

INFORME DE EVENTO



COMO SE COMPORTA EL EVENTO

SEM 52– 2024: 167

SEM 52– 2023: 248

SEM 52– 2022: 293



MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA

SEMANA 52- 2024 Cartagena



167
No. de casos

MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA A SEMANA 52, AÑO 2024 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

El evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía maneja la siguiente definición de caso: *“se refiere a las mortalidades que ocurren desde las 22 semanas completas (154 días después de la gestación) y termina a los siete días después del nacimiento. La mortalidad neonatal hace referencia a los recién nacidos que fallecen antes de alcanzar los 28 días de vida.*

Hasta la semana epidemiológica **No.52** se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – **SIVIGILA un total de 167 casos** que cumplen criterio para el evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el Distrito de Cartagena.

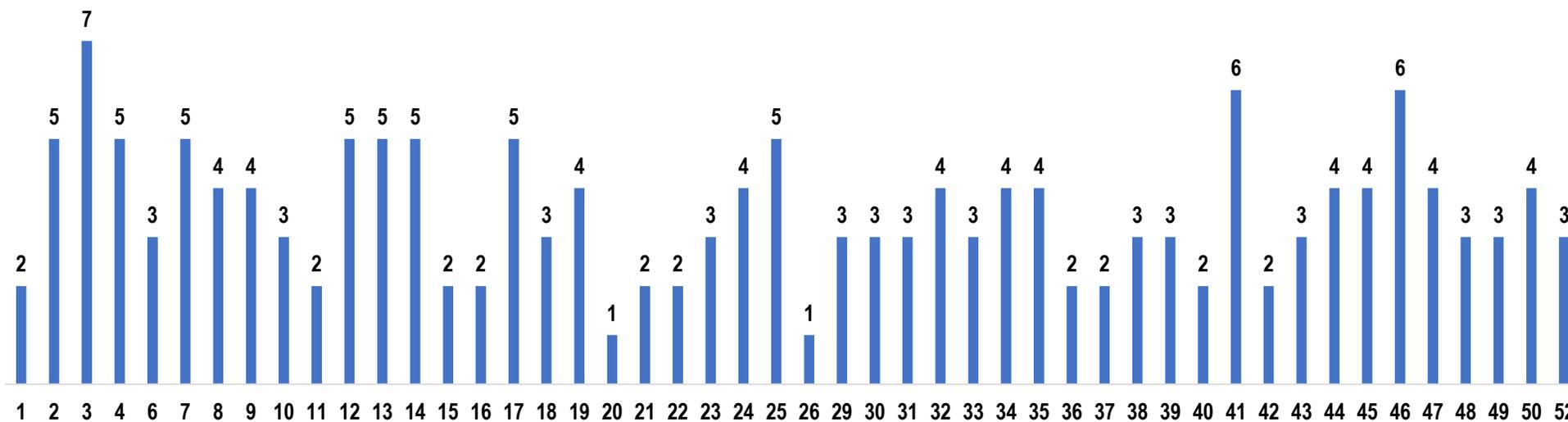
Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo del comportamiento epidemiológico de los eventos del componente maternidad segura (Mortalidad perinatal y neonatal tardía) en el distrito de Cartagena a semana 52 año 2024.

Se utilizaron como fuentes de información los registros de notificación del subsistema de información (SIVIGILA) del evento con código 560 mortalidad perinatal y neonatal, la información de población disponible en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).



