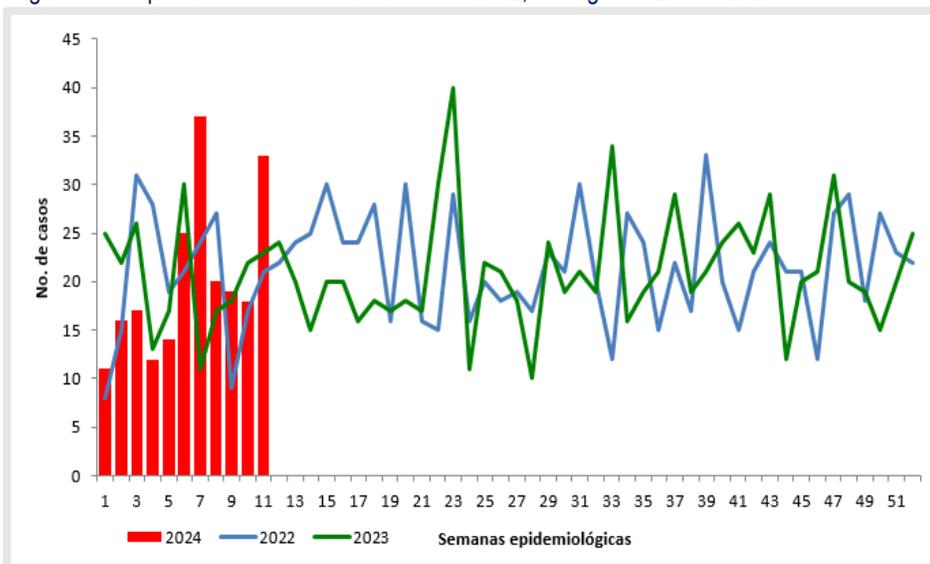
COMO SE COMPORTA EL EVENTO

SE13– 2024: 246

SE13 – 2023: 268

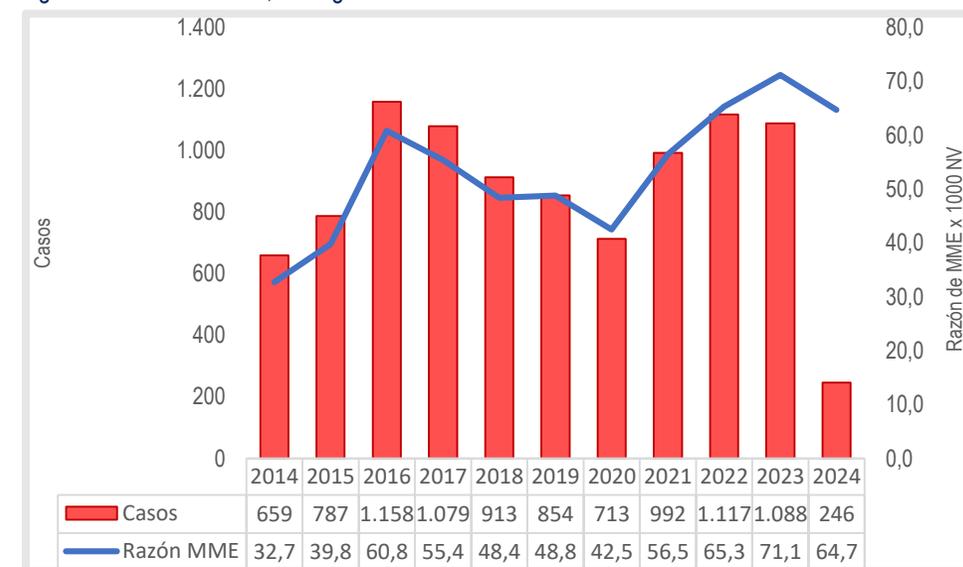
SE13 – 2022: 266

Figura 1. Comportamiento de la notificación de MME, Cartagena SE13 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2022 - 2024

Figura 2. Razón de MME, Cartagena 2014 - SE13 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2016 - 2023. DANE 2016 – 2022. RUAF 2023

