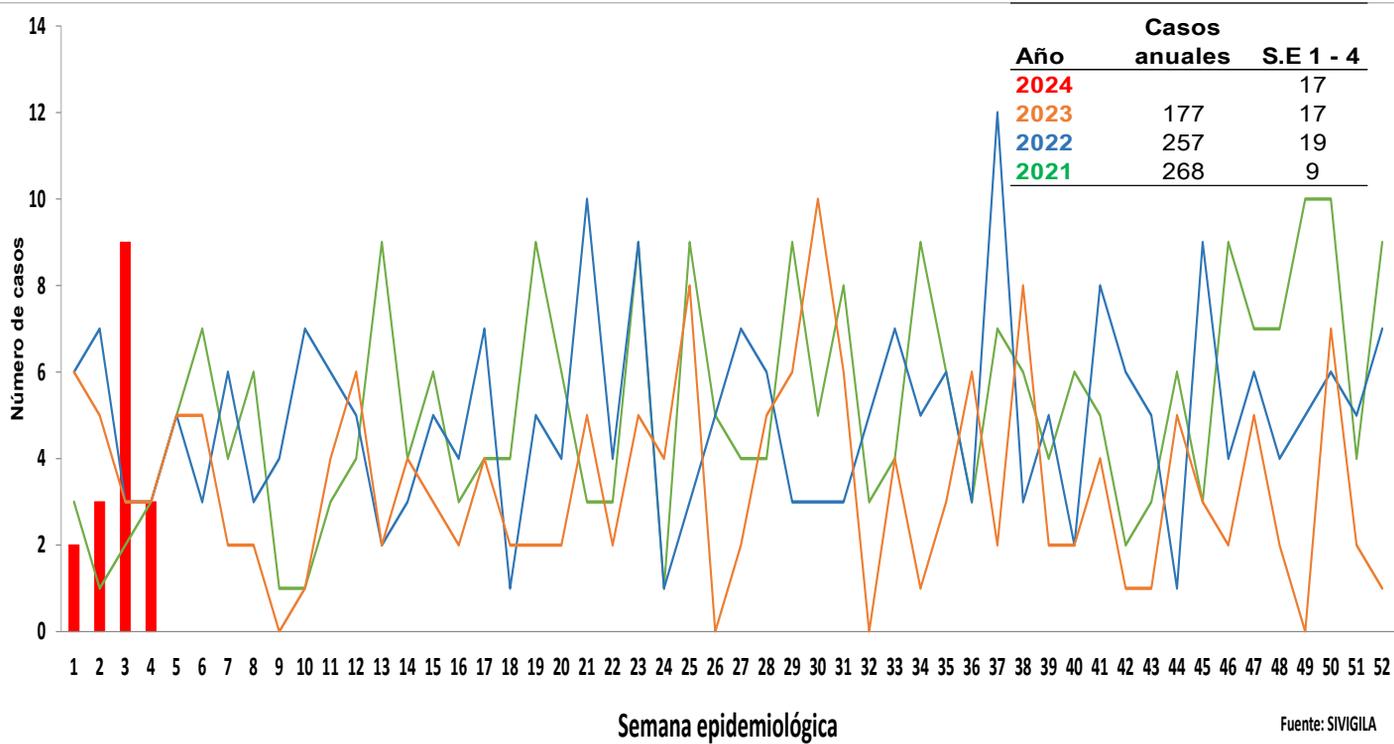
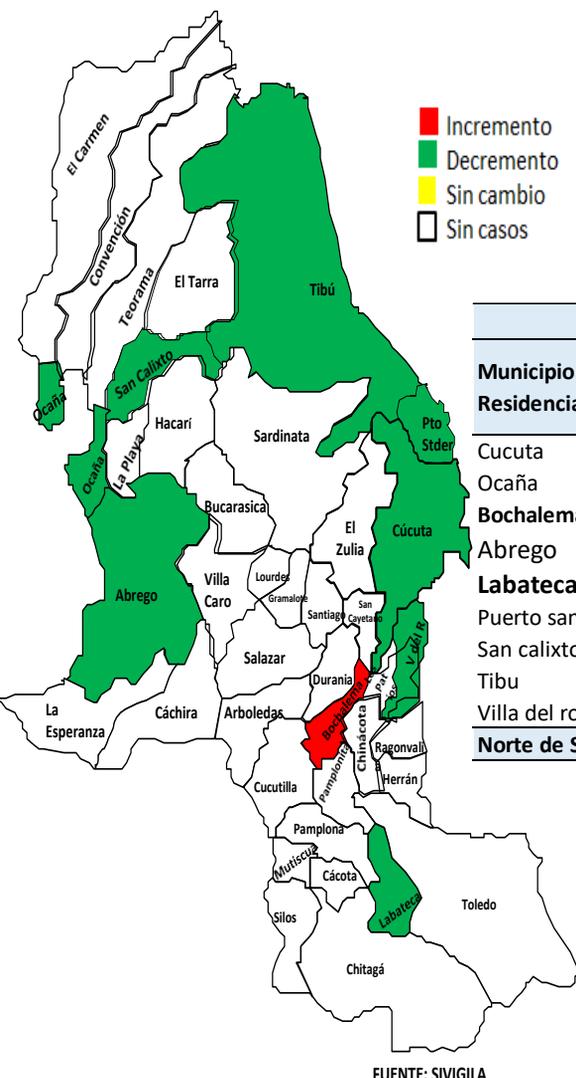


1. Comportamiento del evento de mortalidad perinatal neonatal tardía por semana Epidemiológica 2022 -2023



2.

