INFORME DE
EVENTO

# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

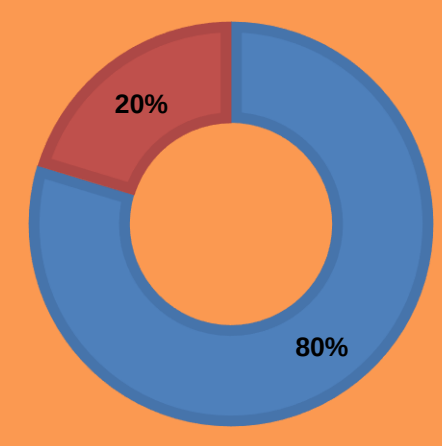
**Periodo epidemiológico IX. Colombia 2021**

**20.204**

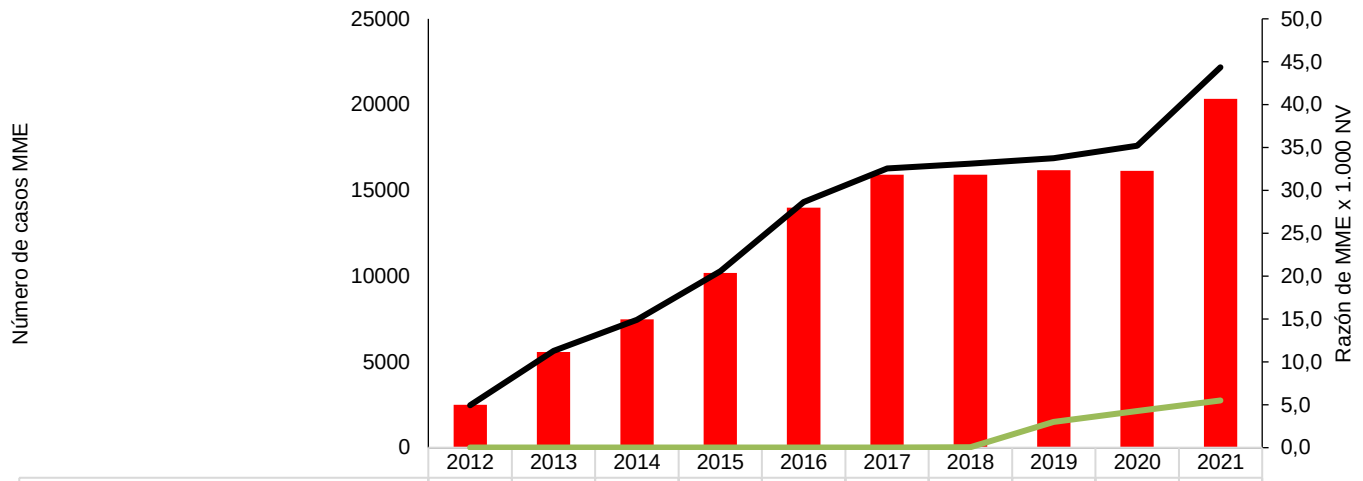
No de **casos**
**Residentes en Colombia***

** La residencia se toma de acuerdo con lo definido por DANE la cual corresponda a un tiempo es igual o mayor 6 meses en el territorio Colombiano*

## Oportunidad en la **notificación inmediata**




## ¿Cómo se **comporta** el evento?




| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° casos de MME | 2505 | 5570 | 7482 | 10195 | 13994 | 15910 | 15922 | 16185 | 16149 | 20334 |
| N° casos extranjeros (nacionalidad) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27 | 1495 | 2131 | 2746 |
| Razón de MME | 4,9 | 11,3 | 14,9 | 20,6 | 28,6 | 32,6 | 33,1 | 33,7 | 35,2 | 44,3 |

*Nota aclaratoria para número casos migrantes (nacionalidad): de acuerdo con el fenómeno migratorio, en el cual un porcentaje importante de la población actualmente reside en Colombia (definición DANE de residencia habitual) y según lo concertado con Ministerio de Salud de Colombia, para esta variable se toman los casos de MME con nacionalidad extranjera y que residan en Colombia.*

*Comportamiento notificación casos de morbilidad materna extrema, Periodo Epidemiológico IX, Colombia 2012-2021*

# Indicadores

**Razón de MME * 1 000 nacidos vivos**

**44,1**

(20.204 casos MME / 458.594 nacidos vivos)