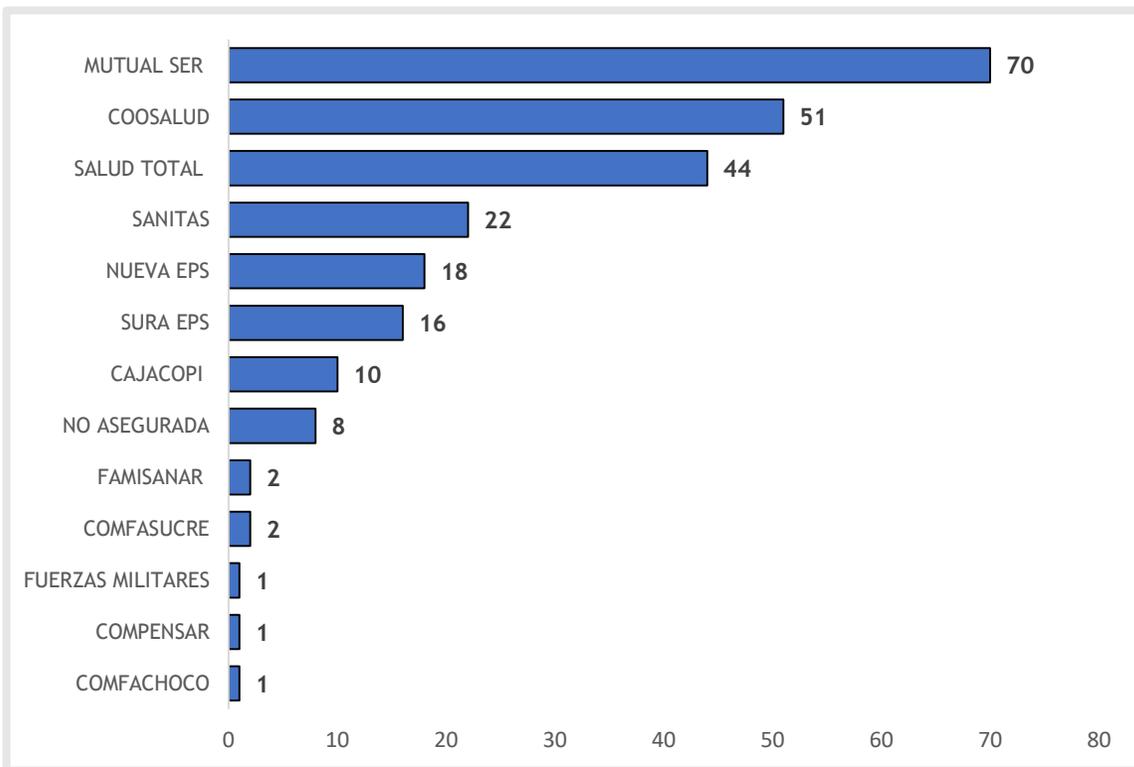
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 13 de 2024

3. Casos de morbilidad materna extrema según EAPB

De acuerdo a la distribución de los casos por EAPB, Mutual Ser, Coosalud 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 SE13 de 2024

