

BOLETÍN



MATERNIDAD SEGURA



Boletín Mensual (Periodo 04) de Maternidad Segura

Semana 1 a semana 16 (29 de diciembre de 2019 a 18 de abril de 2020)

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 epidemiológica 16, 2020

- Gráfico 2. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Gráfico 3. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Gráfico 4. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada, por periodo epidemiológico, Putumayo a semana epidemiológica 16, 2020
- Gráfico 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica epidemiológica 12, 2020
- Gráfico 6. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 16, 2020
- Gráfico 7. Tasa de incidencia de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica epidemiológica 12, 2020
- Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 16, 2020
- Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 16, 2018
- Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 16, 2018

Tablas

- Tabla 1. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Tabla 3. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Tabla 5. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020
- Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

Tabla 9. Tipo de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 16 de 2020

Tabla 10. Comparación de casos notificados de mortalidad perinatal y neonatal tardía, según su comportamiento histórico, Putumayo, a semana epidemiológica 16 de 2020

Tabla 11. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

Tabla 12. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de mama, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

Tabla 13. Casos de cáncer de mama según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

Tabla 14. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de cuello uterino, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

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

Tabla 17. Notificación de casos de cáncer en menor de 18 años por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020.

Tabla 18. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer en menor de 18 años, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

Tabla 19. Distribución de tumores más frecuentes en menor de 18 años, por grupos de edad, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 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

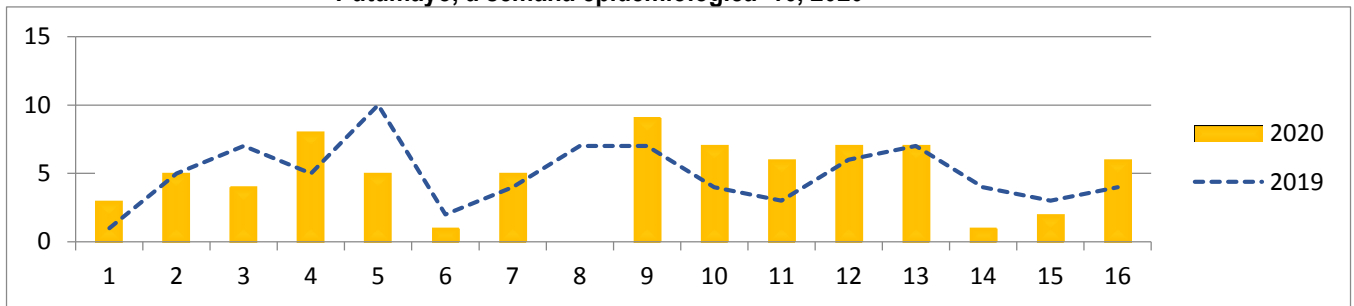
Mapa 6. Georreferenciación cáncer en menor de 18 años

1. Vigilancia epidemiológica Morbilidad Materna Extrema

1.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 16 de 2020 se notificaron en total 76 casos de morbilidad materna extrema al Sivigila Nacional de residencia Putumayo, tres casos menos que en el año 2019 a este mismo periodo, representando una disminución del 3.79% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 1).

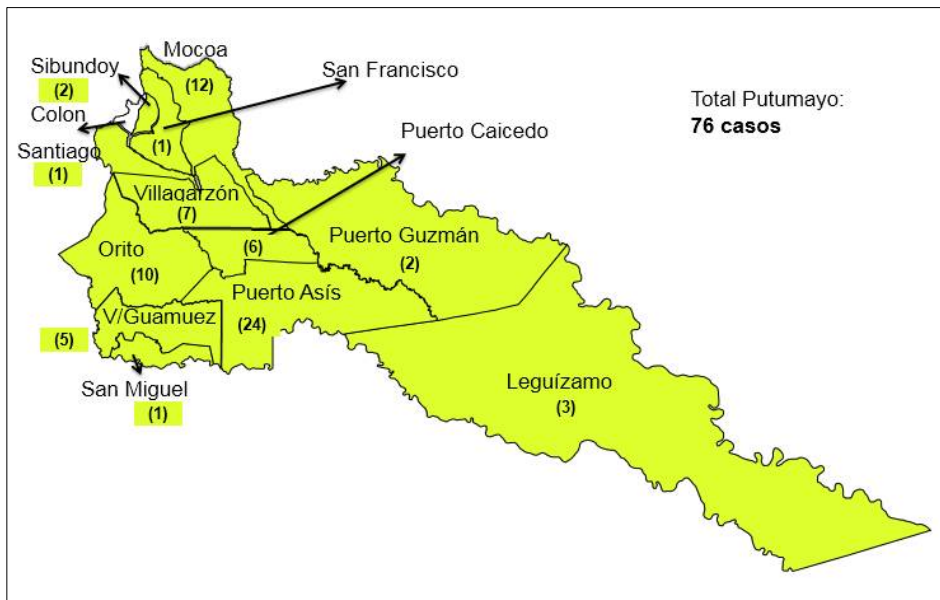
Gráfico 1. Distribución de casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

1.2 Georreferenciación

Mapa 1 Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 16 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Por municipio de residencia Puerto Asís y Mocoa concentran el 47% del total de casos de morbilidad materna extrema notificados en el departamento de Putumayo a semana epidemiológica 16 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 epidemiológica 16, 2020

<i>Municipio de residencia</i>	N° Casos	%
PUERTO ASIS	24	32
MOCOA	12	16
ORITO	10	13
VILLAGARZON	7	9
PUERTO CAICEDO	6	8
VALLE DEL GUAMUEZ	5	7
SIBUNDOY	4	5
PUERTO LEGUIZAMO	3	4
PUERTO GUZMAN	2	3
SAN FRANCISCO	1	1
SANTIAGO	1	1
SAN MIGUEL	1	1
Total	76	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

La mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema notificados a semana epidemiológica 16 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana con 65,8%, aunque la razón de morbilidad materna extrema mas alta se registra en el área rural con 73,4 casos por 1 000 nacidos vivos. El 69,7% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, sin embargo la razón más alta se registró en las gestantes con regimen de excepción con 222,2 casos por 1 000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 93,4% 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 76,9 casos por 1 000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 67,1% de los casos se notificó en mujeres menores de 29 años.

