



Secretaría de Salud
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

**BOLETÍN DEL SUBPROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA MATERNIDAD
SEGURA – PERIODO No. X**

ALVARO GONZÁLEZ HOLLMAN
Secretario de salud de Bolívar

EDUARDO FRANCO OSORIO
Director de Salud Pública

FREDY FABIAN PARDO ROMERO
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
WALTER A. TORRES VILLA
Profesional Especializado

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD – BOLIVAR
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C 2022

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE MATERNIDAD SEGURA – PERIODO No. X - AÑO 2022.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MUERTES MATERNAS

Hasta el periodo epidemiológico No. X del año 2022 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA del departamento de Bolívar un total de 13 Muertes Maternas,



Vía Cartagena - Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57-5-6517444

e-mail: contactenos@bolivar.gov.co • www.bolivar.gov.co

correspondiéndole al municipio de Mompós la mayor proporción de casos con 23,1% (n=3); seguido de los municipios de El Carmen de Bolívar y río viejo con un 15,4% (n=2) para cada uno; los municipios de María Labaja, Achí, Arjona, Tiquisio, Montecristo y Zambrano le correspondió 7,7% (n=1) para cada uno. Cabe destacar que, del total de muertes maternas notificadas un 91,7% (n=11) corresponden a muertes maternas tempranas, y de estas muertes maternas tempranas ya se han realizado unidades de análisis a un 91,7% (n=11); correspondiéndole al departamento de Bolívar una razón de mortalidad materna de 60,4 por 100.000 nacidos vivos. Ver tabla 1.

Tabla 1. Mortalidad materna según municipio de residencia - Periodo No. X del año 2022

No.	MUNICIPIOS	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	MOMPOS	3	23,1%	23,1%
2	RIO VIEJO	2	15,4%	38,5%
3	EL CARMEN DE BOLIVAR	2	15,4%	53,8%
4	MARIA LA BAJA	1	7,7%	61,5%
5	ACHI	1	7,7%	69,2%
6	ARJONA	1	7,7%	76,9%
7	MONTECRISTO	1	7,7%	84,6%
8	TIQUISIO	1	7,7%	92,3%
9	ZAMBRANO	1	7,7%	92,3%
	TOTAL BOLÍVAR	13	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

De todas las muertes maternas notificadas hasta el periodo epidemiológico No. X un 38,5% (n=5); se encontraban afiliadas a la EPS Mutual Ser EPS; las EPS de Coosalud y Nueva EPS les correspondió un 15,4% (n=2) para cada una; a la EPS Cajacopi le correspondió un 7,7% (n=1); un 15,4% (n=2) correspondió a maternas migrantes venezolanas. Ver tabla 2.

Tabla 2. Mortalidad materna según EPS de afiliación - Periodo No. X del año 2022

No.	EPS	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	MUTUAL SER	5	38,5%	38,5%
2	MIGRANTE VEN	2	15,4%	53,8%
3	COOSALUD	2	15,4%	69,2%
4	NUEVA EPS	2	15,4%	84,6%
5	CAJACOPI	1	7,7%	92,3%
6	CAJACOPI	1	7,7%	92,3%
	TOTAL	13	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Según el comportamiento de la variable edad, se evidencia que el mayor porcentaje de casos se presentaron en mujeres con edades entre los 20 a 24 años con un 41,7% (n=5); seguida del grupo de 35 a 39 años con un 25,0% (n=3); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 15 a 19 años con un 16,7% (n=2); el cuarto y quinto lugar le correspondió a los grupos de 25 a 29 años y de 30 a 34 años con un 8,3% (n=1) para cada uno.

La edad mínima en que se presentaron casos de Muertes maternas fue de 12 años y la máxima de 39 años; con una media y desviación estándar de 26,3 y 8,6 respectivamente. Ver tabla 3 y 4.

