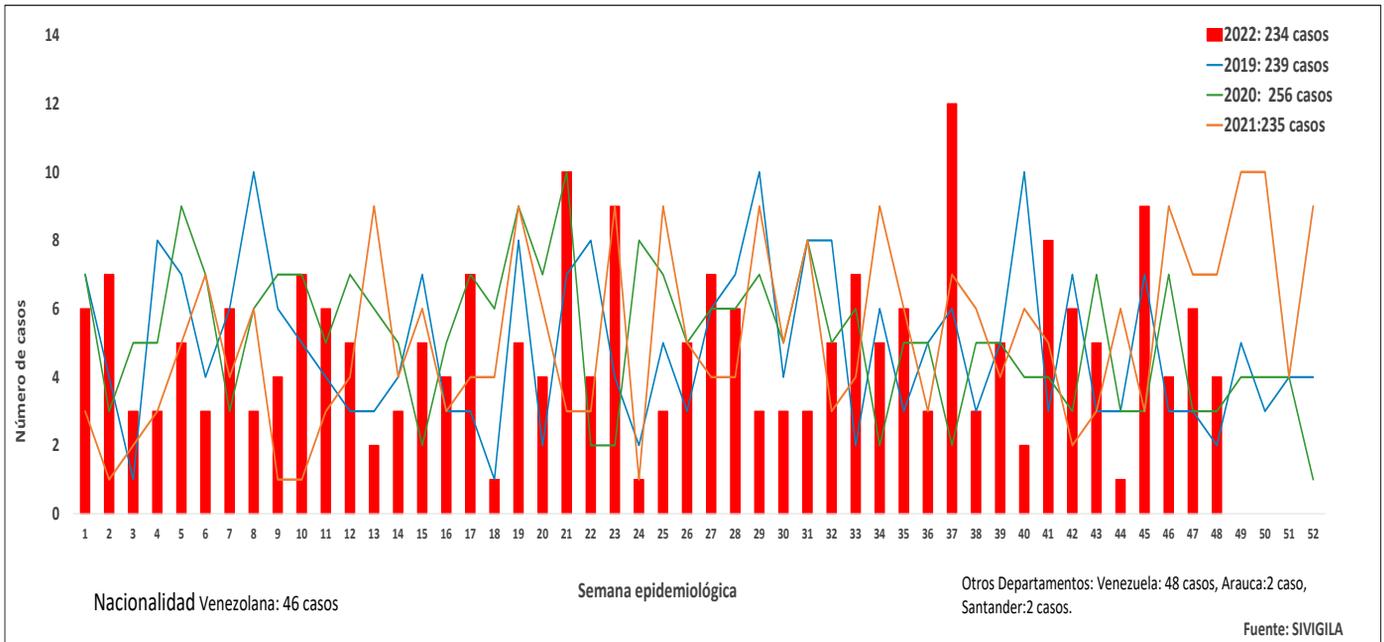


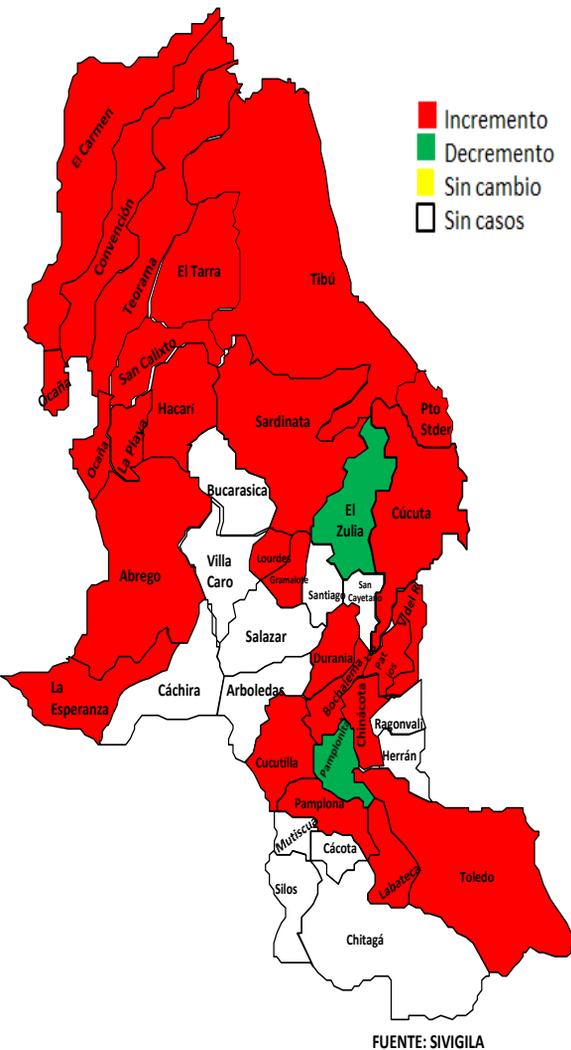
1.