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Putumayo, a semana epidemiológica epidemiológica 16, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	RAZON DE MME por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	50	65,8	64,6
	Centro Poblado	2	2,6	28,6
	Rural	24	31,6	73,4
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	53	69,7	56,6
	Contributivo	13	17,1	104,8
	Excepción	4	5,3	222,2
	No asegurado	6	7,9	65,9
PERTENENCIA ETNICA	Indígena	4	5,3	29,2
	Afrocolombiano	1	1,3	76,9
	Otros	71	93,4	69,5

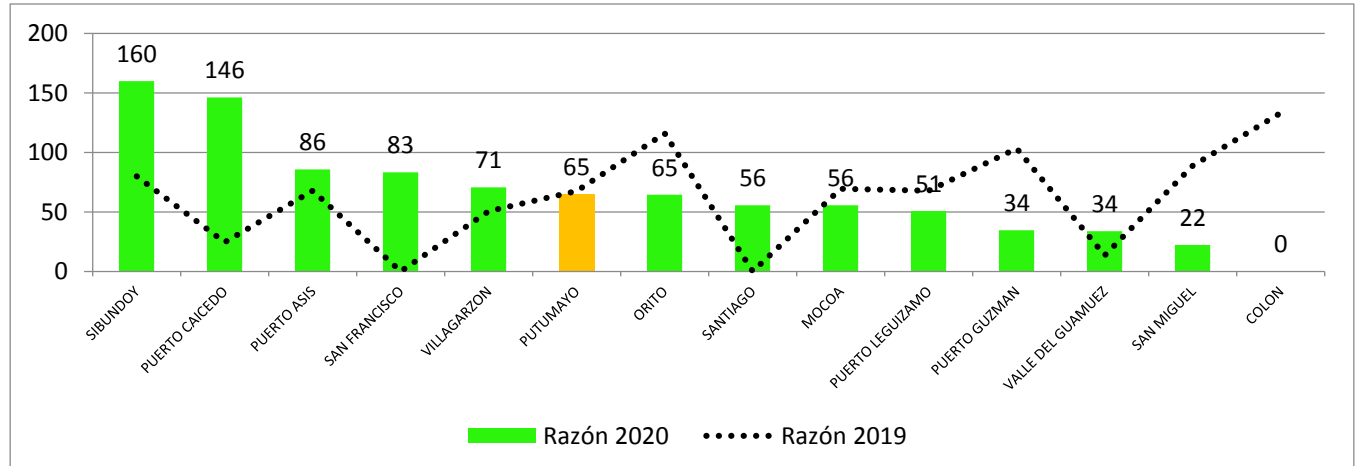


Edad	15-19 años	15	19,7	57,7
	20-24 años	19	25,0	54,6
	25-29 años	17	22,4	66,7
	30-34 años	18	23,7	101,1
	35-39 años	7	9,2	78,7

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

La razón de morbilidad materna extrema departamental a semana epidemiológica 16 de 2020 se reporta en 65 casos por 1000 nacidos vivos y cinco municipios superan la razón departamental. Los tres municipios con la mayor razón de morbilidad materna extrema son Sibundoy con 160 casos por 1 000 nacidos vivos, Puerto Caicedo con 146 casos por 1 000 nacidos vivos, seguido de Puerto Asís con 86 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 epidemiológica 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020, DANE

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, 87% de los casos notificados a semana epidemiológica 16 de 2020 se reportaron como trastornos hipertensivos, 8% como complicaciones hemorrágicas, 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 epidemiológica 16, 2020

CAUSA AGRUPADA	N° CASOS	%
TRASTORNOS HIPERTENSIVOS	66	87
COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS	6	8
COMPLICACIONES DEL ABORTO	1	1
SEPSIS DE ORIGEN OBSTÉTRICO	2	3

SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR	1	1
TOTAL	76	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

2. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Materna

2.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

En Colombia a semana epidemiológica 16 de 2020 se notificaron 136 muertes maternas: 95 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 34 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 7 por causas coincidentes (lesiones de causa externa).

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

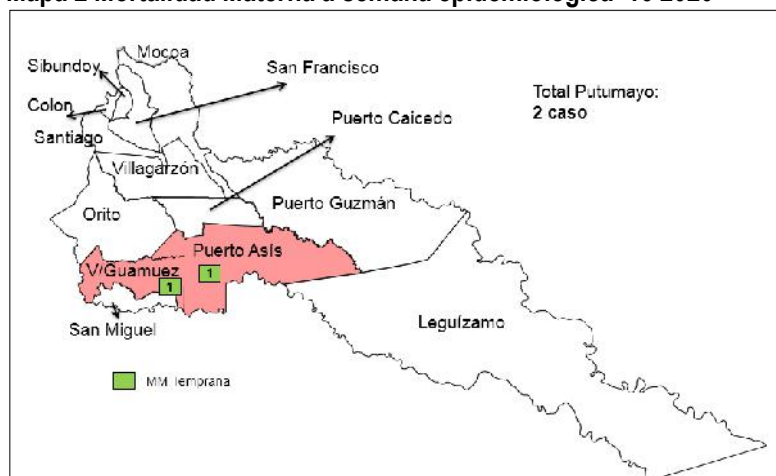
Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

AÑO	NÚMERO DE CASOS A SEMANA 16
2015	0
2016	0
2017	0
2018	1
2019	1
2020	2

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2015 - 2020

2.2 Georreferenciación

Mapa 2 Mortalidad Materna a semana epidemiológica 16 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Por residencia, se notificó muertes maternas en el 15,3% del territorio departamental. A semana epidemiológica epidemiológica 16 de 2020 Puerto Asís y Valle del Guamuez notifico caso de mortalidad materna (Ver tabla 5).

Tabla 5. Notificación de mortalidad materna por municipio de residencia y tipo, Putumayo, a semana epidemiológica epidemiológica 16, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TIPO DE MUERTE	CASOS	%
Puerto Asís	Temprana directa	1	50
Valle del Guamuez	Temprana indirecta	1	50

Fuente: SiviGila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

El 50% de las gestantes notificadas como mortalidad materna temprana proceden de la zona rural del departamento, con una razón de 305,8 muertes por 100 000 nacidos vivos de la zona rural. Por otra parte los casos se reportaron como afiliado al régimen Subsidiado con una razón de 213,4 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 587,7 muertes por 100 000 nacidos vivos. Por último, los casos de mortalidad materna temprana ocurrieron en mujeres de 25 y 33 años (Ver tabla 6).

