

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA MORTALIDAD INFANTIL Y PERINATAL

Garantizar una maternidad segura sustentada bajo un enfoque integral para el desarrollo pleno de la salud sexual y reproductiva es uno de los objetivos de desarrollo del milenio, en donde los mayores esfuerzos se han concentrado en la reducción de las muertes maternas y perinatales por causas medicas y no medicas que son totalmente prevenibles e intervenibles mediante la oportuna aplicación de la tecnología disponible, así como las acciones de promoción y prevención y estrategias de acción intersectorial e interinstitucional.

La mortalidad materna e infantil son prioridad nacional, tanto por los compromisos a nivel nacional e internacional en la garantía de derechos con la mujer y la infancia, así como en el cumplimiento de las metas del milenio, donde entre los años 1990 y 2015 la mortalidad materna debe disminuir siquiera 3/4 partes, y la mortalidad en menores de 5 años disminuir 2/3 partes.

**Las metas de Colombia, frente al Objetivo 6. Disminuir la mortalidad infantil Mejorar la salud sexual y reproductiva están:** Reducir en dos terceras partes la mortalidad de niños y niñas menores de 5 años teniendo en cuenta las estadísticas de 1990.

Según el Instituto nacional de Salud en su reporte del año 2009 el 66% de las muertes de menores de 1 año se sigue concentrando en los primeros 7 días después del nacimiento particularmente en la etapa intraparto y en las primeras 24 horas de vida, dado que es el periodo más crítico para la sobrevivencia infantil, estas se denominan muertes perinatales y en su mayoría son el resultado de una conducción deficiente del parto.

En el mundo según la OMS se estima que todos los años nacen muertos casi 3.3 millones de niños, 2 millones no llegan a las primeras 24 horas y más de 4 millones fallecen en los primeros 28 días de vida, en total las muertes perinatales se estiman en 6.9 millones anualmente.

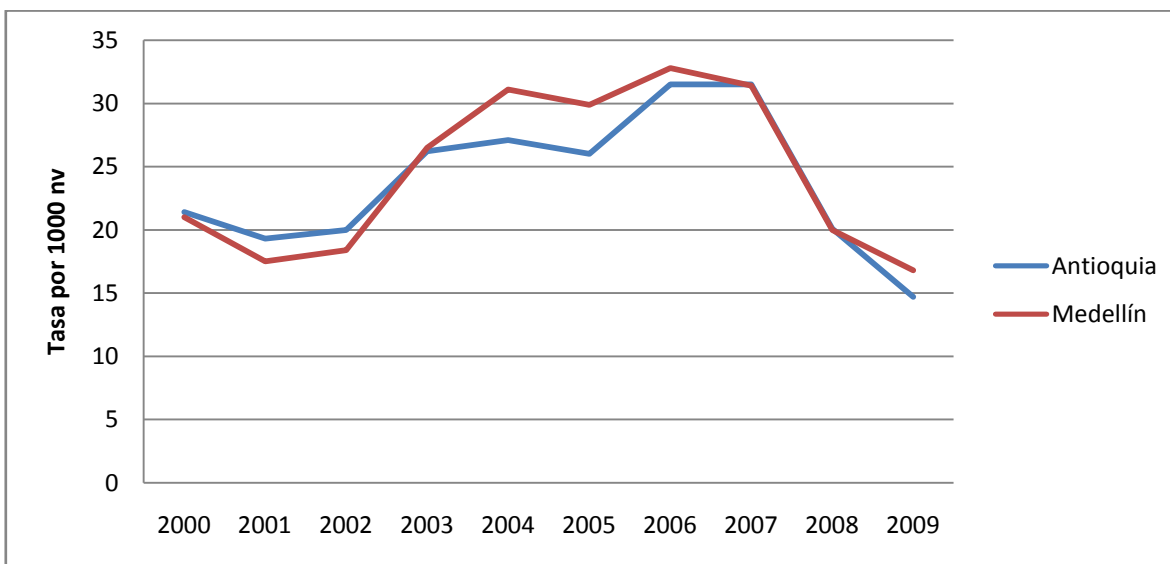
Por esto es muy importante mantener la vigilancia epidemiológica como herramienta para el monitoreo de estas situación, según el protocolo de mortalidad perinatal se notifica toda muerte que ocurra en el periodo comprendido entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación y los siete días completos después del nacimiento o mayor de 500 gramos de peso.

