



INFORME DE EVENTO: MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEMANA 52, 2022.

*Yaddy Alejandra Solarte
Referente de mortalidad evitable - EEVV
Oficina de Epidemiología
Subdirección de Salud Pública
Instituto Departamental de Salud de Nariño*

1. INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud vigila el evento de morbilidad materna extrema a través de la siguiente definición operativa de caso (1):

- Caso confirmado por clínica: “Se define un caso de morbilidad materna extrema como una complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la mujer, pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos”

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 2.1. Describir el comportamiento de la notificación del evento de morbilidad materna extrema en el departamento de Nariño durante 2022.
- 2.2. Caracterizar el evento en términos de tiempo, lugar, persona y otras variables de interés.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un análisis descriptivo transversal de la notificación de los casos de morbilidad materna extrema al aplicativo del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) mediante el código 549 desde la semana epidemiológica 01 hasta la semana 52 de 2022.

El proceso de depuración previo al análisis incluyó la eliminación de los casos notificados con ajuste D, así mismo, la exclusión de los registros que no cumplieron con los criterios de inclusión para la definición operativa de caso, los casos de MME que terminaron en muerte materna identificados mediante el cruce con la base de datos del evento 551 y los casos con residencia diferente al departamento de Nariño.

Morbilidad materna extrema

El plan de análisis incluyó estadística descriptiva mediante análisis univariado, se calcularon medidas de tendencia central, medidas de ocurrencia y cálculo de proporciones.

Los denominadores usados para el cálculo de la razón de morbilidad materna extrema fueron los nacidos vivos ingresados en el aplicativo RUAF N con residencia en el departamento de Nariño. El coeficiente de multiplicación para cálculos fue por 1.000 nacidos vivos.

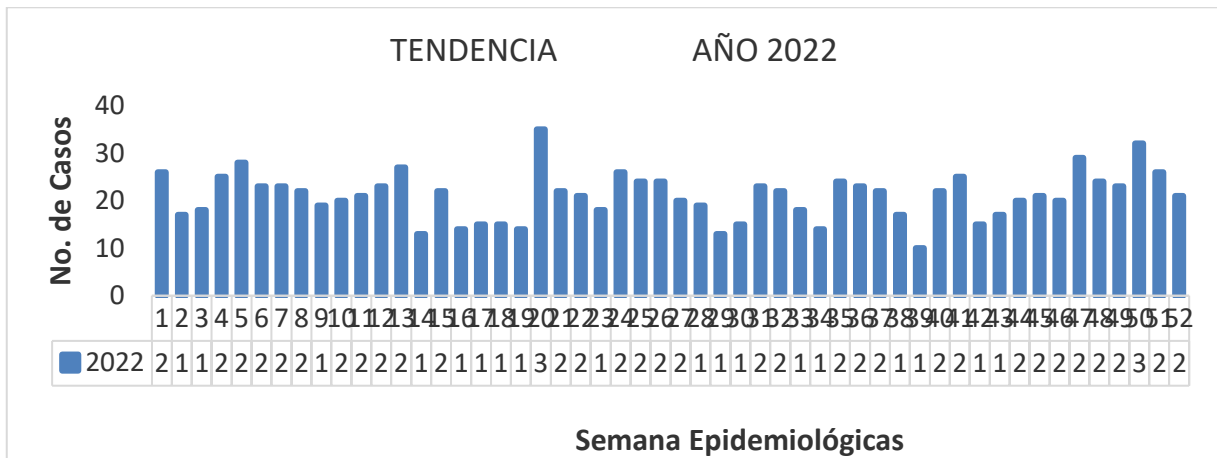
Consideraciones éticas: durante el análisis no hubo ninguna intervención en los sujetos, no se violó el derecho a la privacidad y los resultados se presentan de manera agrupada. De acuerdo con la Resolución 008430 de 1993 este análisis se considera sin riesgo.

