



Salud



Unidad de seguimiento N°132



05 de junio de 2025



AGENDA

01

SITUACIÓN DE MORTALIDAD MATERNA SE 21 DE 2025

02

WEBINAR ACADÉMICO: PRÁCTICAS CLAVE QUE SALVAN VIDAS EN LA HEMORRAGIA POSPARTO – SESIÓN 2

03

SEGUIMIENTO A LA COHORTE DE GESTANTES - MME



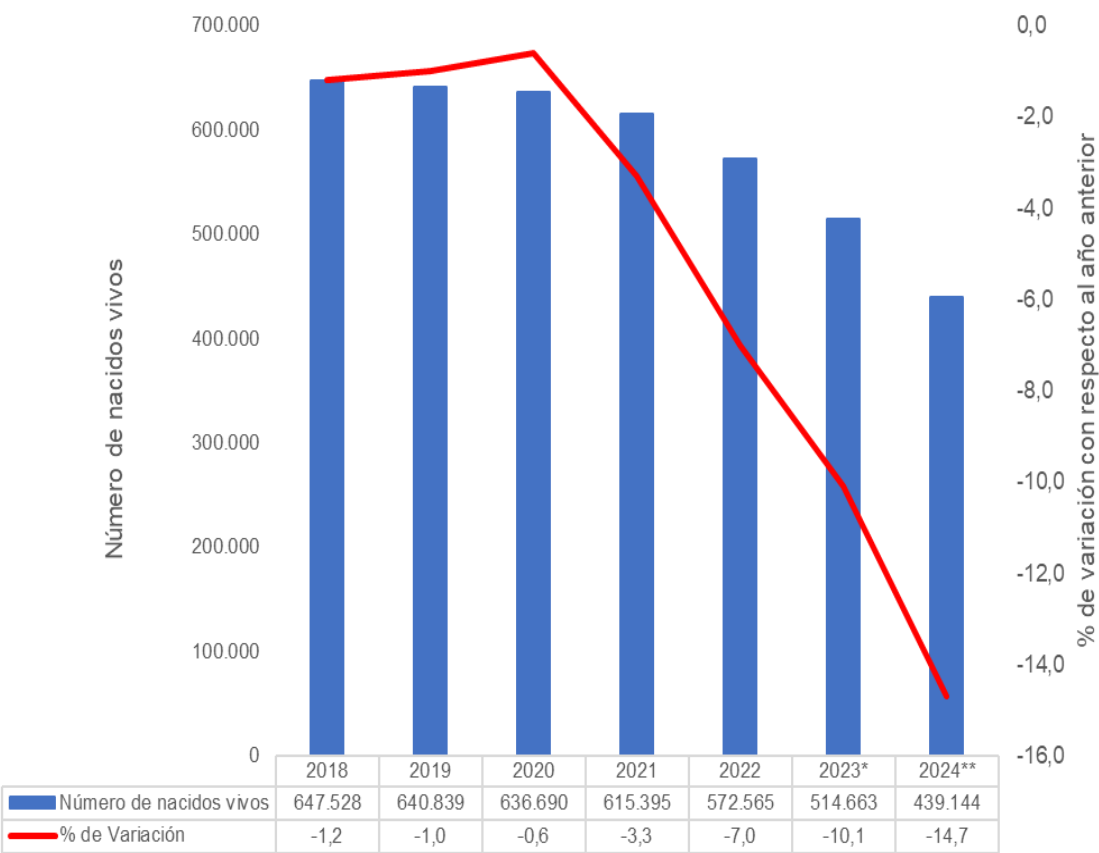
Mortalidad Materna

Dirección de Epidemiología y Demografía
