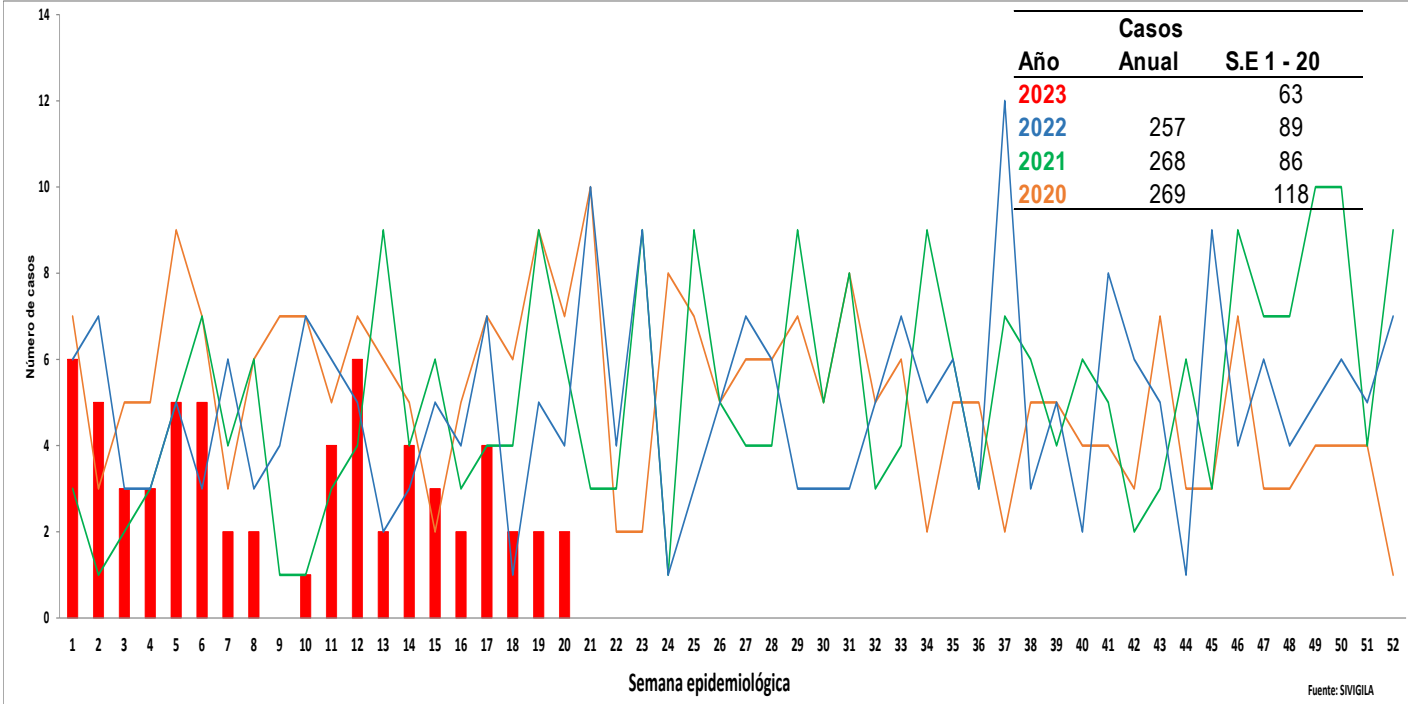




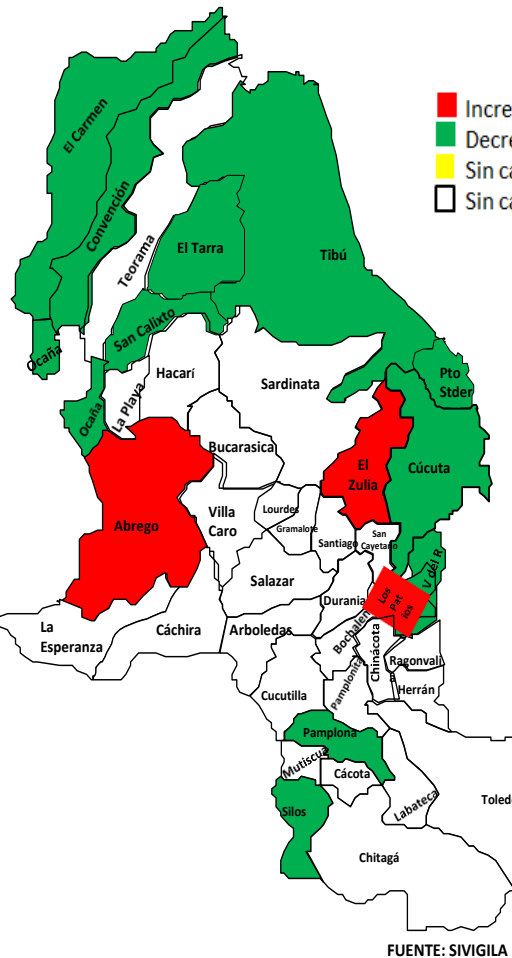
1.