1. COMPORTAMIENTO SEMANAL MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL A SEMANA 52 DE 2024

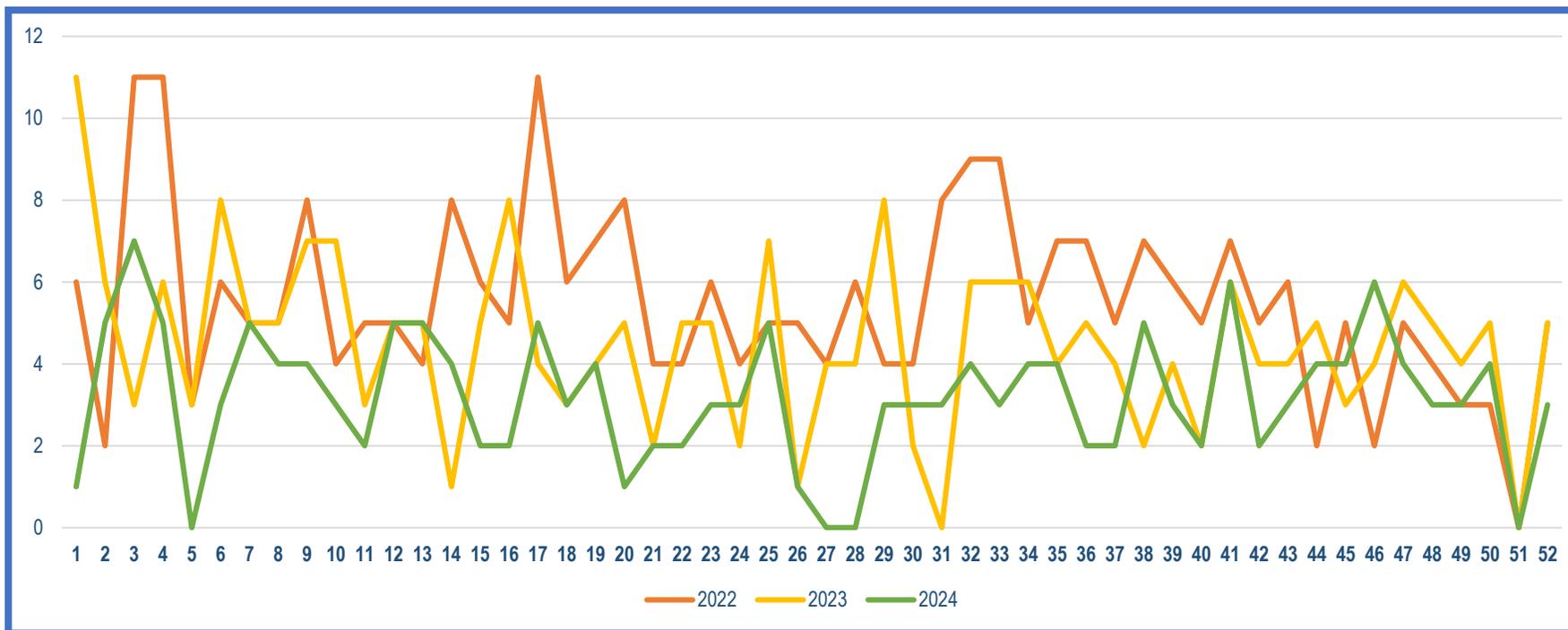
Figura 1. Comportamiento Semanal Mortalidad Perinatal y neonatal a semana epidemiológica 52 en el Distrito de Cartagena 2024



Se realizó depuración de las bases de datos por municipio de residencia, se excluyeron los datos con ajuste 6 , D y los datos repetidos. Para el análisis de la información se utilizaron medidas de frecuencias absolutas, relativas y cálculos de razones.



Figura 2. Comportamiento a Semana 52 Mortalidad Perinatal y Neonatal en el Distrito de Cartagena 2022, 2023 Y 2024



El seguimiento epidemiológico de 2024, SEMANA 52 en el Distrito de Cartagena, que resulto de la notificación al sistema nacional de vigilancia (SIVIGILA), después de la depuración de la base de datos, archivos planos de casos que cumplen con definición de casos para MPNT en comparación con años anteriores fue, para el año 2022 de 293 casos, en el 2023 se presentaron un total de 248 casos, y para el año en estudio 167 casos. (Ver Figura 2)

Al analizar el comportamiento de la notificación de este evento, se ha evidenciado una disminución del 33% comparado con el año anterior. Para este año 2024 se evidencia que la semana que más casos notificaron fue la 3 con 7 casos respectivamente, correspondiente al 7% del total de casos notificados. (Ver Figura 1).



2. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DEMOGRÁFICAS DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TEMPRANA Y TARDIA.

Teniendo en cuenta los determinantes demográficos y sociales se puede decir que, para la variable edad de la madre el mayor número de casos se presentó entre las edades de **20 a 34 años** con un porcentaje de 72%, seguido por las edades comprendidas de 15 a 19 años con un porcentaje de 14%, y posterior continuamos con las edades entre 35 a 39 años con un 9%. La edad mínima fue de 16 años y la edad máxima de 44 años. (Ver tabla 1).

Según el régimen de salud al que pertenecen las madres, el régimen **subsidiado** fue el que presentó el mayor número de casos con un 62%, seguido del régimen contributivo con un 32%, excepción con un 3%, indeterminado y no asegurado con un 2% . (Ver tabla 2).

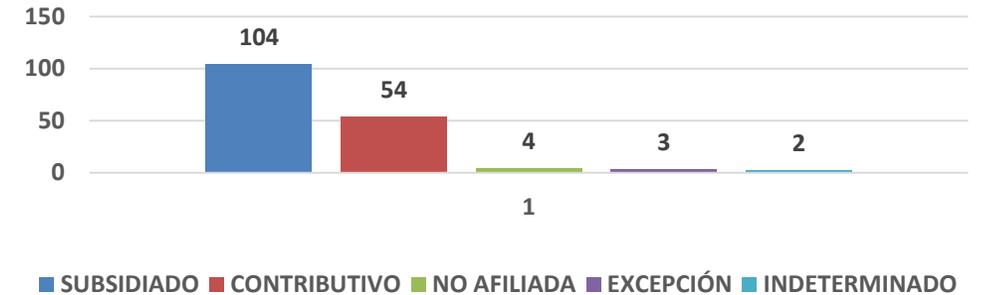
Para la variable nacionalidad de la gestante se presentaron 149 casos en gestantes colombianas con un porcentaje de 89%, 17 casos de gestantes venezolanas con un 10% y 1 caso de gestante alemana con un 1% (Ver Figura 3). En cuanto a la pertenencia étnica, el 100% de los casos pertenecen a la variable **otras pertenencias étnicas** (Ver tabla 3). De acuerdo con el área de procedencia, se puede decir que el mayor peso porcentual se presentó en la **cabecera municipal** con un 96% seguido del centro poblado con un porcentaje de 3%. (Ver tabla 4)

Tabla 1 .Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de edad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, Semana 52 de 2024



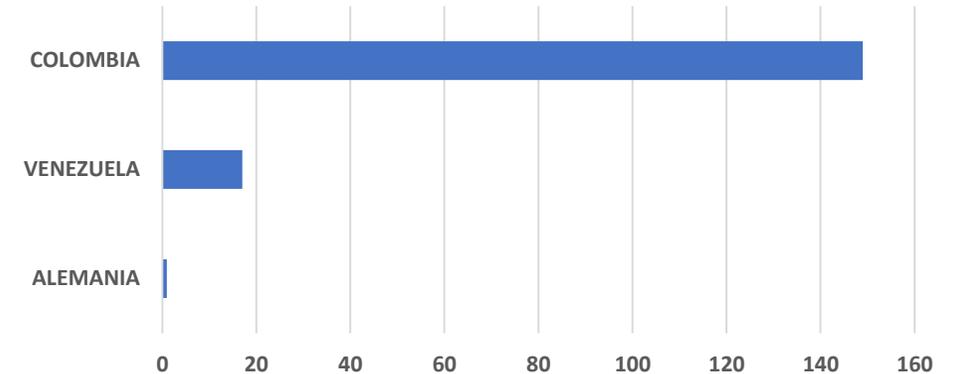
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Tabla 2. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según el régimen al que pertenecen las madres en el Distrito de Cartagena, Colombia, Semana epidemiológica 52 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Figura 3. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la nacionalidad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, Semana epidemiológica 52 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