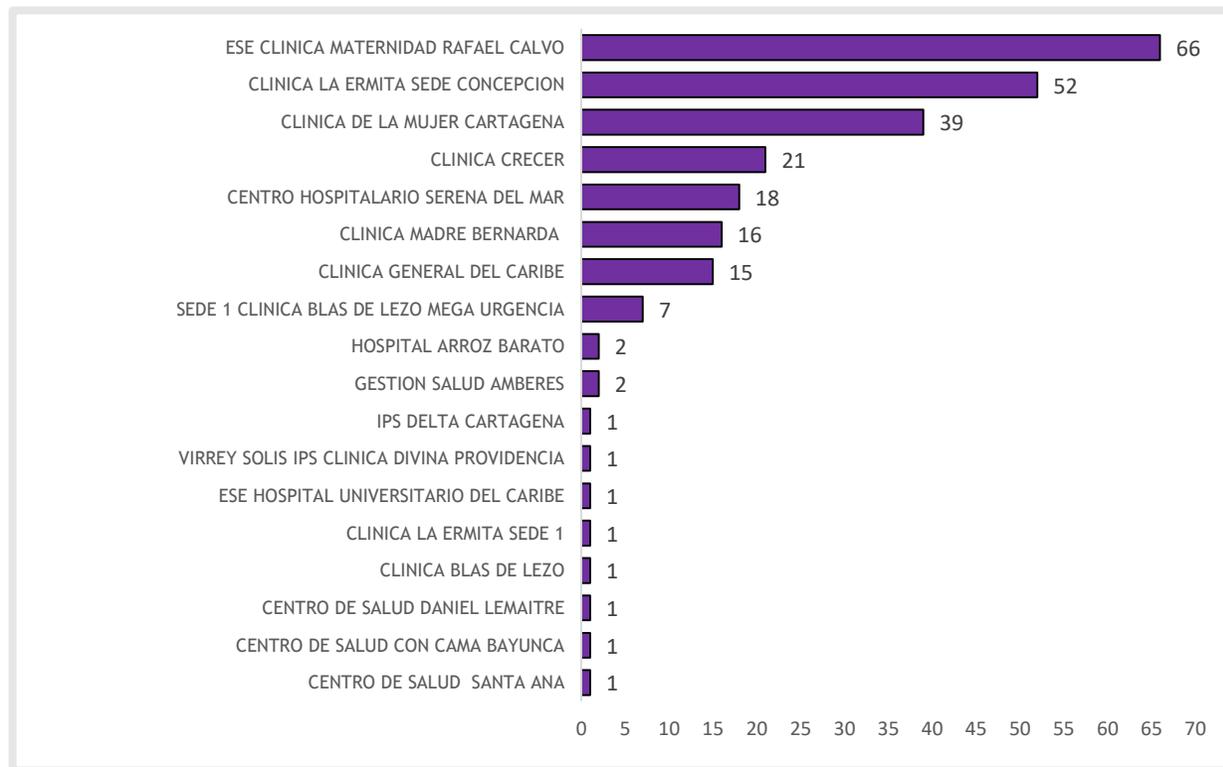


Fuente: Sivigila Cartagena 2024

4. Casos de morbilidad materna extrema según UPGD

De acuerdo a la distribución de los casos por UPGD, hasta semana epidemiológica 13 Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica La Ermita y Clínica de La Mujer son las UPGD que mayor número de casos de MME han notificado.

Figura 4. Casos de MME según UPGD, Cartagena SE13 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

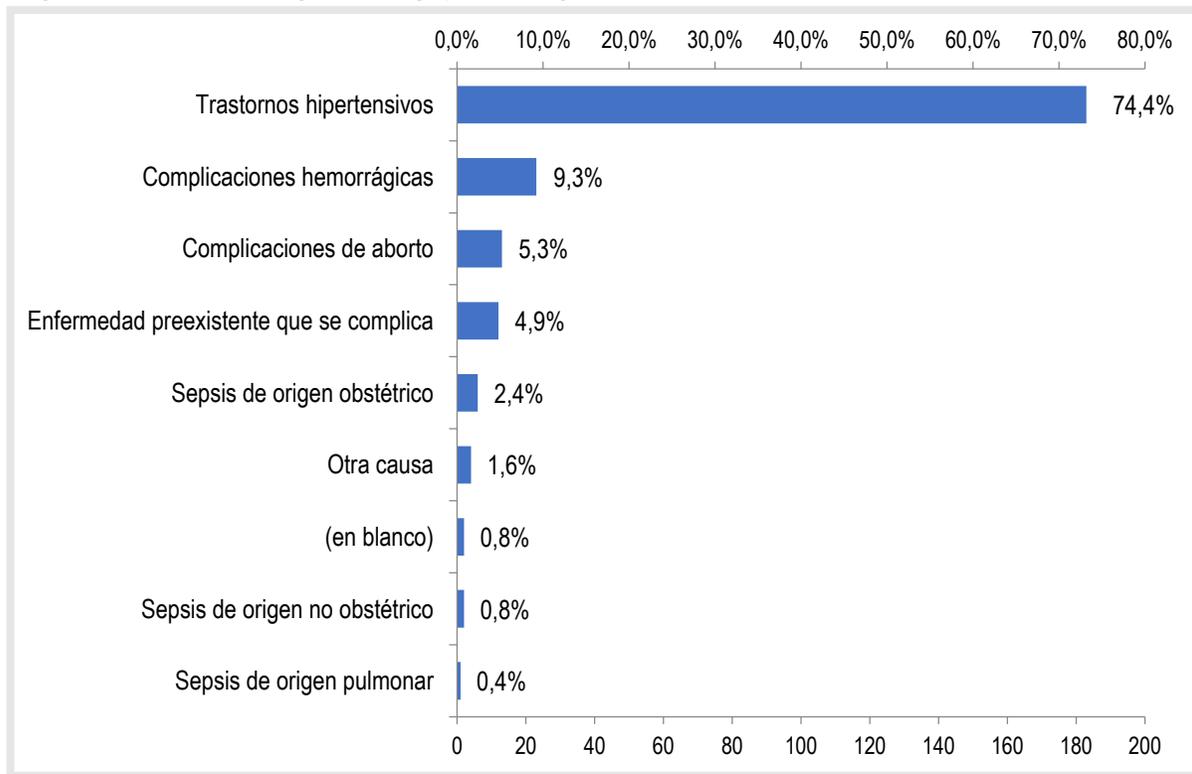
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 13 de 2024

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 (183 casos) seguido de las complicaciones hemorrágicas (23 casos).