**Índice de letalidad**

**1,8%**

2 caso de muerte materna por cada 100 casos de MME

**Relación MME / MM**

**54,2**

54 casos de MME por cada caso de muerte materna

**Índice de mortalidad perinatal**

**5,8%**

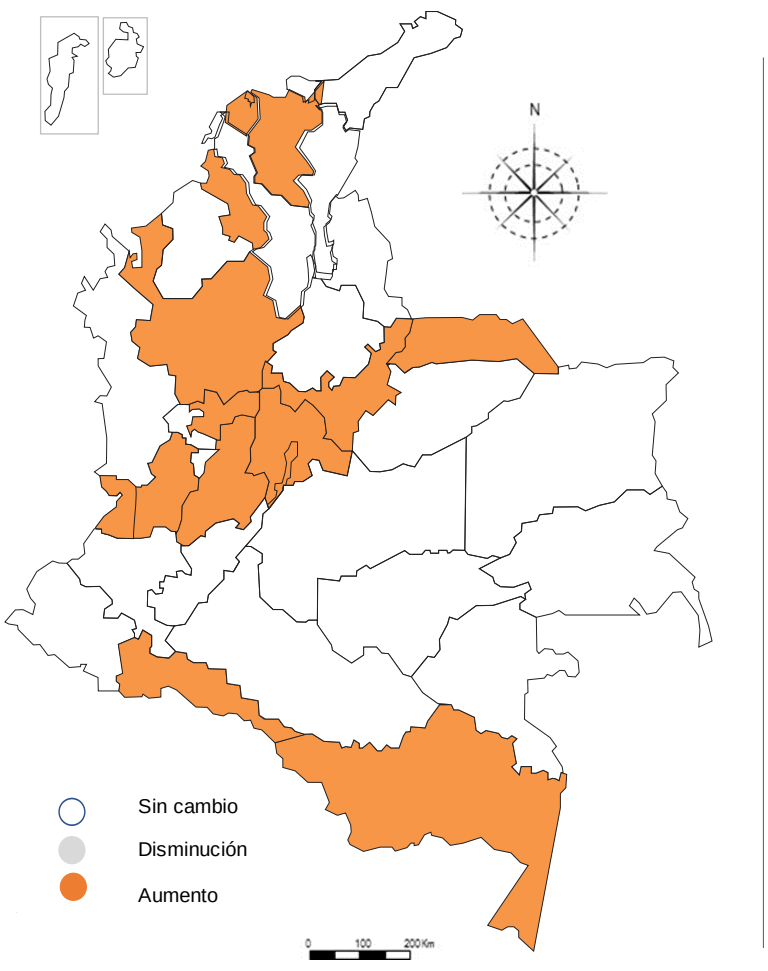
6 casos de muertes perinatales y neonatales tardías por cada 100 casos de MME

**Porcentaje de casos con tres o más criterios**

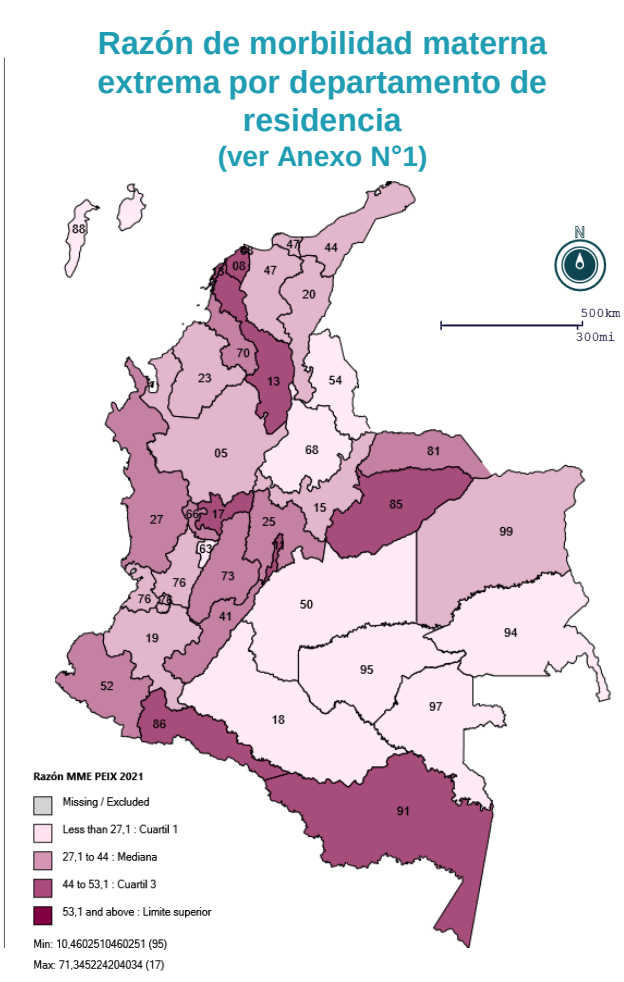
**18,6%**

(3.767 casos con tres o más criterios / 20.204 casos de MME)

# Comportamientos inusuales




**Razón de morbilidad materna extrema por departamento de residencia**
**(ver Anexo N°1)**




*Comportamiento inusuales, morbilidad materna extrema, Periodo Epidemiológico IX, Colombia 2016 - 2021*

# Comportamiento **Variables** de interés

¿Cuál es el grupo de edad más afectado?
(ver Anexo N°3)




| | 10 a 14 años | 15 a 19 años | 20 a 24 años | 25 a 29 años | 30 a 34 años | 35 a 39 años | 40 y más años |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casos | 177 | 3093 | 4971 | 4681 | 3707 | 2561 | 1014 |
| Razón MME | 55,6 | 38,0 | 37,5 | 41,0 | 49,0 | 63,2 | 90,9 |

¿Cuáles son las causas agrupadas de morbilidad materna extrema?
(ver Anexo N°3)

¿Cual es el área de ocurrencia de los casos?

Área urbana
**88,4%**
46,4 casos por cada 1.000 nacidos vivos

¿Cuál es la pertenencia étnica?

indígena
**2,8%**
29,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos

¿Qué tipo de afiliación al sistema de salud?

