

BOLETÍN



MATERNIDAD SEGURA

Boletín Mensual (Periodo 03) de Maternidad Segura
Semana 9 a semana 12 (29 de diciembre a 21 de marzo) Año 2020



Para cumplir la promesa de Amor y responsabilidad...

Contenido

1. Vigilancia epidemiológica Morbilidad Materna Extrema

1.1 Comportamiento del evento

1.2 Georreferenciación

2. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Materna

2.1 Comportamiento del evento

3. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía

3.1 Comportamiento del evento

3.2 Georreferenciación

4. Vigilancia epidemiológica Defectos Congénitos

4.1 Comportamiento del evento

4.2 Georreferenciación

5. Vigilancia epidemiológica Cáncer de Mama y Cáncer de Cuello Uterino

5.1 Comportamiento del evento

5.2 Georreferenciación cáncer de mama

5.3 Georreferenciación cáncer de cuello uterino

6. Vigilancia epidemiológica Cáncer en menor de 18 años

6.1 Comportamiento del evento

6.2 Georreferenciación cáncer de mama

Gráficos

Gráfico 1. Distribución de casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020

Gráfico 2. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Gráfico 3. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020

Gráfico 4. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada, por periodo epidemiológico, Putumayo a semana 4, 2020

Gráfico 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Gráfico 6. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2020

Gráfico 7. Tasa de incidencia de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2020

Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2018

Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2018

Tablas

Tabla 1. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 3. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 5. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 9. Tipo de defectos congénitos, Putumayo, semana epidemiológica 8 de 2020

Tabla 10. Comparación de casos notificados de mortalidad perinatal y neonatal tardía, según su comportamiento histórico, Putumayo, semana epidemiológica 8 de 2020

Tabla 11. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 12. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de mama, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 13. Casos de cáncer de mama según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 14. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de cuello uterino, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 16. Casos de cáncer de cuello uterino según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020.

Tabla 17. Notificación de casos de cáncer en menor de 18 años por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020.

Tabla 18. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer en menor de 18 años, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Tabla 19. Distribución de tumores más frecuentes en menor de 18 años, por grupos de edad, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

Mapas

Mapa 1. Georreferenciación morbilidad materna extrema

Mapa 2. Georreferenciación mortalidad perinatal y neonatal tardía

Mapa 3. Georreferenciación defectos congénitos

Mapa 4. Georreferenciación cáncer de mama

Mapa 5. Georreferenciación cáncer de cuello uterino

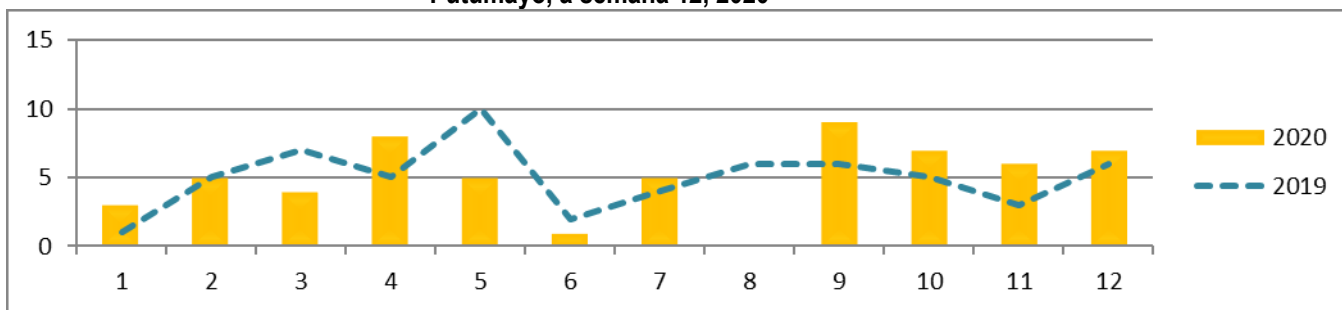
Mapa 6. Georreferenciación cáncer en menor de 18 años

1. Vigilancia epidemiológica Morbilidad Materna Extrema

1.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana 12 de 2020 se notificaron en total 60 casos de morbilidad materna extrema al Sivigila Nacional de residencia Putumayo, igual número de casos que en el año 2019 a este mismo periodo (Ver gráfico 1).

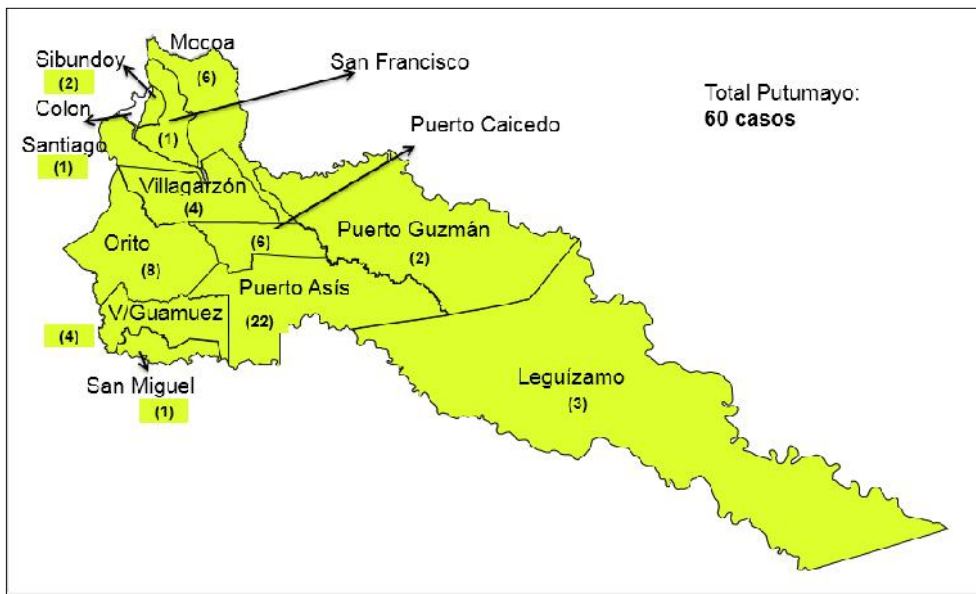
Gráfico 1. Distribución de casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 12, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

1.2 Georreferenciación

Mapa 1 Morbilidad Materna Extrema a semana 12 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

Por municipio de residencia Puerto Asís y Orito concentran el 50% del total de casos de morbilidad materna extrema notificados en el departamento de Putumayo a semana 12 de 2020. Se notificaron casos en 12 de los 13 municipios del departamento, representando el 92.3% del territorio departamental (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020

<i>Municipio de residencia</i>	N° Casos	%
PUERTO ASIS	22	37
ORITO	8	13
PUERTO CAICEDO	6	10
MOCOA	6	10
VALLE DEL GUAMUEZ	4	7
VILLAGARZON	4	7
PUERTO LEGUIZAMO	3	5
PUERTO GUZMAN	2	3
SIBUNDOY	2	3
SAN FRANCISCO	1	2
SANTIAGO	1	2
SAN MIGUEL	1	2
Total	60	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

La mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema notificados a semana 12 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana con 65% con una razón de morbilidad materna extrema para esta área de 61.4 casos por 1 000 nacidos vivos. El 71,7% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, sin embargo la razón más alta se registró en las gestantes con régimen de excepción con 285.7 casos por 1 000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 93.3% de los casos se registró en las mujeres de “otras” etnias, sin embargo la razón de morbilidad materna extrema más alta según étnia se reporta en gestantes afro con 111.1 casos por 1 000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 30% de los casos se notificó en mujeres de 30 a 34 años.