Figura 5. Casos de MME según causa agrupada, Cartagena SE13 de 2024

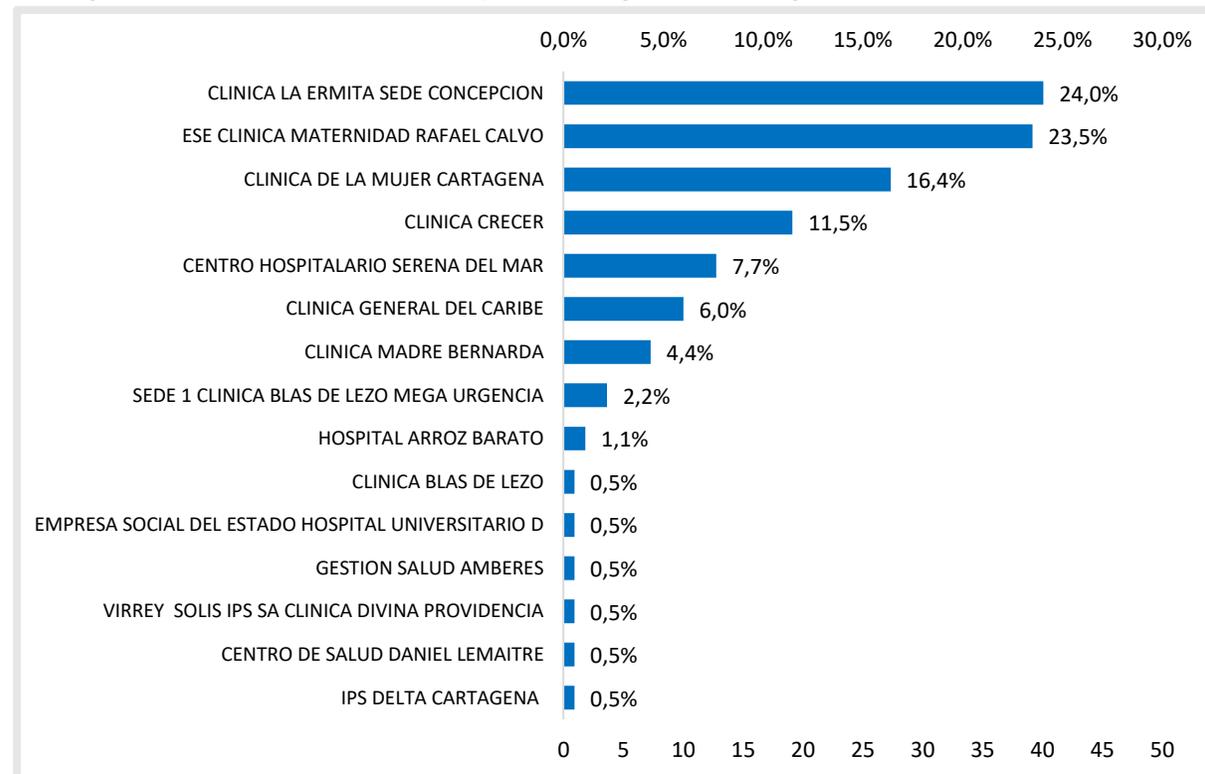


Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

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 (44 casos), Clínica Maternidad Rafael Calvo (43 casos), Clínica de La Mujer (30 casos) y Centro Médico Crecer (21 casos).

Figura 6. Casos de MME con trastornos hipertensivos según UPGD, Cartagena SE13 de 2024



Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 13 de 2024

Tabla1. Indicadores de morbilidad materna extrema , Cartagena SE13 de 2024

Oportunidad de notificación inmediata de casos de Morbilidad Materna Extrema	
Número de casos de MME notificados en las primeras 24 horas de inicio de síntomas	289
Total de casos de morbilidad materna extrema notificados al Sivigila	385
Coefficiente de multiplicación	100
Resultado	75,1%
Razón de morbilidad materna extrema*1000 NV	
Número de casos de morbilidad materna extrema en un periodo de tiempo	246
Número de nacidos vivos en el mismo periodo de tiempo	3.803
Coefficiente de multiplicación	1.000
Resultado	64,7
Índice de letalidad	
Número de casos de muerte materna temprana en un periodo de tiempo	0
Número de casos de muerte materna temprana + número de casos de MME	246
Coefficiente de multiplicación	100
Resultado	0,0
Índice de mortalidad perinatal por MME	
Número de muertes perinatales	9
Número de casos de morbilidad materna extrema	246
Coefficiente de multiplicación	100
Resultado	3,7
Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión	
Número de casos de MME con tres o más criterios de inclusión	46
Número de casos de morbilidad materna extrema	246
Coefficiente de multiplicación	100
Resultado	18,7%

7. Indicadores

La oportunidad en la notificación inmediata de casos de morbilidad materna extrema en el distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica 13 de 2024 fue de 75,1%.