Tabla 3. Mortalidad materna según grupo etario - Periodo No. X del año 2022

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	10 a14	0	0,0%	0,0%
2	15 a 19	2	16,7%	16,7%
3	20 a 24	5	41,7%	58,3%
4	25 a 29	1	8,3%	66,7%
5	30 a 34	1	8,3%	75,0%
6	35 a 39	3	25,0%	100,0%
7	> 40	0	0,0%	100,0%
	Total	12	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar – 2022

Tabla 4. Análisis descriptivo de la variable edad- Periodo No. X del año 2022

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad	12	15	39	26,3	8,6

Fuente: Sivigila Bolívar – 2022

En lo que respecta a el comportamiento de las muertes maternas según causas básicas de defunción, se evidencia que el mayor porcentaje de casos debieron a la Preeclampsia severa con un 30,0% (n=3); causas agrupadas como Anemia de células falciformes, Dengue, Enfermedad varicosa de miembros inferiores, Infección de vías urinarias, Lupus eritematoso sistémico, Neumonía Bacteriana y sepsis de foco abdominal con un 1,0% (n=1) para cada uno. Ver tabla 5.

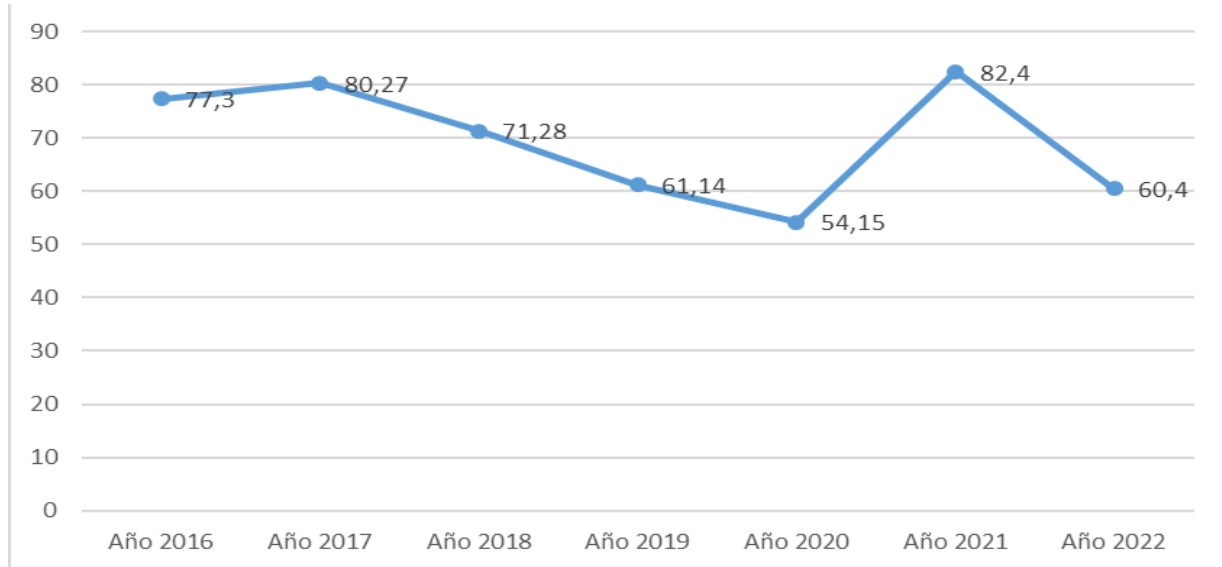
Tabla 5. Mortalidad materna según causas agrupadas - Periodo No. X del año 2022

No.	CAUSAS BÁSICAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	DIRECTAS
1	PREECLAMPSIA SEVERA	3	SI
2	ENDOMETRITIS POST PARTO	1	
3	INFECCION DE VIAS URINARIAS	1	
4	ANEMIA FALCIFORME CON CRISIS	1	NO
5	DENGUE	1	
6	ENFERMEDAD VARICOSA DE LOS MIEMBROS INFERIORES	1	
7	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	1	
8	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA	1	
9	SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL NO ESPECIFICADO	1	
	TOTAL	11	

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Teniendo en cuenta el comportamiento de la tendencia del indicador razón de mortalidad materna del departamento de Bolívar, se evidencia que, este indicador ha venido mostrando una marcada tendencia hacia el descenso, siendo el año 2021 en donde se registrara la razón más alta con 82,4 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos; seguida de los años 2017 y 2016 con una razón de 80,27 y 77,3 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos; la razón más baja registrada del año 2016 hasta la fecha presente se registró en el año 2020 con 54,15 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos. Hasta lo corrido del año 2022 la razón de mortalidad materna esta en 60,4 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos. Ver grafica No.1.