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020

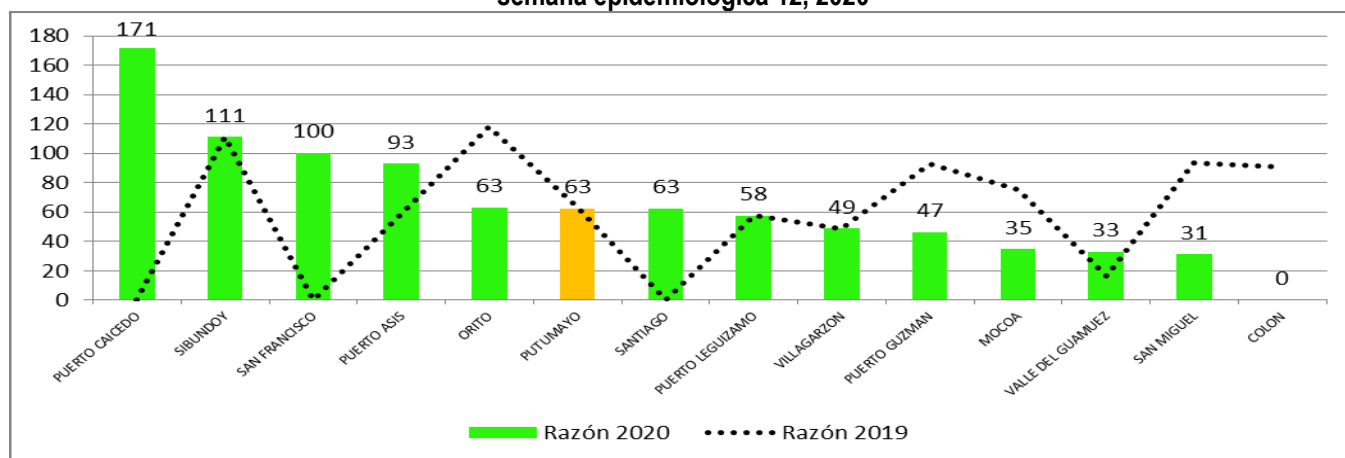
VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	RAZON DE MME por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	39	65,0	61,4
	Centro Poblado	2	3,3	39,2
	Rural	19	31,7	69,9
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	43	71,7	55,9
	Contributivo	9	15,0	85,7
	Excepción	4	6,7	285,7
	No asegurado	4	6,7	57,1
PERTENENCIA ETNICA	Indígena	3	5,0	26,3

	Afrocolombiano	1	1,7	111,1
	Otros	56	93,3	67,1
Edad	15-19 años	12	20,0	53,3
	20-24 años	18	30,0	65,0
	25-29 años	13	21,7	63,4
	30-34 años	12	20,0	83,9
	35-39 años	5	8,3	64,9

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

La razón de morbilidad materna extrema departamental a semana 12 de 2020 se reporta en 63 casos por 1000 nacidos vivos y cinco municipios superan la razón departamental. Los tres municipios con la mayor razón de morbilidad materna extrema son Puerto Caicedo con 171 casos por 1000 nacidos vivos, seguido de Sibundoy con 111 casos por 1 000 nacidos vivos, seguido de San Francisco con 100 casos por 1 000 nacidos vivos. **siete** municipios se encuentran por debajo de la razón de Putumayo, el municipio Colon no presento casos para este periodo (Ver gráfico 2).

Gráfico 2. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020, DANE

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, 85% de los casos notificados a semana 12 de 2020 se reportaron como trastornos hipertensivos, 10% como complicaciones hemorrágicas, 2% como complicaciones del aborto, confirmando una vez más que los trastornos hipertensivos son la causa principal de morbilidad materna en el departamento y es en la prevención y el diagnóstico oportuno de la hipertensión inducida por el embarazo donde las instituciones de salud deben priorizar sus acciones (Ver Tabla 3).

Tabla 3. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020

CAUSA AGRUPADA	Nº CASOS	%
TRASTORNOS HIPERTENSIVOS	51	85
COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS	6	10
COMPLICACIONES DEL ABORTO	1	2
SEPSIS DE ORIGEN OBSTÉTRICO	1	2

SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR	1	2
TOTAL	60	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

2. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Materna

2.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

En Colombia a semana epidemiológica 12 de 2020 se notificaron 91 muertes maternas: 65 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 21 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 5 por causas coincidentes (lesiones de causa externa).

Por su parte Putumayo notificó 1 caso de mortalidad materna a este periodo, corresponde a muerte materna temprana de residencia Puerto Asís. Para este mismo periodo desde el año 2015 hasta 2019 se notificó entre 0 y 1 caso, (Ver tabla 4).

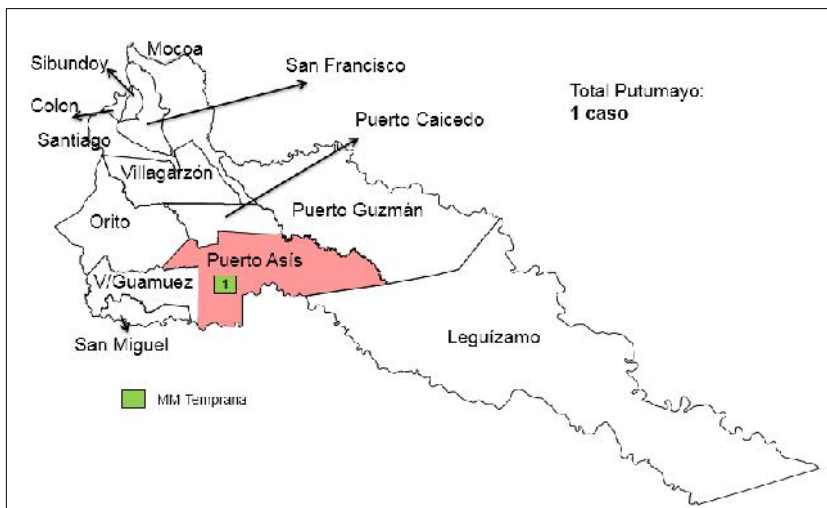
Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

AÑO	NÚMERO DE CASOS A SEMANA 8
2015	0
2016	0
2017	0
2018	0
2019	1
2020	1

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2015 - 2020

2.2 Georreferenciación

Mapa 2 Mortalidad Materna a semana 12 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

Por residencia, se notificó muertes maternas en el 7,69% del territorio departamental. A semana epidemiológica 12 de 2020 Puerto Asís notifico 1 caso de mortalidad materna (Ver tabla 5).