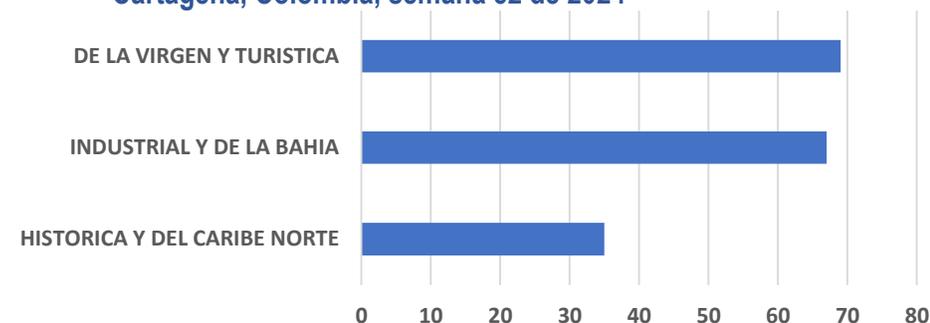
Tabla 3. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según grupos de pertenencia étnica, Distrito de Cartagena, Colombia, semana 52 de 2024

Grupo	Casos	%
Otro	167	100%
Total	167	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

La localidad donde se presentó el mayor número de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal en el distrito de Cartagena es la localidad 2 (DE LA VIRGEN Y TURISTICA) correspondiéndole 41%, seguido de la localidad 3 (INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA) con 40% (Ver tabla 6).

Tabla 6. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la localidad de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, semana 52 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Tabla 4. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según la residencia de la madre en el Distrito de Cartagena, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2024

Área de Residencia	Casos	%
Cabecera Municipal	162	96%
Centro Poblado	5	4%
Total	167	100%

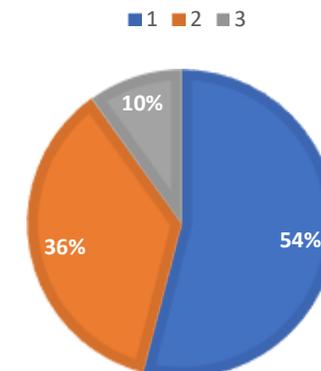
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Tabla 7. Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según el barrio de residencia de la madre y estrato en el Distrito de Cartagena, Colombia, semana 52 de 2024