No afiliados
**12,0%**
46,7 casos por cada 1.000 nacidos vivos

**73,0%**
**Trastornos hipertensivos**
32,1 casos por cada 1.000 nacidos vivos

**13,2%**
**Complicaciones hemorrágicas**
5,8 casos por cada 1.000 nacidos vivos

(ver Anexo N°4)

**Comportamiento de la notificación de morbilidad materna extrema por sistema alerta temprana**




Causas agrupadas según entidad territorial de residencia

INS

La salud es de todos Minsalud

INFORME DE EVENTO

# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

**Periodo epidemiológico IX. Colombia 2021**

**20.204**

No de **casos Residentes en Colombia***

** La residencia se toma de acuerdo con lo definido por DANE la cual corresponda a un tiempo es igual o mayor 6 meses en el territorio Colombiano*

## Anexo N°1. Casos de morbilidad materna extrema por Departamento de residencia

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Nacidos vivos (Septiembre 2020) | Razón de MME |
|---|---|---|---|
| Amazonas | 52 | 765 | 68,0 |
| Antioquia | 1933 | 52961 | 36,5 |
| Arauca | 141 | 2939 | 48,0 |
| Atlantico | 712 | 13294 | 53,6 |
| Barranquilla | 1324 | 15236 | 86,9 |
| Bogotá | 3358 | 60264 | 55,7 |
| Bolívar | 660 | 11800 | 55,9 |
| Boyacá | 352 | 10038 | 35,1 |
| Buenaventura | 65 | 3305 | 19,7 |
| Caldas | 428 | 5999 | 71,3 |
| Cali | 1056 | 17613 | 60,0 |
| Caqueta | 120 | 4495 | 26,7 |
| Cartagena | 683 | 11776 | 58,0 |
| Casanare | 252 | 4500 | 56,0 |
| Cauca | 558 | 13187 | 42,3 |
| Cesar | 553 | 16286 | 34,0 |
| Chocó | 204 | 4342 | 47,0 |
| Córdoba | 575 | 17691 | 32,5 |
| Cundinamarca | 1199 | 26281 | 45,6 |
| Guainia | 9 | 693 | 13,0 |
| Guajira | 596 | 15149 | 39,3 |
| Guaviare | 10 | 956 | 10,5 |
| Huila | 582 | 12550 | 46,4 |
| Magdalena | 415 | 10405 | 39,9 |
| Meta | 232 | 11271 | 20,6 |
| Nariño | 625 | 12152 | 51,4 |
| Norte de Santander | 415 | 16443 | 25,2 |
| Putumayo | 209 | 3372 | 62,0 |
| Quindío | 76 | 4048 | 18,8 |
| Risaralda | 343 | 7150 | 48,0 |
| San Andrés | 6 | 551 | 10,9 |
| Santander | 464 | 19606 | 23,7 |
| Santa Marta | 338 | 6640 | 50,9 |
| Sucre | 486 | 10219 | 47,6 |
| Tolima | 610 | 11801 | 51,7 |
| Valle | 525 | 14176 | 37,0 |
| Vaupés | 8 | 448 | 17,9 |
| Vichada | 30 | 1066 | 28,1 |
| **Total país** | **20204** | **458594** | **44,1** |

## Anexo N°2. Grupos de edad

| Grupo de edad | Casos | Porcentaje | Nacidos vivos (Septiembre 2020) | Razón |
|---|---|---|---|---|
| 10 a 14 años | 177 | 0,9 | 3181 | 55,6 |
| 15 a 19 años | 3093 | 15,3 | 81381 | 38,0 |
| 20 a 24 años | 4971 | 24,6 | 132564 | 37,5 |
| 25 a 29 años | 4681 | 23,2 | 114075 | 41,0 |
| 30 a 34 años | 3707 | 18,3 | 75692 | 49,0 |
| 35 a 39 años | 2561 | 12,7 | 40514 | 63,2 |
| 40 y más años | 1014 | 5,0 | 11149 | 90,9 |

## Anexo N°3. Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

| Causas agrupadas | casos | Porcentaje | Razón |
|---|---|---|---|
| Trastornos hipertensivos | 14741 | 73,0 | 32,1 |
| Complicaciones hemorrágicas | 2674 | 13,2 | 5,8 |
| Complicaciones del aborto | 376 | 1,9 | 0,8 |
| Sepsis de origen obstétrico | 927 | 4,6 | 2,0 |
| Sepsis de origen no obstétrico | 130 | 0,6 | 0,3 |
| Sepsis de origen pulmonar | 459 | 2,3 | 1,0 |
| Enfermedad preexistente que se complica | 261 | 1,3 | 0,6 |
| Otra causa | 636 | 3,1 | 1,4 |