La razón de morbilidad materna extrema durante el periodo analizado fue de 64,7 casos por 1 000 nacidos vivos.

Hasta la semana epidemiológica 13 de 2024, no se han presentado casos de muertes maternas tempranas en el distrito de Cartagena.

Por cada 100 casos de morbilidad materna extrema, aproximadamente 4 terminaron en mortalidad perinatal.

Durante el periodo analizado, del total de casos de morbilidad materna extrema 18,7 % tuvieron 3 o más criterios de inclusión para el evento.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 13 de 2024

8. Oportunidad en la notificación inmediata de MME por UPGD

A semana epidemiológica 13 de 2024 la oportunidad en la notificación inmediata de los casos de mme en el distrito de Cartagena fue de 75,1 %. Clínica La Ermita sede 1, Clínica Ermita sede Concepción, Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica de la Mujer y Clínica Crecer, presentaron un desempeño deficiente para este indicador.

Figura 7. Oportunidad en la notificación de casos de MME según UPGD, Cartagena SE13 de 2024

UPGD	Oportunos	Total notificados	% Oportunos
CENTRO DE SALUD SANTA ANA	3	3	100,0
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	1	1	100,0
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	1	1	100,0
CENTRO DE SALUD DANIEL LEMAITRE	1	1	100,0
CLINICA BLAS DE LEZO	1	1	100,0
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	1	1	100,0
GESTION SALUD AMBERES	5	5	100,0
HOSPITAL ARROZ BARATO	3	3	100,0
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	10	10	100,0
VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA DIVINA PROVIDENCIA	1	1	100,0
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	54	59	91,5
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	16	18	88,9
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	23	26	88,5
CLINICA CRECER	33	48	68,8
CLINICA MADRE BERNARDA	13	19	68,4
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	51	75	68,0
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	72	111	64,9
CLINICA LA ERMITA SEDE 1	0	1	0,0
IPS DELTA CARTAGENA	0	1	0,0

Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

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, Mega Urgencia y Gestión Salud. Por número de casos, las UPGD que notificaron más casos severos de MME 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 SE13 de 2024

UPGD	Casos de MME con tres o más criterios de inclusión	N° casos de MME	Índice
CLINICA BLAS DE LEZO	1	1	100,0
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	4	7	57,1
GESTION SALUD AMBERES	1	2	50,0
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	19	66	28,8
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	11	39	28,2
CLINICA MADRE BERNARDA	2	16	12,5
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	5	52	9,6
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	1	15	6,7
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	1	18	5,6
CLINICA CRECER	1	21	4,8

Fuente: Sivigila Cartagena 2024.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 13 de 2024

Distribución de casos de MME según características sociales y demográficas

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	10 a 14 años	0	0,0%
	15 a 19 años	38	15,4%
	20 a 24 años	54	22,0%
	25 a 29 años	57	23,2%
	30 a 34 años	51	20,7%
	35 a 39 años	31	12,6%
	40 y más años	15	6,1%
	Tipo de régimen	Subsidiado	154
Contributivo		83	33,7%
No asegurado		8	3,3%
Excepción		0	0,0%
Indeterminado		0	0,0%
Especial		1	0,4%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0,0%
	Rom, Gitano	0	0,0%
	Raizal	1	0,4%
	Palenquero	0	0,0%
	Afrocolombiano	5	2,0%
	Otro	240	97,6%
	Área	Cabecera municipal	223
Centro poblado		23	9,3%
Rural disperso		0	0,0%

De la virgen y turística

40,7%

100 Casos

Histórica y del Caribe

28,0%

69 Casos

Industrial y de la Bahía

31,3%

77 Casos

Distribución de casos de morbilidad materna extrema según nacionalidad

Colombiana

91,5 %

(203 casos)

Venezolana

8,5 %

(19 casos)



DADXS

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE
SALUD DADIS**

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ

Director DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ

Director operativo de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES

Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR

LYDIS PATRICIA ROMERO ARRIETA

Profesional universitario