

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 19 de 2025



394

No. de casos



1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2025, en el distrito de Cartagena, se han notificado al subsistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) 611 casos de morbilidad materna extrema. Después del proceso de depuración de datos, del total de casos notificados, 394 casos corresponden a mujeres residentes en el distrito, presentando una disminución de 0,3 % en el número de casos respecto al mismo periodo el año anterior.

2. Razón de morbilidad materna extrema

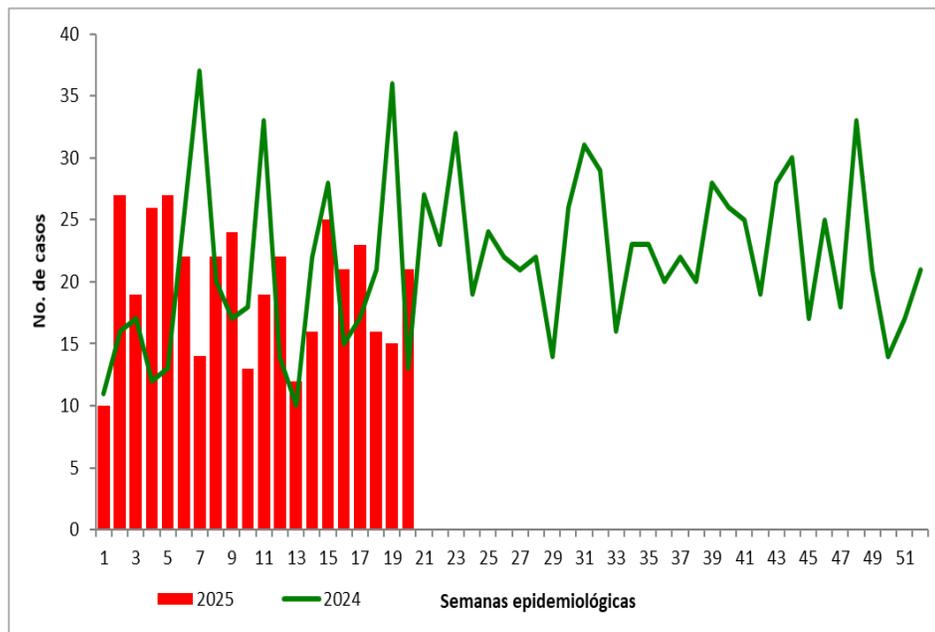
La razón preliminar de morbilidad materna extrema hasta semana epidemiológica 18 de 2025 fue de 100,3 casos por 1 000 nacidos vivos.

