

BOLETÍN



MATERNIDAD SEGURA

Boletín Mensual (Periodo 10) de Maternidad Segura

**Semana 1 a semana 40 (29 de diciembre de 2019 a 3 octubre 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 40, 2020

Gráfico 2. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Gráfico 3. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Gráfico 4. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada, por periodo epidemiológico, Putumayo a semana epidemiológica 40, 2020

Gráfico 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica epidemiológica 40, 2020

Gráfico 6. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 40, 2020

Gráfico 7. Tasa de incidencia de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica epidemiológica 40 , 2020

Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 40, 2020

Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 40, 2018

Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años por semana epidemiológica, Putumayo a semana epidemiológica 40, 2018

Tablas

Tabla 1. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 3. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 5. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 40 2020

Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 9. Tipo de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 40 de 2020

Tabla 10. Comparación de casos notificados de mortalidad perinatal y neonatal tardía, según su comportamiento histórico, Putumayo, a semana epidemiológica 40 de 2020

Tabla 11. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 12. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de mama, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 13. Casos de cáncer de mama según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 14. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de cuello uterino, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 16. Casos de cáncer de cuello uterino según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020.

Tabla 17. Notificación de casos de cáncer en menor de 18 años por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020.

Tabla 18. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer en menor de 18 años, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

Tabla 19. Distribución de tumores más frecuentes en menor de 18 años, por grupos de edad, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 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

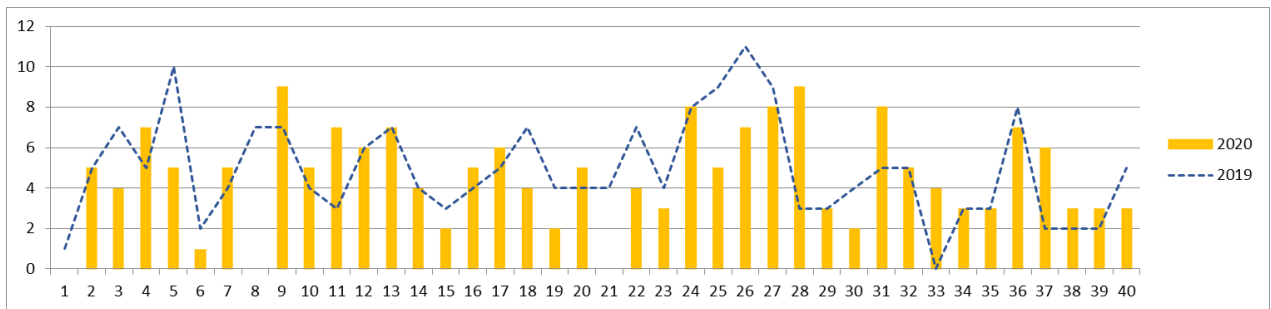
Mapa 6. Georreferenciación cáncer en menor de 18 años

1. Vigilancia epidemiológica Morbilidad Materna Extrema

1.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 40 de 2020 se notificaron en total 184 casos de morbilidad materna extrema al Sivigila Nacional de residencia Putumayo, 12 casos menos que en el año 2019 a este mismo periodo, representando una disminución del **10.3** % en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 1).

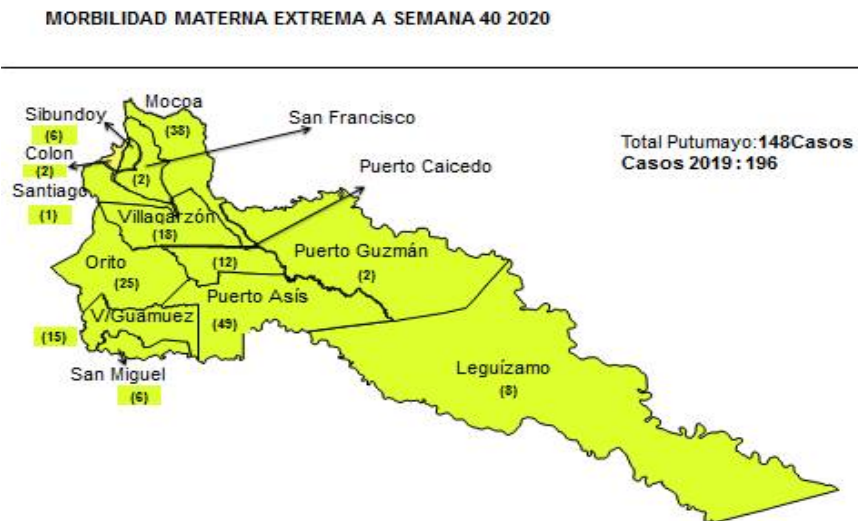
Gráfico 1. Distribución de casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

1.2 Georreferenciación

Mapa 1 Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 40 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Por municipio de residencia Puerto Asís y Mocoa concentran el 48% del total de casos de morbilidad materna extrema notificados en el departamento de Putumayo a semana epidemiológica 40 de 2020. Se notificaron casos en los 13 municipios del departamento, representando el 100% del territorio departamental (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

<i>Municipio de residencia</i>	N° Casos	%
PUERTO ASIS	49	27
MOCOA	38	21
ORITO	25	14
VILLAGARZON	18	10
V. GUAMUEZ	15	8
PUERTO CAICEDO	12	7
P. LEGUIZAMO	8	4
SIBUNDOY	6	3
SAN MIGUEL	6	3
SAN FRANCISCO	2	1
PUERTO GUZMAN	2	1
COLON	2	1
SANTIAGO	1	1
Total	184	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

La mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema notificados a semana epidemiológica 40 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana con 66.3%, siendo la razón de morbilidad materna extrema mas alta se registra en el área rural con 62.1 casos por 1.000 nacidos vivos. El 73.4% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, sin embargo la razón más alta se registró en las gestantes con regimen contributivo con 71.6 casos por 1 000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 91.3% de los casos se registró en las mujeres de "otras" etnias, con la razón de morbilidad materna extrema más alta 60.0 casos por 1 000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 63.1 % 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 40, 2020