## Anexo N°4. Razón de MME por causas agrupadas según entidad territorial de residencia

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Nacidos vivos (Septiembre 2020) | Razón de MME | Trastornos hipertensivos | Complicaciones hemorrágicas | Complicaciones del aborto | Sepsis de origen obstétrico | Sepsis de origen no obstétrico | Sepsis de origen pulmonar | Enfermedad preexistente que se complica | Otra causa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Amazonas | 52 | 765 | 68,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Antioquia | 1933 | 52961 | 36,5 | 2,8 | 0,8 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Arauca | 141 | 2939 | 48,0 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Atlantico | 712 | 13294 | 53,6 | 1,3 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Barranquilla | 1324 | 15236 | 86,9 | 2,3 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Bogotá | 3358 | 60264 | 55,7 | 5,1 | 1,4 | 0,1 | 0,4 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Bolívar | 660 | 11800 | 55,9 | 1,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Boyacá | 352 | 10038 | 35,1 | 0,4 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Buenaventura | 65 | 3305 | 19,7 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Caldas | 428 | 5999 | 71,3 | 0,7 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Cali | 1056 | 17613 | 60,0 | 1,5 | 0,3 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Caqueta | 120 | 4495 | 26,7 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Cartagena | 683 | 11776 | 58,0 | 1,1 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Casanare | 252 | 4500 | 56,0 | 0,3 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Cauca | 558 | 13187 | 42,3 | 0,8 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Cesar | 553 | 16286 | 34,0 | 1,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Chocó | 204 | 4342 | 47,0 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Córdoba | 575 | 17691 | 32,5 | 1,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Cundinamarca | 1199 | 26281 | 45,6 | 1,9 | 0,4 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Guainia | 9 | 693 | 13,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Guajira | 596 | 15149 | 39,3 | 1,1 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Guaviare | 10 | 956 | 10,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Huila | 582 | 12550 | 46,4 | 1,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Magdalena | 415 | 10405 | 39,9 | 0,8 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Meta | 232 | 11271 | 20,6 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Nariño | 625 | 12152 | 51,4 | 1,1 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Norte de Santander | 415 | 16443 | 25,2 | 0,7 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Putumayo | 209 | 3372 | 62,0 | 0,3 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Quindío | 76 | 4048 | 18,8 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Risaralda | 343 | 7150 | 48,0 | 0,6 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| San Andrés | 6 | 551 | 10,9 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Santander | 464 | 19606 | 23,7 | 0,6 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Santa Marta | 338 | 6640 | 50,9 | 0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Sucre | 486 | 10219 | 47,6 | 0,8 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Tolima | 610 | 11801 | 51,7 | 1,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Valle | 525 | 14176 | 37,0 | 0,8 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Vaupés | 8 | 448 | 17,9 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Vichada | 30 | 1066 | 28,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| **Total país** | **20204** | **458594** | **44,1** | **32,1** | **5,8** | **0,8** | **2,0** | **0,3** | **1,0** | **0,6** | **1,4** |

NA: no aplica

Fuente: Sivigila período epidemiológico IX, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021.

***La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación de caso en cada evento.***

INS

La salud es de todos Minsalud

INFORME DE
# EVENTO

## Capítulo especial

# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA INFECCIÓN POR SARS-COV-2

**Periodo epidemiológico IX. Colombia, 2021**

**24.204**

No de **casos**
**Residentes en Colombia***

** La residencia se toma de acuerdo con lo definido por DANE la cual corresponda a un tiempo es igual o mayor 6 meses en el territorio Colombiano*

