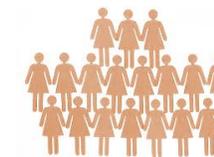


MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 18 de 2025



357

No. de casos



1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2025, en el distrito de Cartagena, se han notificado al subsistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) 554 casos de morbilidad materna extrema. Después del proceso de depuración de datos, del total de casos notificados, 357 casos corresponden a mujeres residentes en el distrito, presentando un aumento del 3,2 % en el número de casos respecto al mismo periodo el año anterior.

2. Razón de morbilidad materna extrema

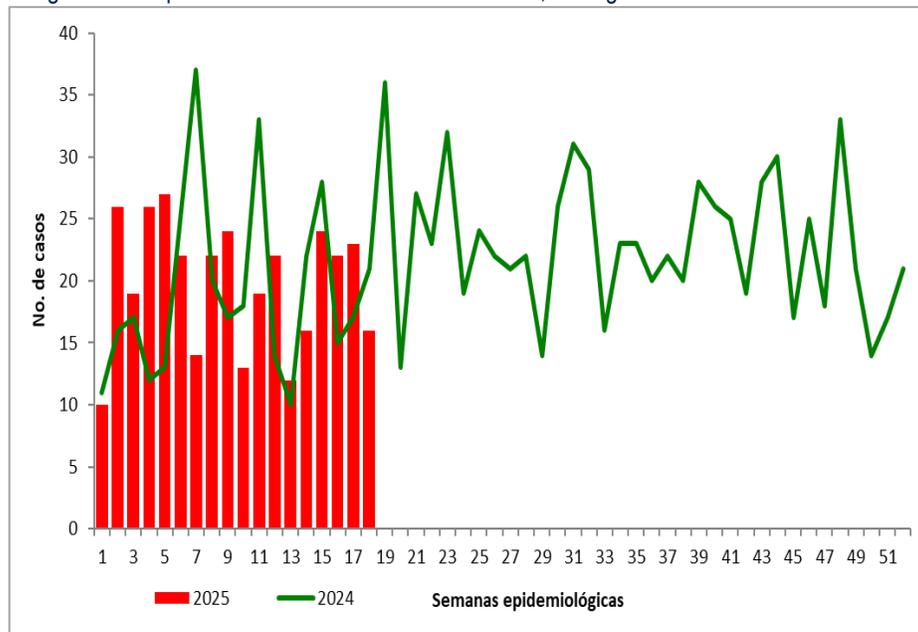
La razón preliminar de morbilidad materna extrema hasta semana epidemiológica 18 de 2025 fue de 96,2 casos por 1 000 nacidos vivos.

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

SE18 – 2025: 357

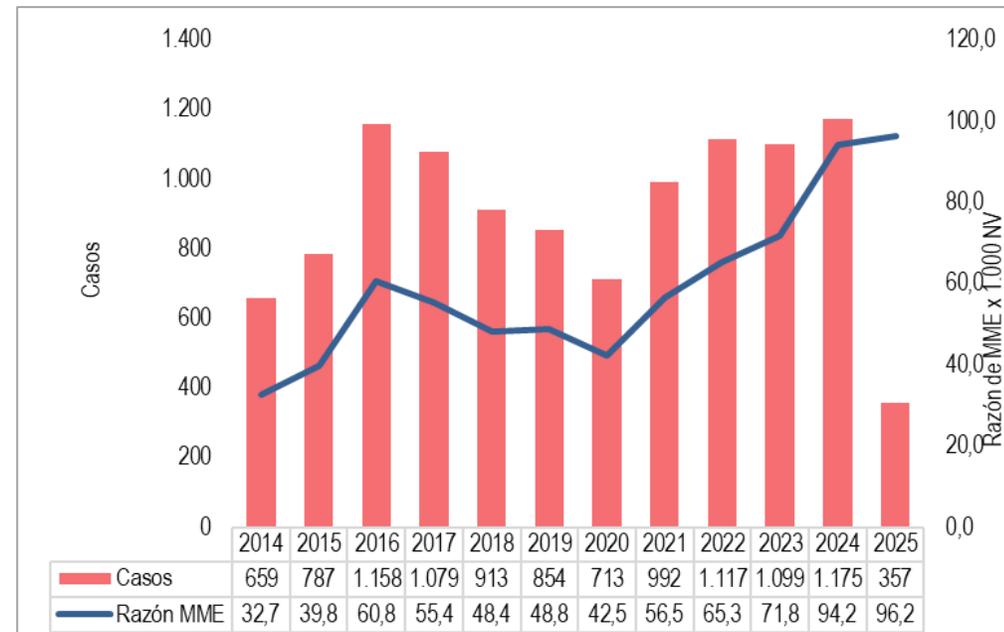
SE18 – 2024: 346

Figura 1. Comportamiento de la notificación de MME, Cartagena SE18 de 2025



Fuente: Sivigila Cartagena 2024 - 2025

Figura 2. Razón de MME, Cartagena 2014 – SE18 de 2025



Fuente: Sivigila Cartagena 2014 - 2025. DANE 2014 – 2023. DANE 2024 pr. RUAF 2025

