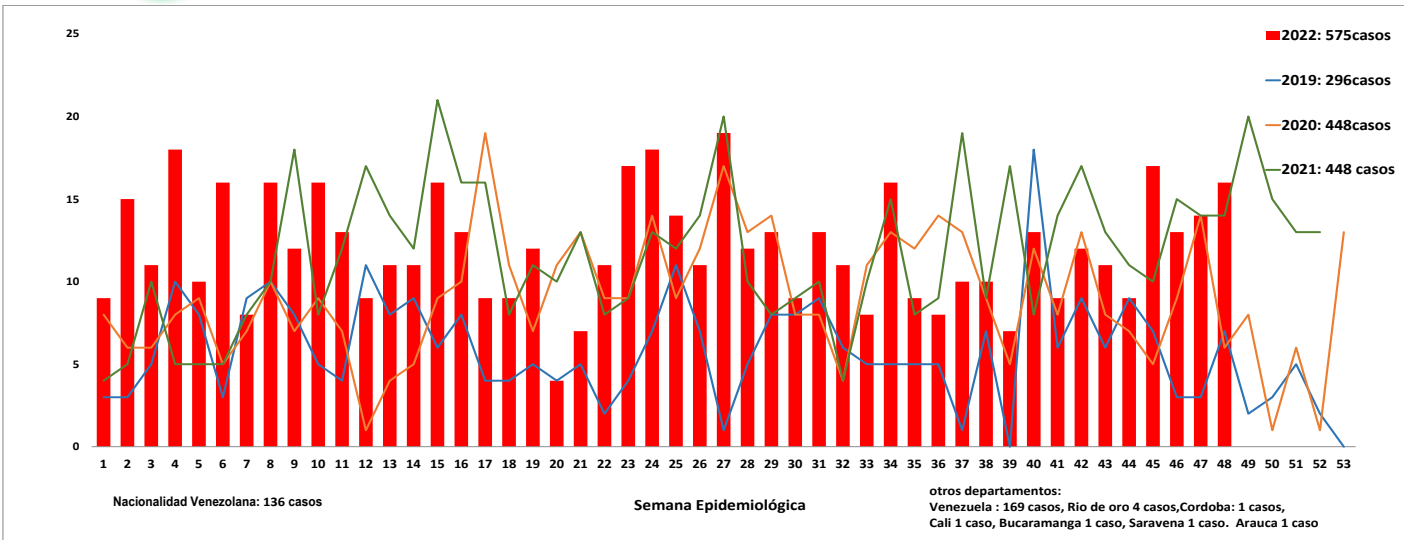


1.

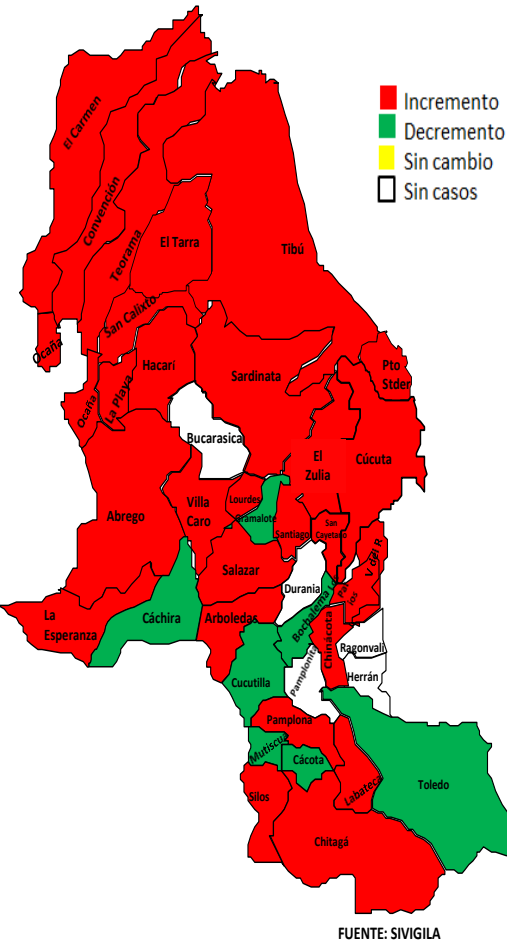
Comportamiento del evento de Morbilidad materna extrema, Norte de Santander 2019 - 2022



2.

Comportamiento Inusual

Municipio de residencia con variaciones respecto al promedio de casos notificados, periodo epidemiológico XII de 2021 – 2022 Norte de Santander.