BARRIO	CASOS
OTROS	134
OLAYA HERRERA	14
SAN FERNANDO	7
BAYUNCA	4
VEINTE DE JULIO	3
CIUDAD JARDIN	2
TOTAL	167

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

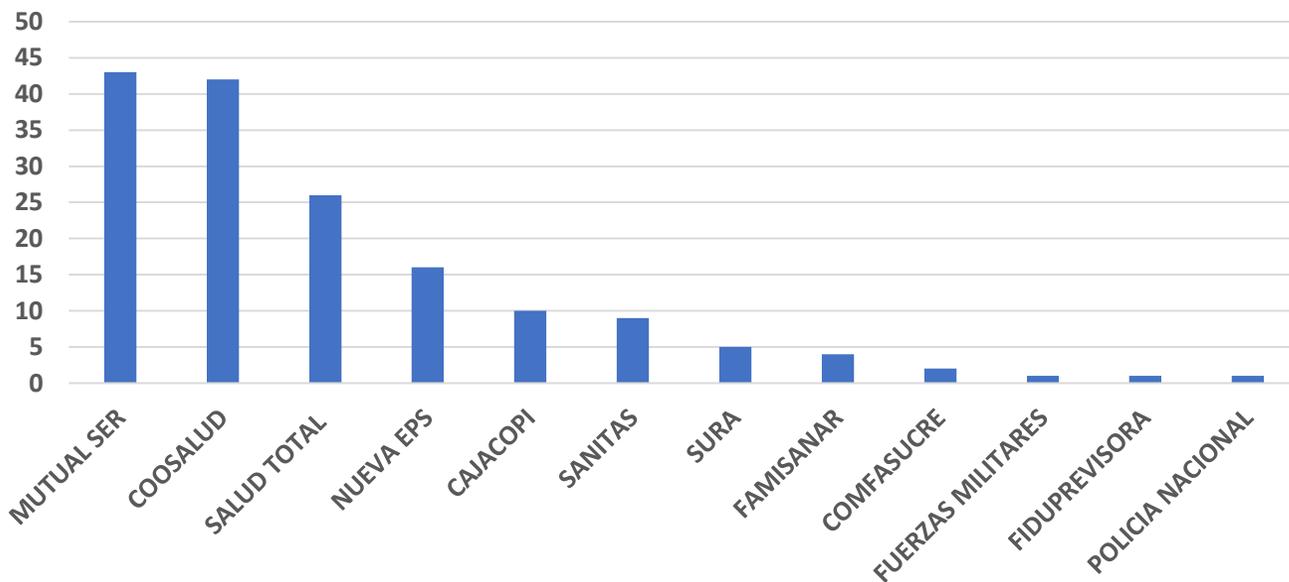
CASOS POR ESTRATO





3. DISTRIBUCION POR EAPB SEMANA 52 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se puede decir que Mutual ser presento el mayor número de casos (43) , correspondiéndole el 25%, seguido de Mutual ser con (42) casos con un 25%. (Ver Tabla 8).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Tabla 8. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por EAPB en Cartagena, hasta La semana 52 de 2024

CASOS POR EAPB	
MUTUAL SER	43
COOSALUD	42
SALUD TOTAL	26
NUEVA EPS	16
CAJACOPI	10
SANITAS	9
SURA	5
FAMISANAR	4
COMFASUCRE	2
FUERZAS MILITARES	1
FIDUPREVISORA	1
POLICIA NACIONAL	1
TOTAL	167

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



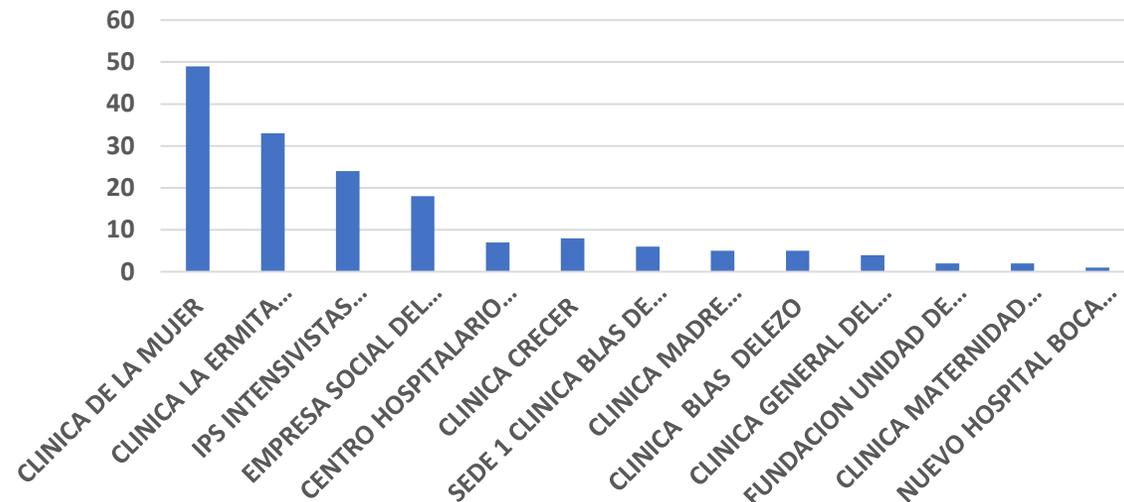
4. DISTRIBUCION POR UPGD EN LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 52 DEL DISTRITO DE CARTAGENA