Grupo de Vigilancia en Salud Pública

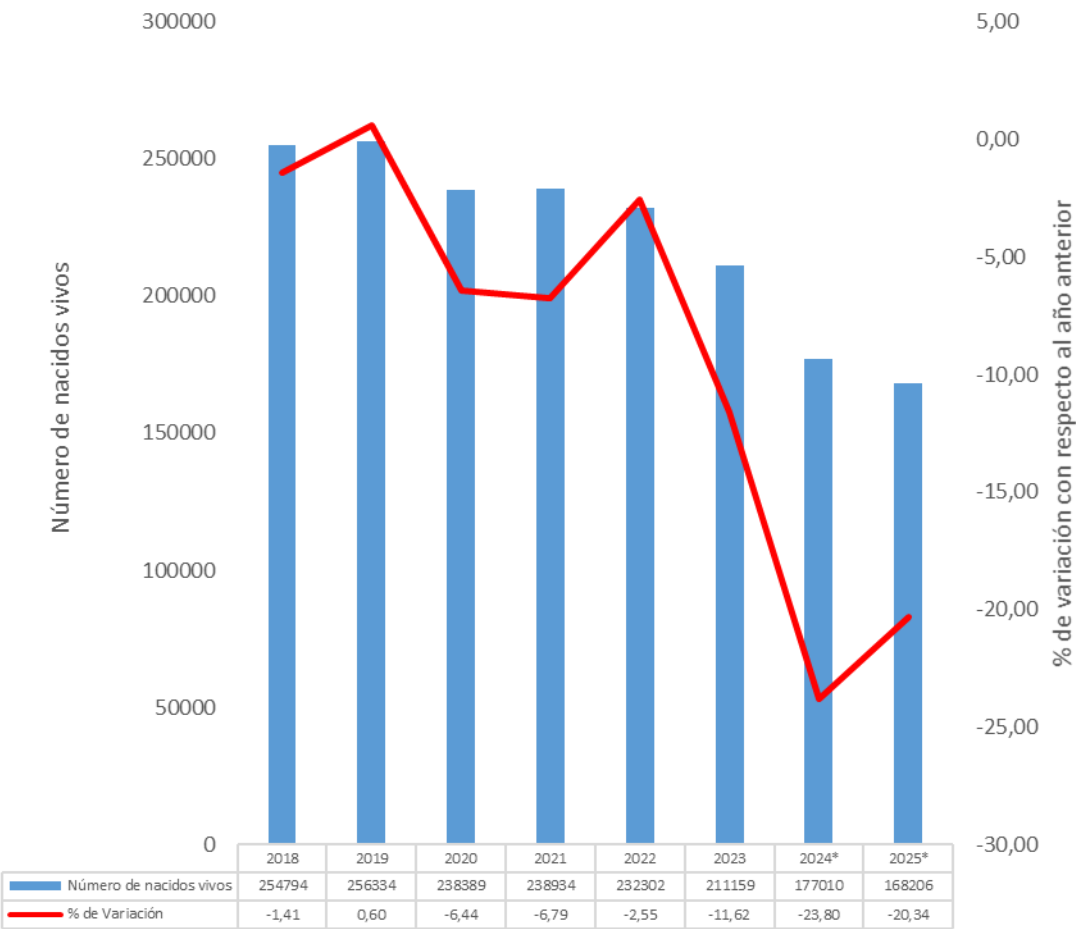
Semana epidemiológica 21



Variación de nacidos vivos. Colombia 2018 - 2024*



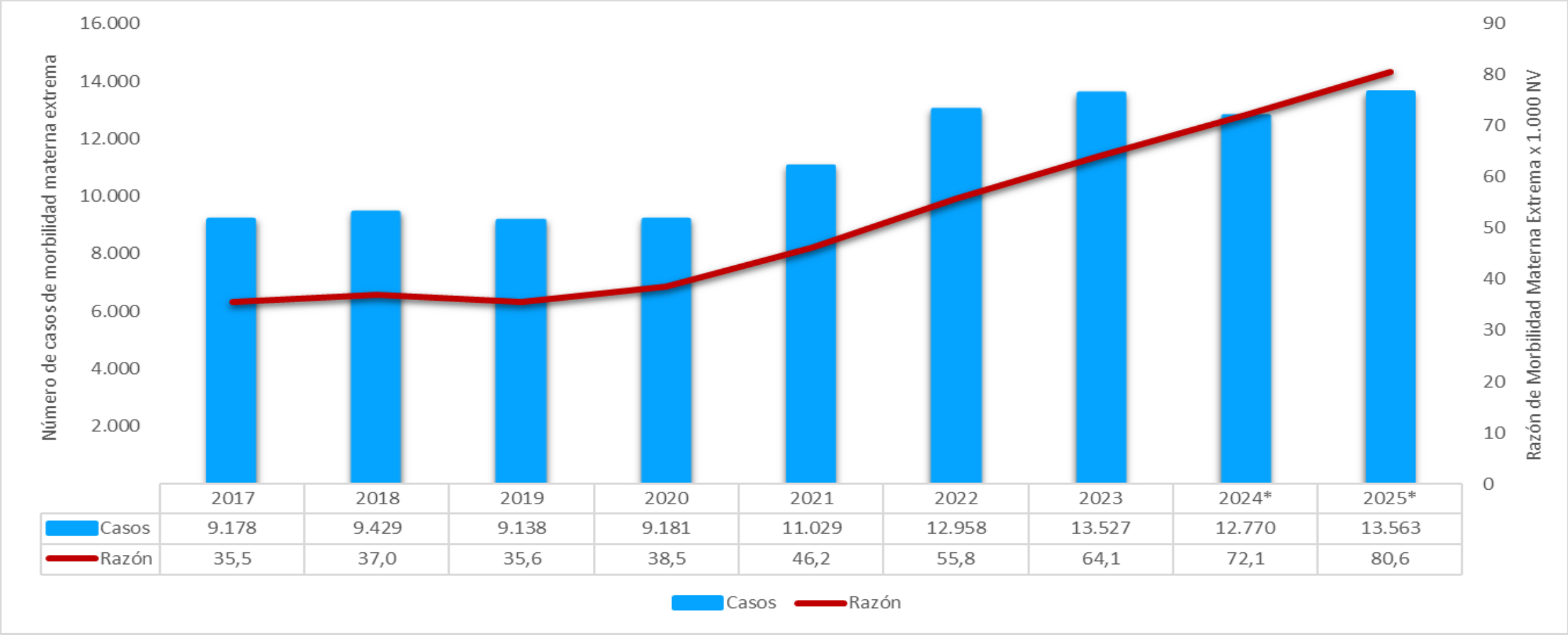
Variación de nacidos vivos. Colombia 2018 - 2025* SE 21



*Nota: el % de variación para el año 2018 se calculo a partir de los NV de 2017:655.403