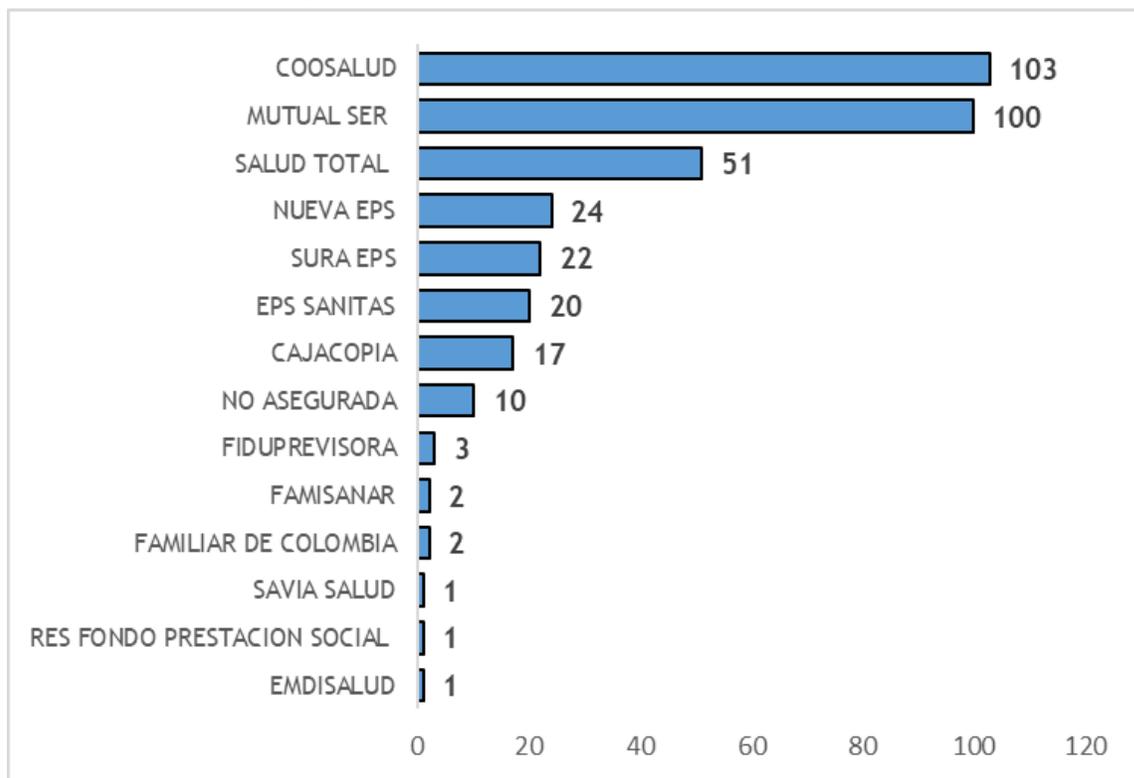
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 18 de 2025

3. Casos de morbilidad materna extrema según EAPB

De acuerdo a la distribución de los casos por EAPB, Coosalud (28,9%), Mutua Ser (28,0%) y Salud Total (14,3 %) aportan el mayor número de casos de MME en el distrito.