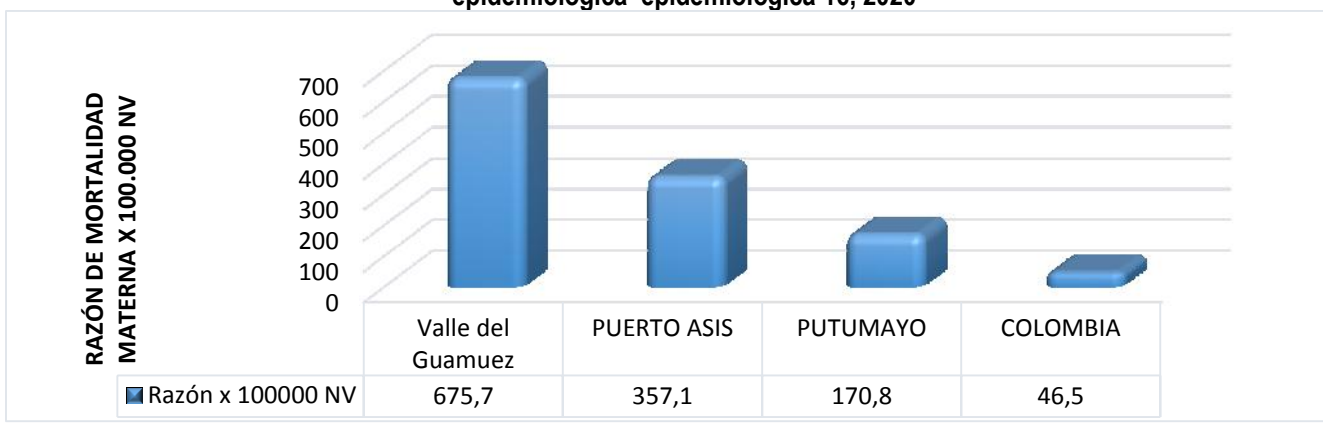
Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad materna temprana, Putumayo, a semana epidemiológica epidemiológica 16, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	RAZON DE MM por 100000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	1	50	129,2
	Rural	1	50	305,8
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	2	100	213,4
PERTENENCIA ETNICA	Otros	6	100	587,7
GRUPOS DE EDAD	25-29 años	1	50	392,2
	30 - 34 años	1	50	561,8

Fuente: SiviGila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

La razón de mortalidad materna preliminar en el departamento de Putumayo a semana epidemiológica 16 de 2020 se reportó en 170,8 muertes por 100 000 nacidos vivos; Valle del Gaumuez reporta una razon de 675,7 muertes por 100 000 nacidos vivos y Puerto Asís por su parte reporta una razón de 375,1 muertes por 100 000 nacidos vivos, superando el indicador departamental. Colombia registra una razón de mortalidad materna preliminar de 46,5 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 el quinto 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 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

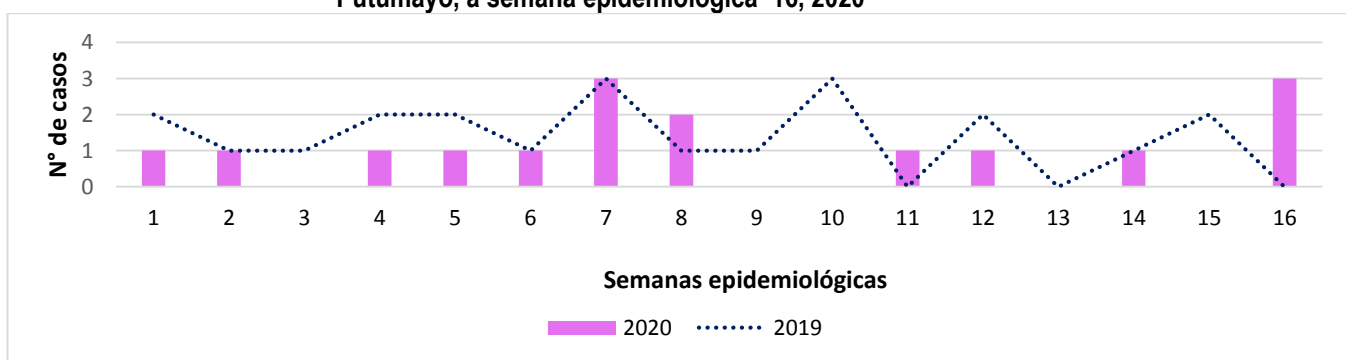
3. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía

3.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 16 de 2020, se han notificado en Colombia 2.387 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT).

Por su parte Putumayo reporta al Sivigila 16 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana epidemiológica 16 de 2020, igual número de casos menos que el 2019 a este mismo periodo. (Ver gráfico 4).

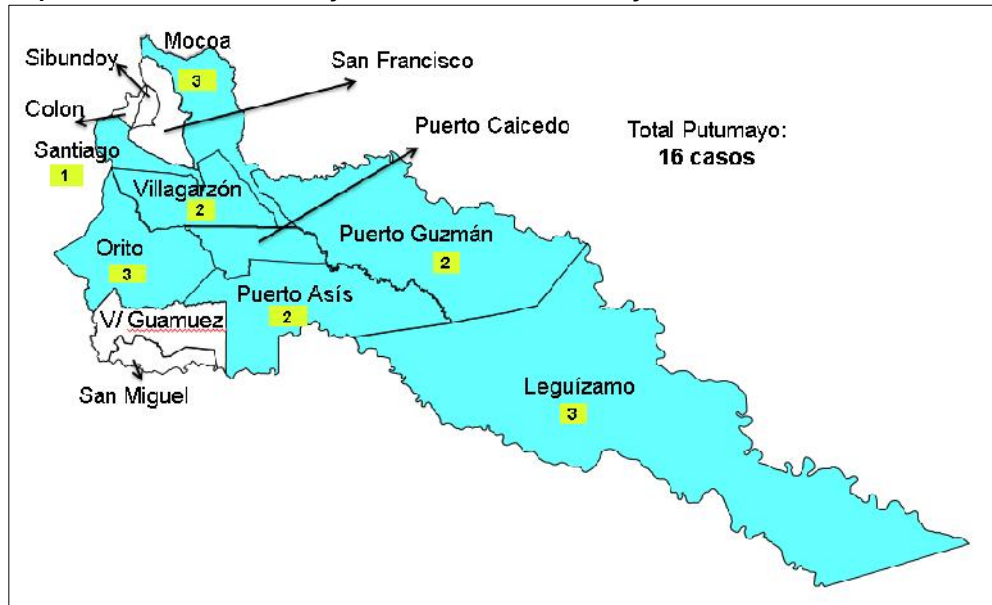
Gráfico 4. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020



