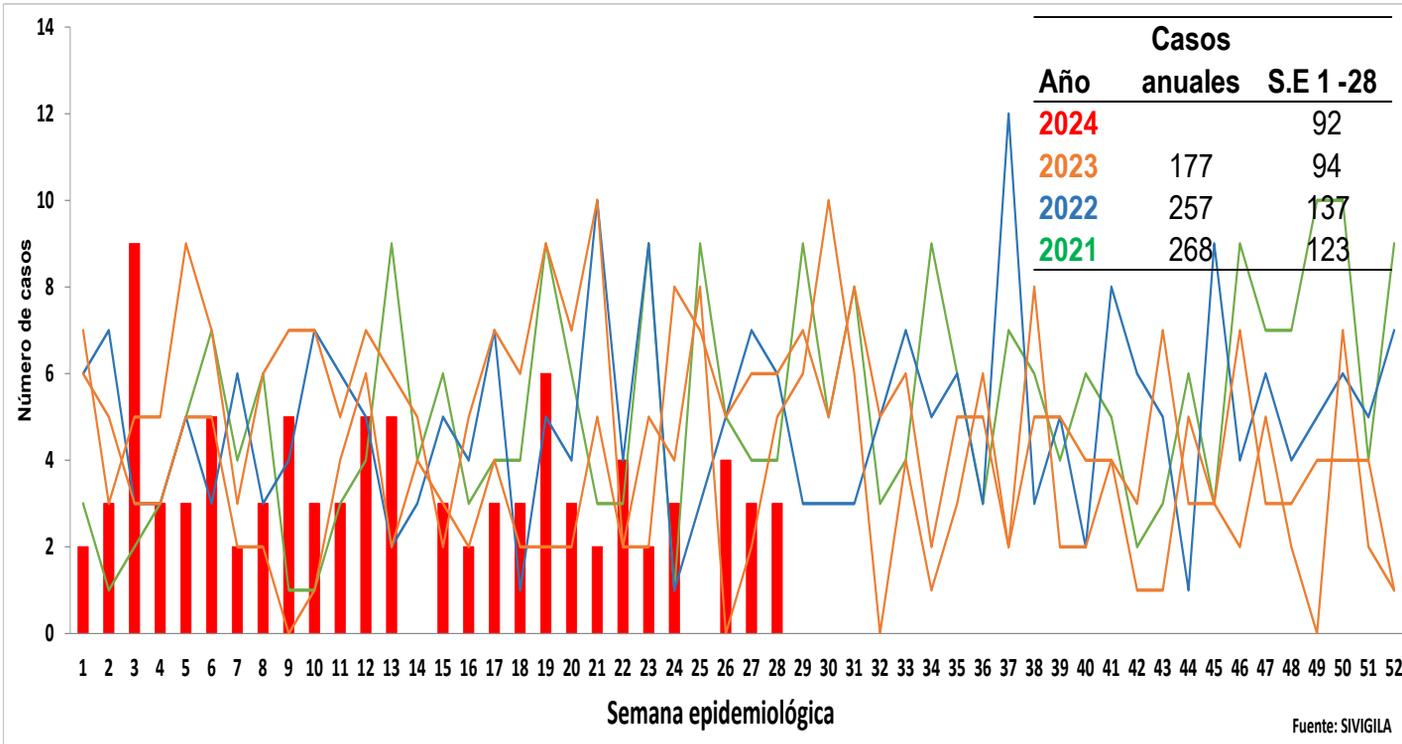
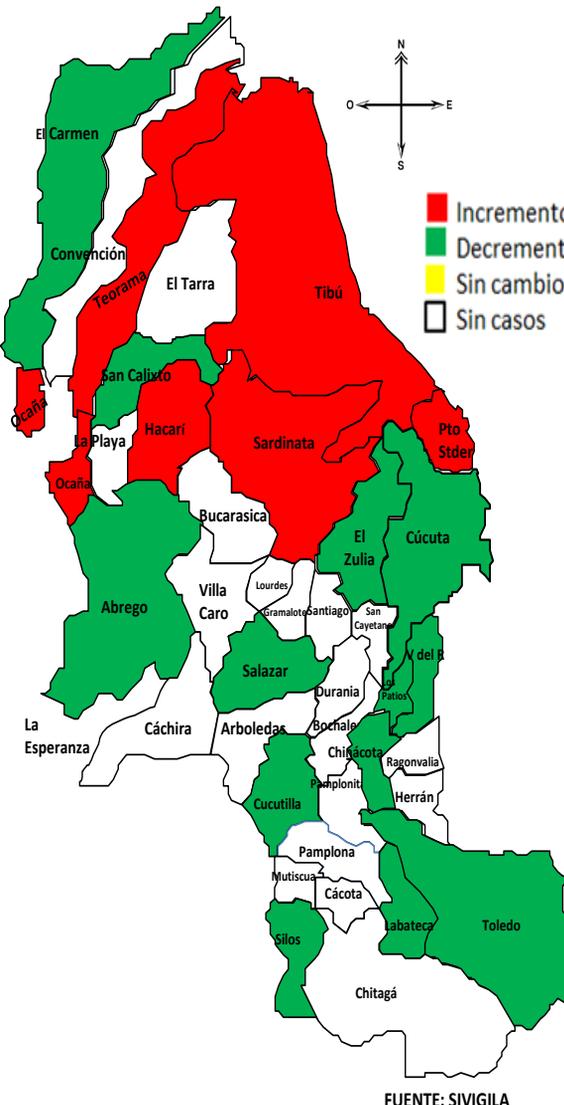