Tabla 5. Notificación de mortalidad materna por municipio de residencia y tipo, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TIPO DE MUERTE	CASOS	%
Puerto Asís	Temprana directa	1	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

El 100% de las gestantes notificadas como mortalidad materna temprana proceden de la zona urbana del departamento, con una razón de 157.5 muertes por 100 000 nacidos vivos de la zona urbana. Por otra parte el caso se reportaron como afiliado al régimen Subsidiado con una razón de 130 muertes por 100 000 nacidos vivos. El 100% de los casos se notificaron como pertenencia étnica otro con una razón de mortalidad materna por etnia 1,2 muertes por 100 000 nacidos vivos. Por último, el caso de mortalidad materna temprana ocurrieron en mujeres de 25 a 29 años (Ver tabla 6).

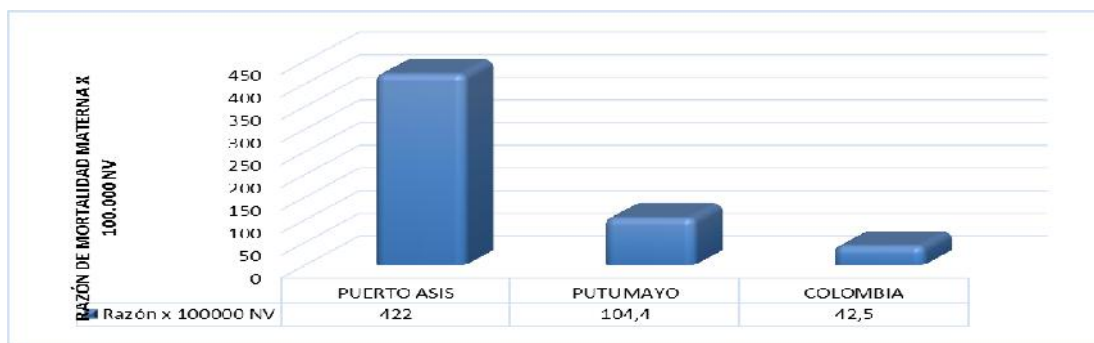
Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad materna temprana, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	RAZON DE MM por 100000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	1	100	157,5
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	1	100	130,0
PERTENENCIA ETNICA	Otros	1	100	1,2
GRUPOS DE EDAD	25-29 años	1	100	4,9

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

La razón de mortalidad materna preliminar en el departamento de Putumayo a semana 12 de 2020 se reportó en 104.4 muertes por 100 000 nacidos vivos; Puerto Asís por su parte reporta una razón de 422 muertes por 100 000 nacidos vivos, superando el indicador departamental. Colombia registra una razón de mortalidad materna preliminar de 42,5 muertes por 100 000 nacidos vivos. Tanto el departamento como los municipios superan la razón de mortalidad materna nacional. Para este periodo Putumayo se encuentra como octavo departamento con la razón de mortalidad materna más elevada en el país (Ver gráfico 3).

Gráfico 3. Razón de mortalidad materna por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

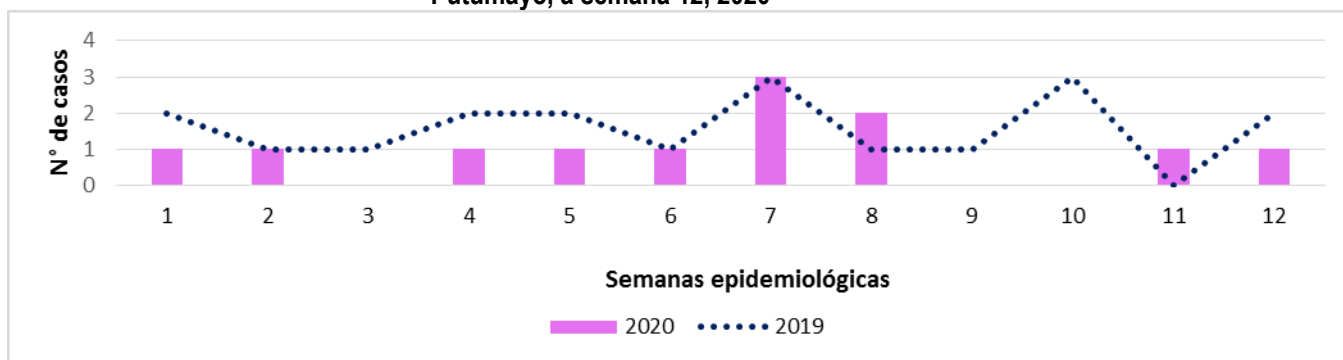
3. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía

3.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 12 de 2020, se han notificado en Colombia 1.832 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT).

Por su parte Putumayo reporta al Sivigila 12 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana 12 de 2020, igual número de casos menos que el 2019 a este mismo periodo. (Ver gráfico 4).

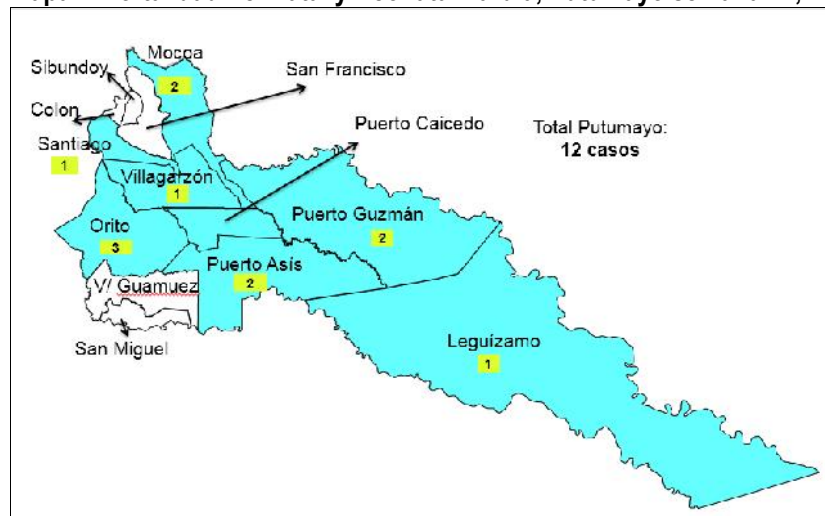
Gráfico 4. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 12, 2020



Fuente: Sivigila Putumayo a semana 12 de 2020

3.2 Georreferenciación.

Mapa 2 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Putumayo semana 12, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

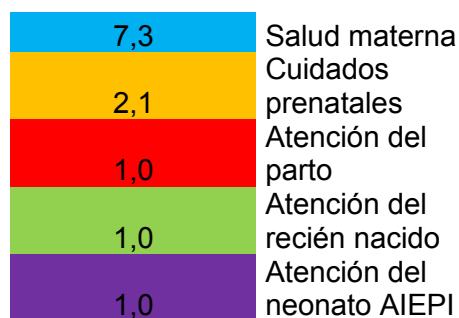
Desagregando el evento según momento de ocurrencia, la mayor proporción 50% (6 casos) corresponde a muertes fetales anteparto, (desde la semana 22 de gestación hasta antes del nacimiento), seguido de neonatales tempranas con 33% (4 casos) y perinatales intreparto con el 10% (1 caso), con una tasa departamental de 12.4 muertes por 1000 nacidos vivos, con respecto a la razón por periodos perinatales de riesgo el 7,3 se asocia a la salud materna y el 2.1 a cuidados prenatales. (Ver gráfica 5).