Otros: 570 Casos (99,1 %)

Indígena: 3 Casos (0,5%)

Ron gitano: 2 Casos (0,3 %)

Subsidiado 318 Casos (55,3%)

Contributivo 125 Casos (21,7%)

No afiliados: 118 Casos (20,5%)

Excepción 14 Casos (2,4 %)

Cabecera Mun.: 437 casos (76,0%)

Área rural: 91 Casos (15,8%)

Centro poblado: 47 Casos (8,2%)

3.

Indicadores de MME PE.XII -2022

Razón de Morbilidad materna extrema.

25,8

Índice de letalidad

1,8

Relación Morbilidad Materna Extrema/ Muerte Materna

57,5

Índice de Muerte perinatal en Morbilidad Materna Extrema

7,3

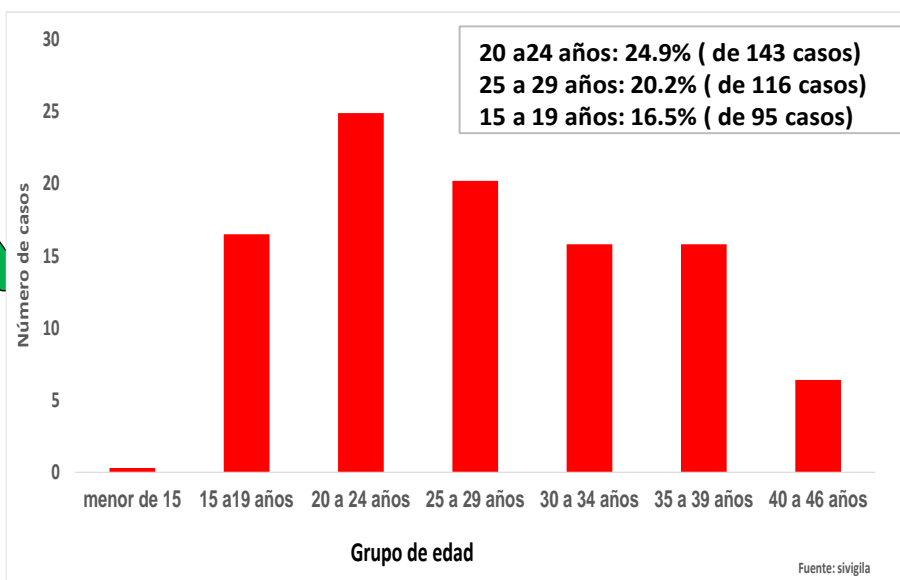
Porcentaje de casos con 3 o mas Criterios de Inclusión

16,7

4.

Datos Sociodemográficos

Morbilidad Materna extrema por grupos de edad, periodo Epidemiológico XII de 2022, Norte de Santander.



5.

Morbilidad materna extrema según municipio de residencia, periodo Epidemiológico XII de 2022, Norte de Santander.

| Casos de morbilidad materna extrema P.E. XII- 2022 | | | | | | |
|--|------------|------------|--------------------------------|----------------------|------------------------|-------------|
| Municipio de Residencia | Casos COL. | Casos VEN. | Total Casos Norte de Santander | Nacidos vivos - 2021 | Razon de MME x 1000 NV | |
| Cucuta | 191 | 51 | 242 | 10.499 | | 23,0 |
| Ocaña | 49 | 12 | 61 | 2.590 | | 23,6 |
| Tibu | 18 | 23 | 41 | 1.680 | | 24,4 |
| Los patios | 19 | 8 | 27 | 950 | | 28,4 |
| El zulia | 17 | 8 | 25 | 374 | | 66,8 |
| Pamplona | 15 | 6 | 21 | 508 | | 41,3 |
| Villa del rosario | 17 | 3 | 20 | 1.156 | | 17,3 |
| Abrego | 16 | 1 | 17 | 455 | | 37,4 |
| Sardinata | 9 | 5 | 14 | 362 | | 38,7 |
| Teorama | 10 | 4 | 14 | 324 | | 43,2 |
| El tarra | 3 | 10 | 13 | 570 | | 22,8 |
| El carmen | 10 | | 10 | 185 | | 54,1 |
| Puerto santander | 7 | 2 | 9 | 262 | | 34,4 |
| Hacari | 7 | 1 | 8 | 129 | | 62,0 |
| Convencion | 6 | | 6 | 303 | | 19,8 |
| Labateca | 5 | 1 | 6 | 39 | | 153,8 |
| Cucutilla | 5 | | 5 | 85 | | 58,8 |
| Chitaga | 4 | | 4 | 135 | | 29,6 |
| San cayetano | 4 | | 4 | 59 | | 67,8 |
| Salazar | 3 | | 3 | 98 | | 30,6 |
| San calixto | 3 | | 3 | 108 | | 27,8 |
| Silos | 2 | 1 | 3 | 83 | | 36,1 |
| Villa caro | 3 | | 3 | 49 | | 61,2 |
| Arboledas | 2 | | 2 | 105 | | 19,0 |
| Chinacota | 2 | | 2 | 181 | | 11,0 |
| La playa | 2 | | 2 | 82 | | 24,4 |
| Lourdes | 2 | | 2 | 35 | | 57,1 |
| Santiago | 2 | | 2 | 23 | | 87,0 |
| Toledo | 2 | | 2 | 192 | | 10,4 |
| Bochalema | 1 | | 1 | 66 | | 15,2 |
| Cachira | 1 | | 1 | 94 | | 10,6 |
| La esperanza | 1 | | 1 | 142 | | 7,0 |
| Mutiscua | 1 | | 1 | 58 | | 17,2 |
| Total casos | 439 | 136 | 575 | 22.284 | | 25,8 |