**Gestantes probables virus nuevo**

**41.056**

**Gestantes confirmadas para virus nuevo**

**9.163**

22,3 % de las gestantes probables 2021

**Casos MME**

**20.334**

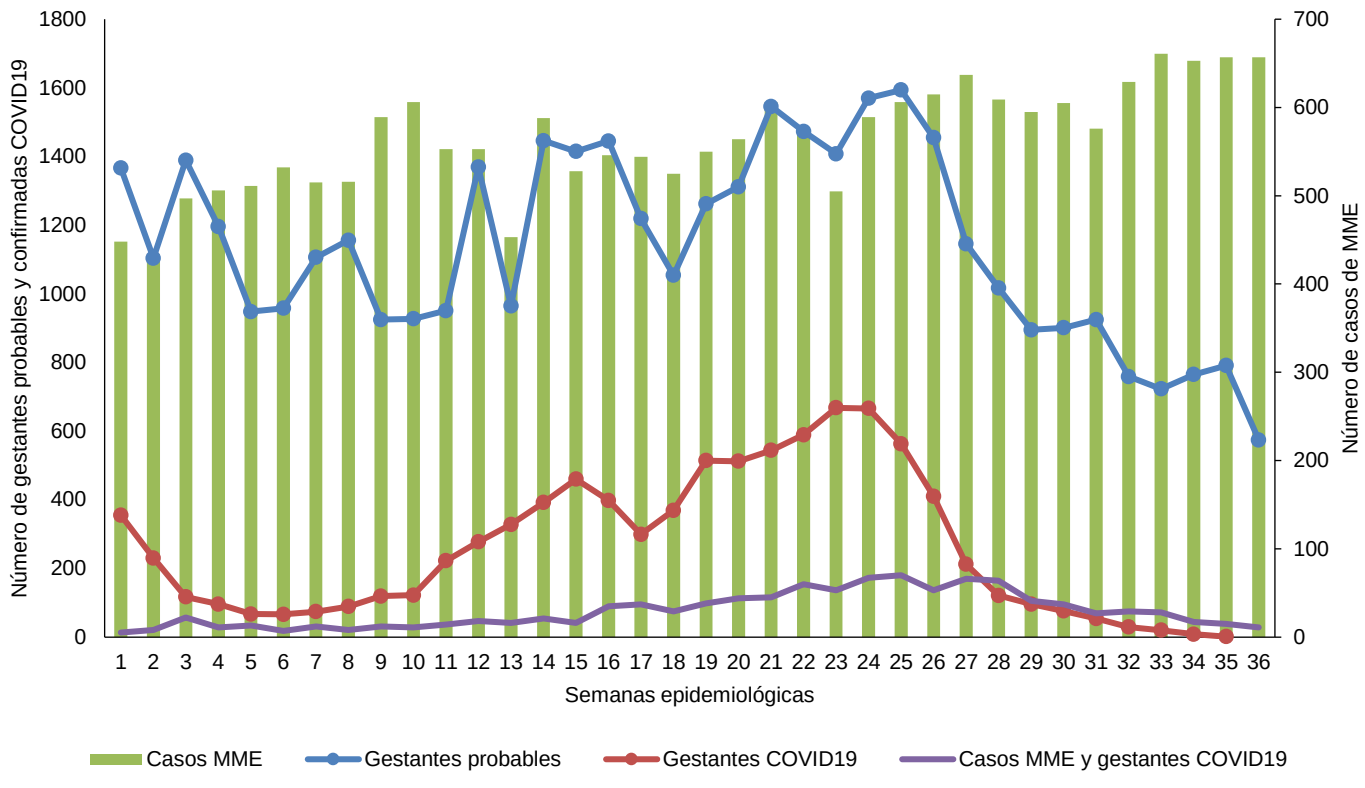
Total de casos MME notificados 2021

**Casos MME y gestantes confirmadas para virus nuevo**

**1.060**

11,6 % de las gestantes COVID19 2021

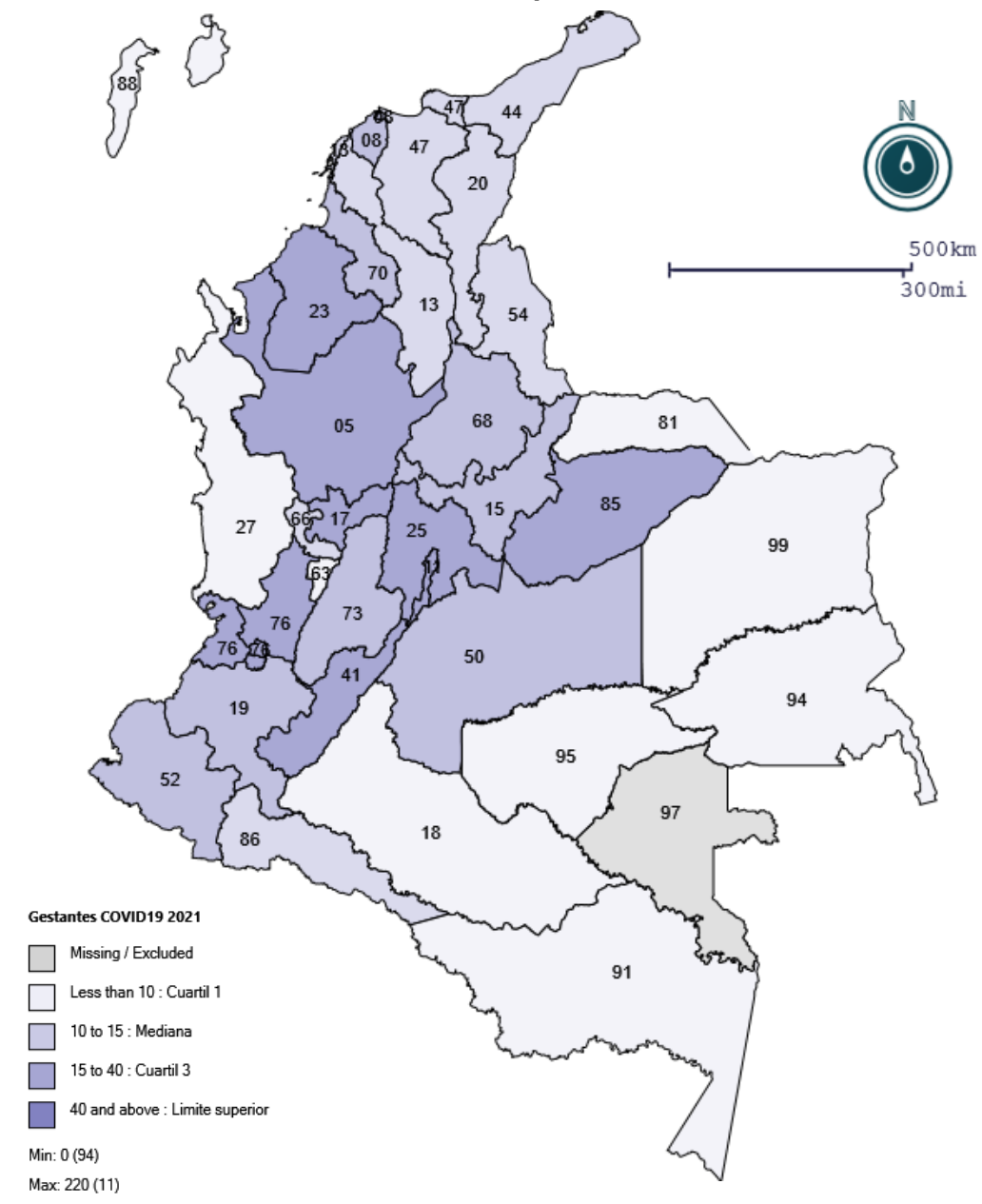
## Comportamiento de la vigilancia en gestantes probables confirmadas para COVID19 y morbilidad materna extrema, Colombia