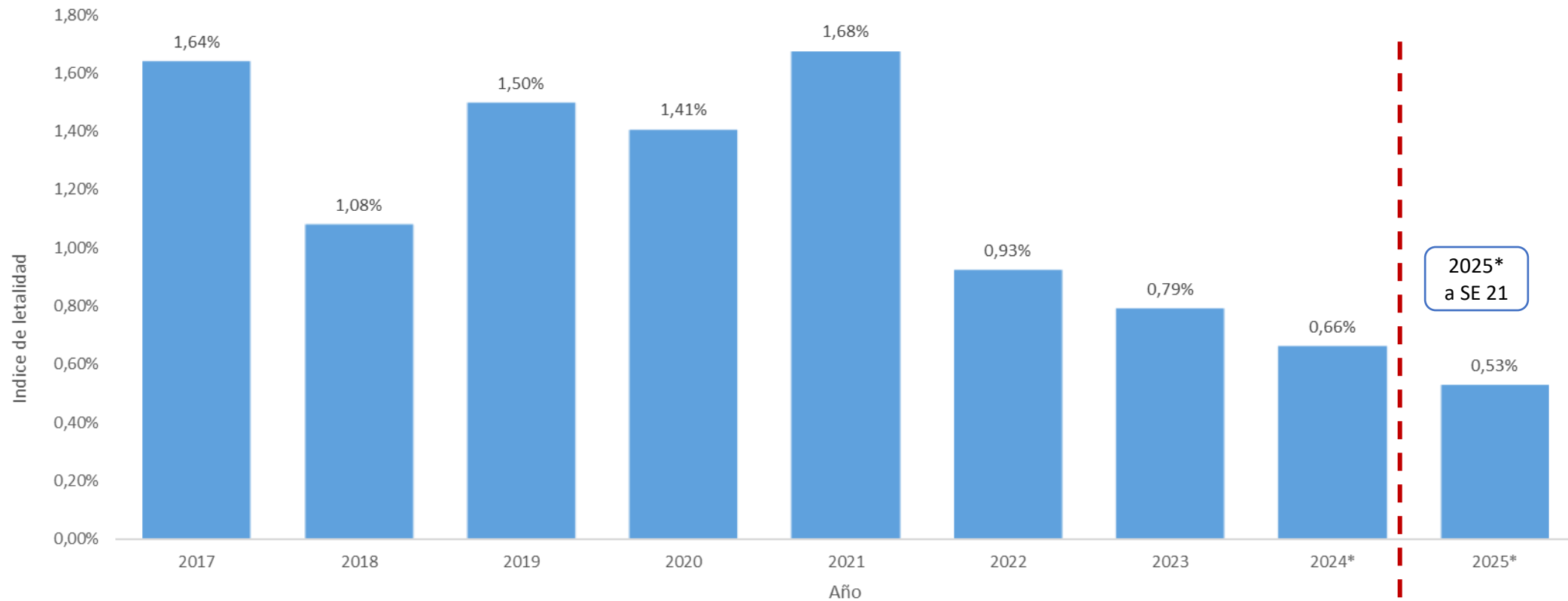
Fuente: Para los años 2018 a 2023, los datos provienen de Estadísticas Vitales - Nacimientos, consultado en la bodega de datos del SISPRO, consultado el 30 de Abril de 2025, para 2024 y 2025* con información de RUAF-ND.