Figura 3. Casos de MME según EAPB, Cartagena SE18 de 2025

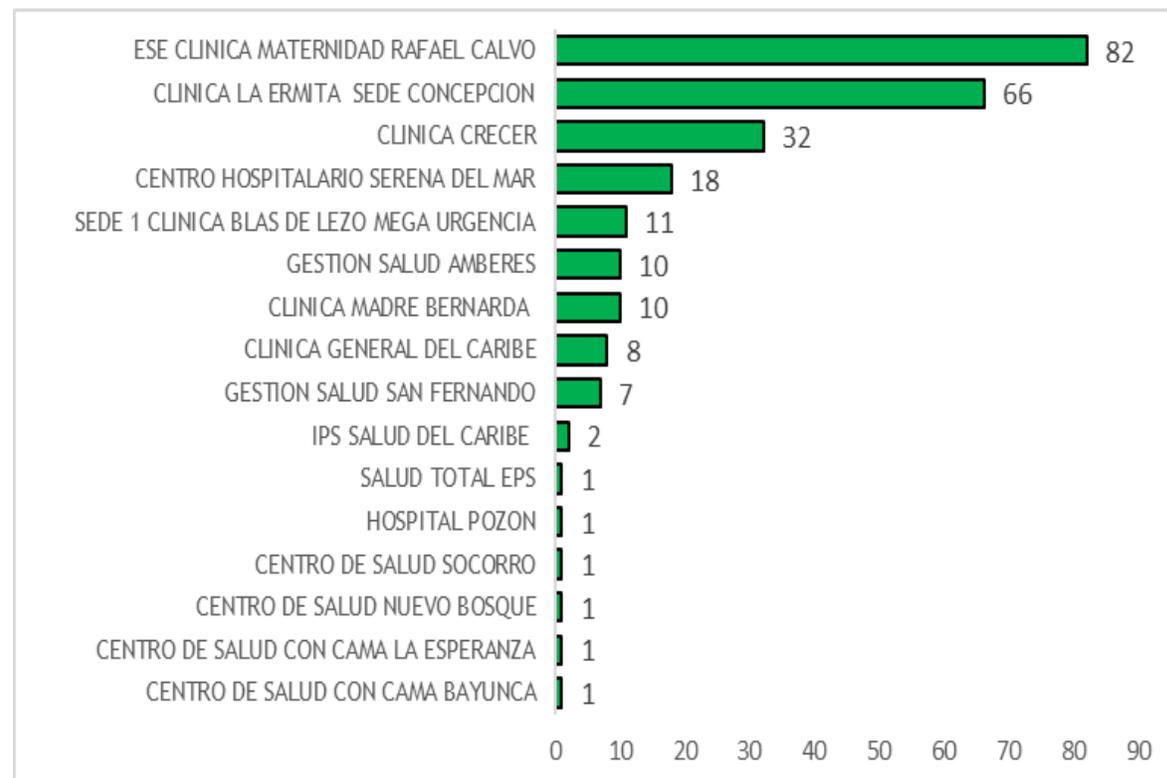


Fuente: Sivigila Cartagena 2025

4. Casos de morbilidad materna extrema según UPGD

De acuerdo a la distribución de los casos por UPGD, hasta semana epidemiológica 18 Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica La Ermita Concepción 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 SE18 de 2025



Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

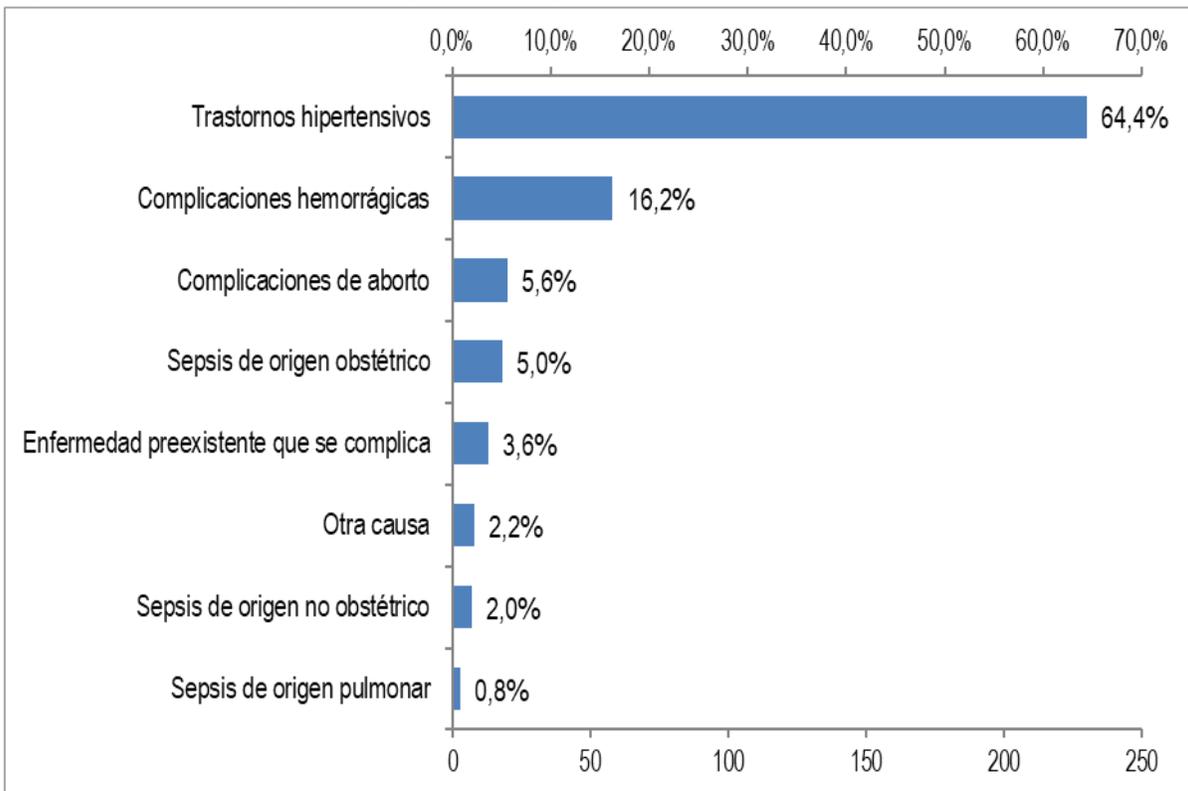
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 18 de 2025