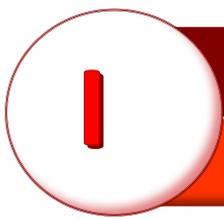
Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a PE. I de 2023 - 2024



3.

Razón de MPNT por Municipio de Residencia a PE. I-2024

Casos de mortalidad perinatal neonatal tardía. P.E.I- 2024					
Municipio de Residencia	Casos COLOMBIA.	Casos VENEZUELA.	Casos Norte de Santander	Nacidos vivos Año 2023	Razon de MPNT x 1000 NV
Cucuta	4	2	6	7.531	0,80
Ocaña	2	1	3	1.382	2,17
Bochalema	2		2	51	39,22
Abrego	1		1	309	3,24
Labateca	1		1	27	37,04
Puerto santand	1		1	191	5,24
San calixto	1		1	104	9,62
Tibu		1	1	1.199	0,83
Villa del rosario	1		1	913	1,10
Norte de Santa	13	4	17	16	1,2



4.

Comportamiento de otras variables de interés
Periodos perinatales de riesgo(MATRIZ BABIES), I 2024

Periodos perinatales de riesgo-Matriz BABIES					TOTAL MUERTES	TOTAL NACIDOS VIVOS	TOTAL NACIDOS VIVOS +MUERTOS	TASA MPNT x 1000 NV
GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA							
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL					
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS				
Menor de 1000	4	1	1	1	7	54	58	114,7
De 1000 a 1499	0	0	1	1	2	115	115	17,1
De 1500 a 2499	2	0	0	0	2	1.091	1.093	1,8
De 2500 a 3999	4	0	1	1	6	14.093	14.097	0,4
4000 y más	0	0	0	0	0	512	512	0,0
Total general	10	1	3	3	17	15.877	15.887	1,2

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	0,3	0,1	0,1	0,1
De 1000 a 1499	0,0	0,0	0,1	0,1
De 1500 a 2499	0,1	0,0	0,0	0,0
De 2500 a 3999	0,3	0,0	0,1	0,1
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	0,6	0,1	0,2	0,2

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

Fuente: SIVIGILA 2024

5.

Mortalidad perinatal - neonatal tardía y características demográficas y sociales, PE I de 2023



Menor de 15 años
(0 casos)



15 a 19 años: 8,11%
de (2 casos)



20 a 24 años: 35,3%
de (6 casos)



25 a 29 años: 8,11 %
de (2 casos)



30 a 34 años: 23,5 %
de (4 casos)



35 a 39 años: 5,9 %
de (1 casos)



40 años y más 8,11 %:
(2 casos)

Cabecera municipal:
70,6 % de
(12 casos)

Rural disperso: 17,3 %
(3 casos)

Centro poblado: 11,8 %
de(2 casos)



Subsidiado: 64,7 %
de (11 casos)

Contributivo: 17,6 %
de (3 casos)

No asegurados: 17,6 %
% de (3 casos)

Pertenencia Étnica

Otros: 100% (17 casos)

Indígena: (0 casos)



Fuente: sivigila 2024 PE I



6. Mortalidad perinatal neonatal tardía según EAPB de afiliación, periodo Epidemiológico I de 2024, Norte de Santander.

EAPBs	Casos 2024	%	Razon de
Nueva EPS. S.	5	29,4	0,31
Sin Afiliacion	3	17,6	0,19
Comfaorient. S..	2	11,8	0,13
Sanitas. S.	2	11,8	0,13
Nueva EPS. C.	2	11,8	0,13
Sanitas. C.	1	5,9	0,06
Compensar. S.	1	5,9	0,06
Salud Total S.	1	5,9	0,06
Total	17	100.	1.2

6. Otros indicadores de interés en Salud Publica de mortalidad perinatal, según otros Departamentos y Población Extranjera, periodo Epidemiológico I de 2024, Norte de Santander.

Otro Pais	Nº casos	%
Venezuela	2	33,3
Nacionalidad Venezolana con residencia en Norte de Santander	4	66,7
Total	6	100



Dentro la notificación de casos de mortalidad perinatal de la S.E 1 a la 4 para el año 2024; se encuentra 2 casos para población Extranjera correspondiente 33,3 % y como Nacionalidad Venezolana que son casos ya con residencia para Norte de Santander son 4 casos correspondiente al 66,7%.

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 2021 a 2024 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 4 con respecto a lo notificado el año 2021 y 2024

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).