Grafica No.1. Tendencia de la razón de Mortalidad materna - Periodo No. X del año 2022



Fuente: DANE - Sivigila Bolívar - 2022

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - Periodo No. X del año 2022

Hasta la Periodo epidemiológico No. X del año 2022 se notificaron al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 906 casos de Morbilidad Materna Extrema (MME), correspondiéndole al departamento de Bolívar una razón de MME de 82,2 x 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta propuesta por el nivel central.

De acuerdo con el comportamiento de la Morbilidad Materna Extrema según municipio de residencia, se evidencia que, el municipio de Magangué ocupa el primer lugar con un 14,6% (n=132) de los casos notificados; seguido del municipio de Turbaco con un 11,6% (n=105); el tercer lugar le correspondió al municipio de Mompós con un 8,6% (n=78); el cuarto y quinto lugar les correspondió a los municipios de El Carmen de Bolívar y Arjona con un 7,3% (n=66) y 7,0% (n=63) respectivamente. Dentro de los 20 primeros municipios que más casos de Morbilidad Materna Extrema presentan los porcentajes menores los ocuparon Arenal y Cicuco con un 1,2% (n=11) para cada uno. Ver tabla 6.

Llama la atención que las 5 primeras instituciones concentran el 49,0% del total de los casos.

Tabla 6. Morbilidad Materna Extrema según municipio de residencia - Periodo No. X del año 2022

No.	MUNICIPIO	NÚMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	MAGANGUE	132	14,6%	14,6%
2	TURBACO	105	11,6%	26,2%
3	MOMPOS	78	8,6%	34,8%
4	EL CARMEN DE BOLIVAR	66	7,3%	42,1%
5	ARJONA	63	7,0%	49,0%
6	MARIA LA BAJA	49	5,4%	54,4%
7	TIQUISIO (PUERTO RICO)	31	3,4%	57,8%
8	SAN JUAN NEPOMUCENO	28	3,1%	60,9%
9	SAN JACINTO	23	2,5%	63,5%
10	SANTA ROSA DEL SUR	23	2,5%	66,0%
11	MAHATES	22	2,4%	68,4%
12	ACHI	21	2,3%	70,8%
13	PINILLOS	19	2,1%	72,8%
14	TALAIGUA NUEVO	14	1,5%	74,4%
15	BARRANCO DE LOBA	13	1,4%	75,8%
16	VILLANUEVA	13	1,4%	77,3%
17	CALAMAR	12	1,3%	78,6%
18	MORALES	12	1,3%	79,9%
19	ARENAL	11	1,2%	81,1%
20	CICUCO	11	1,2%	82,3%
	Total 20 primeros municipios	746	82,3%	82,3%
	Total otros municipios	160	17,7%	100,0%
	TOTAL BOLÍVAR	906	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Según el comportamiento de la variable edad, se evidencia que el mayor porcentaje de casos se presentaron en mujeres con edades entre los 15 a 19 años con un 24,3% (n=220); seguida del grupo de 20 a 24 años con un 21,9% (n=198); el tercer lugar lo ocupó el grupo de 25 a 29 años con un 21,7% (n=197); el cuarto y quinto lugar le correspondió al grupo de 30 a 34 años y de 35 a 39 años con un 15,6% (n=141) y 12,0% (n=109) respectivamente.

Se destaca que el 26,4% de los casos se presentaron en mujeres de 19 años de edad o menos; y un porcentaje importante de casos de mujeres que por su edad no debieron embarazarse (menores de 14 años y mayores de 35), lo que indica debilidad de los programas de demanda inducida a la planificación familiar. Lo cual queda de manifiesto al observar que la edad mínima en que se presentaron casos de MME fue de 12 años y la máxima de 43 años; con una media y desviación estándar de 24,84 y 7,3 respectivamente. Ver tabla 7 y 8.