6.

Morbilidad materna extrema según criterio de inclusión, periodo Epidemiológico XII de 2022, Norte de Santander.

| MME según criterio de inclusión | | Casos | % |
|---------------------------------|---------------------------|-------|------|
| Enf. Especifica | Preeclampsia | 385 | 67 |
| | Hemorragia obstetrica se' | 74 | 12,9 |
| | Choque Septico | 32 | 5,6 |
| | Eclampsia | 25 | 4,3 |
| | Ruptura uterina | 2 | 0,3 |
| Falla orgánica | Falla cardiovascular | 180 | 31,3 |
| | Falla coagulación | 96 | 16,7 |
| | Falla Hepatica | 87 | 15,1 |
| | Falla respiratorio | 16 | 2,8 |
| | Falla renal | 13 | 2,3 |
| | Falla cerebral | 11 | 1,9 |
| Manejo | Procedimiento quirurgico | 47 | 8,2 |

5.

Morbilidad materna extrema según EAPB de afiliación, periodo Epidemiológico XII de 2022, Norte de Santander.

| EAPBs | Casos 2022 | % | razón de MM |
|-------------------|------------|------------|-------------|
| Sin afiliación | 118 | 20,5 | 5,30 |
| Nueva EPS. C. | 118 | 20,5 | 5,30 |
| Nueva EPS. S. | 110 | 19,1 | 4,94 |
| Coosalud EPS. S. | 58 | 10,1 | 2,60 |
| Sanitas EPS. C. | 41 | 7,1 | 1,84 |
| Sanitas EPS. S. | 35 | 6,1 | 1,57 |
| Ecoopsos ess C | 19 | 3,3 | 0,85 |
| Compensar EPS. S. | 19 | 3,3 | 0,85 |
| Medimas S | 12 | 2,1 | 0,54 |
| Asmet salud ess S | 11 | 1,9 | 0,49 |
| Fiduprevisora | 8 | 1,4 | 0,36 |
| Medimas EPS.C. | 4 | 0,7 | 0,18 |
| Comfaorient | 5 | 0,9 | 0,22 |
| Salud total. C. | 4 | 0,7 | 0,18 |
| Fuersas militares | 3 | 0,5 | 0,13 |
| Famisanar. S. | 2 | 0,3 | 0,09 |
| Sanidad | 2 | 0,3 | 0,09 |
| Compensar EPS. C. | 2 | 0,3 | 0,09 |
| Ecoopsos. S. | 4 | 0,7 | 0,18 |
| Total | 575 | 100 | 25,8 |

Fuente: sivigila 2022 PE XII

Ficha técnica

Análisis de comportamientos inusuales: La información es notificada semanalmente por las UPGD al Instituto departamental de Salud (IDS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realicen ajustes en las UPGD.

El plan de análisis incluyó la descripción en persona, tiempo y lugar estableciendo frecuencias absolutas y relativas, análisis de tendencia comparando los años 2019 a 2022 por semana epidemiológica. Los indicadores de vigilancia del evento se calcularon con la información disponible en SIVIGILA y teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el protocolo de vigilancia de la Morbilidad Materna Extrema.

A fin de identificar aumento o decremento en la notificación a partir de la información de los casos observados y esperados por semana epidemiológica, se realizó un comparativo de lo notificado en la semana epidemiológica 48 del año 2020 con respecto a lo notificado el año 2022

Las variables presentadas incluyen las definidas en la ficha de datos básicos y complementarios del evento.

Elida Vera Villamizar
Profesional de Apoyo VSP.