*Datos preliminares sujetos a cambios

Casos y razón de morbilidad materna extrema, Colombia 2017 - 2025* a SE 21

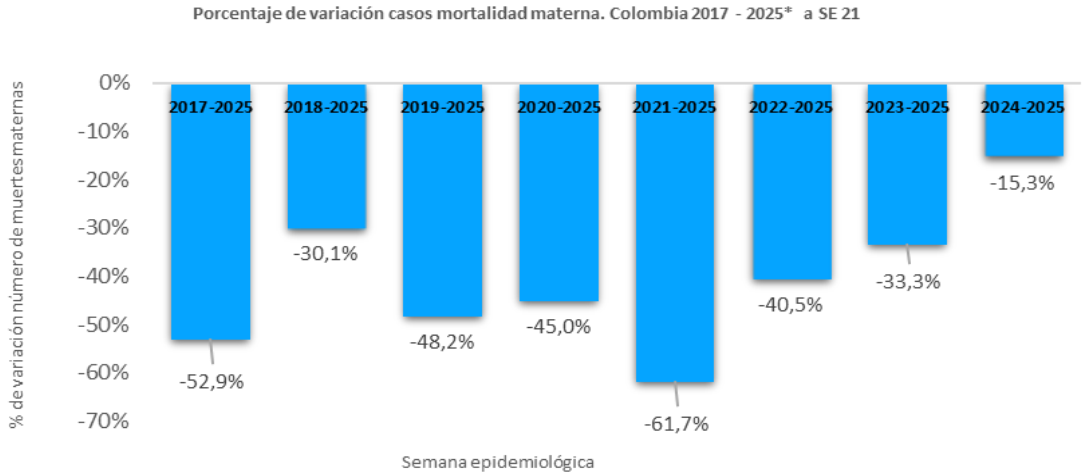
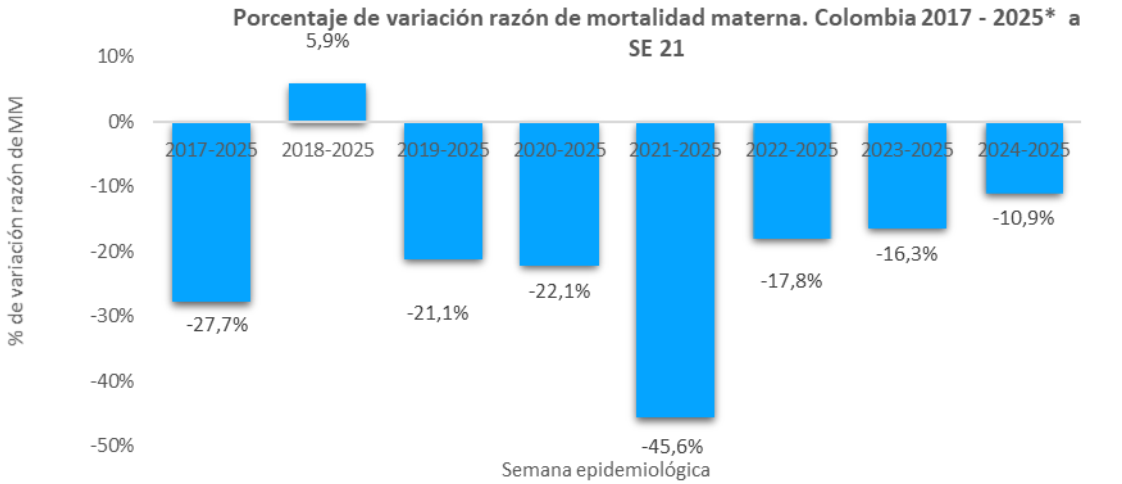