Grafica 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada por periodo epidemiológico, Putumayo, a semana 12, 2020

GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA			
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL	
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS
Menor de 1000	4		2	
De 1000 a 1499			1	
De 1500 a 2499	1			
De 2500 a 3999	1	1	1	1
4000 y más				
Total general	6	1	4	1

Matriz para cálculo razones por periodos perinatales de riesgo

GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURENCIA			
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL	
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS
Menor de 1000	4,1	0,0	2,1	0,0
De 1000 a 1499	0,0	0,0	1,0	0,0
De 1500 a 2499	1,0	0,0	0,0	0,0
De 2500 a 3999	1,0	1,0	1,0	1,0
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	6,2	1,0	4,1	1,0



Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020, DANE

Por municipio de residencia Orito, Mocoa y Puerto Asís concentran el 58% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana 12 de 2020. Se han notificado casos en 7 de los 13 municipios del departamento, representando el 53.8% del territorio departamental (Ver tabla 7)

Tabla 7. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2019

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
ORITO	3	25
MOCOA	2	17
PUERTO ASIS	2	17
PUERTO GUZMAN	2	17
PUERTO LEGUIZAMO	1	8
SANTIAGO	1	8
VILLAGARZON	1	8
PUTUMAYO	12	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

El 75% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía notificados a semana 12 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en la zona urbana del departamento con una tasa de 14.2 muertes por 1.000 nacidos vivos. El 75% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, sin embargo la tasa más alta según régimen es para las gestantes del régimen

contributivo con 19 muertes por 1.000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 83% de los casos se registró en las mujeres con pertenencia étnica “otros” con una razón de 12.0 muertes por 1000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 50% de los casos se notificó en mujeres entre 15 a 24 años, la tasa mas alta la registra las mujeres con edad de 35 a 35 años de edad con 71.4 muertes por 1.000 nacidos vivos (Ver tabla 8).

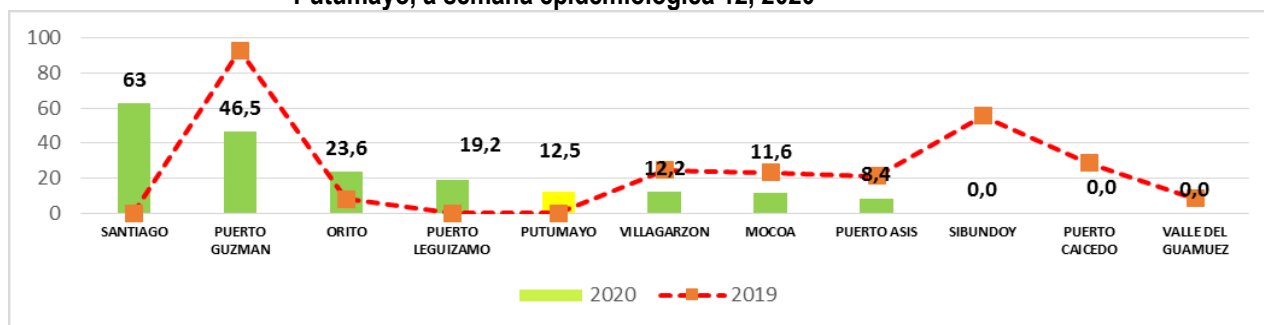
Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020

VARIABLE	CATEGORIA		%	TASA DE MPNT por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	9	75	14,2
	Rural	3	25	11,0
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	9	75	11,7
	Contributivo	2	17	19,0
	No asegurado	1	8	14,3
PERTENENCIA ETNICA	Indígena	2	17	17,5
	Otros	10	83	12,0
GRUPOS DE EDAD	15 a 19 años	3	25	13,3
	20-24 años	3	25	10,8
	25-29 años	2	17	9,8
	35-39 años	3	25	39,0
	> 40 años	1	8	71,4

Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020, DANE

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía departamental a semana 12 de 2020 se reporta 12.5 muertes por 1 000 nacidos vivos; cinco municipios superan la razón departamental, siendo Santiago el municipio con mayor riesgo de mortalidad perinatal con 63 muertes por 1 000 nacidos vivos, seguido de Puerto Guzmán con 46.5 muertes por 1 000 nacidos vivos (Ver gráfico 6).

Gráfico 6. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 12, 2020



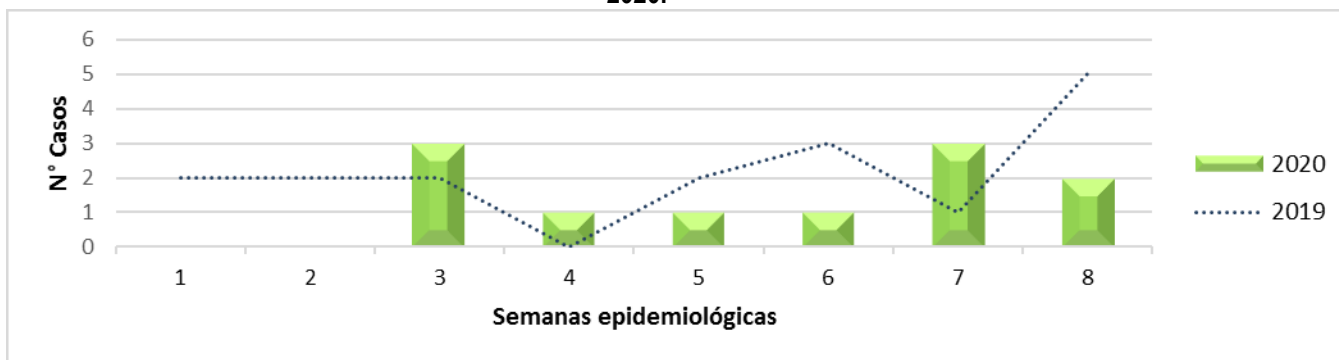
Fuente: Sivigila Nacional a semana 12 de 2020

4. Vigilancia epidemiológica Defectos Congénitos

4.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 8 de 2020 se ha notificado en total 11 casos de defectos congénitos de residencia Putumayo, 6 casos menos que en 2019 a este mismo periodo, lo que representa una disminución del 35% en 2020 con respecto a 2019 (Ver gráfico 6).