Fuente: Sivigila Putumayo a semana epidemiológica 16 de 2020

3.2 Georreferenciación.

Mapa 3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Putumayo semana 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Desagregando el evento según momento de ocurrencia, la mayor proporción 43,75% (7 casos) corresponde a muertes fetales anteparto, (desde la semana epidemiológica 22 de gestación hasta antes del nacimiento), seguido de neonatales tempranas con 37,5% (6 casos) y perinatales intreparto con el 12,5% (2 caso), con una tasa departamental de 13.6 muertes por 1000 nacidos vivos, con respecto a la razón por periodos perinatales de riesgo el 5,9 se asocia a la salud materna y el 2.5 a cuidados prenatales. (Ver gráfica 5).

Gráfica 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada por periodo epidemiológico, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 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	2	1	1	
De 2500 a 3999	1	1	2	1
4000 y más				
Total general	7	2	6	1

Matriz para 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	3,4	0,0	1,7	0,0
De 1000 a 1499	0,0	0,0	0,8	0,0
De 1500 a 2499	1,7	0,8	0,8	0,0
De 2500 a 3999	0,8	0,8	1,7	0,8
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	5,9	1,7	5,1	0,8

5,9	Salud materna
2,5	Cuidados prenatales
1,7	Atención del parto
2,5	Atención del recién nacido
0,8	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020, DANE

Por municipio de residencia Orito, Mocoa y Puerto Leguizamo concentran el 56% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana epidemiológica 16 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 16, 2019

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
ORITO	3	19
MOCOA	3	19
PUERTO LEGUIZAMO	3	19
PUERTO ASIS	2	13
PUERTO GUZMAN	2	13
VILLAGARZON	2	13
SANTIAGO	1	6
PUTUMAYO	16	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

El 81% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía notificados a semana epidemiológica 16 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en la zona urbana del departamento con una tasa de 16.8 muertes por 1.000 nacidos vivos. El 81% 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 16,1 muertes por 1.000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 88% de los casos se registró en las



mujeres con pertenencia étnica “otros” con una razón de 13.7 muertes por 1000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 31% de los casos se notificó en mujeres entre 15 a 19 años, la tasa mas alta la registra las mujeres con edad de 35 a 39 años de edad con 44.9 muertes por 1.000 nacidos vivos (Ver tabla 8).

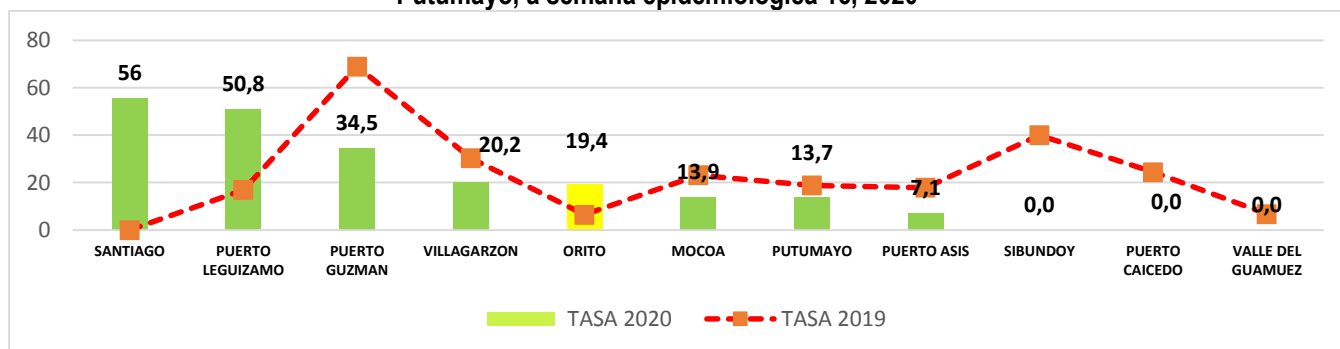
Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

VARIABLE	CATEGORIA		%	TASA DE MPNT por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	13	81	16,8
	Rural	3	19	9,2
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	13	81	13,9
	Contributivo	2	13	16,1
	No asegurado	1	6	11,0
PERTENENCIA ETNICA	Indígena	2	13	14,6
	Otros	14	88	13,7
GRUPOS DE EDAD	15 a 19 años	5	31	19,2
	20-24 años	3	19	8,6
	25-29 años	3	19	11,8
	35-39 años	4	25	44,9
	> 40 años	1	6	43,5

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020, DANE

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía departamental a semana epidemiológica 16 de 2020 se reporta 13.7 muertes por 1 000 nacidos vivos; cuatro municipios superan la razón departamental, siendo Santiago el municipio con mayor riesgo de mortalidad perinatal con 56 muertes por 1 000 nacidos vivos, seguido de Puerto Leguizamo con 50.8 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 16, 2020



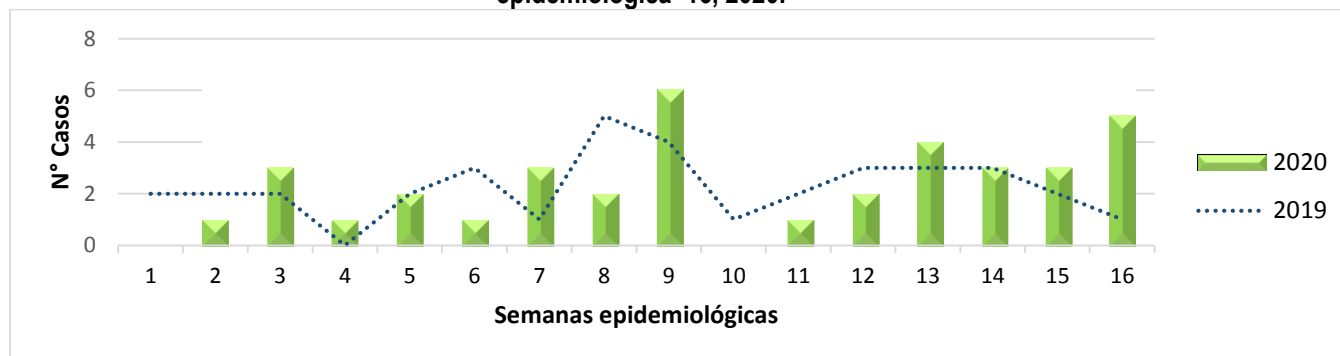
Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

4. Vigilancia epidemiológica Defectos Congénitos

4.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica epidemiológica 16 de 2020 se ha notificado en total 37 casos de defectos congénitos de residencia Putumayo, 1 caso más que en 2019 a este mismo periodo. (Ver gráfico 7).