Fuente: Para los años 2018 a 2023, los datos provienen de Estadísticas Vitales - Nacimientos, consultado en la bodega de datos del SISPRO, consultado el 30 de Abril de 2025, para 2024 y 2025* con información de RUAF-ND.
*Datos preliminares sujetos a cambios

Índice de letalidad morbilidad materna extrema. Colombia 2017 - 2025*



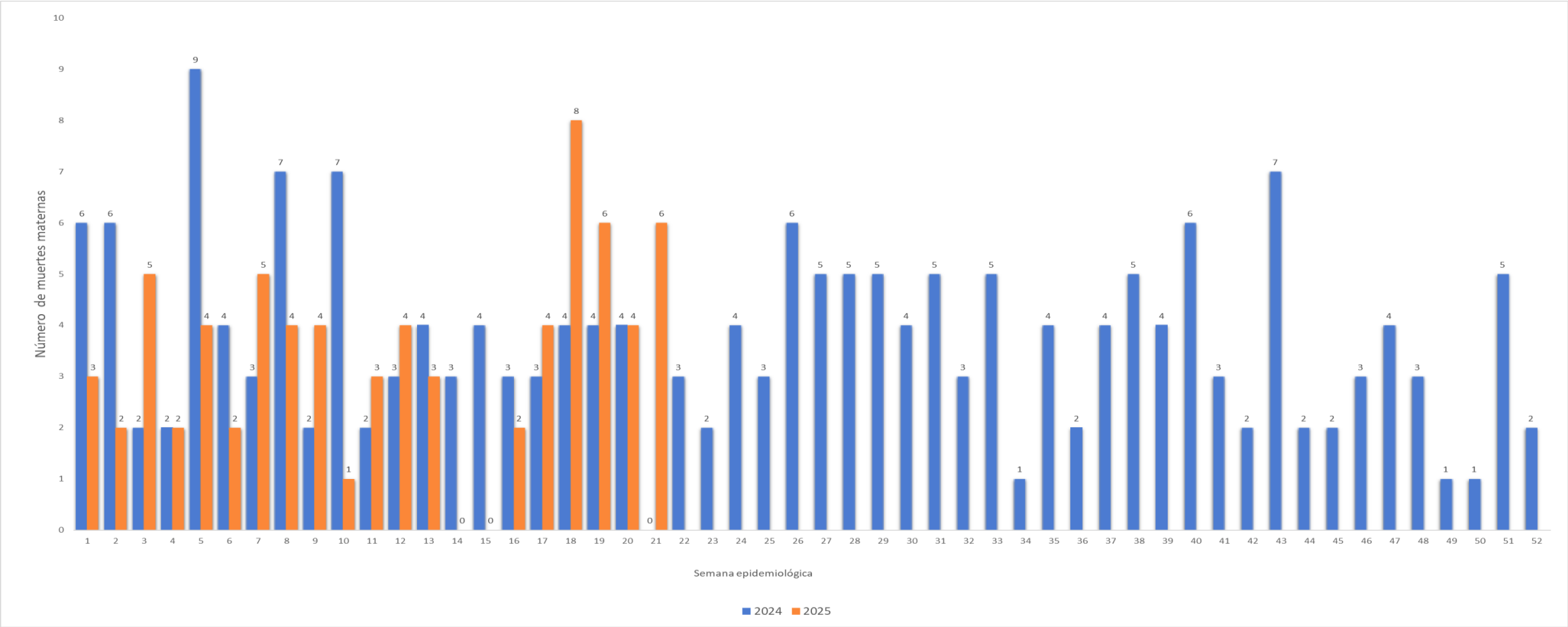
Razón de mortalidad materna a 42 días, Colombia 2017-2025** (por cada 100.000 nacidos vivos)



