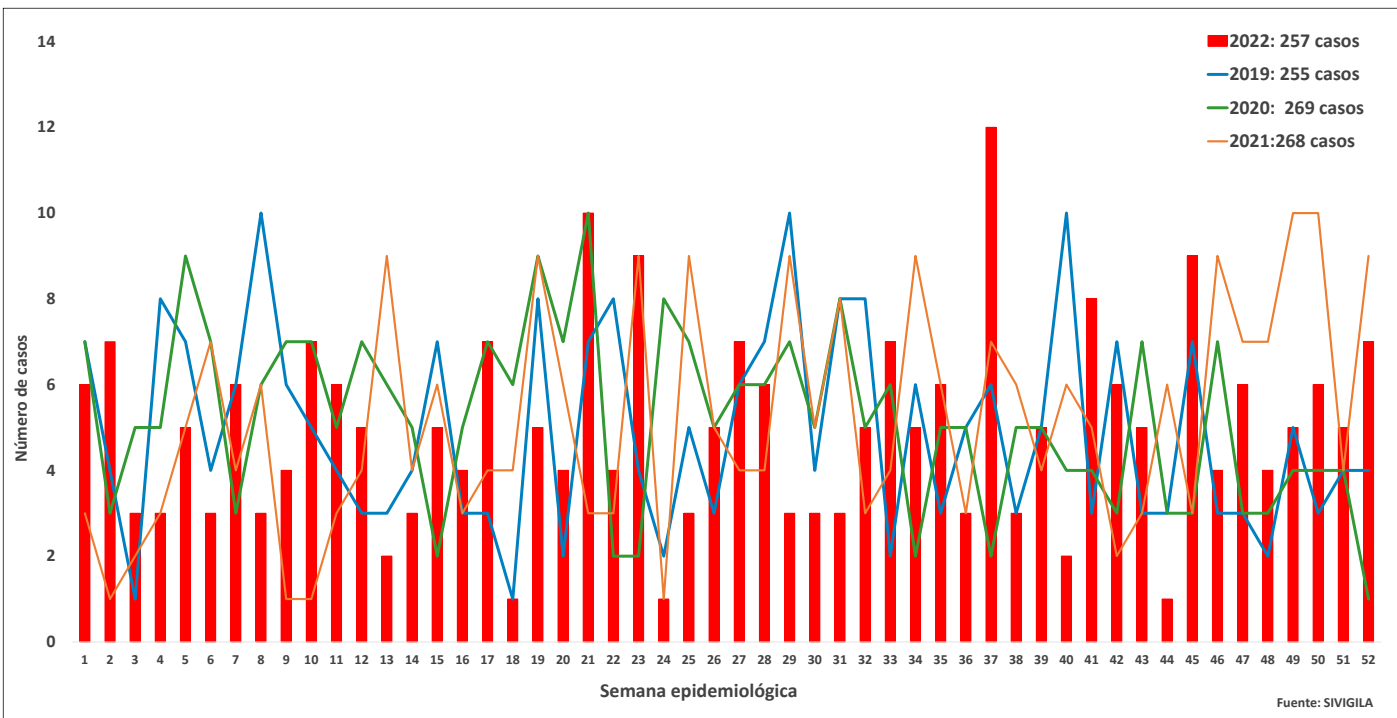


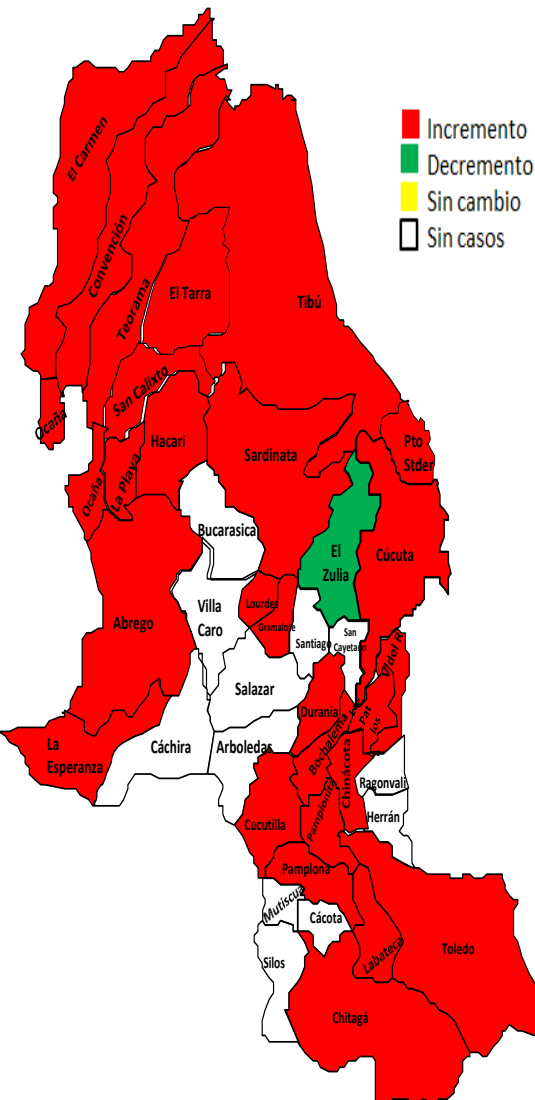
1. Comportamiento del evento de mortalidad perinatal neonatal tardía por semana Epidemiológica 2019 -2022



2. Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a PEXIII de 2018 - 2022

3.

Razón de MPNT por Municipio de Residencia a PEXIII-2022



Casos de mortalidad perinatal neonatal tardía. P.E. XIII- 2022					
Municipio de Residencia	Casos COL.	Casos VEN.	Casos Norte de Santander	Nacidos vivos Año 2021	Razon de MPNT x 1000 NV
Cucuta	93	23	116	10.501	11,047
Ocaña	32	7	39	2.593	15,040
Tibu	14	9	23	1.690	13,609
Abrego	9		9	455	19,780
Los patios	8	1	9	950	9,474
Convencion	3	3	6	312	19,231
Villa del rosario	4	2	6	1.156	5,190
El tarra	4	1	5	570	8,772
Sardinata	5		5	362	13,812
Teorama	5		5	327	15,291
El carmen	4		4	185	21,622
Cucutilla	3		3	85	35,294
La esperanza	3		3	143	20,979
Pamplona	2	1	3	508	5,906
Puerto santander	3		3	262	11,450
San calixto	3		3	108	27,778
Chinacota	1	1	2	181	11,050
El zulia	2		2	374	5,348
Hacari	2		2	129	15,504
Toledo	2		2	200	10,000
Bochalema	1		1	66	15,152
Chitagá	1		1	139	7,194
Durania		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	49	257	22.325	11.5

4.

Comportamiento de otras variables de interés
Periodos perinatales de riesgo(MATRIZ BABIES), PEXIII - 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			NEONATAL				
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS				
Menor de 1000	54	18	12	8	92	75	129	550.8
De 1000 a 1499	31	10	5	5	51	148	179	256.2
De 1500 a 2499	36	8	13	3	60	1.429	1.465	40.3
De 2500 a 3999	19	5	19	10	53	19.788	19.807	2.6
4000 y más	1	0	0	0	1	778	779	1.3
Total general	141	41	49	26	257	22.218	22.359	11.4