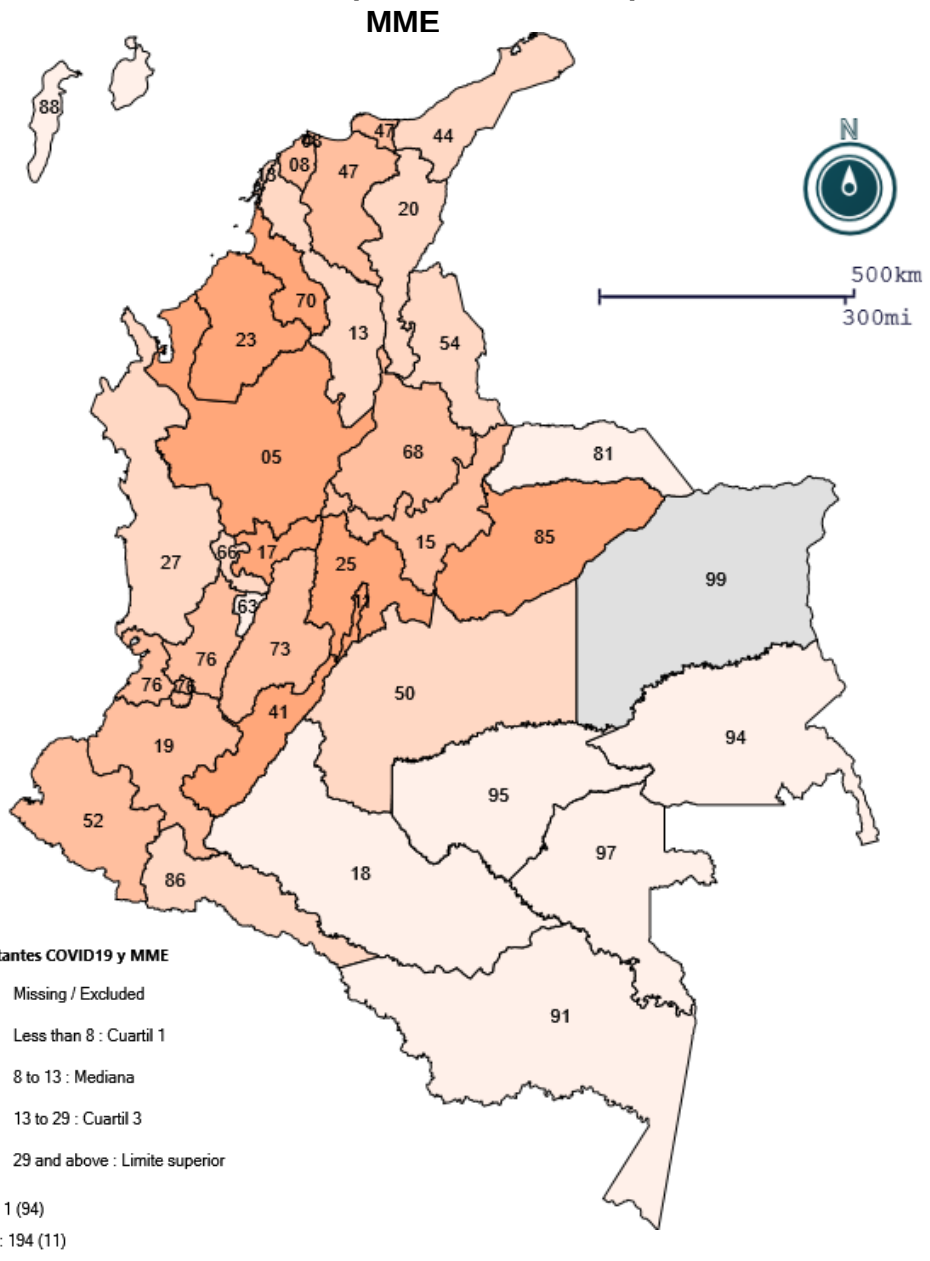

*Comportamiento notificación casos, Periodo Epidemiológico IX, Colombia 2021*

# ¿Cómo se comporta el evento según entidad territorial?

**Gestantes confirmadas para virus nuevo**




**Gestantes confirmadas para virus nuevo que han sido MME**

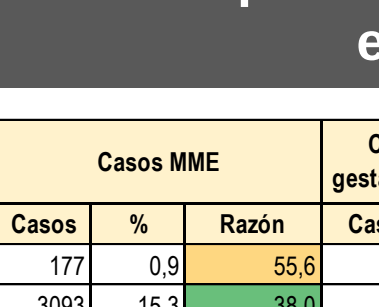


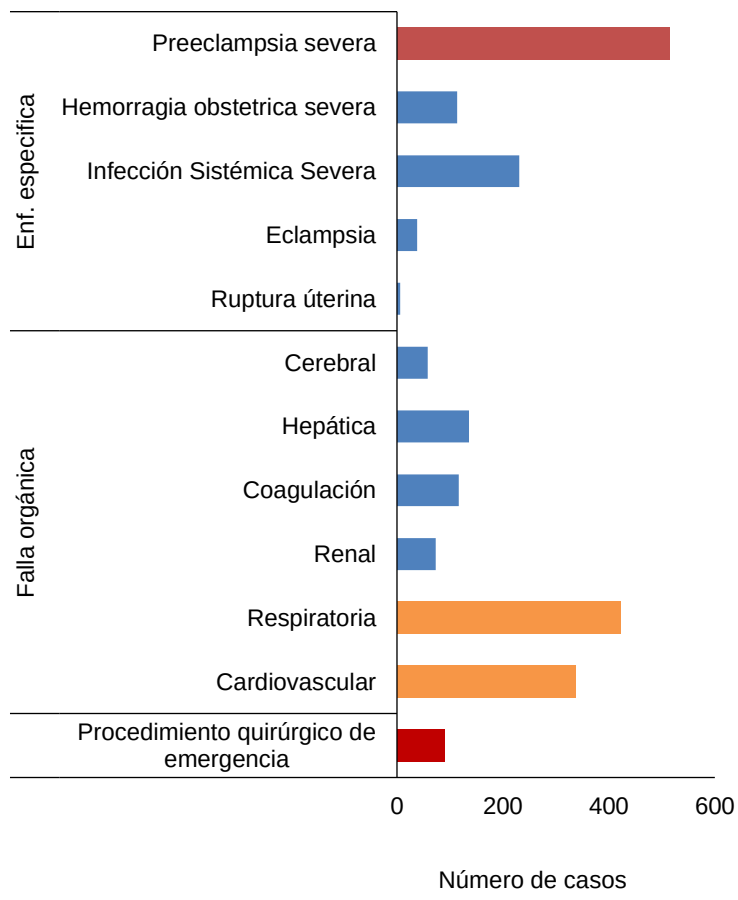

# ¿Cómo se comportan otras variables de interés de morbilidad materna extrema y gestantes COVID19?

| Grupos de edad | Casos MME | | | Casos MME y gestantes COVID-19 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Casos | % | Razón | Casos | % |
| 10 a 14 años | 177 | 0,9 | 55,6 | 2 | 0,3 |
| 15 a 19 años | 3093 | 15,3 | 38,0 | 42 | 6,0 |
| 20 a 24 años | 4971 | 24,6 | 37,5 | 143 | 20,6 |
| 25 a 29 años | 4681 | 23,2 | 41,0 | 173 | 24,9 |
| 30 a 34 años | 3707 | 18,3 | 49,0 | 152 | 21,9 |
| 35 a 39 años | 2561 | 12,7 | 63,2 | 134 | 19,3 |
| 40 y más años | 1014 | 5,0 | 90,9 | 49 | 7,1 |

| Pertenencia étnica | Casos MME | | | Casos MME y gestantes COVID-19 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Casos | % | Razón | Casos | % |