Comportamiento del evento de mortalidad perinatal neonatal tardía por semana Epidemiológica 2019 -2022



2.

Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a PEXII de 2020 - 2022



3.

Razón de MPNT por Municipio de Residencia a PEXII-2022

Casos de mortalidad perinatal neonatal tardía. P.E. XII- 2022					
Municipio de Residencia	Casos COL.	Casos VEN.	Casos Norte de Santander	Nacidos vivos Año 2021	Razon de MPNT x 1000 NV
Cucuta	81	22	103	10.499	9,810
Ocaña	30	6	36	2.590	13,900
Tibu	12	9	21	1.680	12,500
Abrego	9		9	455	19,780
Los patios	6	1	7	950	7,368
Villa del rosario	5	2	6	1.156	5,190
Convencion	4	2	5	303	16,502
El tarra	4	1	5	570	8,772
Sardinata	4		5	362	13,812
El carmen	4		4	185	21,622
Teorama	3		4	324	12,346
Cucutilla	3		3	85	35,294
La esperanza	3		3	142	21,127
Pamplona	3	1	3	508	5,906
Puerto santander	3		3	262	11,450
San calixto	2		3	108	27,778
Chinacota	2	1	2	181	11,050
El zulía	2		2	374	5,348
Hacari	2		2	129	15,504
Toledo	1		2	192	10,417
Bochalema	1		1	66	15,152
Durania	1	1	1	41	24,390
Gramalote	1		1	60	16,667
La playa	1		1	82	12,195
Labateca	1		1	39	25,641
Lourdes	1		1	35	28,571
Total casos	189	46	234	22.284	10.5

4.

Comportamiento de otras variables de interés
Periodos perinatales de riesgo(MATRIZ BABIES), PEXII - 2022

Periodos perinatales de riesgo-Matriz BABIES								
GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA				TOTAL MUERTES	TOTAL NACIDOS VIVOS	TOTAL NACIDOS VIVOS +MUERTOS	TASA MPNT x 1000 NV
		FETALES > 22 SEMANAS	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO				
Menor de 1000	46	17	12	7	82	75	121	522.3
De 1000 a 1499	26	9	5	4	44	148	174	229.2
De 1500 a 2499	36	7	13	3	59	1.430	1.466	39.6
De 2500 a 3999	16	5	17	10	48	19.786	19.802	2.4
4000 y más	1	0	0	0	1	778	779	1.3
Total general	125	38	47	24	234	22.217	22.342	10.4