Tabla 7. Morbilidad Materna Extrema según rango de edad - Periodo No. X del año 2022

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	10 a 14	19	2,1%	2,1%
2	15 a 19	220	24,3%	26,4%
3	20 a 24	198	21,9%	48,2%
4	25 a 29	197	21,7%	70,0%
5	30 a 34	141	15,6%	85,5%
6	35 a 39	109	12,0%	97,6%
7	> 40	22	2,4%	100,0%
	Total	906	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Tabla 8. Análisis descriptivo de la variable edad- Periodo No. X del año 2022

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Std.
Edad	906	12	43	24,84	7,350

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Teniendo en cuenta el análisis del No. De criterios de MME reunidos por paciente, se observa que el 83,6% (n=757) de los casos presentaron 2 o menos criterios; mientras que un 16,4% (n=149) presentaron 3 o más criterios de MME, lo que los configura como casos de Morbilidad Materna Extremadamente grave; es decir, estas pacientes estuvieron más cerca de morir que las que presentaron 2 o menos criterios. Ver tabla 9.

Tabla 9. Morbilidad Materna Extrema según No. De criterios- Periodo No. X del año 2022.

No. De CRITERIOS	NÚMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	358	39,5%	39,5%
2	399	44,0%	83,6%
3	80	8,8%	92,4%
4	31	3,4%	95,8%
5	22	2,4%	98,2%
6	8	0,9%	99,1%
7	4	0,4%	99,6%
8	2	0,2%	99,8%
9	2	0,2%	99,8%
TOTAL	906	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Cabe destacar que, del total de casos de morbilidad materna extrema notificados al subsistema de vigilancia en salud pública hasta el periodo No. X un 43,6% (n=395) correspondían a maternas primi gestantes; un 22,4% (n=203) correspondieron a segundi gestantes; mientras que un 34,0% (n=308) correspondió a maternas con 3 o más gestaciones, con un máximo de 13. Ver tabla 10.

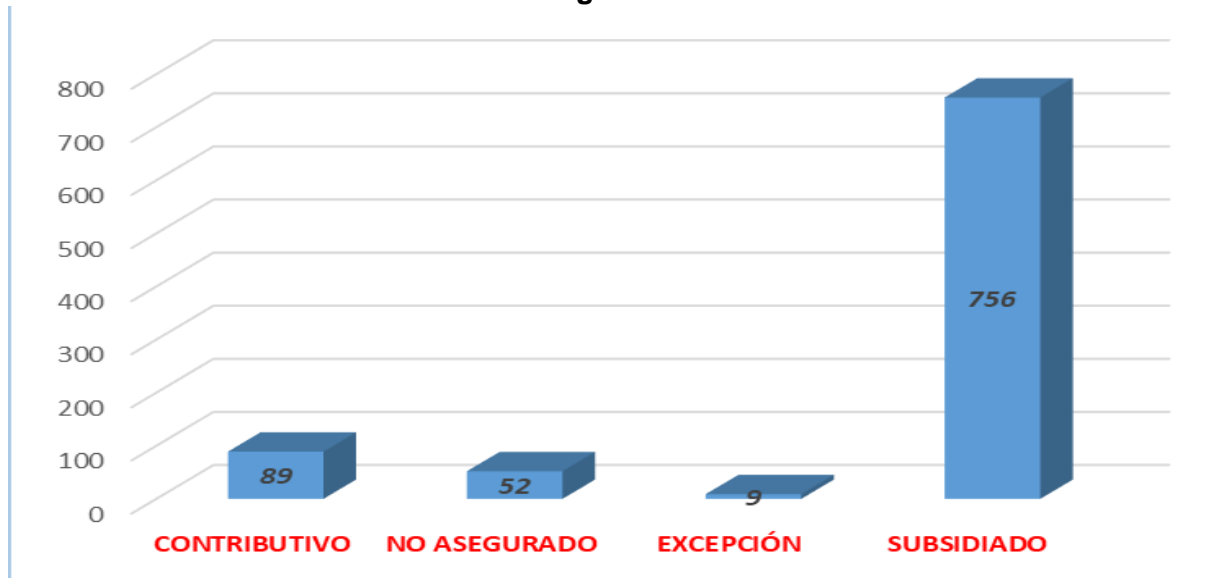
Tabla 10. Morbilidad Materna Extrema según No. De gestaciones - Periodo No. X del año 2022.