1. Comportamiento del evento de mortalidad perinatal neonatal tardía por semana Epidemiológica 2022 -2023



2.

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



3.

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

Casos de mortalidad perinatal neonatal tardía. P.E.VII- 2024					
Municipio de Residencia	Casos COLOMBIA.	Casos NAC. VENEZUELA.	Casos Norte de Santander	Nacidos vivos Año 2022	Razon de MPNT x 1000 NV
Cucuta	27	12	39	10.542	3,70
Ocaña	7	3	10	2.244	4,46
Tibu	5	4	9	1.681	5,35
Sardinata	3	1	4	418	9,57
Villa del rosario	4		4	1.119	3,57
Los Patios	3		3	829	3,62
Convención	2		2	327	6,12
El Carmen	2		2	174	11,49
El Zulia	2		2	439	4,56
Bochalema	2		2	68	29,41
La Esperanza	2		2	123	16,26
Silos	2		2	51	39,22
Puerto santander	1	1	2	294	6,80
Abrego	1		1	411	2,43
Chinacota	1		1	164	6,10
Hacarí	1		1	167	5,99
Labateca	1		1	41	24,39
Pamplona	1		1	472	2,12
Pamplonita	1		1	42	23,81
San calixto	1		1	146	6,85
Teorama	1		1	301	3,32
Toledo	1		1	162	6,17
Norte de Santander	71	21	92	21.798	4,2

4.

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

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	23	4	13	4	44	65	88	403,6
De 1000 a 1499	3	1	2	3	9	151	154	56,2
De 1500 a 2499	8	4	2	1	15	1.389	1.397	10,6
De 2500 a 3999	9	2	8	3	22	19.466	19.475	1,2
4000 y más	1	0	1	0	2	684	685	2,9
Total general	44	11	26	11	92	21.834	21.878	4,2

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	1,1	0,2	0,6	0,2
De 1000 a 1499	0,1	0,0	0,1	0,1
De 1500 a 2499	0,4	0,2	0,1	0,0
De 2500 a 3999	0,4	0,1	0,4	0,1
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	2,0	0,5	1,2	0,5



Fuente: SIVIGILA 2024

5.

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



Menor de 15 años
(0 casos)



15 a 19 años: 19,6%
de (18 casos)



20 a 24 años: 30,4 %
de (28 casos)



25 a 29 años: 15,2 %
de (14 casos)



30 a 34 años: 16,3%
de (15 casos)



35 a 39 años: 7,6 %
de (7 casos)



40 años y más 10,9%:
(10 casos)

Cabecera municipal:
72,8 % de
(67 casos)

Rural disperso: 18,5 %
(17 casos)

Centro poblado: 8,7 %
de (8 casos)



Subsidiado: 62 %
de (57 casos)

No asegurados: 19,6 %
de (18 casos)

Contributivo: 17,4 %
de (16 casos)

Especial: 1,1 %
de (1 casos)

Pertenencia Étnica

Otros: 100% (92 casos)

Indígena: (0 casos)

Fuente: siviigila 2024 PE VII

6.

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

EAPBs	Casos 2024	%	Razon de MME
Nueva EPS. S.	27	29,3	1,24
Sin Afiliacion	16	17,4	0,73
Coosalud. S.	11	12,0	0,50
Comfaorient. S..	8	8,7	0,37
Sanitas. S.	8	8,7	0,37
Sanitas. C.	7	7,6	0,32
Nueva EPS. C.	7	7,6	0,32
Comfaorient. C.	2	2,2	0,09
Salud Total S.	2	2,2	0,09
Cajacopi S.	1	1,1	0,05
Compensar. S.	1	1,1	0,05
Coosalud.C.	1	1,1	0,05
Fiduprevisora	1	1,1	0,05
Total	92	100.	4,2

6.

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

Otro Pais	N° casos	%
Venezuela	8	27,6
Nacionalidad Venezolana con residencia en Norte de Santander	21	72,4
Total	29	100



Dentro la notificación de casos de mortalidad perinatal de la S.E 1 a la 28 para el año 2024; se encuentra 8 casos para población Extranjera correspondiente 27,6 % y como Nacionalidad Venezolana que son casos ya con residencia para Norte de Santander son 21 casos correspondiente al 72,4 %.

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 28 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).