4. HALLAZGOS

4.1. Comportamiento de la notificación

Durante 2022 se notificaron un total de 1068 casos al SIVIGILA, luego de realizar el proceso de depuración de la base de datos eliminando los registros duplicados y descartados, los registros que no cumplían los criterios de inclusión para definición de caso y los casos que terminaron en muerte materna. El mayor porcentaje de ellos fue notificado durante la semana epidemiológica 20 con 36 casos. Gráfica N°1.

Gráfica N° 1. Casos de morbilidad materna extrema según semana epidemiológica de notificación, Nariño, 2022



Fuente: Oficina de epidemiología, IDSN 2022

Morbilidad materna extrema

4.2. Magnitud en lugar y persona (datos básicos)

La mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema se notificó en mujeres entre los 25 y 29 años, sin embargo, la mayor razón de morbilidad materna extrema se registró en mujeres de 40 y más años con 96,5 casos por 1000 nacidos vivos. Por pertenencia étnica, el 69,7% de los casos se registró en el grupo “otros”, pero la razón más alta se encuentra en la población gitana con 1.000 casos de MME por cada 1.000 nacidos vivos. La mayoría de los casos residían en la cabecera municipal con un porcentaje de 59,2; respecto al tipo de régimen de salud, el mayor porcentaje de casos se notificaron en el régimen subsidiado con 79,5%. Tabla N°1

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Nariño, 2021.

Variable	Categoría	Casos	%	Razón de MME * 1.000 nv
Grupos de edad	10 - 14 años	8	0,9	44,7
	15 - 19 años	136	15,0	47,2
	20 - 24 años	209	23,0	48,8
	25 - 29 años	225	24,8	59,2
	30 - 34 años	172	19,0	65,3
	35 - 39 años	109	12,0	75,8
	40 y más años	47	5,2	96,5
Pertenencia étnica	Indígena	64	7,1	40,0
	ROM	1	0,1	1000,0
	Negro, Mulato, Afrocolombiano	210	23,2	42,3
	Otro	631	69,6	69,1
Área de residencia	Cabecera municipal	536	59,1	65,4
	Centro poblado	89	9,8	36,3
	Rural disperso	281	31,0	55,5
Tipo de régimen	Subsidiado	720	79,4	56,3
	Contributivo	135	14,9	63,9
	Especial	0	0,0	0,0
	Excepción	19	2,1	77,9
	No asegurado	32	3,5	57,9

Fuente: Oficina de epidemiología, IDSN 2019 – RUAF ND 2022

4.3. Comportamiento de otras variables de interés (datos complementarios)

Según los antecedentes gestacionales el 43,4% de las mujeres cursaban por su primera gestación, las pacientes con antecedentes de dos o tres gestaciones alcanzaron el 45,9% y las pacientes multíparas con cuatro o más gestaciones representaron el 10,6%. En 381 casos, correspondientes al 42% se encontró antecedente de cesárea y en 147 casos correspondiente al 16,2% se presentó antecedente de aborto.