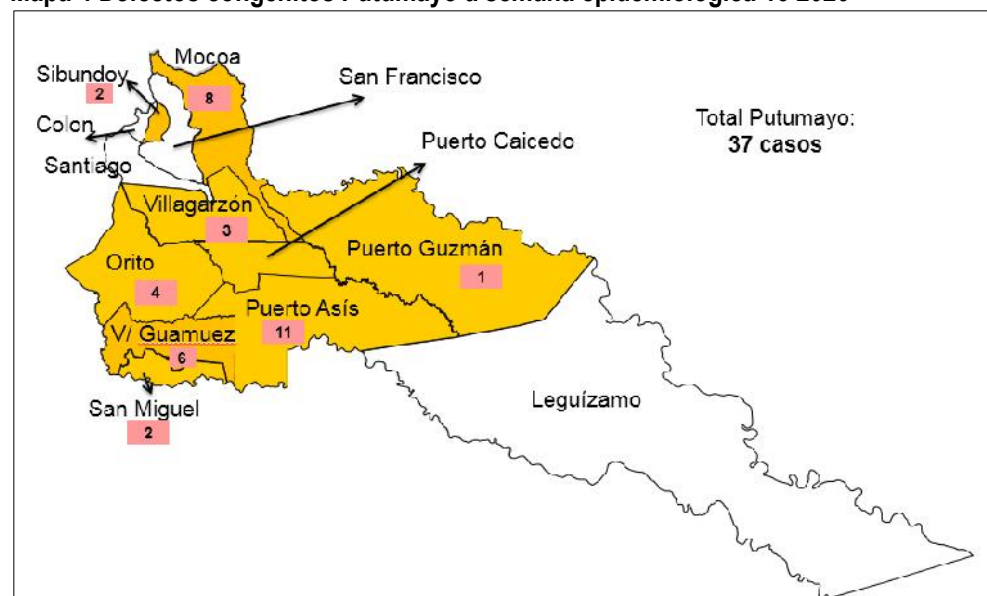
Gráfico 7. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020.



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

4.2 Georreferenciación

Mapa 4 Defectos congénitos Putumayo a semana epidemiológica 16 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Por municipio de residencia Puerto Asís y Mocoa acumula el 25% del total de casos de defectos congénitos notificados en el departamento de Putumayo a semana epidemiológica 16 de 2020. Se notificaron casos en 8 municipios de los 13 municipios del departamento, representando el 38.4% del territorio departamental (Ver tabla 7).

Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
PUERTO ASIS	11	30
MOCOA	8	22
VALLE DEL GUAMUEZ	6	16
ORITO	4	11
VILLAGARZON	3	8
SIBUNDOY	2	5
SAN MIGUEL	2	5
PUERTO GUZMAN	1	3
PUTUMAYO	37	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

El 70% de los casos de defectos congénitos notificados a semana epidemiológica 16 de 2020 se reportaron en menores residentes en el área urbana con una tasa de incidencia de 335.9 casos por 10000 nacidos vivos. El 78% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, la tasa más alta por régimen se registra en contributivo con 483.9 casos por 10000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 92% de los casos se registró en menores de otras étnias. Por último, por grupos de edad, el 24% de los casos se notificó en mujeres entre 15 a 19 años (Ver tabla 8).

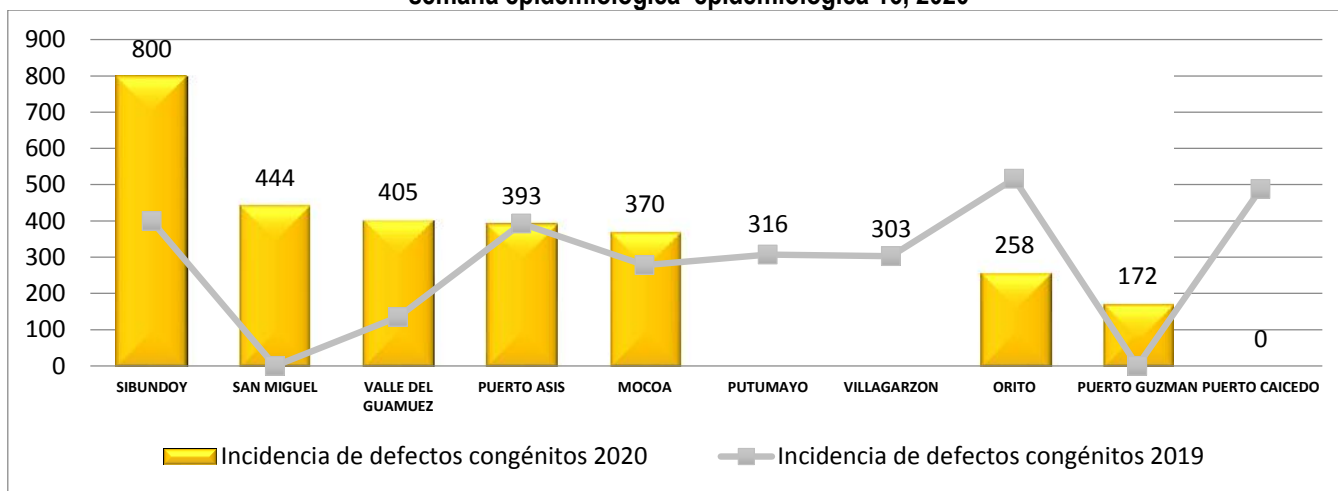
Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	Incidencia de defectos congénitos por 10.000 nv
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	26	70	335,9
	Rural	11	30	336,4
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	29	78	309,5
	Contributivo	6	16	483,9
	No asegurado	2	5	220
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	2	5	146,0
	Afro Colombiano	1	3	769,2
	Otros	34	92	333,0
GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE	15-19 años	9	24	346,2
	20-24 años	6	16	172,4
	25-29 años	7	19	274,5
	30 - 34 años	6	16	337,1
	35 a 39 años	7	19	786,5
	40 a más años	2	5	869,6