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

SE19 – 2025: 394

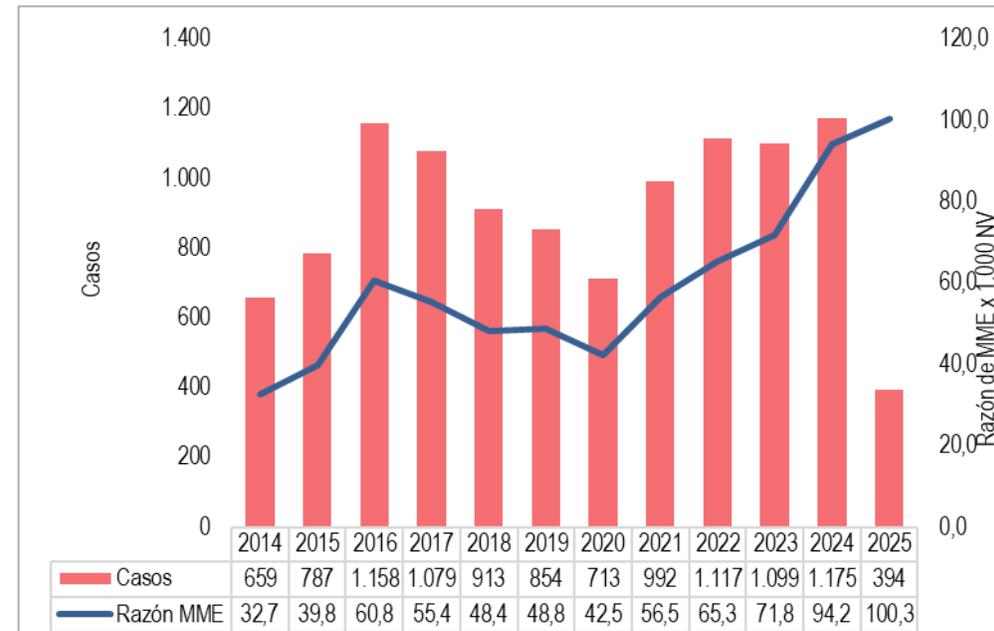
SE19 – 2024: 395

Figura 1. Comportamiento de la notificación de MME, Cartagena SE19 de 2025



Fuente: Sivigila Cartagena 2024 - 2025

Figura 2. Razón de MME, Cartagena 2014 – SE19de 2025



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

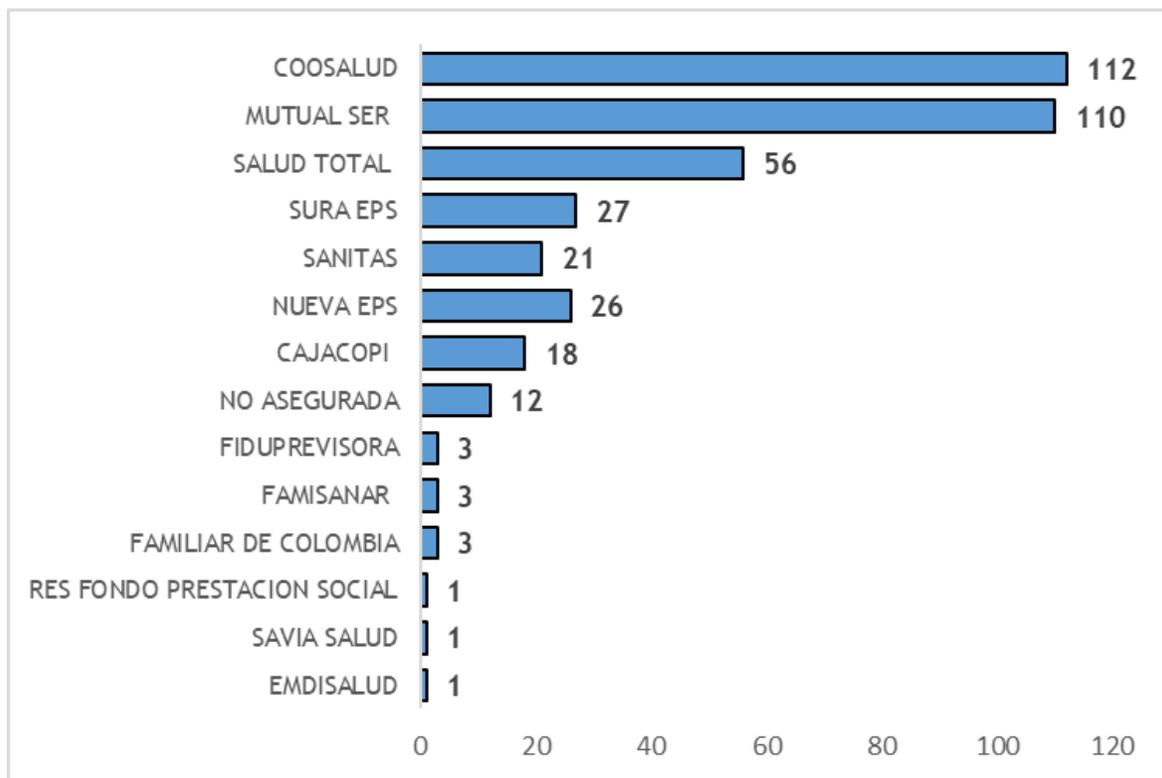
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 19 de 2025

3. Casos de morbilidad materna extrema según EAPB

De acuerdo a la distribución de los casos por EAPB, Coosalud (28,4%), Mutual Ser (27,9%) y Salud Total (14,2 %) aportan el mayor número de casos de MME en el distrito.