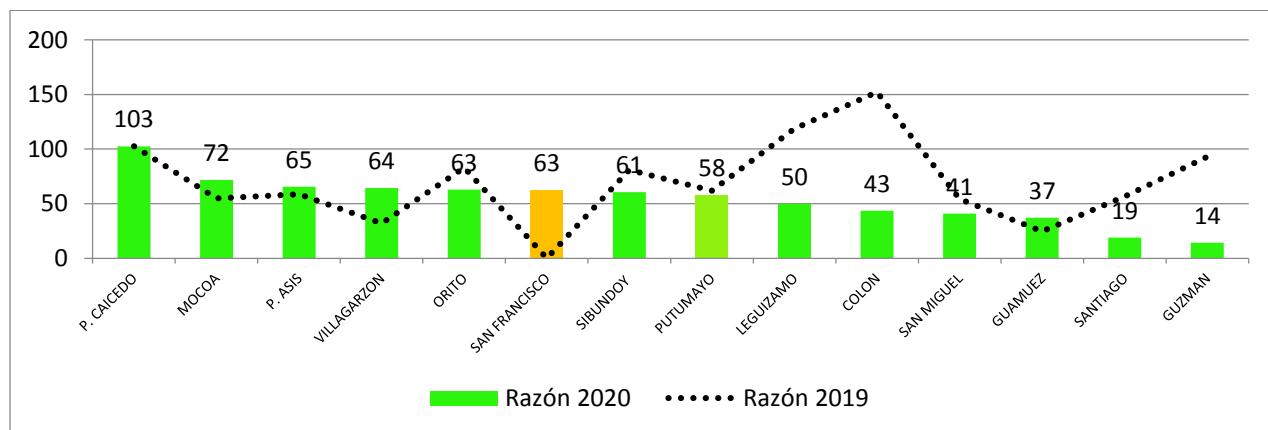
VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	RAZON DE MME por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	122	66,3	60,1
	Centro Poblado	8	4,3	41,7
	Rural	54	29,3	62,1
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	135	73,4	54,8
	Contributivo	26	14,1	71,6
	Excepción	4	2,2	66,7
	Especial	2	1,1	2000
	No asegurado	15	8,2	52,8

PERTENENCIA ETNICA	Indígena	12	6,5	30,93
	Afrocolombiano	3	1,6	85,7
	ROM, Gitano	1	0,5	0,0
	Otros	168	91,3	60,0
Edad	15-19 años	35	19,0	57,3
	20-24 años	43	23,4	52,1
	25-29 años	38	20,7	60,8
	30-34 años	39	21,2	91,5
	35-39 años	20	10,9	96,2
	40 o más años	9	4,9	43,3

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

La razón de morbilidad materna extrema departamental a semana epidemiológica 40 de 2020 se reporta en 58 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 103 casos por 1 000 nacidos vivos, Sibundoy con 61 casos por 1 000 nacidos vivos, seguido de Orito con 63 casos por 1 000 nacidos vivos. SEIS municipios se encuentran por debajo de la razón de Putumayo. (Ver gráfico 2).GG

Gráfico 2. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020, DANE

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, 83% de los casos notificados a semana epidemiológica 40 de 2020 se reportaron como trastornos hipertensivos, 10% 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 40, 2020

CAUSA AGRUPADA	N° CASOS	%
TRASTORNOS HIPERTENSIVOS	155	84
COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS	17	9
COMPLICACIONES DEL ABORTO	4	2
SEPSIS DE ORIGEN OBSTÉTRICO	3	2
SEPSIS DE ORIGEN NO OBSTÉTRICO	0	0
SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR	1	1
ENFERMEDAD PREEXISTENTE QUE SE COMPLICA	2	1
OTRA CAUSA	2	1
TOTAL	184	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

2. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Materna

2.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

En Colombia a semana epidemiológica 40 de 2020 se notificaron 440 muertes maternas: 319 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 106 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 15 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 41,21% en el número de muertes maternas respecto al 2019.

Por su parte Putumayo notificó 5 casos de mortalidad materna a este periodo, corresponden a muertes maternas temprana de residencia Puerto Asís (2) y Valle del Guamuez (1) puerto legizamo 1. villagarzon. Para este mismo periodo desde el año 2015 hasta 2019 se notificó entre 2018 4 2019 3 , (Ver tabla 4), lo que muestra un incremento en la ocurrencia y notificación de este evento.

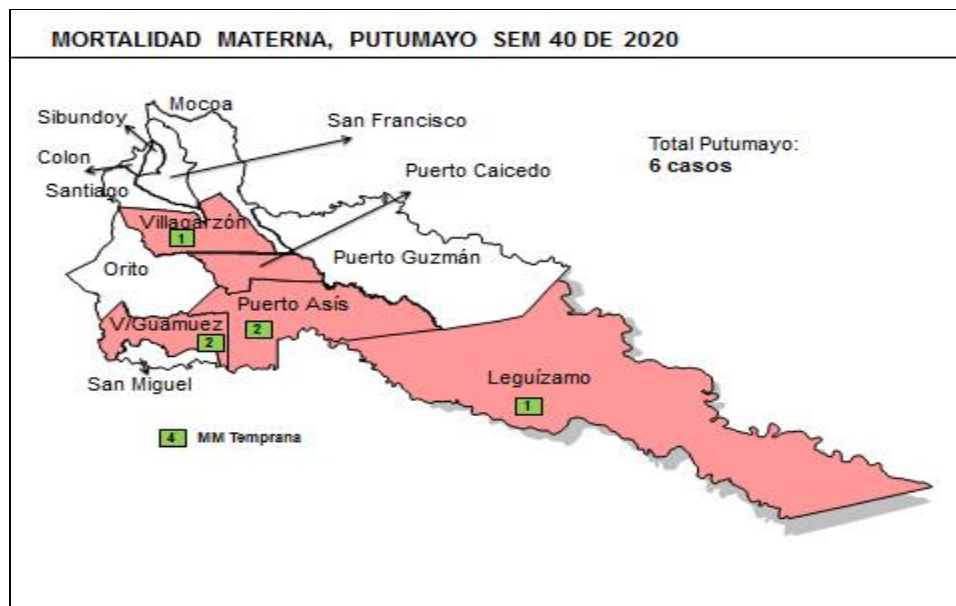
Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

AÑO	NÚMERO DE CASOS A SEMANA 40
2015	0
2016	0
2017	0
2018	4
2019	3
2020	5

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2015 – 2020

2.2 Georreferenciación

Mapa 2 Mortalidad Materna a semana epidemiológica 40 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Por residencia, se notificó muertes maternas en el 38,4% del territorio departamental. A semana epidemiológica 40 de 2020 Puerto Asís y Valle del Guamuéz y Leguízamo y Villagarzón notificaron casos de mortalidad materna (Ver tabla 5).