Comportamiento del evento de mortalidad perinatal neonatal tardía por semana Epidemiológica 2022 -2023



2.

Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a PE. V de 2021 - 2023



3.

Razón de MPNT por Municipio de Residencia a PE. V-2023

Casos de mortalidad perinatal neonatal tardía. P.E. V- 2023					
Municipio de Residencia	Casos COL.	Casos VEN.	Casos Norte de Santander	Nacidos vivos Año 2022	Razon de MPNT x 1000 NV
CUCUTA	24	8	32	8.821	3,63
OCAÑA	6		6	1.876	3,20
ABREGO	5		5	349	14,33
LOS PATIOS	3	2	5	706	7,08
TIBU	1	3	4	1.389	2,88
CONVENCION	1	1	2	257	7,78
EL ZULIA	1	1	2	361	5,54
EL CARMEN	1		1	134	7,46
EL TARRA	1		1	439	2,28
PAMPLONA	1		1	37	27,03
PUERTO SANTANDER	1		1	251	3,98
SAN CALIXTO	1		1	111	9,01
SILOS		1	1	36	27,78
VILLA DEL ROSARIO	1		1	901	1,11
Norte de Santander	47	16	63	18.108	3.4

FUENTE: SIVIGILA



4.

Comportamiento de otras variables de interés
Periodos perinatales de riesgo(MATRIZ BABIES), PEV - 2023

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	19	0	2	2	23	55	74	294.8
De 1000 a 1499	3	2	6	0	11	120	123	83.9
De 1500 a 2499	9	2	4	2	13	1.157	1.166	11.1
De 2500 a 3999	8	2	0	2	16	16.169	16.184	0.89
4000 y más	0	0	0	0	0	569	569	0.0
Total general	39	6	12	6	63	18.070	18.109	3.47

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	1,0	0,0	0,1	0,1
De 1000 a 1499	0,2	0,1	0,3	0,0
De 1500 a 2499	0,5	0,1	0,0	0,1
De 2500 a 3999	0,4	0,1	0,2	0,1
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	2,2	0,3	0,7	0,3

1,9	Salud materna
0,9	Cuidados prenatales
0,2	Atención del parto
0,2	Atención del recién nacido
0,2	Atención del neonato AIEPI

Fuente: SIVIGILA 2023

5. Mortalidad perinatal - neonatal tardía y características demográficas y sociales, PE V de 2023



Menor de 15 años (0 casos)



15 a 19 años: 27 % de (17 casos)



20 a 24 años: 17,5% de (11 casos)



25 a 29 años: 25,4 % de (16 casos)



30 a 34 años: 17,5 % de (11 casos)



35 a 39 años: 11,1% de (7 casos)



40 años y más 1,6 %: (1 casos)

Cabecera municipal: 82,5 % de (52 casos)

Centro poblado: 9,5 % de (6 casos)

Rural disperso: 7,9 % (5 casos)



Subsidiado: 61,9 % de (39 casos)

No asegurados: 22,2% de (14 casos)

Contributivo: 15,9% de (10 casos)

Pertenencia Étnica

Otros: 100% (63 casos)

Indígena: (0 casos)

6.

Mortalidad perinatal neonatal tardía según EAPB de afiliación, periodo Epidemiológico V de 2023, Norte de Santander.

EAPBs	Casos 2023	%	Razon de MME
Sin Afiliacion	14	22,2	0,77
Nueva EPS. S.	9	14,3	0,50
Sanitas. S.	9	14,3	0,50
Coosalud. S.	7	11,1	0,39
Ecoopsos. S.	7	11,1	0,39
Comfaorient. S..	5	7,9	0,28
Nueva EPS. C.	4	6,3	0,22
Sanitas. C.	4	6,3	0,22
Compensar. S.	2	3,2	0,11
Comfaorient. C.	1	1,6	0,06
Compensar. C.	1	1,6	0,06
Total	63	100	3.4

6.

Otros indicadores de interés en Salud Publica de mortalidad perinatal, según otros Departamentos y Población Extranjera, periodo Epidemiológico V de 2023, Norte de Santander.

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

Otro Pais	N° casos	%
Venezuela	12	43
Nacionalidad Venezolana con residencia en Norte de Santander	16	57
Total	28	100

Dentro la notificación de casos de mortalidad perinatal de la S.E 1 a la 20 para el año 2023; se encuentran 12 casos para población Extranjera correspondiente 43% y como Nacionalidad Venezolana que son casos ya con residencia para Norte de Santander son 16 casos correspondiente al 57%.

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 2020 a 2023 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 20 con respecto a lo notificado el año 2020 y 2023

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).