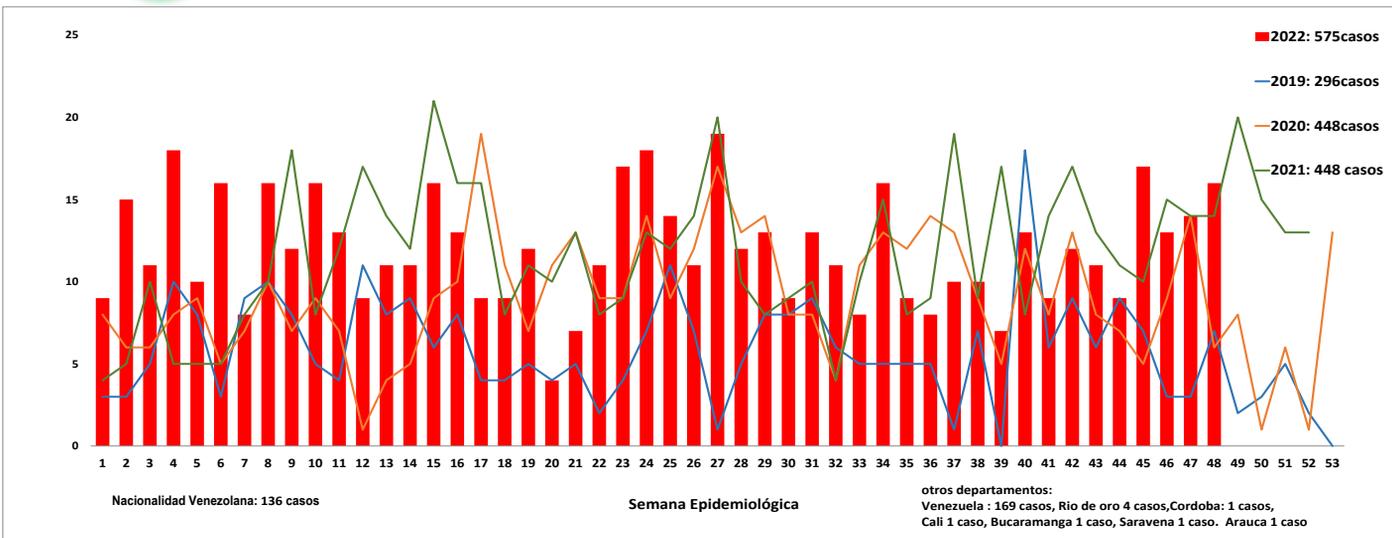


1.

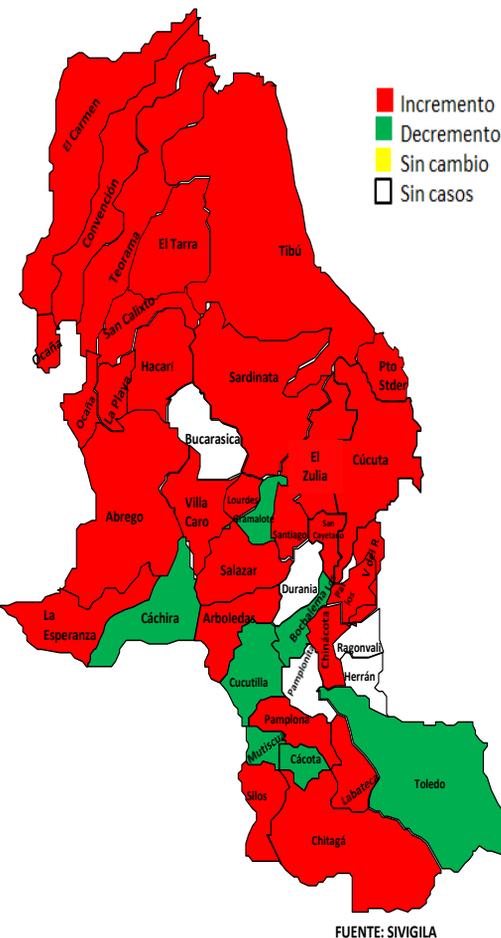
Comportamiento del evento de Morbilidad materna extrema, Norte de Santander 2019 - 2022



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

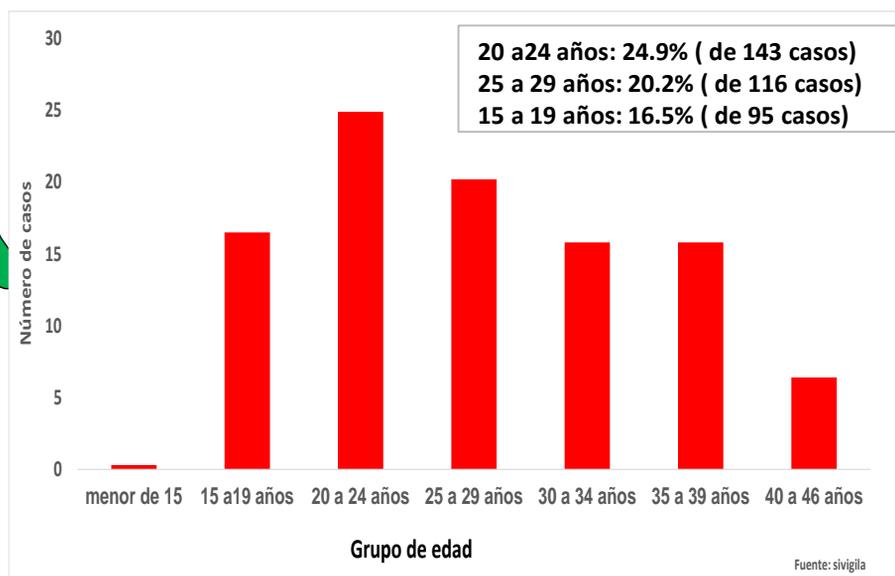
Porcentaje de casos con 3 o mas Criterios de Inclusión

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.