



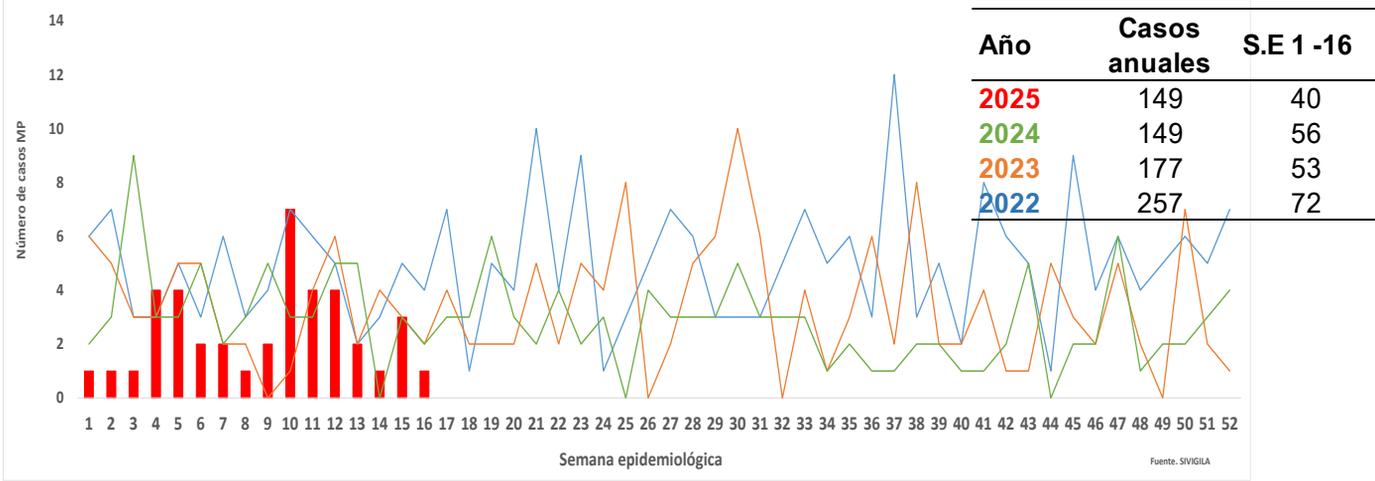
informe de evento

Mortalidad perinatal neonatal tardía



40 casos

Comportamiento de mortalidad perinatal neonatal tardía por semana epidemiológica, Norte de Santander, periodo epidemiológico IV, 2022 -2025



Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a PE. IV de 2024 - 2025



Razón de MPNT por Municipio de Residencia a PE. IV -2025



Casos de mortalidad perinatal neonatal tardía. P.E.IV - 2025

Municipio de Residencia	Casos COLOMBIA	Casos NAC.	Casos Norte de	Nacidos vivos	Razon de MPNT x 1000 NV
Cucuta	18	1	19	6.275	3,03
Villa del Rosario	4	1	5	795	6,29
Tíbu	3	0	3	915	3,28
Convencion	2	0	2	201	9,95
Los Patios	2	0'	2	626	3,19
Ocaña	1	1	2	1.229	1,63
Sardinata	2	0	2	232	8,62
Abrego	1	0	1	277	3,61
Cachira	1	0	1	47	21,28
El Carmen	1	0	1	124	8,06
San Cayetano	1	0	1	52	19,23
Silos	1	0	1	52	19,23
Norte de Santander	37	3	40	13.215	3.02



Informe de evento Mortalidad perinatal neonatal tardía

Periodos perinatales de riesgo(MATRIZ BABIES), Norte de Santander, periodo epidemiológico IV, 2025

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	7	1	5	2	15	43	50	258,6
De 1000 a 1499	6	0	1	1	8	76	82	95,2
De 1500 a 2499	5	0	3	0	8	893	898	8,8
De 2500 a 3999	6	0	1	1	8	11.831	11.837	0,7
4000 y más	0	0	0	1	1	370	370	2,7
Total general	24	1	10	5	40	13.215	13.259	3,0

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	0,5	0,1	0,4	0,2
De 1000 a 1499	0,5	0,0	0,1	0,1
De 1500 a 2499	0,4	0,0	0,2	0,0
De 2500 a 3999	0,5	0,0	0,1	0,1
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,1
Total general	1,8	0,1	0,8	0,4

- 1,7 Salud materna
- 0,8 Cuidados prenatales
- 0,0 Atención del parto
- 0,3 Atención del recién nacido
- 0,2 Atención del neonato AIEPI



Comportamiento de variables sociodemográficas de interés Mortalidad perinatal - neonatal tardía, Norte de Santander, periodo epidemiológico IV, 2025



Menor de 15 años: 2,5 %
(1 casos)

15 a 19 años: 20 %
de (8 casos)

20 a 24 años: 27,5%
de (11 casos)

25 a 29 años: 20 %
de (8 casos)

30 a 34 años: 12,5 %
de (5 casos)

35 a 39 años: 12,5 %
de (5 casos)

40 años y más 5 %:
(2 casos)

Tipo de afiliación



85 % Subsidiado
34 casos

10 % Contributivo
4 casos

2,5 % No afiliado
1 casos

2,5 % Excepción
1 casos

Área Residencia

80 % Cabecera municipal
32 casos

12,5 % Rural o Disperso
5 casos

7,5 % Centro poblado
3 casos



Pertenencia Étnica

100 % Otros
40 casos



Informe de evento Mortalidad perinatal neonatal tardía

Comportamiento de mortalidad perinatal neonatal tardía según EAPB de afiliación, Norte de Santander, periodo Epidemiológico IV de 2025.

EAPBs	Casos 2025	%	Razon de MME
Nueva EPS. S.	21	52,5	1,59
Coosalud. S.	6	15,0	0,45
Comfaorient S	4	10,7	0,30
Sanitas. S.	3	7,5	0,23
Sanitas.C	2	5,0	0,15
Coosalud. C.	1	5,0	0,08
Nueva EPS. C.	1	2,5	0,08
Policia Nacional	1	2,5	0,08
No afiliados	1	2,5	0,08
Total	40	100.	3.02

Otros indicadores de interés en Salud Publica de mortalidad perinatal, según otros Departamentos y Población Extranjera, Norte de Santander, periodo Epidemiológico IV de 2025.

Otro Pais	Nº casos	%
Venezuela	6	67
Nacionalidad Venezolana con residencia en Norte de Santander	3	33
Total	9	100

Dentro la notificación de casos de mortalidad perinatal de la S.E 1 a la 16 para el año 2025; se encuentra 6 casos para población Extranjera correspondiente 67 % y como Nacionalidad Venezolana que son casos ya con residencia para Norte de Santander 3 caso corresponden al 33%.

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 2022 a 2025 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 16 con respecto a lo notificado el año 2022 y 2025

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).