Fuente: para los años 2017 a 2023, los datos provienen de SIVIGILA, consultado en la bodega de datos del SISPRO, consultado el 30 de Mayo de 2025, para 2024* y 2025* con información bases preliminares SIVIGILA a SE 21 Consultado 30 de Mayo de 2025.
*Datos preliminares sujetos a cambio

Número de muertes maternas por semana epidemiológica, Colombia 2024*-2025*

Promedio de casos semanal 2025*:3,4

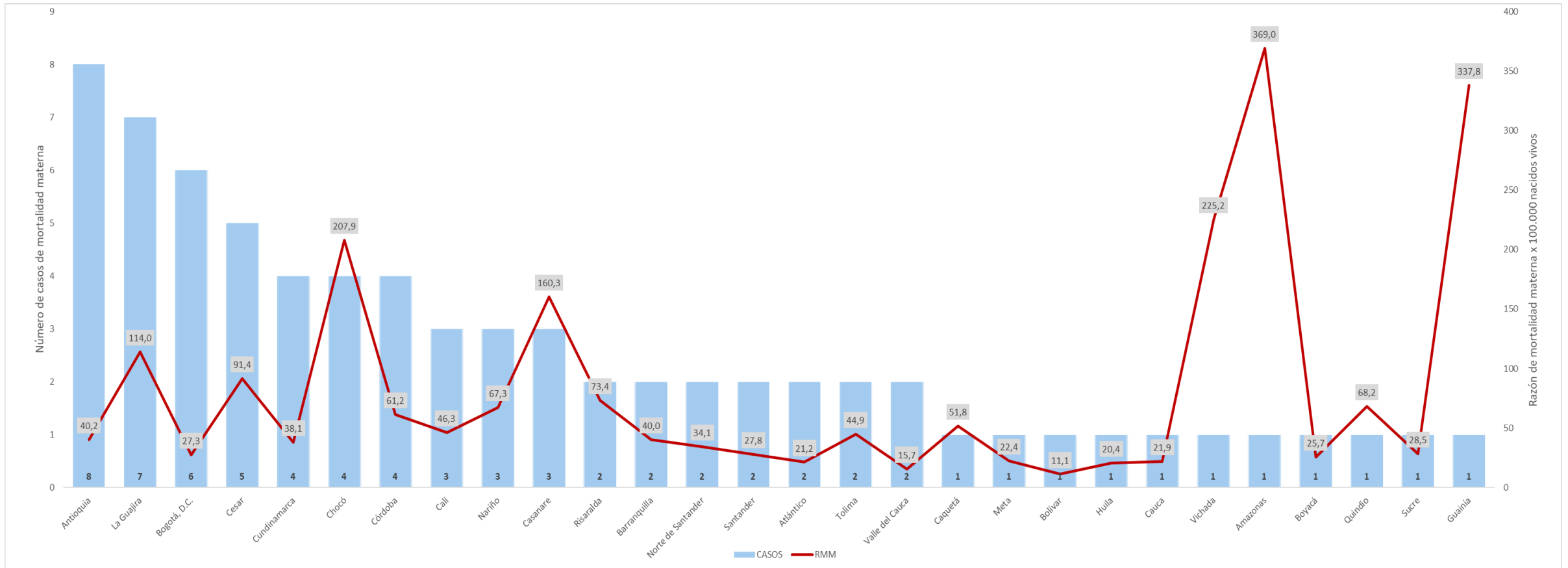


Promedio de casos semanal 2024*:3,9

Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada evento 550 – a SE 52 2024 y a SE 21 2025*. Consultado 30 05 2025