| Indígena | 493 | 2,8 | 29,2 | 6 | 0,9 |
| ROM (gitano) | 25 | 0,1 | ---- | 1 | 0,1 |
| Raizal | 11 | 0,1 | ---- | 0 | 0,0 |
| Palenquero | 3 | 0,0 | ---- | 0 | 0,0 |
| Afrocolombiano | 459 | 2,6 | 26,7 | 5 | 0,7 |
| Otro grupo poblacional | 16595 | 94,4 | 39,1 | 683 | 98,3 |

| Causas agrupadas | Casos MME | | | Casos MME y gestantes COVID-19 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Casos | % | Razón | Casos | % |
| Trastornos hipertensivos | 14741 | 73,0 | 32,1 | 551 | 55,2 |
| Complicaciones hemorrágicas | 2674 | 13,2 | 5,8 | 100 | 10,0 |
| Complicaciones del aborto | 376 | 1,9 | 0,8 | 3 | 0,3 |
| Sepsis de origen obstétrico | 927 | 4,6 | 2,0 | 3 | 0,3 |
| Sepsis de origen no obstétrico | 130 | 0,6 | 0,3 | 1 | 0,1 |
| Sepsis de origen pulmonar | 459 | 2,3 | 1,0 | 28 | 2,8 |
| Enfermedad preexistente que se complica | 261 | 1,3 | 0,6 | 3 | 0,3 |
| Otra causa | 636 | 3,1 | 1,4 | 6 | 0,6 |




NA: no aplica

Fuente: Sivigila período epidemiológico IX, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021.