### Total de Casos de Mortalidad Perinatal años 2005-2009

	Colombia	Antioquia	Medellín
<b>2005</b>	6784	2465	1001
<b>2006</b>	6448	2968	1104
<b>2007</b>	6429	2909	1661
<b>2008</b>	7663	1801	659
<b>2009</b>	7970	1313	554

A partir del año 2008, con la intensificación de las acciones de vigilancia, promoción y prevención en el Departamento de Antioquia se ha observado una disminución de los casos y tasa de incidencia de mortalidad perinatal, y se puede decir que un alto porcentaje de esta disminución se debe al cambio en el indicador en la Ciudad de Medellín, el cual se redujo en más de 60% de los casos durante el año 2008 comparado con el 2007

**Gráfico: Comportamiento de la Tasa por mil nacido vivos de la Mortalidad Perinatal en Antioquia y Medellín 2000 a 2009.**



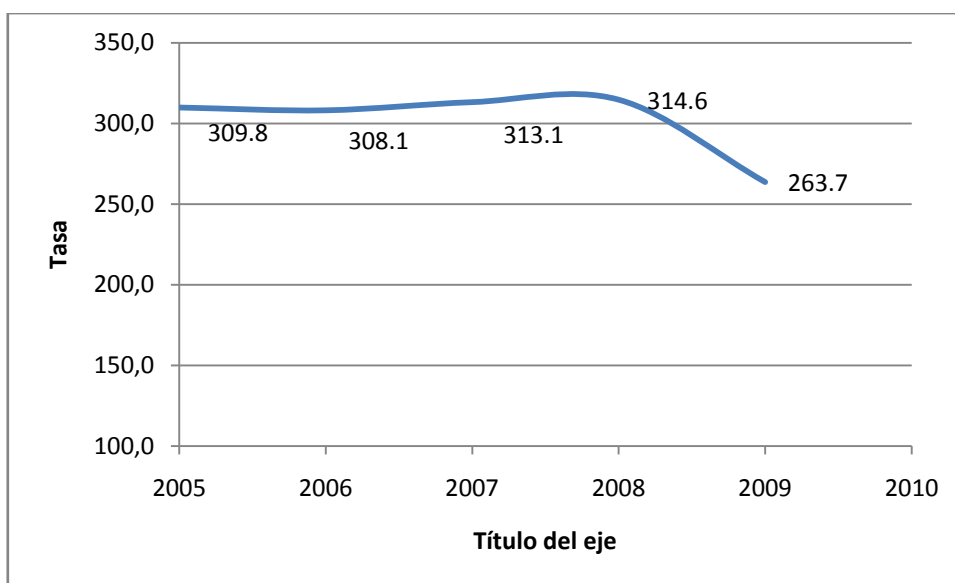
Para el año 2010 en la ciudad se han reportado al Sivigila 144 de mortalidad perinatal, y dentro de los datos preliminares de defunciones se tiene un total de 506 casos (nacidos muertos con edad gestacional mayor a 22 semanas o más de

500 gr, y nacidos vivos fallecidos antes de los 7 días de vida), el 98% corresponden a nacidos muertos.

A estos eventos se les realiza un análisis individual para determinar si es o no una muerte perinatal, su causalidad y evitabilidad. Generando espacios de análisis coordinado con las EPS e IPS que contribuyen a la implementación de planes de mejoramiento en la atención del binomio madre-hijo, que impacten en la disminución de la mortalidad perinatal.

En cuanto a la mortalidad en niños menores de 5 años, en la ciudad de Medellín se ha disminuido a partir del año 2009, lo más relevante es que durante los últimos años siempre se habían tenido en promedio, 457 casos anuales y para el año 2009 se disminuyó a 385, lo que corresponde a un 15% de disminución, lo que ha sido respuesta a las acciones encaminadas a mejorar la oportunidad, calidad y cobertura de los servicios de salud para esta población. Esta misma situación se repite para los niños menores de un año, donde la tasa de mortalidad tiende a la disminución y desde el año 2005 esta se encuentra muy por debajo de las metas nacionales para el milenio (17 Casos /1000 NV), llegando a menos de 10 casos/1000 nacidos vivos para el año 2009

**Gráfico. Tasa de mortalidad en < de 5 años por cien menores de edad por 100.000 niños menores de 5 años**



**Gráfico: Tasa de mortalidad en menores de 1 año / 1000 nacidos vivos.**