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020, DANE

La tasa de incidencia departamental de defectos congénitos a semana epidemiológica 16 de 2020 se reporta en 316 casos por 10000 nacidos vivos, cinco municipios superan la tasa departamental siendo Sibundoy el que presenta mayor riesgo de presentar defectos congénitos con 800 casos por 10.000 nacidos vivos, seguido de San Miguel con 444 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 epidemiológica 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Según el tipo de defecto congénito a semana epidemiológica epidemiologica 16 de 2020, el 84% corresponde a malformaciones congénitas, seguido del 16% 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 epidemiológica 16, 2020

TIPO DE DEFECTOS	NUMERO DE CASOS	%
MALFORMACIONES CONGÉNITAS	31	84
DEFECTOS METABÓLICOS	6	16
DEFECTOS SENSORIALES	0	0

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

4.3 Comportamientos inusuales

La mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, al ser un evento de baja frecuencia, para el análisis del 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 III entre 2016 a 2019 y se comparada con la notificación al mismo periodo 2020.

Para la semana epidemiológica epidemiológica 16 de 2020, se observó un aumento significativo en los defectos congénitos, en el departamento y en en los municipios de San Miguel, Leguizamo, Valle del Guamuez, Puerto Asís, 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 16 de 2020.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ESPERADO	OBSERVADO	POISSON
SAN MIGUEL	0,0	2	0,00
LEGUIZAMO	3,8	0	0,02
PUTUMAYO	29,5	37	0,03
VALLE DEL GUAMUEZ	3,0	6	0,05
PUERTO ASIS	7,3	11	0,05
MOCOA	4,8	8	0,06
ORITO	3,0	4	0,17
PUERTO CAICEDO	2	0	0,17
VILLAGARZON	2,3	3	0,20
SIBUNDOY	1,3	2	0,22
PUERTO GUZMAN	1,8	1	0,30
SANTIAGO	0,5	0	0,61
SAN FRANCISCO	0,3	0	0,78
COLON	0,0	0	1,00

Fuente: Siviigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

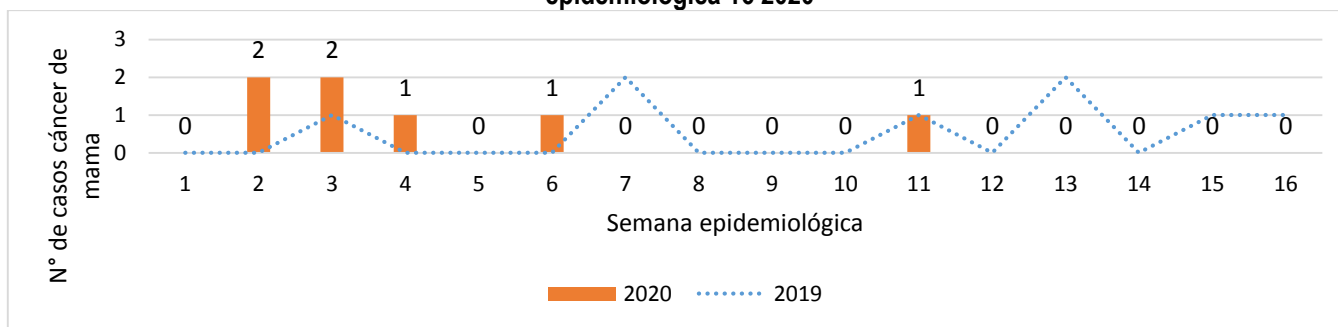
5. Vigilancia epidemiológica Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino

5.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

Cáncer de mama

A semana epidemiológica epidemiológica 16 de 2020 se reportó 7 casos de cáncer de mama, 1 casos menos que en el 2019 a este mismo periodo, representando una disminución del 12.5% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 8).

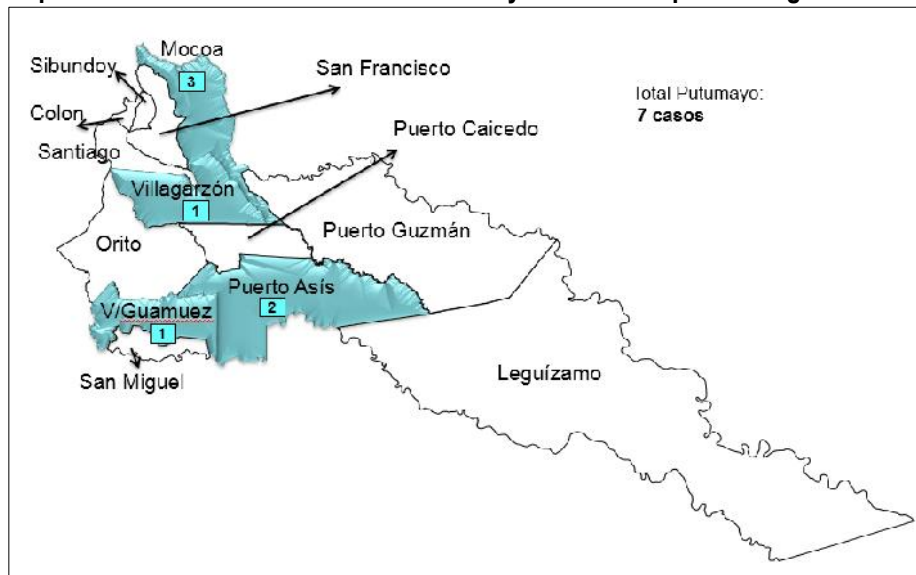
Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 16 2020



Fuente: Siviigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

5.2 Georreferenciación

Mapa 4. Casos de Cáncer de mama. Putumayo a semana epidemiológica 16 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Por municipio de residencia Mocoa, representa el 43% del total de casos de cáncer de mama notificados en el departamento de Putumayo a semana epidemiológica 16 de 2020. Se notificaron casos en 4 de los 13 municipios del departamento, representando el 30.7% del territorio departamental (Ver tabla 11).