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 (230 casos) seguido de las complicaciones hemorrágicas (58 casos).

Figura 5. Casos de MME según causa agrupada, Cartagena SE18 de 2025

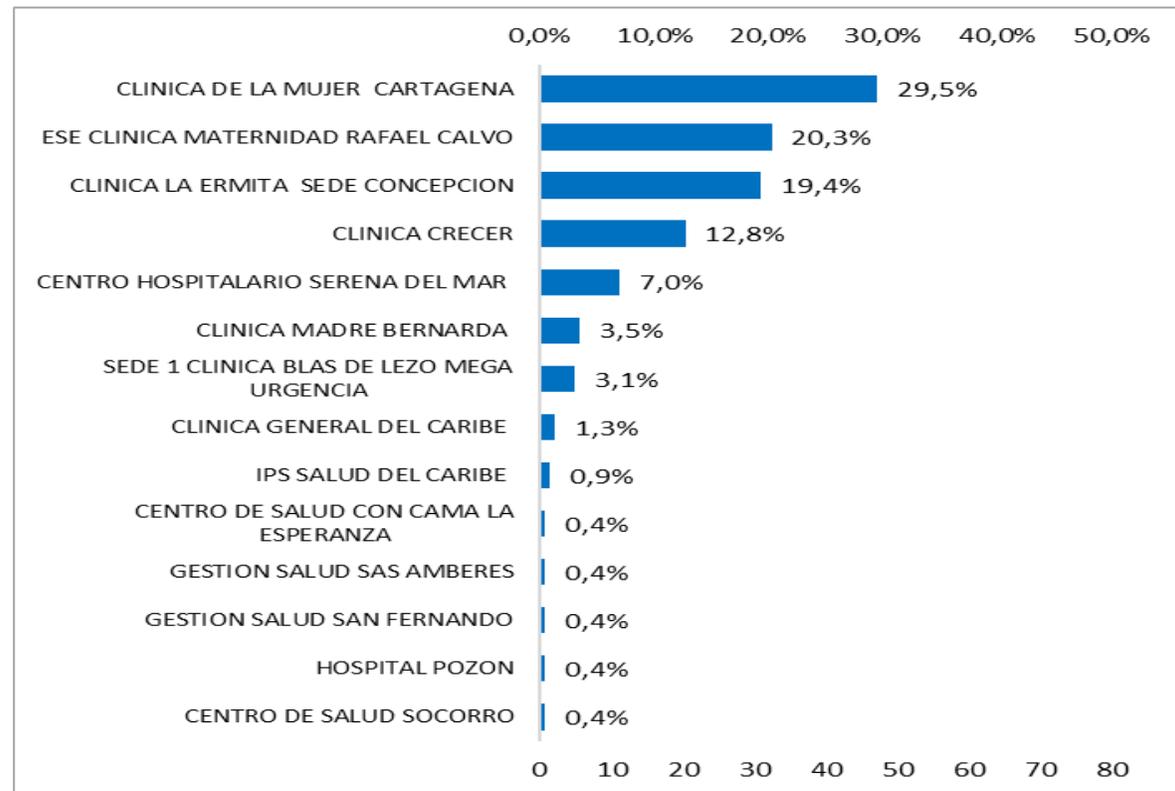


Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

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 de la Mujer (67 casos), Clínica Maternidad Rafael Calvo (46 casos) y Clínica La Ermita Concepción (44 casos).