No. De gestaciones	Número de casos	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	395	43,6%	43,6%
2	203	22,4%	66,0%
3	163	18,0%	84,0%
4	73	8,1%	92,1%
5	34	3,8%	95,8%
6	23	2,5%	98,3%
7	5	0,6%	98,9%
8	4	0,4%	99,3%
9	1	0,1%	99,4%
12	3	0,3%	99,8%
13	2	0,2%	100,0%
TOTAL	906	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Según el Sistema General de Seguridad Social un 83,4% (n=756) de los casos pertenecían al Régimen Subsidiado; el segundo lugar le correspondió al régimen contributivo con un 9,8% (n=89); el tercer lugar le correspondió a la población sin afiliación a ningún régimen en seguridad social con un 5,7% (n=52); el cuarto lugar lo ocupó el régimen de excepción con un 1,0% (n=9). Ver grafica 2.

Gráfica 2. Morbilidad Materna Extrema según SGSSS - Periodo No. X del año 2022



Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

En lo concerniente al comportamiento según nivel socio económico se evidencia que, el estrato socio económico 1 le correspondió un 80,9% (n=733); el segundo lugar le correspondió al nivel socio económico 2 con un 15,1% (n=137); el tercer lugar lo ocupó el estrato 3 con un 1% (n=9); Ver tabla 11.

Tabla 11. Morbilidad Materna Extrema según estrato - Periodo No. X del año 2022

No.	Estrato	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	1	733	80,9%	80,9%
2	2	137	15,1%	96,0%
3	3	9	1,0%	97,0%
4	4	1	0,1%	97,1%
5	6	1	0,1%	97,2%
6	SD	25	2,8%	99,9%
	Total	906	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Según el análisis de la MME por causas agrupadas, se observa que la principal causa de MME fueron los Trastornos hipertensivos con un 77,7% (n=704); seguida de las Complicaciones hemorrágicas con un 9,8% (n=89); el tercer lugar le correspondió a Complicaciones del aborto con un 4,2% (n=38); el cuarto y quinto lugar lo ocuparon las Sepsis de origen obstétrico y la Sepsis de origen pulmonar con un 1,5% (n=14) y 1,4% (n=13) respectivamente. Los menores porcentajes lo registraron la Sepsis de origen no obstétrico y las Enfermedades preexistentes que se complican con un 1,0% (n=9) y 0,7% (n=7) para cada una. Ver tabla 12.

Tabla 12. Morbilidad Materna Extrema según causas agrupadas- Periodo No. X del Año 2.022

No.	CAUSA AGRUPADA	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	Trastornos hipertensivos	704	77,7%	77,7%
2	Complicaciones hemorrágicas	89	9,8%	87,5%
3	Complicaciones del aborto	38	4,2%	91,7%
4	Otras causas	33	3,6%	95,4%
5	Sepsis de origen obstétrico	14	1,5%	96,9%
6	Sepsis de origen pulmonar	13	1,4%	98,3%
7	Sepsis de origen no obstétrico	9	1,0%	99,3%
8	Enfermedad preexistente que complica	6	0,7% se	100,0%
Total		906	100,0%	100,0%

Fuente: Sivigila Bolívar - 2022

Al revisar los indicadores del evento MME se observa una razón de 82,2 por 1.000 nacidos vivos, muy por encima de la meta nacional; el índice de mortalidad está en 1,21 %, dentro de la meta nacional; la relación MME/MM es de 82,4 la cual se encuentra por debajo de la meta nacional; el Índice de Mortalidad Perinatal en Morbilidad Materna Extrema es de 20,5%; la relación criterio/caso es de 1,9; se encuentra dentro de la meta nacional; y el porcentaje de casos con MMEG (Morbilidad Materna Extremadamente Grave) es del 18,3; el cual se encuentra por encima de la meta nacional, lo que significa que de cada 100 pacientes con MME 18,3 tienen MMEG, y

Tabla 8. Indicadores de la Morbilidad Materna Extrema- Periodo No. X del año 2022

ANALISIS COLECTIVO DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	META
Nacidos vivos (NV)	11.025
Muertes maternas (MM)	11
Morbilidad materna extremada (MME)	906
Total criterios de inclusión casos de MME	1740
Total de casos de M. perinatal	186

Casos MMEG con 3 o más criterios de inclusión	166	
Razón de MME (x1.000 NV)	82,2	< 8
Índice de mortalidad	1,21%	< 4%
Relación MME / MM	82,4	>100
Índice de mortalidad perinatal en MME	20,5%	< 5
Relación Criterios / Caso	1,9	< 5
% de casos de MMEG con 3 o más criterios de inclusión	18,3%	< 30%