Tabla 5. Notificación de mortalidad materna por municipio de residencia y tipo, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TIPO DE MUERTE	CASOS	%
Puerto Asís	Temprana directa	1	40
Valle del Guamuéz	Temprana indirecta	1	20
Valle del Guamuéz	Temprana directa	1	20
Villagarzón	Temprana directa	1	20

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

El 40% de las gestantes notificadas como mortalidad materna temprana proceden de la zona urbana del departamento, con una razón de 344.8 muertes por 100 000 nacidos vivos de la zona rural. Por otra parte los casos se reportaron como afiliados al régimen Subsidiado con una razón de 202.9 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 otros 214,4 muertes por 100 000 nacidos vivos. Por último, los casos de mortalidad materna temprana ocurrieron en mujeres entre 25 y 44 años (Ver tabla 6).

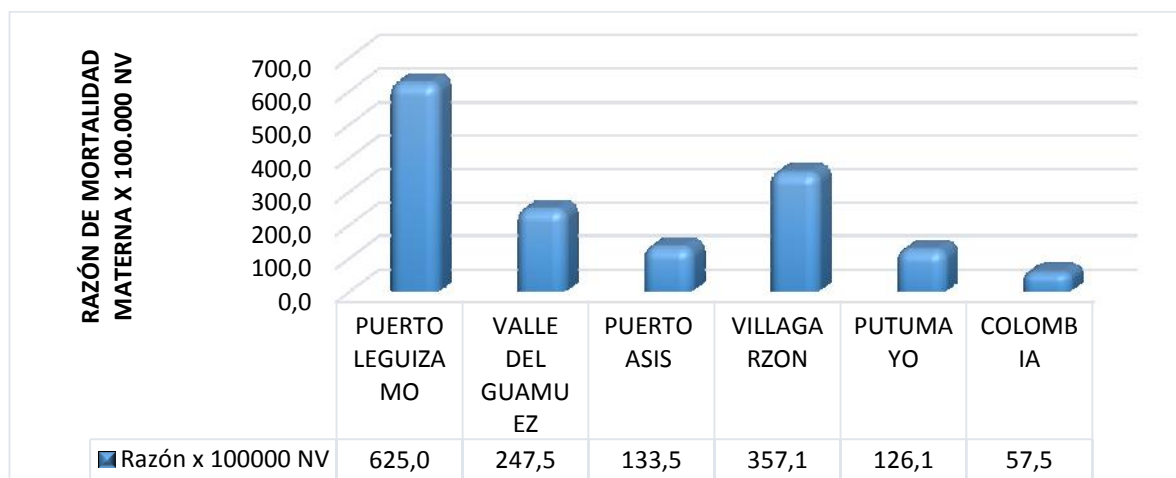
Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad materna temprana, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	RAZON DE MM por 100000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	2	40	95,6
	Rural	2	40	229,9
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	4	80	162,3
PERTENENCIA ETNICA	Otros	4	80	143,0
GRUPOS DE EDAD	25 - 29 años	1	20	160,0
	30 - 34 años	1	20	234,7
	40 - 44 años	1	20	480,8

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

La razón de mortalidad materna preliminar en el departamento de Putumayo a semana epidemiológica 40 de 2020 se reportó en 126.1 muertes por 100 000 nacidos vivos; puerto leguizamo reporta una razón de 625 muertes por 100 000 nacidos vivos, villagarzon reporta una razón de 357.1 muertes por 100 000 nacidos vivos, puerto asis reporta una razón de 133.5 superando el indicador departamental. Colombia registra una razón de mortalidad materna preliminar de 57,5 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 septimo 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 40, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

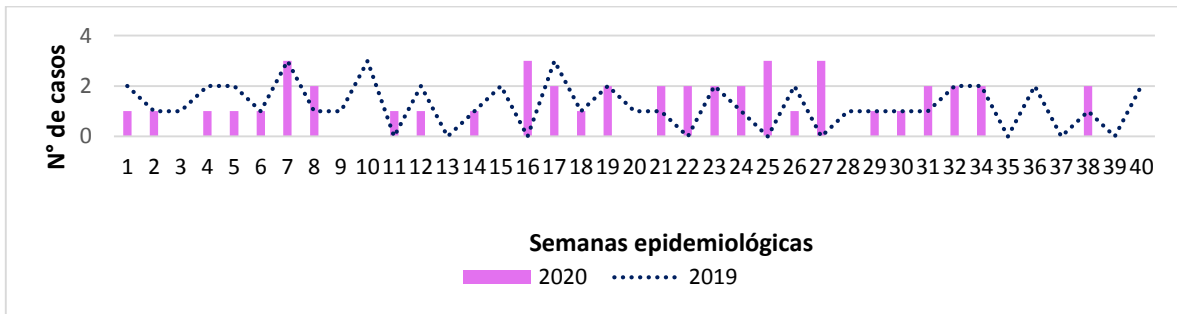
3. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía

3.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 40 de 2020, se han notificado en Colombia 6.721 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT).

Por su parte Putumayo reporta al Sivigila 45 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana epidemiológica 40 de 2020, en el 2019 a este mismo periodo se presentaron 44 eventos . (Ver gráfico 4).