Tabla 11. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	3	43
PUERTO ASÍS	2	29
VALLE DEL GUAMUEZ	1	14
VILLAGARZÓN	1	14
TOTAL	7	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

El 57.2 % de los casos de cáncer de mama notificados a semana epidemiológica 16 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 85.7% de los casos se registró en mujeres con pertenencia étnica "otros", Por último, por grupos de edad, 57% 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 16, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	4	57,1
	Rural	3	42,9

TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	7	100,0
PERTENENCIA ÉTNICA	Afro Colombiano	1	14,3
	Otros	6	85,7
EDAD	40-49 años	4	57,1
	50-59 años	1	14,3
	60-69 años	1	14,3
	70 años o más	1	14,3

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Según reporte biopsia 86% de los casos de cáncer de mama notificados a semana epidemiológica 16 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 16, 2020

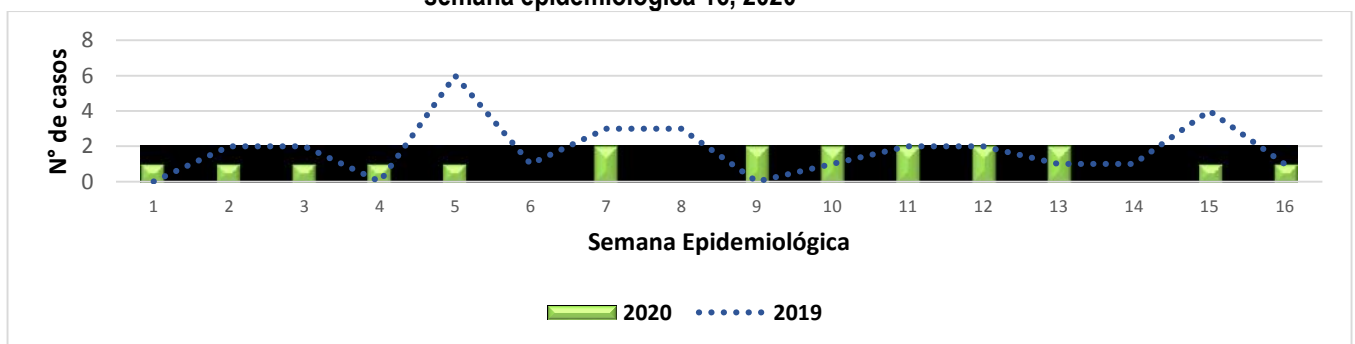
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	REPORTE DE BIOPSIA		GRADO HISTOPATOLOGICO	
	Carcinoma Ductal	Carcinoma Lobulillar	In situ	Infiltrante
MOCOA	3	0	0	3
PUERTO ASIS	2	0	0	2
VILLAGARZON	1	0	0	1
VALLE DEL GUAMUEZ	0	1	0	1

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Cáncer de cuello uterino

A semana epidemiológica 16 de 2020 se notificó 19 casos de cáncer de cuello uterino de residencia Putumayo; para este mismo periodo, en el año 2019 se notificó 29 casos, representando una disminución de casos de 34.4% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 9).

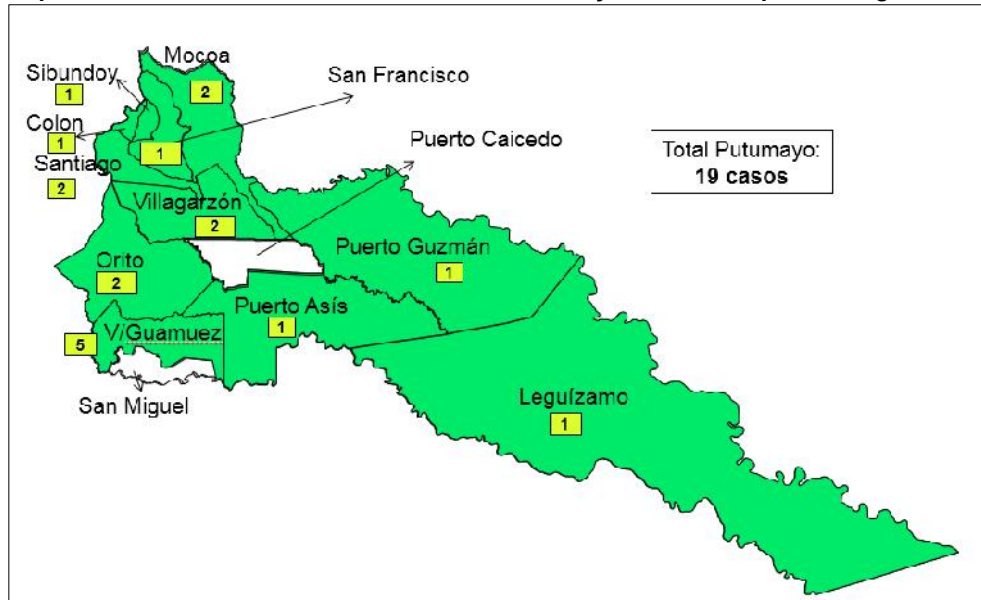
Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

5.3 Georreferenciación

Mapa 5. Casos de Cáncer de cuello uterino. Putumayo a semana epidemiológica 16 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Por municipio de residencia a semana epidemiológica 16 de 2020, Valle del Guamuez concentra el 26% de los casos de cáncer de cuello uterino, once municipios reportan casos de cáncer de cuello uterino; representando el 84.6% del territorio departamental (Ver tabla 14).