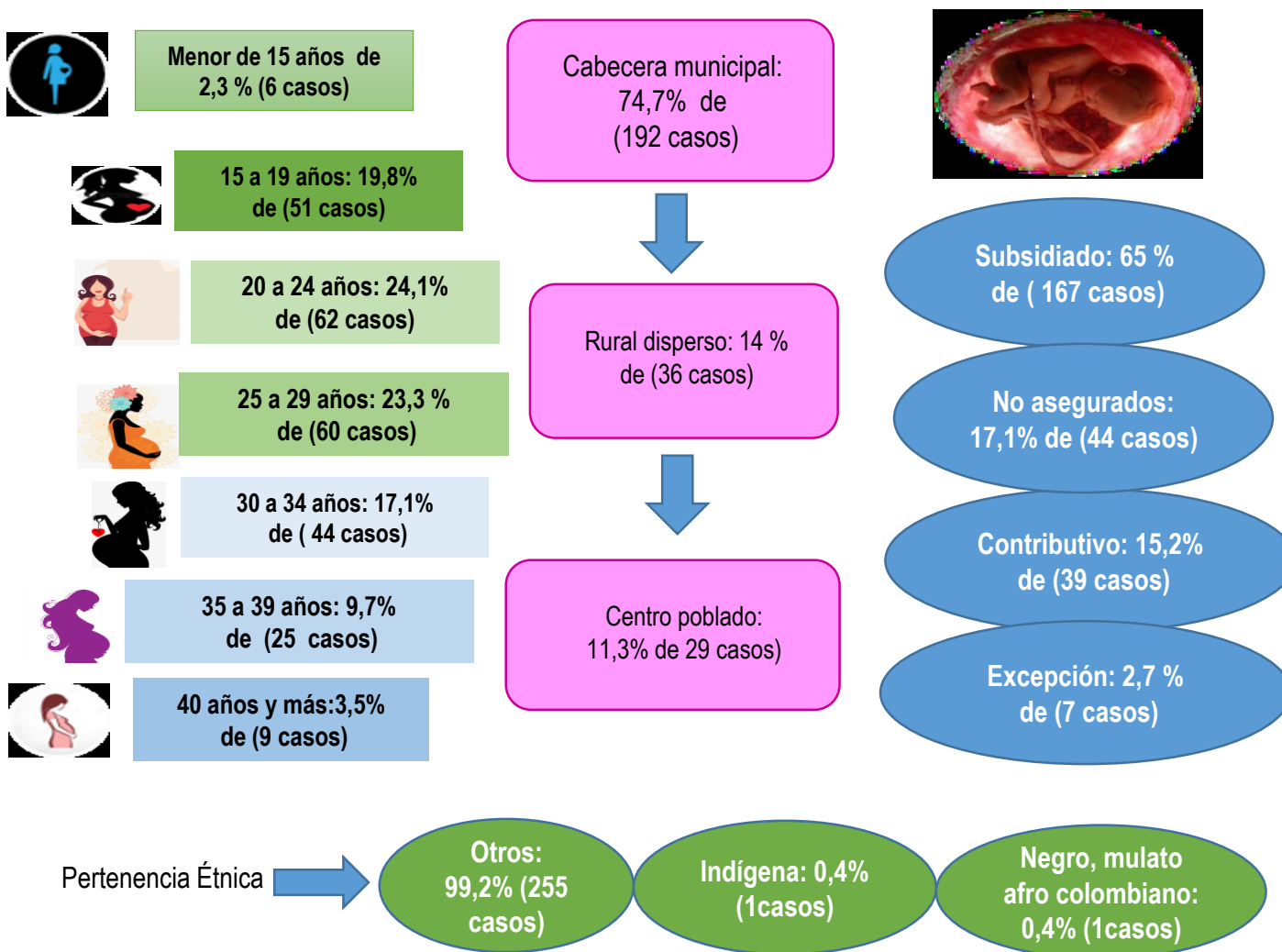
Cálculo razones por periodos perinatales de riesgo				
GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA			
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL	
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS
Menor de 1000	2,4	0,8	0,5	0,4
De 1000 a 1499	1,4	0,4	0,2	0,2
De 1500 a 2499	1,6	0,4	0,6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

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

Fuente: SIVIGILA 2022

5.

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



Fuente: sivigila 2022 PEXIII



6.

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

EAPBs	Casos 2022	%	Razon de MME
Nueva EPS. S.	73	28,4	3,270
No afiliados	39	15,2	1,747
Coosalud.S.	38	14,8	1,702
Comfaorient. S.	31	12,1	1,389
Sanitas. C.	19	7,4	0,851
Sanitas. S.	17	6,6	0,761
Nueva EPS. C.	13	5,1	0,582
Ecoopsos.S.	10	3,9	0,448
Compensar. C.	5	1,9	0,224
Medimas.S.	5	1,9	0,224
Asmesalud. S.	2	0,8	0,090
Fuerzas militares	2	0,8	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	257	100	11.5

6.

Otros indicadores de interés en Salud Publica de mortalidad perinatal, según otros Departamentos y Población Extranjera, periodo Epidemiológico XIII de 2022, Norte de Santander.

Otros Departamento	N° casos	%
Arauca	3	75
Santander	1	25
Total	4	100

Otro Pais	N° casos	%
Venezuela	53	52
Nacionalidad Venezolana con residencia en Norte de Santander	49	48
Total	102	100



Dentro la notificación de casos de mortalidad perinatal de la S.E 1 a la 52 para el año 2022; se encuentran 102 casos para población Extranjera correspondiente 52% y como Nacionalidad Venezolana que son casos ya con residencia para Norte de Santander son 149 casos correspondiente al 48%. Casos notificados de otro Departamento hay un total de 48 casos que corresponden (Arauca 3 casos, Santander 1 caso).

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 52 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).