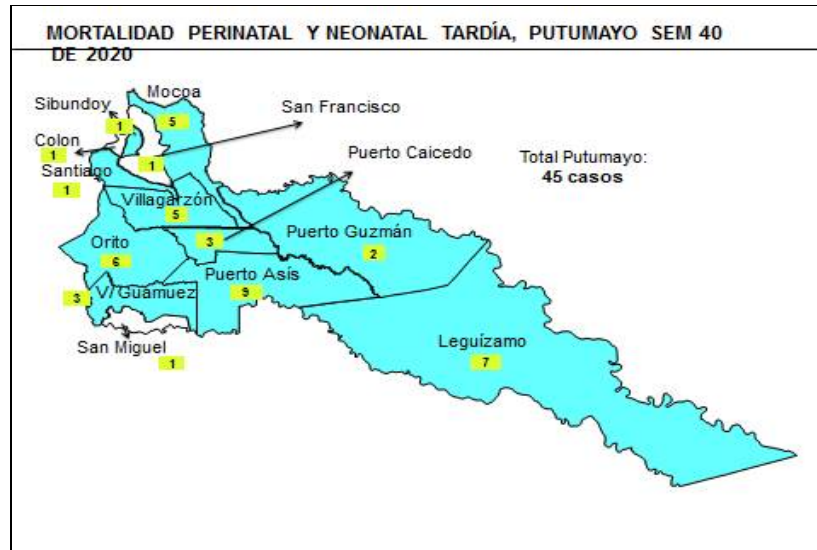
Gráfico 4. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020



Fuente: Sivigila Putumayo a semana epidemiológica 40 de 2020

3.2 Georreferenciación.

Mapa 3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Putumayo semana 40, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Desagregando el evento según momento de ocurrencia, la mayor proporción 48.8% (22 casos) corresponde a muertes fetales anteparto, (desde la semana 22 de gestación hasta antes del nacimiento), seguido de neonatales tempranas con 35.5 % (16 casos) y perinatales intraparto con el 11.1% (5 caso), con una tasa departamental de 14.1 muertes por 1000 nacidos vivos, con respecto a la razón por periodos perinatales de riesgo el 3,8 se asocia a la salud materna y el 3,4 a cuidados prenatales. (Ver gráfica 5).

Gráfica 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada por periodo epidemiológico, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA			
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL	
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS
Menor de 1000	10	1	8	0
De 1000 a 1499	1	0	1	0
De 1500 a 2499	4	1	2	0
De 2500 a 3999	7	3	5	2
4000 y más	0		0	0
Total general	22	5	16	2

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	FETALES ANTEPARTO	NEONATALES TARDIAS
Menor de 1000	3,1	0,3	2,5	0,0
De 1000 a 1499	0,3	0,0	0,3	0,0
De 1500 a 2499	1,3	0,3	0,6	0,0
De 2500 a 3999	2,2	0,9	1,6	0,6
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	6,9	1,6	5,0	0,6

3,8	Salud materna
3,4	Cuidados prenatales
1,3	Atención del parto
2,2	Atención del recién nacido
0,6	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 2020, DANE

Por municipio de residencia Puer to asis , Legizamo, y mocoa concentran el 59% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana epidemiológica 36 de 2020. Se han notificado casos en 12 de los 13 municipios del departamento, representando el 46% del territorio departamental (Ver tabla 7)

Tabla 7. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
P ASIS	9	20
LEGUIZAMO	7	16
MOCOA	6	13
ORITO	6	13
VILLAGARZON	5	11
VALLE GUAMUES	3	7
P. CAICEDO	3	7
PUERTO GUZMAN	2	4
SANTIAGO	1	2
SIBUNDOY	1	2
SAN FRANCISCO	1	2
PUERTO CAICEDO	1	2
PUTUMAYO	45	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

El 64% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía notificados a semana epidemiológica 40 de 2020 se reportaron el en mujeres residentes en la zona urbana del departamento con una tasa de 13.,9 muertes por 1.000 nacidos vivos. pero siendo el area rural el tiene razon mas alta de 18.4 por 1. 000 nacidos ivos. El 89% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, con la tasa más alta con 16,2 muertes por 1.000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 87% de los casos se registró en las mujeres con pertenencia étnica “otros” con una razón de 13,9 muertes por 1000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 75.5% de los casos se notificó en mujeres menores de 15- 19 años, la tasa mas alta la registra las mujeres con 40 años y más de edad con 78.1 muertes por 1.000 nacidos vivos (Ver tabla 8).

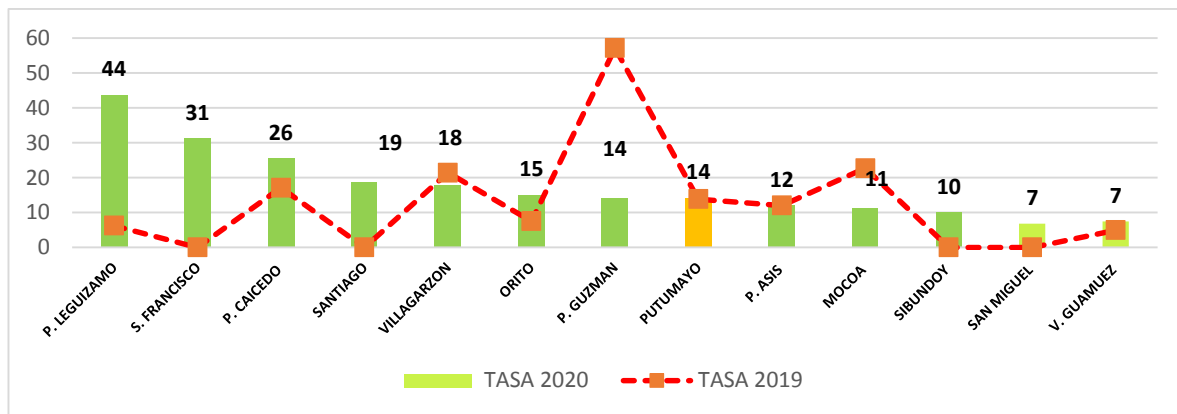
Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	TASA DE MPNT por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	29	64	13,9
	Rural	16	36	18,4
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	40	89	16,2
	Contributivo	3	7	8,3
	No asegurado	2	4	7,0
PERTENENCIA ETNICA	Indígena	6	13	15,5
	Otros	39	87	13,9
GRUPOS DE EDAD	10 a 14 años	2	4	52,6
	15 a 19 años	14	31	22,9
	20-24 años	8	18	9,7
	25-29 años	5	11	8,0
	30- 34 años	5	11	11,7
	35-39 años	6	13	28,8
	> 40 años	5	11	78,1