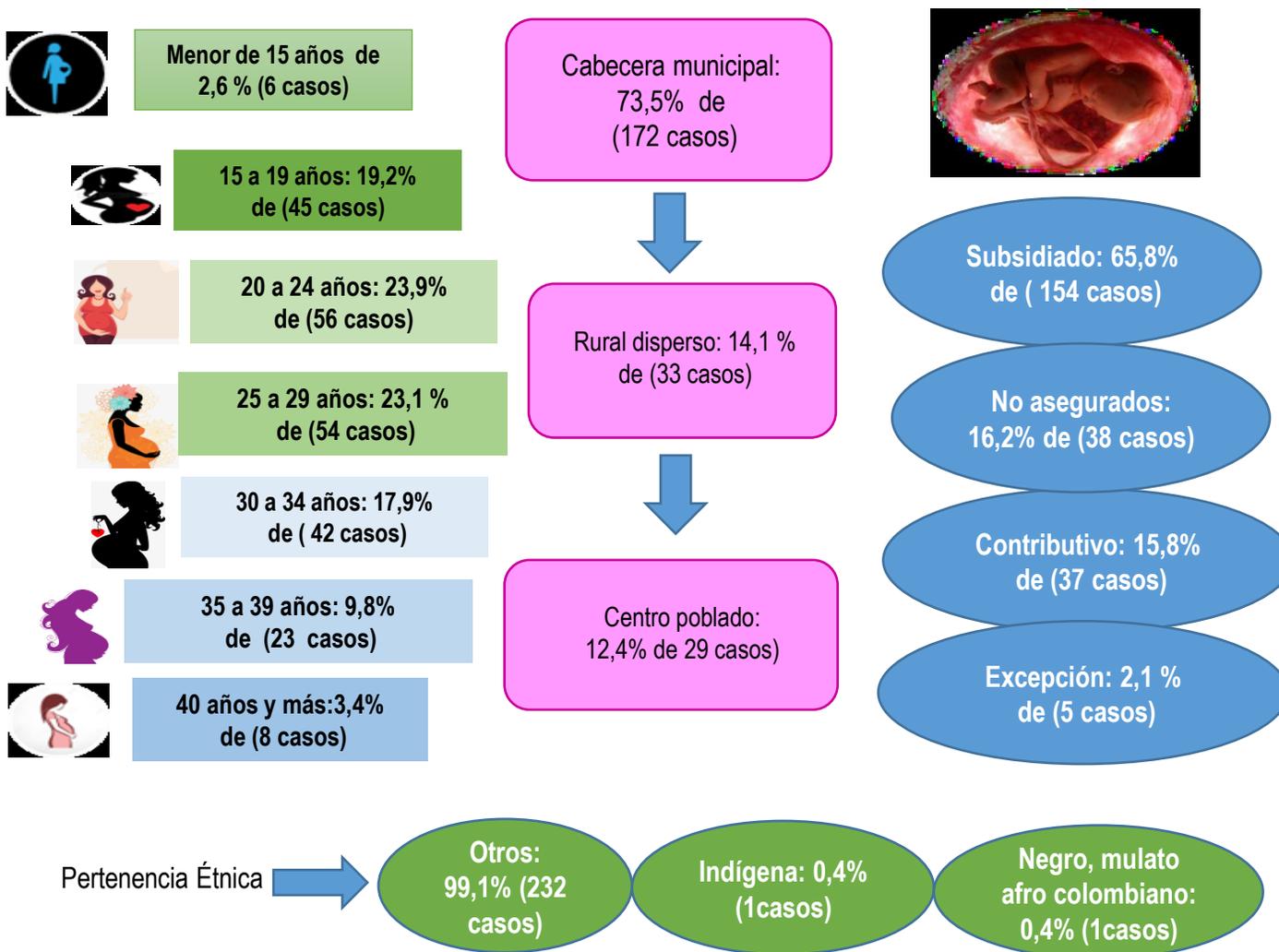
cálculo razones por periodos perinatales de riesgo				
GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA FETALES > 22 SEMANAS	NEONATAL		
		FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS
Menor de 1000	2,1	0,8	0,5	0,3
De 1000 a 1499	1,2	0,4	0,2	0,2
De 1500 a 2499	1,6	0,3	0,6	0,1
De 2500 a 3999	0,7	0,2	0,8	0,4
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	5,6	1,7	2,1	1,1

- 5,6 Salud materna
- 2,4 Cuidados prenatales
- 0,5 Atención del parto
- 1,3 Atención del recién nacido
- 0,6 Atención del neonato AIEPI

Fuente: SIVIGILA 2022

5.

Mortalidad perinatal - neonatal tardía y características demográficas y sociales, PEXII de 2022



Fuente: sivigila 2022 PEXII



6.

Mortalidad perinatal neonatal tardía según EAPB de afiliación, periodo Epidemiológico XII de 2022, Norte de Santander.

EAPBs	Casos 2022	%	Razon de MME
Nueva EPS. S.	68	29.1	3,052
No afiliados	38	16.2	1,705
Coosalud.S.	34	14.5	1,526
Comfaorient. S.	27	11.5	1,212
Sanitas. C.	17	7,3	0,763
Sanitas. S.	15	6.4	0,673
Nueva EPS. C.	13	5.6	0,583
Ecoopsos.S.	9	3.8	0,404
Compensar. C.	4	1.7	0,180
Medimas.S.	4	1.7	0,180
Asmesalud. S.	2	0.9	0,090
Comfaorient.C.	1	0.4	0,045
Salud total. C.	1	0.4	0,045
Medimas. C.	1	0.4	0,045
Total	234	100	10.5

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 Mortalidad perinatal – neonatal tardía.

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 a sem 48 con respecto a lo notificado el año 2019 y 2022

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

Para la elaboración de la matriz BABIES se aglomeran las variables de peso del recién nacido y el momento de ocurrencia de la muerte: anteparto, intraparto o en el periodo neonatal temprano o tardío. Una concentración de muertes en una casilla determinada dará una orientación visual al problema y su posible relación con la salud materna (color azul), cuidados durante el embarazo (color naranja), cuidados durante el parto (color rojo), cuidados del recién nacido (color verde) y cuidados en el post alta del recién nacido o atención de los cuidados del neonato en el domicilio (AIEPI) (color morado).