Figura 6. Casos de MME con trastornos hipertensivos según UPGD, Cartagena SE18 de 2025



Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 18 de 2025

Tabla1. Indicadores de morbilidad materna extrema , Cartagena SE18 de 2025

Oportunidad de notificación inmediata de casos de Morbilidad Materna Extrema	75,5%
Número de casos de MME notificados en las primeras 24 horas de inicio de síntomas	418
Total de casos de morbilidad materna extrema notificados al Sivigila	554
Razón de morbilidad materna extrema	96,2 x 1 000 NV
Número de casos de morbilidad materna extrema	357
Número de nacidos vivos en el periodo	3.710
Índice de mortalidad perinatal por MME	2,8
Número de muertes perinatales	10
Número de casos de morbilidad materna extrema	357
Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión	21,5%
Número de casos de MME con tres o más criterios de inclusión	76
Número de casos de morbilidad materna extrema	354

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 18 de 2025

Figura 7. Oportunidad en la notificación de casos de MME según UPGD, Cartagena SE18 de 2025

UPGD	Oportunos	Total notificados	% Oportunos	Desempeño
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	2	2	100,0	Bueno
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE EZO	1	1	100,0	Bueno
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	1	1	100,0	Bueno
CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	1	1	100,0	Bueno
CENTRO DE SALUD SOCORRO	1	1	100,0	Bueno
CENTRO OLAYA HERRERA	1	1	100,0	Bueno
CLINICA BLAS DE LEZO	1	1	100,0	Bueno
CLINICA LA ERMITA SEDE 1	1	1	100,0	Bueno
HOSPITAL POZON	2	2	100,0	Bueno
IPS SALUD DEL CARIBE	2	2	100,0	Bueno
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	15	15	100,0	Bueno
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	70	72	97,2	Bueno
CLINICA CRECER	68	73	93,2	Bueno
GESTION SALUD SAN FERNANDO	10	11	90,9	Bueno
GESTION SALUD AMBERES	18	20	90,0	Bueno
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	8	10	80,0	Regular
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	99	132	75,0	Regular
CLINICA MADRE BERNARDA	9	12	75,0	Regular
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	12	19	63,2	Deficiente
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	96	176	54,5	Deficiente
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	0	1	0,0	Deficiente

Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

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

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

Figura 8. Casos de MME con tres o más criterios de inclusión según UPGD, Cartagena SE18 de 2025

UPGD	Casos de MME con tres o más criterios de inclusión	N° casos de MME	Índice
GESTION SALUD SAN FERNANDO	5	7	71,4
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO MEGA URGENCIA	5	11	45,5
GESTION SALUD AMBERES	3	10	30,0
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	26	103	25,2
CLINICA CRECER	8	32	25,0
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	2	8	25,0
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	20	82	24,4
CLINICA MADRE BERNARDA	1	10	10,0
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	5	66	7,6
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	1	18	5,6

Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

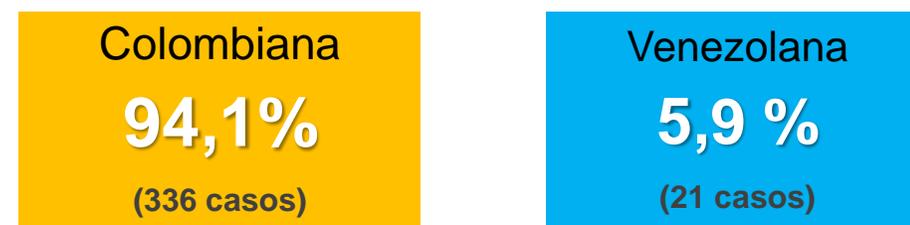
Semana epidemiológica 18 de 2025

Distribución de casos de MME según características sociales y demográficas

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	10 a 14 años	3	0,8%
	15 a 19 años	43	12,0%
	20 a 24 años	81	22,7%
	25 a 29 años	95	26,6%
	30 a 34 años	83	23,2%
	35 a 39 años	37	10,4%
	40 y más años	15	4,2%
Tipo de régimen	Subsidiado	222	62,2%
	Contributivo	121	33,9%
	No asegurado	7	2,0%
	Excepción	4	1,1%
	Indeterminado	3	0,8%
	Especial	0	0,0%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0,0%
	Rom, Gitano	0	0,0%
	Raizal	0	0,0%
	Palenquero	0	0,0%
	Afrocolombiano	8	2,2%
	Otro	349	97,8%
Área	Cabecera municipal	315	88,2%
	Centro poblado	40	11,2%
	Rural disperso	1	0,3%



Distribución de casos de morbilidad materna extrema según nacionalidad





DADXS

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE
SALUD DADIS**

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA

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