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020, DANE

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía departamental a semana epidemiológica 40 de 2020 se reporta 14 muertes por 1 000 nacidos vivos; Siete municipios superan la razón departamental, siendo Puerto Leguizamo el municipio con mayor riesgo de mortalidad perinatal con 44 muertes por 1 000 nacidos vivos, seguido de san francisco con 31 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 40, 2020



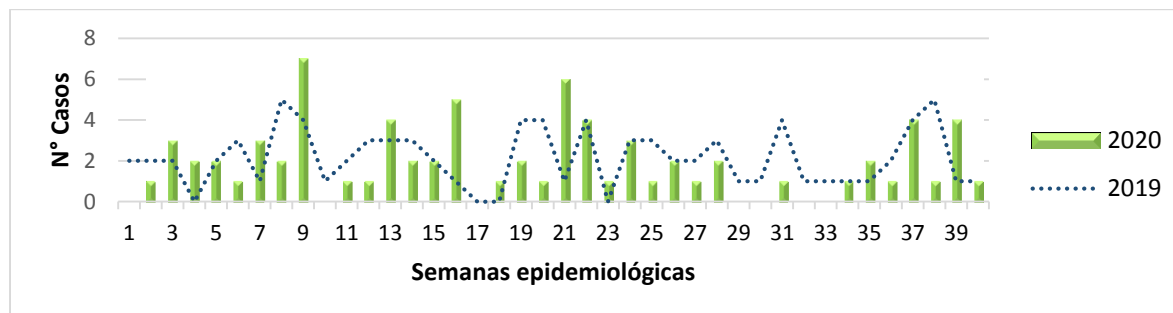
Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

4. Vigilancia epidemiológica Defectos Congénitos

4.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 40 de 2020 se ha notificado en total 75 casos de defectos congénitos de residencia Putumayo, y para el años 2019 a este mismo periodo se notificaron 85. (Ver gráfico 7).

Gráfico 7. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020.



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

4.2 Georreferenciación

Mapa 4 Defectos congénitos Putumayo a semana epidemiológica 40 2020

DEFECTOS CONGÉNITOS, PUTUMAYO A SEM 40 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Por municipio de residencia Puerto Asís y Mocoa acumula el 46% del total de casos de defectos congénitos notificados en el departamento de Putumayo a semana epidemiológica 40 de 2020. Se notificaron casos en 11 municipios de los 13 municipios del departamento, representando el 57 % del territorio departamental (Ver tabla 7).

Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
P ASIS	22	29
MOCOA	13	17
ORITO	10	13
V. GUAMUEZ	10	13
VILLAGARZON	9	12
SIBUNDOY	4	5
PUERTO GUZMAN	2	3
SAN MIGUEL	2	3
PUERTO LEGUIZAMO	1	1
COLON	1	1
SANTIAGO	1	1
PUTUMAYO	75	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

El 75% de los casos de defectos congénitos notificados a semana epidemiológica 40 de 2020 se reportaron en menores residentes en el área urbana con una tasa de incidencia de 26,8 casos por 10000 nacidos vivos. El 59% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, la tasa más alta por régimen se registra en No asegurados con 28.2 casos por 10000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 93% de los casos se registró en menores de otras étnias. Por último, por grupos de edad, el 54% de los casos se notificó en hijos de mujeres de 15-29 años (Ver tabla 8).

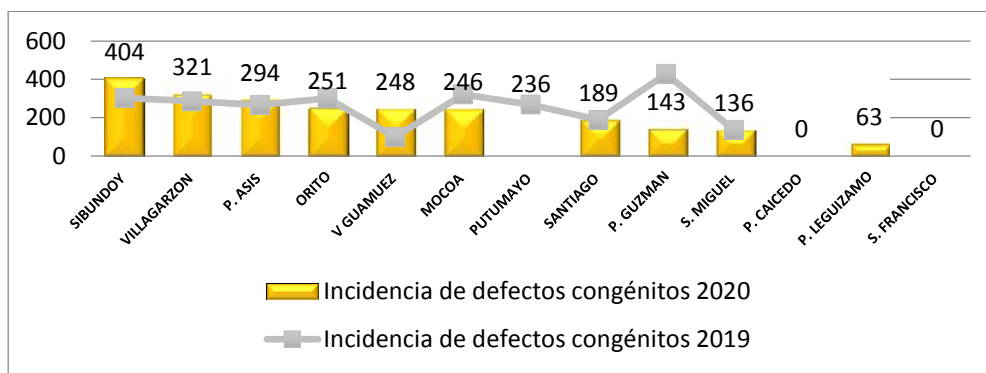
Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	Incidencia de defectos congénitos por 10.000 nv
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	56	75	26,8
	Rural	19	25	21,7
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	59	79	23,9
	Contributivo	8	11	22,0
	No asegurado	8	11	28,2
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	4	5	10,3
	Afro Colombiano	1	1	28,6
	Otros	70	93	25,0
GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE	15-19 años	13	17	21,3
	20-24 años	13	17	15,7
	25-29 años	15	20	24,0
	30 - 34 años	14	19	32,9
	35 a 39 años	15	20	72,1
	40 a más años	4	5	62,5

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020, DANE

La tasa de incidencia departamental de defectos congénitos a semana epidemiológica 40 de 2020 se reporta en 236 casos por 10000 nacidos vivos, seis municipios superan la tasa departamental siendo Sibundoy el que presenta mayor riesgo de presentar defectos congénitos con 404 casos por 10.000 nacidos vivos, seguido de villagarzon con 321 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 40, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Según el tipo de defecto congénito a semana epidemiológica 40 de 2020, el 88% corresponde a malformaciones congénitas, seguido del 11% 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 40, 2020

TIPO DE DEFECTOS	NUMERO DE CASOS	%
MALFORMACIONES CONGÉNITAS	66	88
DEFECTOS METABÓLICOS	8	11
DEFECTOS SENSORIALES	0	0

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

4.3 Comportamientos inusuales

Los defectos congénitos, 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 VI entre 2016 a 2019 y se comparada con la notificación al mismo periodo 2020.