Morbilidad materna extrema

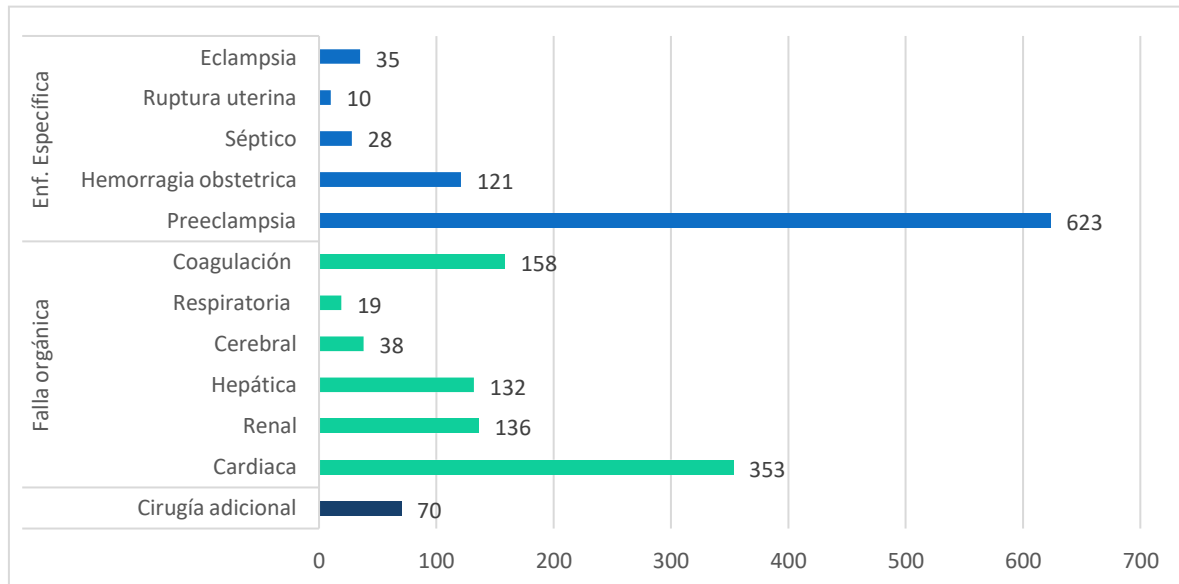
Frente al momento de ocurrencia del evento con relación a la terminación de la gestación el evento se presentó “antes” de la terminación de la gestación en el 33,3% de los casos, “durante” en el 49,2% y “después” en el 17,4% de los casos. Con respecto a la terminación de la gestación un 32,6% de las pacientes continuaron con la gestación luego de ocurrido el evento obstétrico que casi las lleva a la muerte y un 2,4% terminaron en aborto. Por otra parte, el 51,7% terminó la gestación en cesárea, el 12,9% terminó en parto, resaltando que se reportan casos de parto instrumentado en un 0,2%.

En relación con los criterios de inclusión, el número de criterios que tuvo cada una de las pacientes nos puede dar un indicador de la severidad del evento obstétrico por el que cursó la paciente, el 78,8% presentaron uno a dos criterios de inclusión y el 21,2% presentó tres o más criterios, indicando que fueron pacientes gravemente enfermas con un riesgo mucho mayor de muerte frente a las pacientes con uno a dos criterios de inclusión.

En el grupo de criterios por falla orgánica el mayor peso lo tiene la falla cardiaca presentándose en 353 casos correspondientes al 39%.

Finalmente, de los criterios de inclusión relacionados con enfermedad específica, 623 casos (68,8%) corresponde a preeclampsia severa, 121 casos (13,4%) representan el evento de hemorragia obstétrica severa; en menor frecuencia se notificaron 34 casos correspondiente al 3,1% como infección sistémica severa. Gráfico N° 2.

Gráfica N° 2. Morbilidad materna extrema según criterios de inclusión, Nariño, 2022.



Fuente: Oficina de epidemiología, IDSN 2022

4.4. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

La razón de Morbilidad Matera Extrema departamental durante 2022 fue de 67,9 casos por 1000 Nacidos vivos, 31 entidades territoriales se encuentran por encima de la razón departamental siendo Tablón de Gomez el municipio con la razón de más alta con 185,8 casos por cada 1000 Nacidos Vivos.

5. CONCLUSIONES

- Se evidencia un incremento en la notificación del evento de morbilidad materna extrema, lo que puede estar relacionado con el fortalecimiento de la vigilancia del evento.
- La principal causa de morbilidad materna extrema es la preeclampsia severa por lo que se debe priorizar en mejorar la capacidad instalada de las instituciones prestadoras de salud para atender urgencias obstétricas.

6. RECOMENDACIONES

- Fortalecer los conocimientos del talento humano que atiende gestantes en el departamento de Nariño en emergencia obstétrica.
- Continuar con el plan para la reducción de la muerte materna en el departamento de Nariño enfocado en garantizar el acceso efectivo a los servicios preventivos como la consulta preconcepcional.
- Implementación de la ruta de atención integral materno – perinatal.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública de morbilidad materna extrema [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/SitePages/Evento.aspx?Event=46>