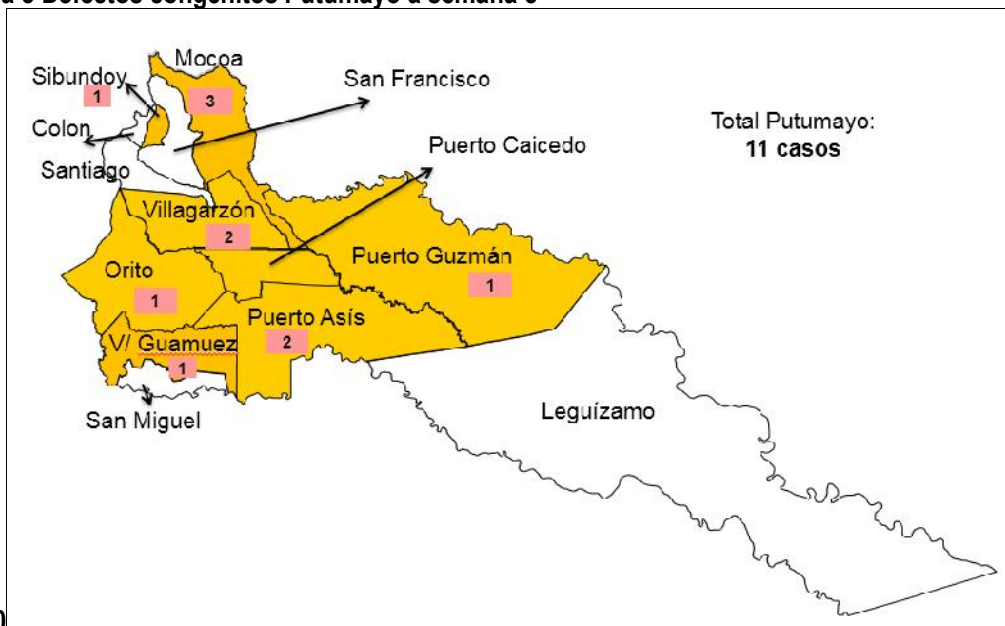
Gráfico 6. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 8, 2020.



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

4.2 Georreferenciación

Mapa 3 Defectos congénitos Putumayo a semana 8



2020

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Por municipio de residencia Mocoa presenta el 27% del total de casos de defectos congénitos notificados en el departamento de Putumayo a semana 8 de 2020. Se notificaron casos en 7 municipios de los 13 municipios del departamento, representando el 53.8% del territorio departamental (Ver tabla 7).

Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	3	27
PUERTO ASIS	2	18
VILLAGARZON	2	18
ORITO	1	9
PUERTO GUZMAN	1	9
SIBUNDOY	1	9
VALLE DEL GUAMUEZ	1	9
PUTUMAYO	11	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

El 91% de los casos de defectos congénitos notificados a semana 8 de 2020 se reportaron en menores residentes en el área urbana con una tasa de incidencia de 278.6 casos por 10000 nacidos vivos. El 82% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, la tasa más alta por régimen se registra en menores no asegurados con 435 casos por 10000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 82% de los casos se registró en menores de otras étnias. Por último, por grupos de edad, el 36% de los casos se notificó en mujeres entre 25 a 29 años (Ver tabla 8).

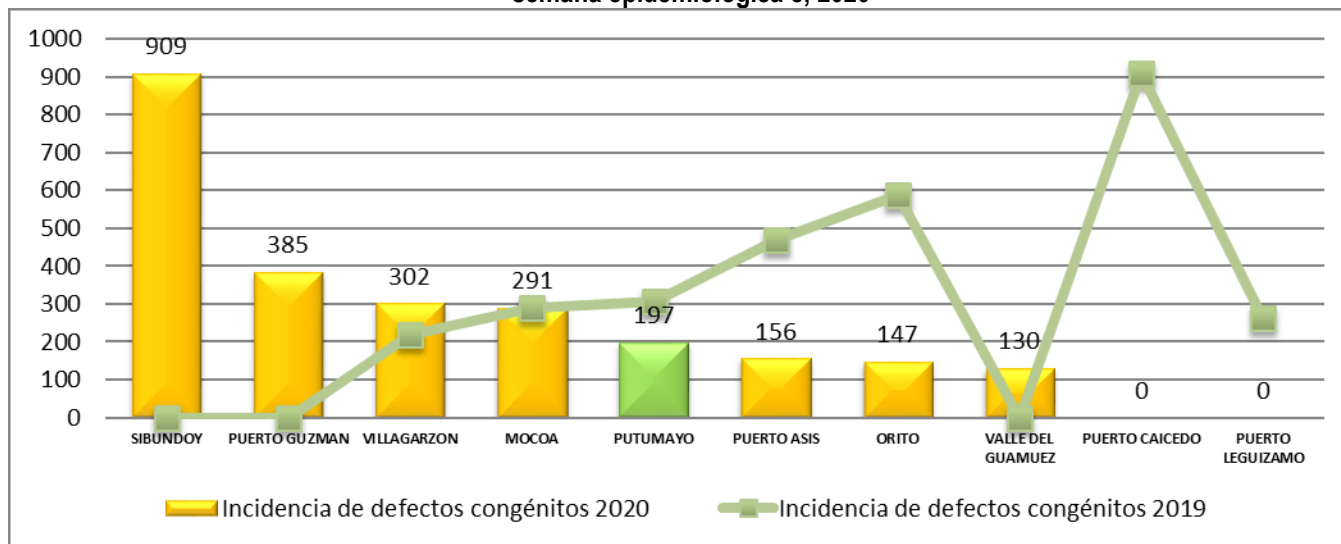
Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	Incidencia de defectos congénitos por 10.000 nv
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	10	91	278,6
	Rural	1	9	60,6
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	9	82	200,4
	No asegurado	2	18	435
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	1	9	147,1
	Afro	1	9	2000,0
	Otros	9	82	186,0
GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE	15-19 años	1	9	77,5
	20-24 años	2	18	121,2
	25-29 años	4	36	344,8
	30 - 34 años	2	18	235,3
	35 a 39 años	2	18	487,8

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020, DANE

La tasa de incidencia departamental de defectos congénitos a semana 8 de 2020 se reporta en 197 casos por 10000 nacidos vivos, cuatro municipios superan la tasa departamental siendo Sibundoy el que presenta mayor riesgo de presentar defectos congénitos con 909 casos por 10.000 nacidos vivos, seguido de Puerto Guzmán con 385 casos por 10.000 nacidos vivos. (Ver gráfico 7).