Tabla 14. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
VALLE DEL GUAMUEZ	5	26
MOCOA	2	11
ORITO	2	11
SANTIAGO	2	11
VILLAGARZON	2	11
COLON	1	5
PUERTO ASIS	1	5
PUERTO GUZMAN	1	5
PUERTO LEGUIZAMO	1	5
SAN FRANCISCO	1	5
SIBUNDOY	1	5
TOTAL	19	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

El 68% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana epidemiológica 16 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana del departamento; 95% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica 2 casos se registró en mujeres indígenas. Por último, por grupos de edad, el 37% 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 16, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	13	68
	Centro Poblado	3	16
	Rural	3	16
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	18	95
	Contributivo	1	5
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	2	11
	Otros	17	89
GRUPOS DE EDAD	20-29 años	4	21
	30-39 años	5	26
	40-49 años	7	37
	> 50 años	3	16

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Según reporte biopsia 53% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana epidemiológica 16 de 2020 se reportaron como LEI AG y según el grado histopatológico 73% 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 epidemiológica 16, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	REPORTE DE BIOPSIA EXOCÉRVIX		GRADO HISTOPATOLOGICO		
	LEI AG	Carcinoma Escamocelular	In situ	Infiltrante	No indicado
ORITO	2	0	2	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
MOCOA	1	1	2	0	0
PUERTO GUZMAN	1	0	0	1	0
VILLAGARZON	2	0	0	2	0
SIBUNDOY	0	1	1	0	0
SANTIAGO	1	1	0	1	1
VALLE DEL GUAMUEZ	3	2	3	2	0

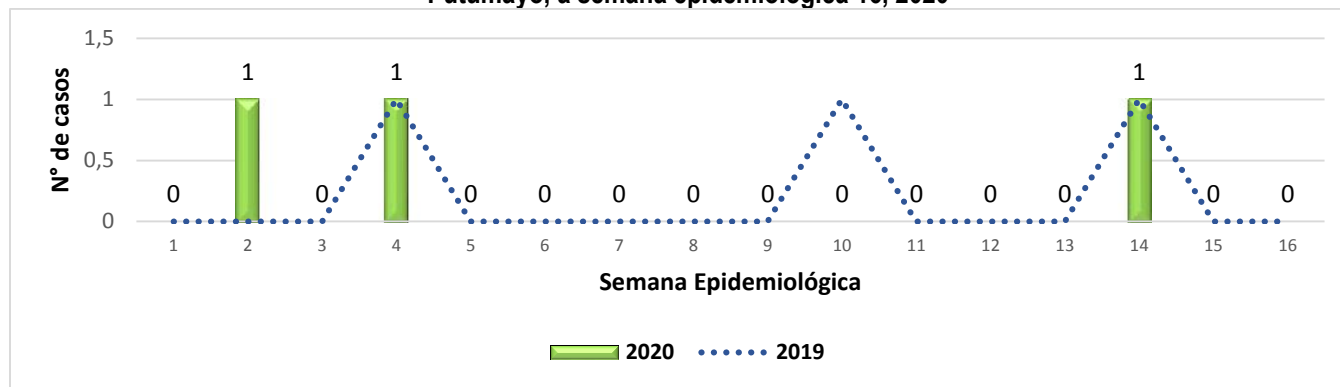
Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

6. Vigilancia epidemiológica Cáncer en menor de 18 años

6.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica epidemiológica 16 de 2020 se reportaron 3 casos de cáncer en menor de 18 año, igual número de casos que en el año 2019 a este mismo periodo, (Ver gráfico 10).

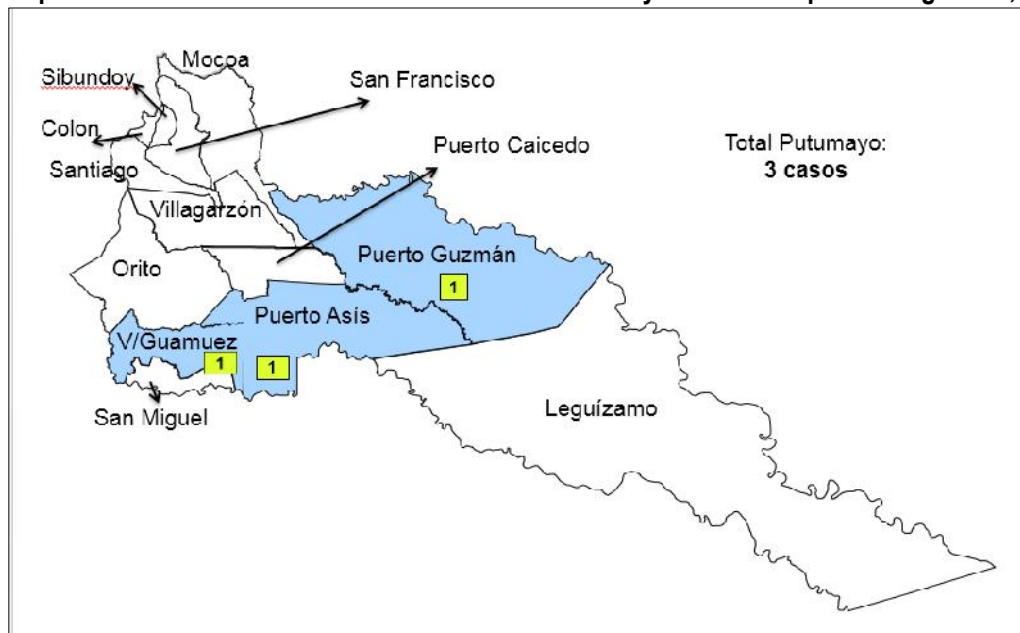
Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años, por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

6.2 Georreferenciación

Mapa 6. Casos de Cáncer en menor de 18 años. Putumayo a semana epidemiológica 16, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 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 epidemiológica 12 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 16, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
PUERTO ASÍS	1	33
PUERTO GUZMAN	1	33
VALLE DEL GUAMUEZ	1	33
TOTAL	3	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

El 66,7% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana epidemiológica 16 de 2020, se reportaron en personas residentes en el área urbana del departamento; 66,7% 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 15 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 16, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	2	66,7
	Rural	1	33,3
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	2	66,7
	Contributivo	1	33,3
PERTENENCIA ÉTNICA	Otros	3	100,0
EDAD	1-4 años	1	33,3
	10-14 años	1	33,3
	15-17 años	1	33,3

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

El 50% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana epidemiológica 16 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 epidemiológica 16, 2020

TIPO DE CANCER	EDAD			Total
	1 a 4 años	10 a 14 años	15 a 17 años	
Leucemia linfoide aguda	1			1
Tumores del sistema nervioso central		1		1
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales			1	1

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020

Referencias Bibliográficas

1. Instituto Nacional de Salud – Boletín Epidemiológico Nacional a semana epidemiológica 16 de 2020.

Elaboro: Erica Paola Hortua Guzman. PA epidemiología SSD