Para la semana epidemiológica 40 de 2020, se observó un aumento significativo en los defectos congénitos, en el departamento y en en los municipios de leguizamo, Colon, orito, p. caicedo, guzman, valle de guamuez. los demás municipios se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido. (Ver tabla 10).

Tabla 10. Comparación de casos notificados de defectos congénitos, según su comportamiento histórico, Putumayo, semana epidemiológica 40 de 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ESPERADO	OBSERVADO	POISSON
LEGUIZAMO	6,5	1	0,01
COLON	0,3	2	0,02
ORITO	5,3	10	0,02
PUERTO ASIS	15,3	22	0,02
PUERTO CAICEDO	3,8	0	0,02
PUERTO GUZMAN	6,3	2	0,04
PUTUMAYO	71,5	75	0,04
V. GUAMUEZ	6,3	10	0,05
VILLAGARZON	5,8	8	0,09
MOCOA	15,0	13	0,10
SIBUNDOY	3,0	4	0,17
SAN MIGUEL	1,8	2	0,27
SANTIAGO	1,5	1	0,33
SAN FRANCISCO	1,0	0	0,37

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

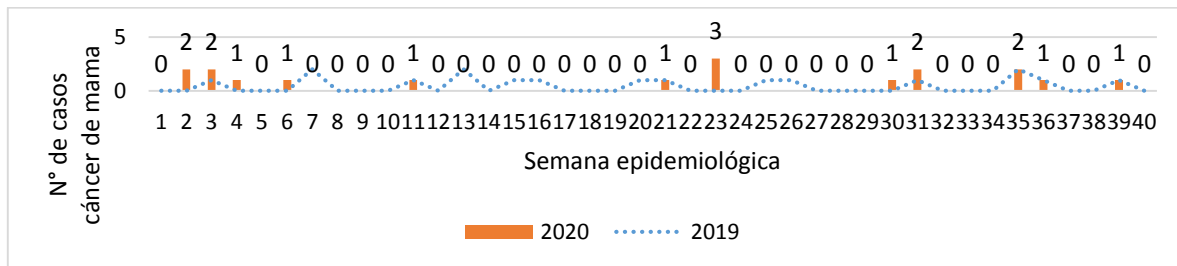
5. Vigilancia epidemiológica Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino

5.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

Cáncer de mama

A semana epidemiológica 40 de 2020 se reportó 14 casos de cáncer de mama, 20 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).

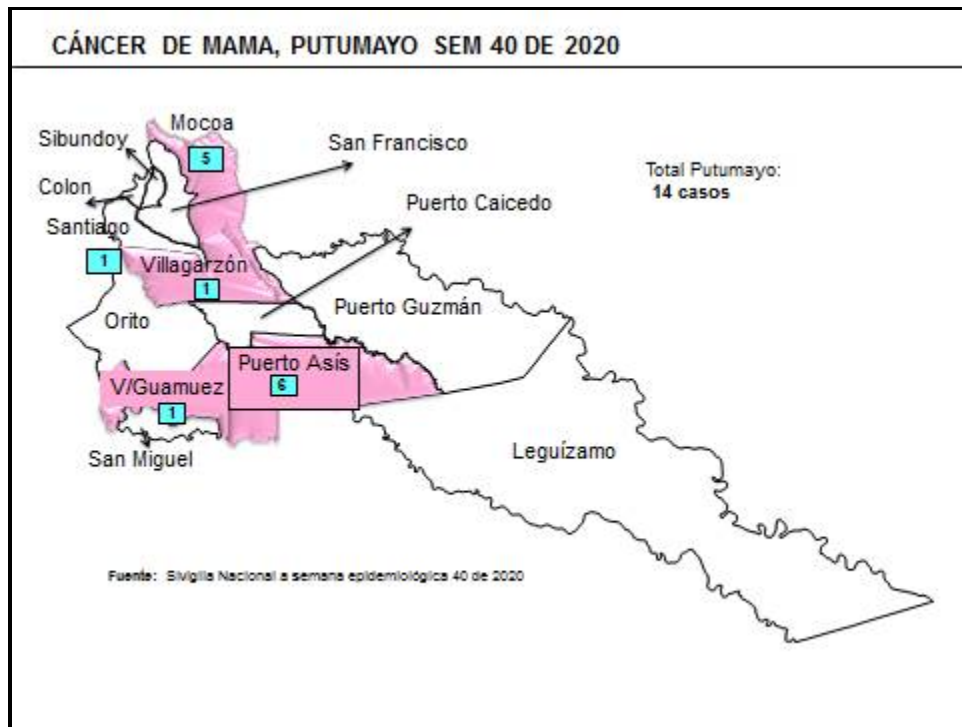
Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 40 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

5.2 Georreferenciación

Mapa 4. Casos de Cáncer de mama. Putumayo a semana epidemiológica 40 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 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 36 de 2020. Se notificaron casos en 5 de los 13 municipios del departamento, representando el 57 % territorio departamental (Ver tabla 11).

Tabla 11. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	6	43
PUERTO ASÍS	5	36
VALLE DEL GUAMUEZ	1	7
SANTIAGO	1	7
VILLAGARZÓN	1	7
TOTAL	14	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

el 71,4% de los casos de cáncer de mama notificados a semana epidemiológica 40 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”, Por último, por grupos de edad, 57,1% de los casos se notificaron en mujeres de 50 a 59 años de edad (Ver tabla 12).