*Datos preliminares sujetos a cambios

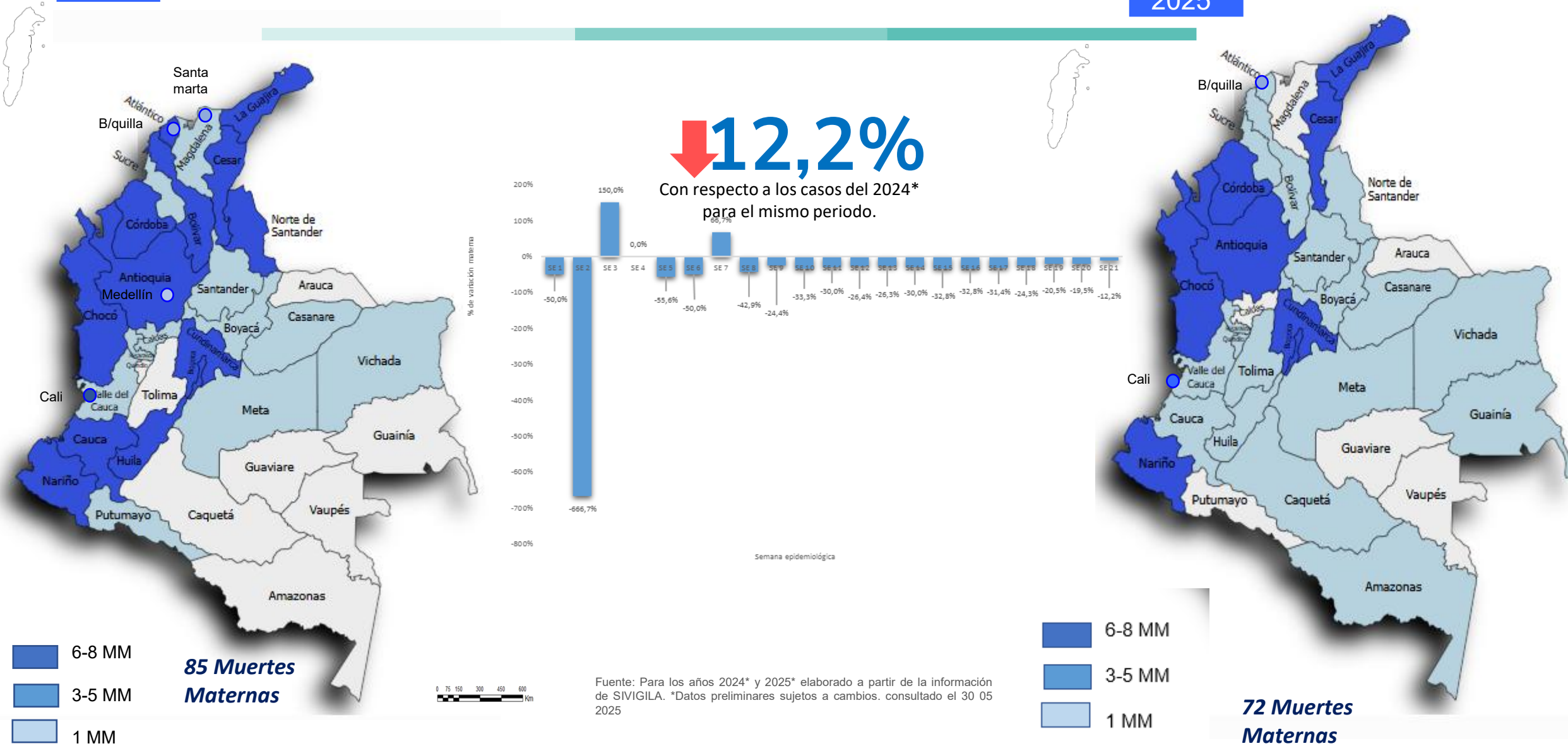
Casos y razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia. Colombia a SE 21 de 2025*