Gráfico 7. Tasa de incidencia de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Según el tipo de defecto congénito a semana epidemiológica 8 de 2020, el 91% corresponde a malformaciones congénitas, seguido del 1% de defectos metabólicos, durante este periodo no se han presentado defectos sensoriales (Ver tabla 9).

Tabla 9. Tipo de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

TIPO DE DEFECTOS	NUMERO DE CASOS	%
MALFORMACIONES CONGÉNITAS	10	91
DEFECTOS METABÓLICOS	1	9
DEFECTOS SENSORIALES	0	0

4.3 Comportamientos inusuales

La mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, al ser un evento de baja frecuencia, para el análisis de los comportamientos inusuales se hace uso de la distribución de probabilidades de Poisson. Se estima la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento a periodo epidemiológico II entre 2016 a 2019 y se compara con la notificación al mismo periodo 2020.

Para la semana epidemiológica 8 de 2020, se observó un aumento significativo en las muertes perinatales y neonatales tardías, en el municipio de Sibundoy, los demás municipios se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido. (Ver tabla 10).

Tabla 10. Comparación de casos notificados de mortalidad perinatal y neonatal tardía, según su comportamiento histórico, Putumayo, semana epidemiológica 8 de 2020.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ESPERADO	OBSERVADO	POISSON
SIBUNDOY	0,0	1	0,00
PUTUMAYO	13,8	11	0,09
VILLAGARZON	0,8	2	0,13
LEGUIZAMO	1,8	0	0,17
MOCOA	2,3	3	0,20
PUERTO ASIS	3,3	2	0,20
VALLE DEL GUAMUEZ	1,8	1	0,30
ORITO	1,5	1	0,33
PUERTO GUZMAN	1,0	1	0,37
PUERTO CAICEDO	1,0	0	0,37
SANTIAGO	1	0	0,61
COLON	0,0	0	1,00
SAN FRANCISCO	0,0	0	1,00
SAN MIGUEL	0,0	0	1,00

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

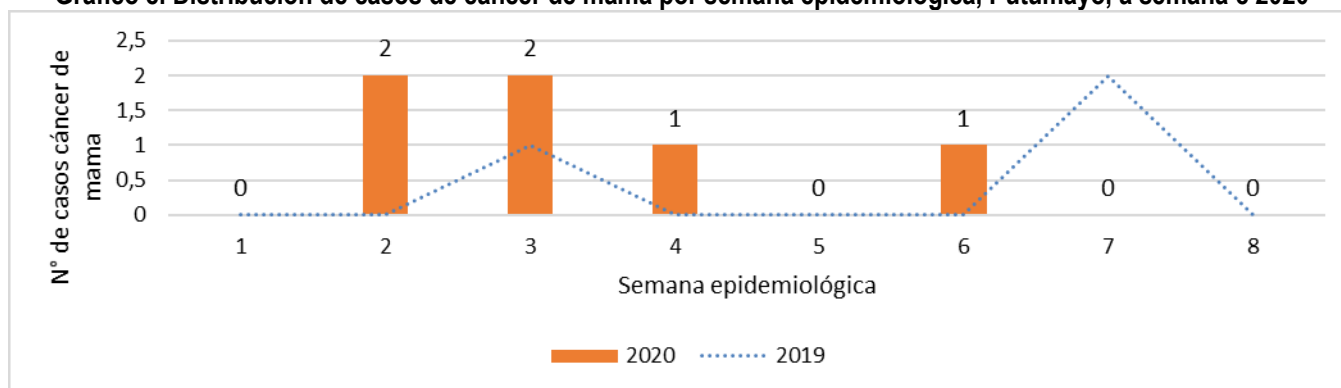
5. Vigilancia epidemiológica Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino

5.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

Cáncer de mama

A semana epidemiológica 8 de 2020 se reportó 6 casos de cáncer de mama, tres casos más que en el 2019 a este mismo periodo, representando un aumento del 50% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 8).

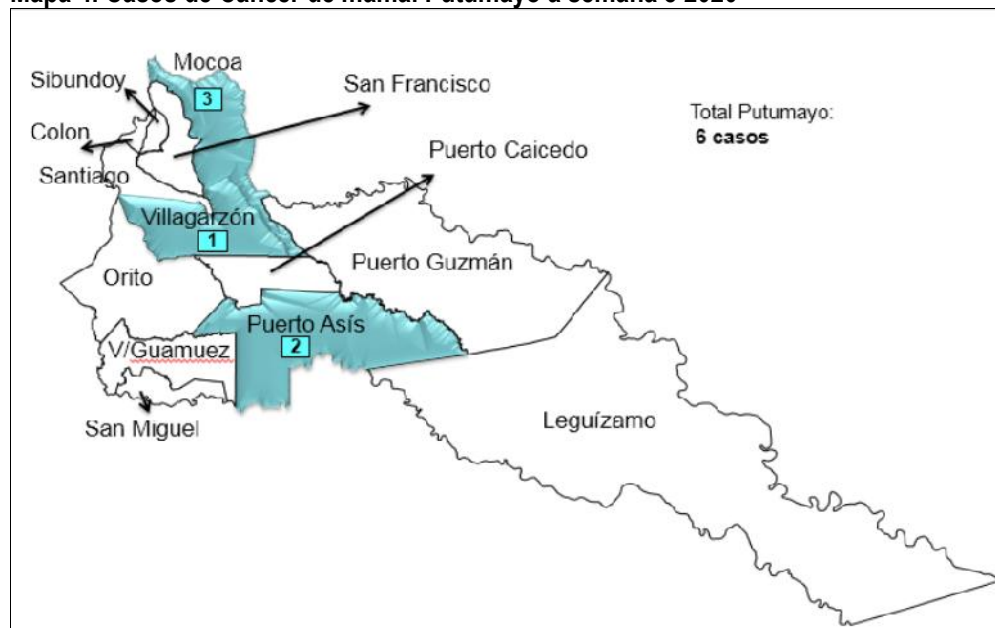
Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 8 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

5.2 Georreferenciación

Mapa 4. Casos de Cáncer de mama. Putumayo a semana 8 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Por municipio de residencia Mocoa, concentran el 50% del total de casos de cáncer de mama notificados en el departamento de Putumayo a semana 8 de 2020. Se notificaron casos en 3 de los 13 municipios del departamento, representando el 23% del territorio departamental (Ver tabla 11).

Tabla 11. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	3	50
PUERTO ASÍS	2	33
VILLAGARZÓN	1	17
TOTAL	6	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

El 66.7% de los casos de cáncer de mama notificados a semana 8 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana del departamento; 100% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica 100% de los casos se registró en mujeres con pertenencia étnica “otros”, a este periodo no se reportan casos en indígenas ni mujeres afro. Por último, por grupos de edad, 50% de los casos se notificaron en mujeres de 40 a 49 años de edad (Ver tabla 12).