Figura 3. Casos de MME según EAPB, Cartagena SE19 de 2025

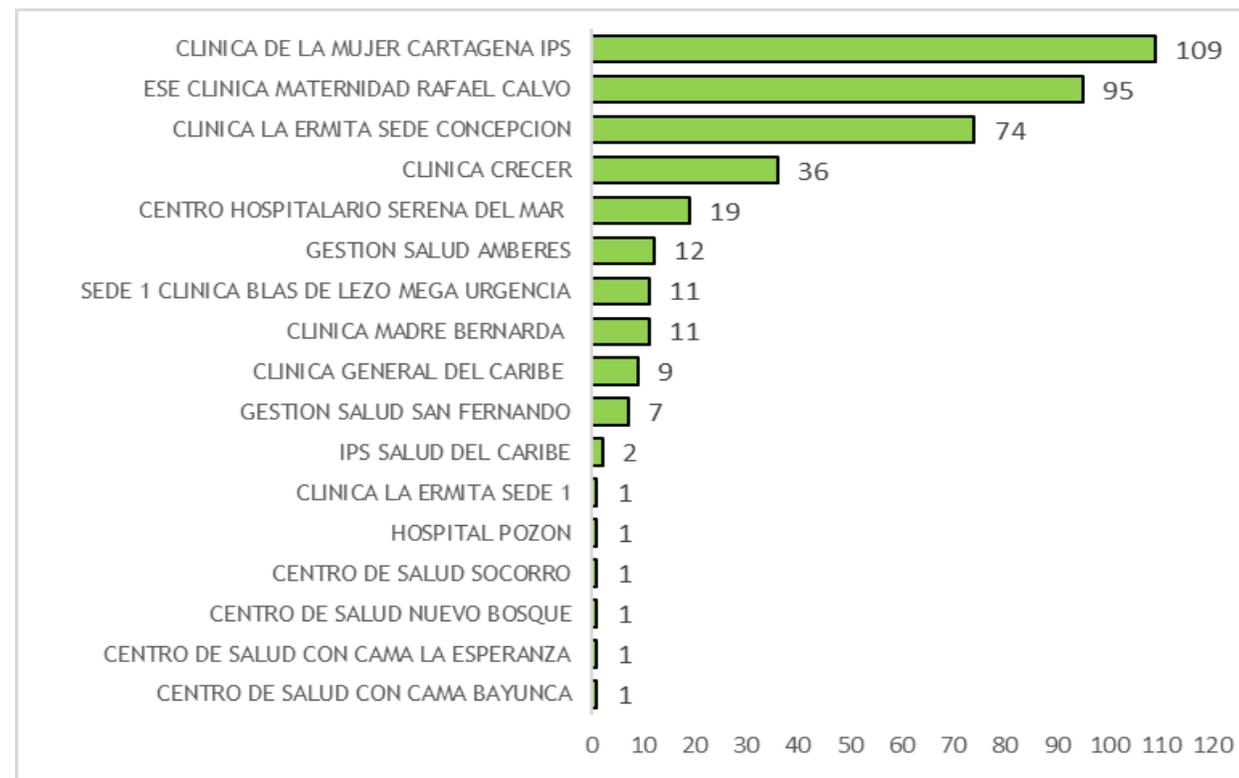


Fuente: Sivigila Cartagena 2025

4. Casos de morbilidad materna extrema según UPGD

De acuerdo a la distribución de los casos por UPGD, hasta semana epidemiológica 19 Clínica de la Mujer, Clínica Maternidad Rafael Calvo y Clínica La Ermita sede Concepción son las UPGD que mayor número de casos de MME han notificado.

Figura 4. Casos de MME según UPGD, Cartagena SE19 de 2025



Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 19 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 seguido de las complicaciones hemorrágicas.

Figura 5. Casos de MME según causa agrupada, Cartagena SE19 de 2025

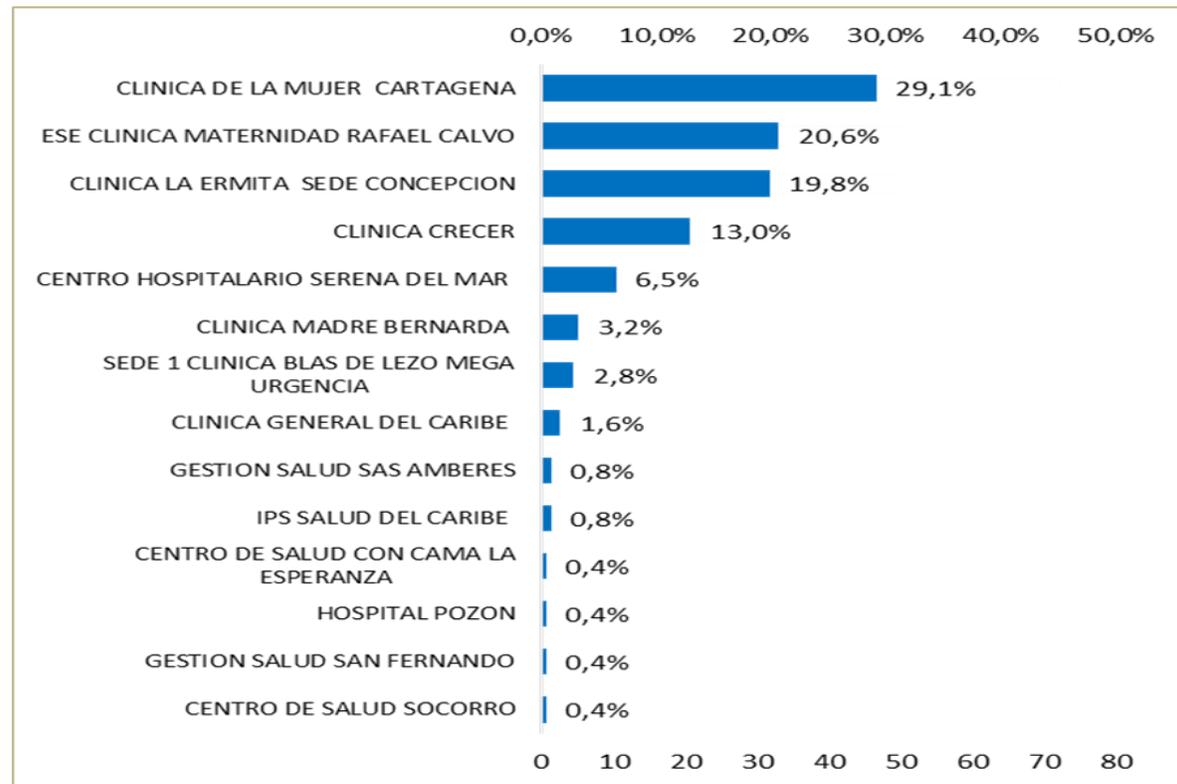
Causas agrupadas de MME	Casos	Porcentaje	Razón
Trastornos hipertensivos	250	63,5%	63,7
Complicaciones hemorrágicas	63	16,0%	16,0
Otra causa	10	2,5%	2,5
Sepsis de origen obstétrico	24	6,1%	6,1
Enfermedad preexistente que se complica.	15	3,8%	3,8
Sepsis de origen no obstétrico	7	1,8%	1,8
Complicaciones del aborto	22	5,6%	5,6
Sepsis de origen pulmonar	3	0,8%	0,8