En la distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal según la UPGD, se puede decir que se registró el mayor número de casos en la clínica de la mujer con un porcentaje 29% con 49 casos, seguido de Clínica la ermita con un porcentaje de 19% con 33 casos e Intensivistas maternidad Rafael calvo con un porcentaje de casos 14% que corresponden a 23 casos respectivamente (Ver Tabla 9).

Tabla 9. Distribución casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal por UPGD en Cartagena, correspondiente a la semana 52 de 2024.

CASOS POR UPGD	
CLINICA DE LA MUJER	49
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	33
IPS INTENSIVISTAS MATERNIDAD RAFAEL CALVO	24
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	18
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	7
CLINICA CRECER	8
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	6
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	5
CLINICA BLAS DELEZO	5
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	4
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR	2
CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	2
NUEVO HOSPITAL BOCA GRANDE	1
TOTAL	167

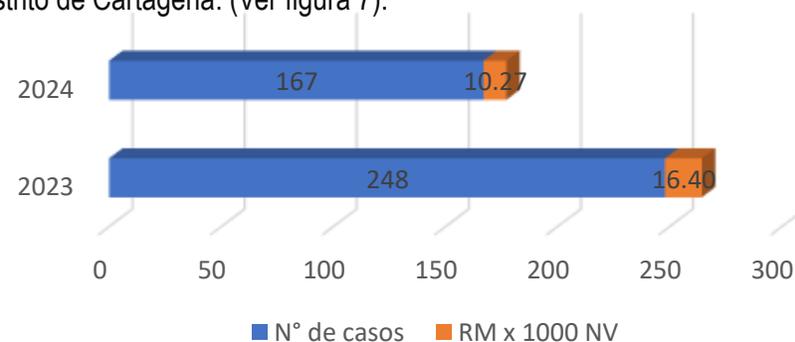
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

5. RAZON DE CASOS MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL SEMANA 52 DE 2024

En el distrito de Cartagena en la semana 52 del 2024 se notificaron 167 casos de muertes Perinatales y neonatales tardías. La razón preliminar de mortalidad perinatal y neonatal tardía fue de 10,27 por 1000 nacidos vivos, menor en comparación a la razón de mortalidad perinatal 2023 para el mismo periodo que fue de 16,40 muertes por cada 1000 nacidos vivos en el distrito de Cartagena. (Ver figura 7).