Tabla 12. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de mama, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	4	66,7
	Rural	2	33,3

TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	6	100,0
PERTENENCIA ÉTNICA	Otros	6	100,0
EDAD	40-49 años	3	50,0
	50-59 años	1	16,7
	60-69 años	1	16,7
	70 años o más	1	16,7

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Según reporte biopsia 100% de los casos de cáncer de mama notificados a semana 8 de 2020 se reportaron como Carcinoma Ductal y según el grado histopatológico 100% de los casos se reportan como canceres infiltrantes, evidenciándose que se trata de una enfermedad neoplásica avanzada (Ver tabla 13).

Tabla 13. Casos de cáncer de mama según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

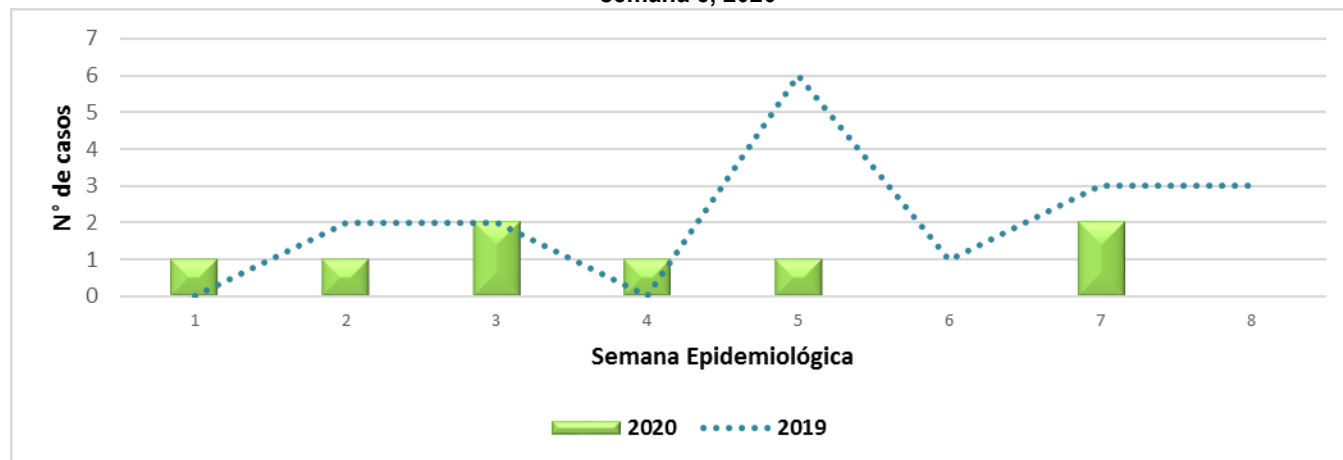
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	REPORTE DE BIOPSIA		GRADO HISTOPATOLOGICO	
	Carcinoma Ductual	Carcinoma Lobulillar	In situ	Infiltrante
MOCOA	3	0	0	3
PUERTO ASIS	2	0	0	2
VILLAGARZON	1	0	0	1

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Cáncer de cuello uterino

A semana 8 de 2020 se notificó 8 casos de cáncer de cuello uterino de residencia Putumayo; para este mismo periodo, en el año 2019 se notificó 17 casos, representando una disminución de casos de 52% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 9).

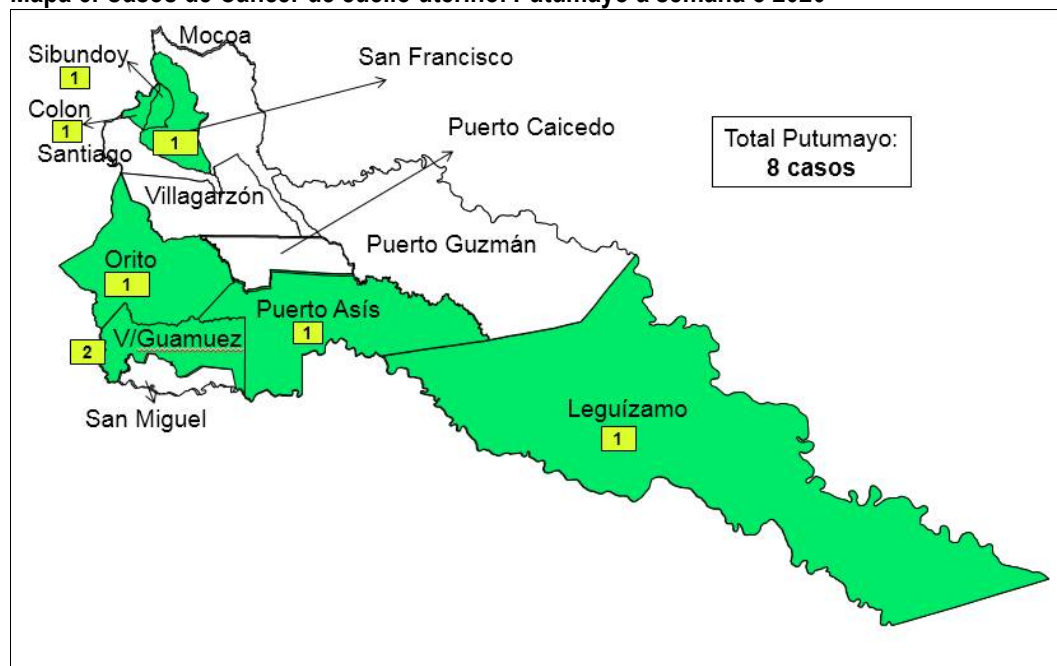
Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 8, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

5.3 Georreferenciación

Mapa 5. Casos de Cáncer de cuello uterino. Putumayo a semana 8 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Por municipio de residencia a semana epidemiológica 8 de 2020, Valle del Guamuez concentra el 25% de los cáncer de cuello uterino, siete municipios reportan casos de cáncer de cuello uterino; representando el 53.8% del territorio departamental (Ver tabla 14).

Tabla 14. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
VALLE DEL GUAMUEZ	2	25
ORITO	1	13
PUERTO ASIS	1	13
PUERTO LEGUIZAMO	1	13
COLON	1	13
SIBUNDOY	1	13
SAN FRANCISCO	1	13
TOTAL	8	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

El 88% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana 8 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana del departamento; 88% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica solo 1 caso se registró en mujeres indígenas. Por último, por grupos de edad, el 38% de los casos se notificaron en mujeres de 40 a 49 años (Ver tabla 15).

Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de cuello uterino, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	7	88
	Rural	1	13
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	7	88
	Contributivo	1	13
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	1	13
	Otros	7	88
GRUPOS DE EDAD	20-29 años	2	25
	30-39 años	2	25
	40-49 años	3	38
	> 50 años	1	13

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Según reporte biopsia 75% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana 8 de 2020 se reportaron como Carcinoma escamocelular y según el grado histopatológico 75% reportan como cáncer in situ, (Ver tabla 16).