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 (72 casos), Clínica Maternidad Rafael Calvo (51 casos) y Clínica La Ermita Concepción (49 casos).

Figura 6. Casos de MME con trastornos hipertensivos según UPGD, Cartagena SE19 de 2025



Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 19 de 2025

Tabla1. Indicadores de morbilidad materna extrema , Cartagena SE19 de 2025

Oportunidad de notificación inmediata de casos de Morbilidad Materna Extrema	74,8%
Número de casos de MME notificados en las primeras 24 horas de inicio de síntomas	459
Total de casos de morbilidad materna extrema notificados al Sivigila	614
Razón de morbilidad materna extrema	100,3 x 1 000 NV
Número de casos de morbilidad materna extrema	394
Número de nacidos vivos en el periodo	3.927
Índice de mortalidad perinatal por MME	2,5
Número de muertes perinatales	10
Número de casos de morbilidad materna extrema	394
Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión	22,3%
Número de casos de MME con tres o más criterios de inclusión	88
Número de casos de morbilidad materna extrema	394

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

Semana epidemiológica 19 de 2025

Figura 7. Oportunidad en la notificación de casos de MME según UPGD, Cartagena SE19 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	3	3	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	79	82	96,3	Bueno
CLINICA CRECER	76	81	93,8	Bueno
GESTION SALUD SAN FERNANDO	10	11	90,9	Bueno
GESTION SALUD AMBERES	20	23	87,0	Regular
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	9	11	81,8	Regular
CLINICA MADRE BERNARDA	10	13	76,9	Regular
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA IPS	105	141	74,5	Regular
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	13	20	65,0	Deficiente
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	108	202	53,5	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 SE19 de 2025

UPGD	Nº casos de MME con tres o más criterios de inclusión	Nº 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	4	12	33,3
CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA	31	109	28,4
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	24	95	25,3
CENTRO MEDICO CRECER	9	36	25,0
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	2	9	22,2
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR	2	19	10,5
CLINICA MADRE BERNARDA	1	11	9,1
CLINICA LA ERMITA SEDE CONCEPCION	5	74	6,8

Fuente: Sivigila Cartagena 2025.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME)

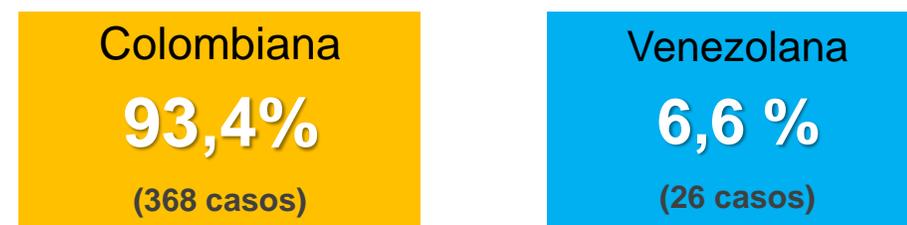
Semana epidemiológica 19 de 2025

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	47	11,9%
	20 a 24 años	88	22,3%
	25 a 29 años	104	26,4%
	30 a 34 años	91	23,1%
	35 a 39 años	46	11,7%
	40 y más años	15	3,8%
Tipo de régimen	Subsidiado	245	62,2%
	Contributivo	133	33,8%
	No asegurado	9	2,3%
	Excepción	4	1,0%
	Indeterminado	3	0,8%
	Especial	0	0,0%
Pertenenencia étnica	Indígena	0	0,0%
	Rom, Gitano	0	0,0%
	Raizal	0	0,0%
	Palenquero	0	0,0%
	Afrocolombiano	10	2,5%
	Otro	384	97,5%
	Área	Cabecera municipal	347
Centro poblado		46	11,7%
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