Fuente: Dane 2024 oficiales

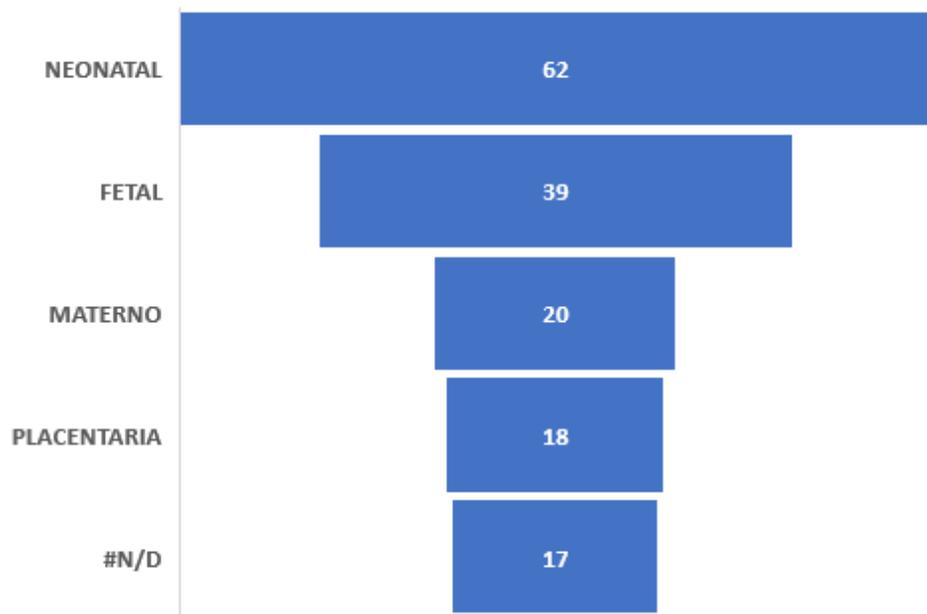


6. CAUSAS DE MUERTE AGRUPADAS A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 52 DE 2024.

Al realizar el análisis por causas de muerte agrupadas por origen, se observa que las que se presentan en mayor proporción son las causas de origen Neonatal 37% de los casos $n= (62 \text{ casos})$. En segundo lugar, se observa las causas de origen fetal con 23% de los casos $n=(39 \text{ casos})$.

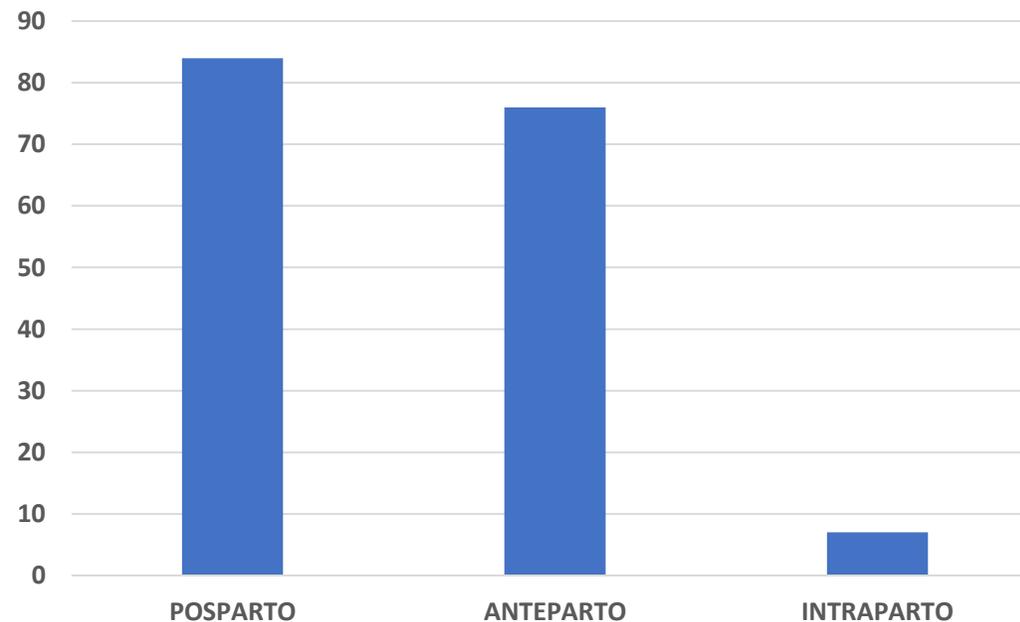
Según el momento de ocurrencia se evidencia que el mayor número de casos se presenta en el momento de ante parto y posparto con 160 casos representando un 95%.

Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según las causas de muertes agrupadas en el Distrito de Cartagena correspondientes a semana 52 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Análisis de la mortalidad perinatal y neonatal tardía según momento de ocurrencia en el Distrito de Cartagena correspondientes a semana 52 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



DADXS

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE
SALUD DADIS**

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director(E) DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ
Director operativo de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
GLENIA ZURITA MELENDEZ
CARMEN CARMONA VARGAS
Profesional Universitario