Tabla 16. Casos de cáncer de cuello uterino según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana 8, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	REPORTE DE BIOPSIA EXOCÉRVIX		GRADO HISTOPATOLOGICO		
	LEI AG	Carcinoma Escamocelular	In situ	Infiltrante	No indicado
ORITO	1	0	1	0	0
PUERTO ASIS	0	1	1	0	0
PUERTO LEGUIZAMO	0	1	0	0	1
SAN FRANCISCO	0	1	1	0	0
COLON	1	0	1	0	0
SIBUNDOY	0	1	1	0	0
VALLE DEL GUAMUEZ	0	2	1	1	0

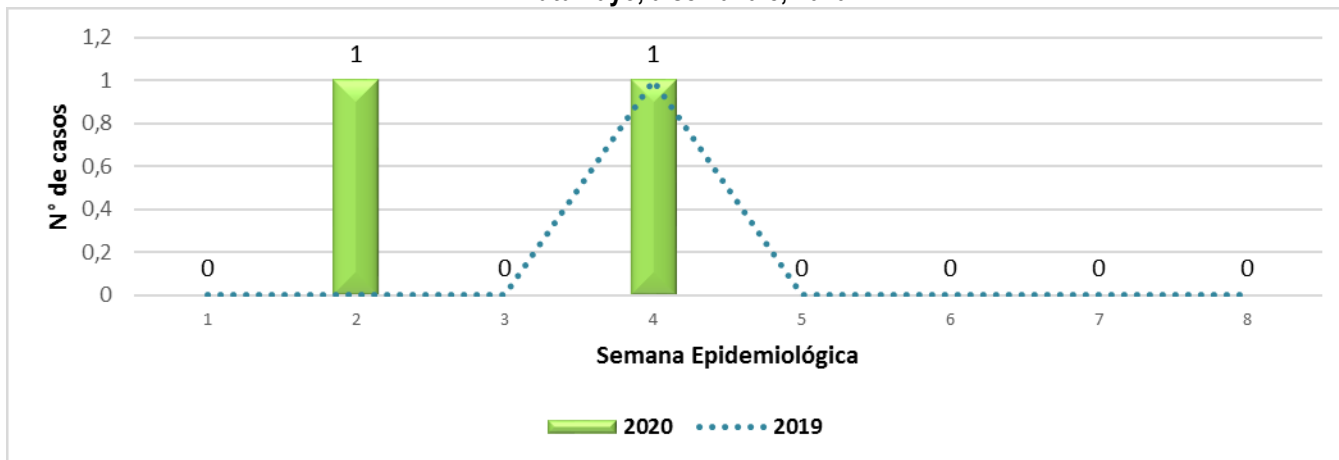
Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

6. Vigilancia epidemiológica Cáncer en menor de 18 años

6.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 8 de 2020 se reportaron 2 casos de cáncer en menor de 18 años, 1 caso más que en el año 2019 a este mismo periodo, representando un aumento del 50% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 10).

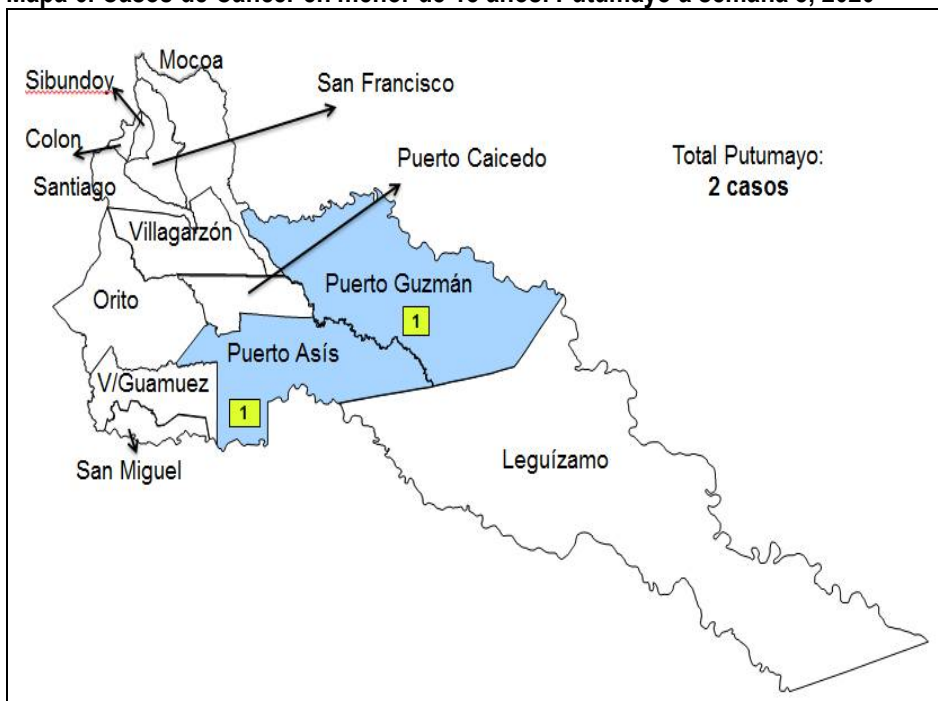
Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años, por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 8, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

6.2 Georreferenciación

Mapa 6. Casos de Cáncer en menor de 18 años. Putumayo a semana 8, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

municipio de residencia Puerto Asís y Puerto Guzmán reportaron el total de casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana epidemiológica 8 de 2020; representando el 15% del territorio departamental (Ver tabla 17).

Tabla 17. Notificación de casos de cáncer en menor de 18 años por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
PUERTO ASÍS	1	50
PUERTO GUZMAN	1	50
TOTAL	2	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

El 100% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana 8 de 2020, se reportaron en personas residentes en el área urbana del departamento; 50% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica 100% de los casos se registró en menores de otra etnia. Por último, por grupos de edad, los casos se notificaron en niños de 1 a 14 años años (Ver tabla 18).

Tabla 18. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer en menor de 18 años, Putumayo, a semana epidemiológica 8, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	2	100,0
	Subsidiado	1	50,0
TIPO DE RÉGIMEN	Contributivo	1	50,0
	Otros	2	100,0
PERTENENCIA ÉTNICA	1-4 años	1	50,0
	10-14 años	1	50,0

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

El 50% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana 8 de 2020, corresponde a tipo de cancer Leucemia linfoide aguda en un menor de 3 años de edad, el segundo caso corresponde a Tumor del sistema nervioso central presentado en un menor de 11 años de edad. (Ver tabla 19).

Tabla 19. Distribución de tumores más frecuentes en menor de 18 años, por grupos de edad, Putumayo, a semana 8 2020

TIPO DE CANCER	EDAD		
	1 a 4 años	10 a 14 años	Total
Leucemia linfoide aguda	50%		50%
Tumores del sistema nervioso central		50%	50%

Fuente: Sivigila Nacional a semana 8 de 2020

Referencias Bibliográficas

1. Instituto Nacional de Salud – Boletín Epidemiológico Nacional a semana 8 de 2020.