Tabla 12. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de mama, Putumayo, a semana epidemiológica 40 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	10	71,4
	Rural	14	100,0
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	14	100,0
	contributivo	0	0,0
PERTENENCIA ÉTNICA	Afro Colombiano	0	0,0
	Otros	14	100,0
EDAD	40-49 años	6	42,9
	50-59 años	8	57,1
	60-69 años	3	21,4
	70 años o más	2	14,3

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Según reporte biopsia 86% de los casos de cáncer de mama notificados a semana epidemiológica 40 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 40, 2020

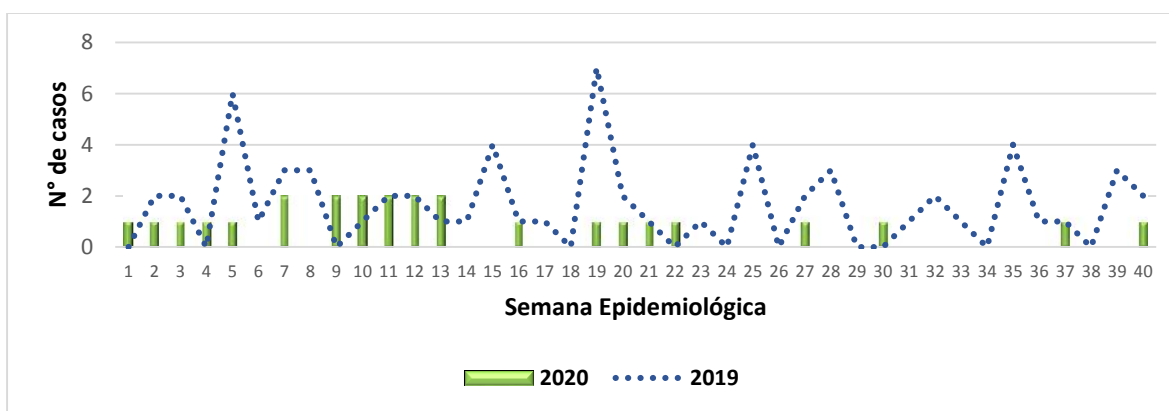
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	REPORTE DE BIOPSIA		GRADO HISTOPATOLOGICO	
	Carcinoma Ductal	Carcinoma Lobulillar	In situ	Infiltrante
MOCOA	5	1	1	5
PUERTO ASIS	4	0	0	4
SANTIAGO	0	1	0	1
VILLAGARZON	1	0	0	1
VALLE DEL GUAMUEZ	0	1	0	1
PUTUMAYO	10	3	1	12

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Cáncer de cuello uterino

A semana epidemiológica 40 de 2020 se notificó 26 casos de cáncer de cuello uterino de residencia Putumayo; para este mismo periodo, en el año 2019 se notificó 67 casos, representando una disminución de casos de 66,7% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 9).

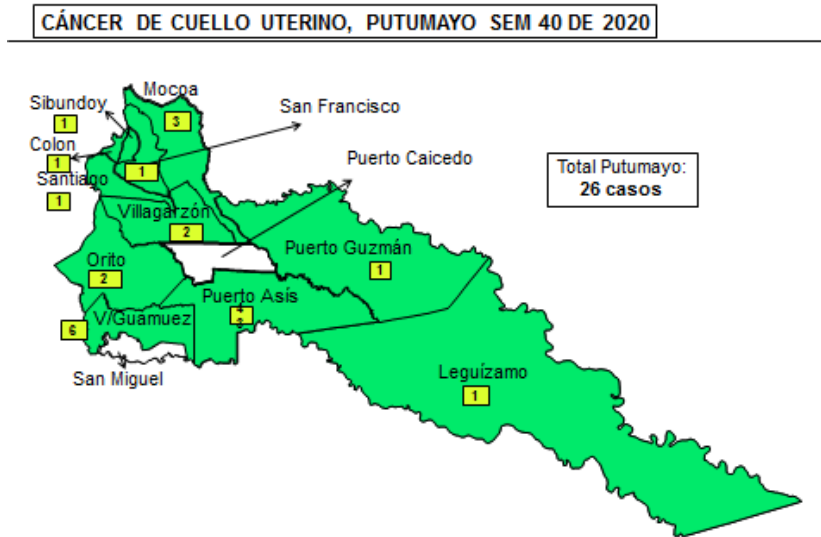
Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

5.3 Georreferenciación

Mapa 5. Casos de Cáncer de cuello uterino. Putumayo a semana epidemiológica 40 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Por municipio de residencia a semana epidemiológica epidemiológica 40 de 2020, Valle del Guamuez concentra el 23 % de los cáncer de cuello uterino, once municipios reportan casos de cáncer de cuello uterino; representando el 80% del territorio departamental (Ver tabla 14).

Tabla 14. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
VALLE DEL GUAMUEZ	6	23
MOCOA	4	15
PUERTO ASIS	3	12
ORITO	3	12
SANTIAGO	2	8
VILLAGARZON	2	8
COLON	1	4
PUERTO GUZMAN	2	8
PUERTO LEGUIZAMO	1	4
SAN FRANCISCO	1	4
SIBUNDOY	1	4
TOTAL	26	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

El 67% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana epidemiológica 36 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana del departamento; 96% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica 2 casos se registró en mujeres indígenas y el 90% en pertenencia étnica otros,. Por último, por grupos de edad, el 79% de los casos se notificaron en mujeres de entre los 20 a 49 años (Ver tabla 15).

Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de cuello uterino, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	18	69
	Centro Poblado	4	15
	Rural	4	15
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	25	96
	Contributivo	1	4
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	2	8
	Otros	24	100
GRUPOS DE EDAD	20-29 años	6	23
	30-39 años	8	31
	40-49 años	8	31
	> 50 años	4	15

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Según reporte biopsia 52% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana epidemiológica 40 de 2020 se reportaron como LEI AG y según el grado histopatológico 52% 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 40, 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	1	2	2	1	0
PUERTO LEGUIZAMO	0	1	0	0	1
SAN FRANCISCO	0	1	1	0	0
COLON	1	0	1	0	0
MOCOA	2	1	2	1	0
PUERTO GUZMAN	2	0	1	1	0
VILLAGARZON	2	0	0	2	0
SIBUNDOY	0	1	0	0	0
SANTIAGO	0	2	1	1	1
VALLE DEL	3	3	3	3	0

GUAMUEZ

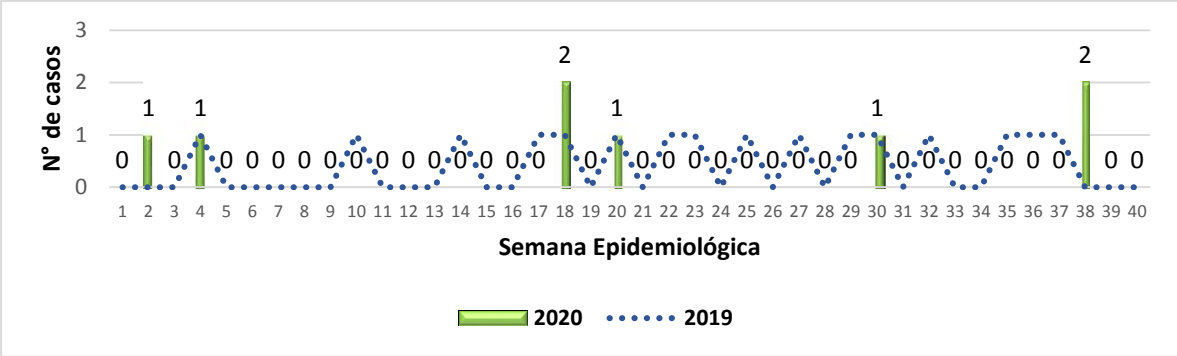
Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

6. Vigilancia epidemiológica Cáncer en menor de 18 años

6.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 40 de 2020 se reportaron 8 casos de cáncer en menor de 18 año, Mas 09 casos que el año 2019 a este mismo periodo, (Ver gráfico 10).

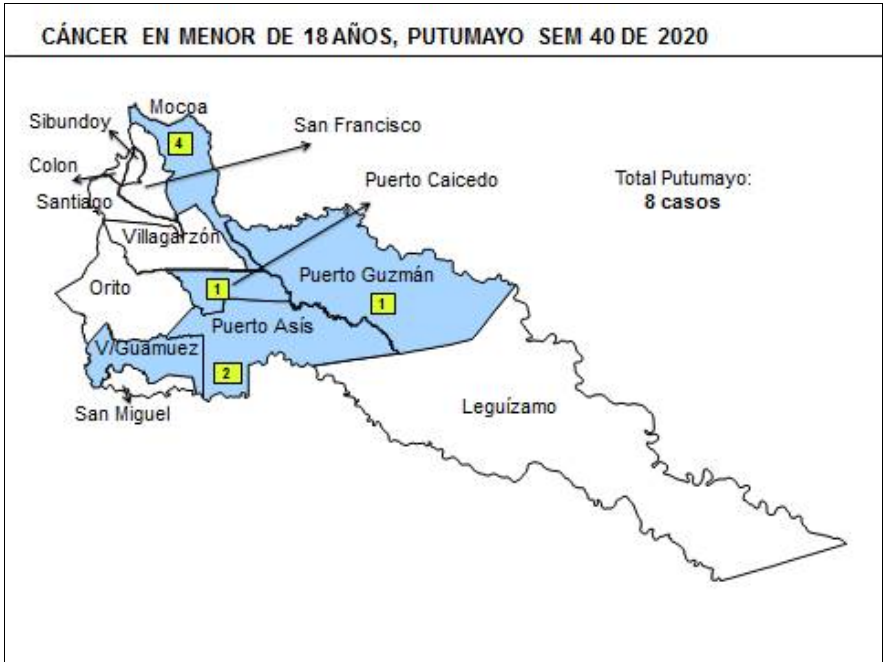
Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años, por semana epidemiológica, Putumayo, a semana epidemiológica 40 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

6.2 Georreferenciación

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



Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

municipio de residencia Mocoa reporta el 50% total de casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana epidemiológica 40 de 2020; cuatro municipios reportan casos de cáncer ; representando el 30.7% 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 28, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	4	50
P. ASIS	2	25
ORITO	1	13
PUERTO GUZMAN	1	13
TOTAL	8	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

El 87.5% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana epidemiológica 40 de 2020, se reportaron en personas residentes en el área urbana del departamento; 62.5% 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, están distribuidos igual por grupos de edad de 1 a 17 años (Ver tabla 18).

Tabla 18. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer en menor de 18 años, Putumayo, a semana epidemiológica 36, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	7	87,5
	Rural	1	12,5
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	5	62,5
	Contributivo	2	25,0
PERTENENCIA ÉTNICA	Otros	8	100
EDAD	1-4 años	3	37,5
	10-14 años	2	25,0
	15-17 años	3	37,5

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

El 67% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana epidemiológica 40 de 2020, corresponde a tipo de cancer Leucemia linfoide aguda, presentada en menores de 14 años. (Ver tabla 19).

Tabla 19. Distribución de tumores más frecuentes en menor de 18 años, por grupos de edad, Putumayo, a semana epidemiológica 40, 2020

TIPO DE CANCER	EDAD			Total
	1 a 4 años	10 a 14 años	15 a 17 años	
Leucemia linfoide aguda	2	1		3
Tumores del sistema nervioso central		1		1
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	1		1	2
Sarcomas de tejidos blandos y extre óseos			1	1
Otras neoplasias malignas no especificadas		1		1

Fuente: Sivigila Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020

Referencias Bibliográficas

1. Instituto Nacional de Salud – Boletín Epidemiológico Nacional a semana epidemiológica 40 de 2020.

Elaboro: Joanna Yícela Arteaga Mena. PA epidemiología SSD