***La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación de caso en cada evento.***

INS

La salud es de todos Minsalud

INFORME DE
EVENTO



# MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

**Periodo epidemiológico IX. Colombia 2021**

**20.204**

No de **casos**
**Residentes en Colombia***

** La residencia se toma de acuerdo con lo definido por DANE la cual corresponda a un tiempo es igual o mayor 6 meses en el territorio Colombiano*

## Ficha Técnica.

La fuente de información se obtiene a través de la notificación individual al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) del evento 549 – morbilidad materna extrema 2021, realizada por las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) a nivel nacional, las cuales identifican y configuran el caso, de acuerdo a los criterios clínicos establecidos para el evento.

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando completitud y consistencia. Se realiza la validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste 6 y D; para los casos repetidos se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Al identificarse registros repetidos se revisa si se trata de un caso que fue remitido de una institución de baja complejidad a una de mayor complejidad y se excluyen aquellos casos atendidos en el menor nivel de atención, con menor número de criterios de inclusión o con información incompleta.

- Por el contrario, si al revisar un caso repetido, se identifica que se notificó en hospitalizaciones diferentes, es decir, es un reingreso, teniendo en cuenta la fecha de egreso de la primera hospitalización y fecha de consulta/hospitalización del registro más reciente, se mantienen en la base de datos los dos (o más) registros señalando en la variable **Observaciones** como **“reingreso”.** Se considera un reingreso cuando la reconsulta ocurre **7 días** o mas posteriores a la fecha de egreso de la anterior hospitalización. Si el registro no cuenta con fecha de egreso, se tiene en cuenta el numero de días de hospitalización o UCI, se le suma a la fecha de hospitalización y se compara con el nuevo ingreso.

- Al encontrar casos con ajuste 7 que corresponden a la misma UPGD y misma fecha de notificación, se dejan en la base depurada solo los casos con la fecha de ajuste más reciente y que tienen la información completa. Si el registro del ajuste mas reciente no cuenta con datos complementarios, se completa con los datos complementarios del registro sin ajuste o los datos complementarios de la base de datos acumulada.

Las UPGD, municipios, distritos y departamentos tienen la responsabilidad de verificar que los casos notificados cumplan con la definición operativa de caso, y que los datos correspondan a la realidad del caso y se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

Para el análisis de la información derivada de la notificación se establecen frecuencias absolutas, relativas y análisis bivariados, que describen el comportamiento del evento y la tendencia 2016-2021, cálculo de la razón de morbilidad materna extrema (MME) por entidad territorial de residencia y análisis de variables sociales y demográficas: grupos de edad y pertenencia étnica.

El análisis de los comportamientos inusuales se realiza con el método de Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) del Center for Disease Control and Prevention (CDC) porque es un evento de alta frecuencia en la notificación y se cuenta con una línea base estable de más de 5 años. La información descrita en la infografía corresponda a población que reside en el territorio Colombiano.

Los indicadores de vigilancia establecidos para morbilidad materna extrema se calculan de la siguiente forma:

| | |
|---|---|
| **Oportunidad de notificación inmediata de casos MME** | Numerador: número de casos de morbilidad materna extrema notificados en las primeras 24 horas desde la fecha de consulta<br>Denominador: total de casos de morbilidad materna extrema notificados al sivigila.<br>Coeficiente de multiplicación: por cien (X 100) |
| **Razón de morbilidad materna extrema** | Numerador: número de casos de morbilidad materna extrema en un periodo de tiempo<br>Denominador: número de nacidos vivos en el mismo periodo de tiempo<br>Coeficiente de multiplicación: por mil (X 1 000) |
| **Índice de letalidad** | Numerador: número de casos de muerte materna tempranas certificadas en el periodo<br>Denominador: número de casos de muerte materna temprana + número de casos de MME<br>Coeficiente de multiplicación: por cien (X 100) |
| **Índice de mortalidad perinatal en MME** | Numerador: número muertes perinatales de casos de MME<br>Denominador: número de MME<br>Coeficiente de multiplicación: por cien (X 100) |
| **Relación MME/ MM** | Numerador: número de casos de MME certificados en el periodo<br>Denominador: número de casos de muerte materna ocurridas durante la gestación o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo<br>Coeficiente de multiplicación: no aplica |

La información de gestantes probables notificadas para virus nuevo se identifican por medio de Sivigila con el registro de la condición de embarazo. Adicionalmente, se realiza el consolidado de gestantes COVID19 con base en las siguientes fuentes de información: gestantes probables notificadas al sivigila con reporte positivo en sismuestras (PCR y antígenos); bases de mortalidad materna, MPNT y morbilidad materna extrema. A partir de este proceso se identifican las gestantes confirmadas en el reporte oficial de COVID. En el consolidado se incluyeron gestantes nuevas y la actualización de los demás casos en cuanto a las siguientes variables: tipo, código y nombre del asegurador; estado de recuperado, condición final y clasificación del nacido vivo, para este último componente se realizan cruces con el módulo de nacimientos y defunciones de RUAF.


Nathaly Rozo Gutiérrez
Referente de morbilidad materna extrema
nrozo@ins.gov.co

Greace Ávila Mellizo
Coordinadora Grupo Enfermedades No Transmisibles
gavilam@ins.gov.co
Subdirección Prevención Vigilancia y Control
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Publica

Equipo Maternidad Segura
Instituto Nacional de Salud
Colombia

**Instituto Nacional de Salud**
Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co
Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1403
Bogotá, COLOMBIA
**www.ins.gov.co**
Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400