Casos de mortalidad materna temprana por entidad territorial de residencia. Colombia, a SE 21 de 2024* - 2025*

2024

2025*



Casos y razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia. Colombia, a semana epidemiológica 21 de 2024* - 2025*

| Departamento/ Distrito | ASE 21 2024 | | | A SE 21 2025* | | | Variación casos | Variación de RMM |
|--|-------------|--------------------|-------|---------------|---------------------|-------|--------------------|---------------------|
| | Casos | Nacidos vivos** | RMM | Casos | Nacidos vivos*** | RMM | | |
| Antioquia | 7 | 20999 | 33,3 | 8 | 19909 | 40,2 | Aumento | Aumento |
| La Guajira | 7 | 6543 | 107,0 | 7 | 6141 | 114,0 | Se mantuvo | Aumento |
| Cesar | 8 | 5731 | 139,6 | 5 | 5469 | 91,4 | Reducción | Reducción |
| Cundinamarca | 4 | 10923 | 36,6 | 4 | 10501 | 38,1 | Se mantuvo | Aumento |
| Bogotá, D.C. | 7 | 22510 | 31,1 | 6 | 21967 | 27,3 | Reducción | Reducción |
| Chocó | 8 | 2307 | 346,8 | 4 | 1924 | 207,9 | Reducción | Reducción |
| Córdoba | 5 | 6928 | 72,2 | 4 | 6534 | 61,2 | Reducción | Reducción |
| Cali | 2 | 6779 | 29,5 | 3 | 6476 | 46,3 | Aumento | Aumento |
| Nariño | 4 | 4548 | 88,0 | 3 | 4459 | 67,3 | Reducción | Reducción |
| Risaralda | 1 | 2973 | 33,6 | 2 | 2726 | 73,4 | Aumento | Aumento |
| Barranquilla | 3 | 5052 | 59,4 | 2 | 4995 | 40,0 | Reducción | Reducción |
| Norte de Santander | 4 | 6355 | 62,9 | 2 | 5860 | 34,1 | Reducción | Reducción |
| Santander | 2 | 7467 | 26,8 | 2 | 7187 | 27,8 | Se mantuvo | Aumento |
| Atlántico | 4 | 9817 | 40,7 | 2 | 9423 | 21,2 | Reducción | Reducción |
| Tolima | 0 | 4500 | 0,0 | 2 | 4457 | 44,9 | Aumento | Aumento |
| Valle del Cauca | 2 | 13321 | 15,0 | 2 | 12728 | 15,7 | Se mantuvo | Aumento |
| Casanare | 1 | 1901 | 52,6 | 3 | 1871 | 160,3 | Aumento | Aumento |
| Caquetá | 0 | 2052 | 0,0 | 1 | 1930 | 51,8 | Aumento | Aumento |
| Meta | 1 | 4797 | 20,8 | 1 | 4468 | 22,4 | Se mantuvo | Aumento |
| Bolívar | 3 | 9288 | 32,3 | 1 | 8970 | 11,1 | Reducción | Reducción |
| Huila | 5 | 5446 | 91,8 | 1 | 4912 | 20,4 | Reducción | Reducción |
| Cauca | 3 | 5146 | 58,3 | 1 | 4567 | 21,9 | Reducción | Reducción |
| Vichada | 1 | 579 | 172,7 | 1 | 444 | 225,2 | Se mantuvo | Aumento |
| Amazonas | 0 | 339 | 0,0 | 1 | 271 | 369,0 | Aumento | Aumento |
| Boyacá | 2 | 4094 | 48,9 | 1 | 3894 | 25,7 | Reducción | Reducción |
| Quindío | 0 | 1515 | 0,0 | 1 | 1466 | 68,2 | Aumento | Aumento |
| Sucre | 2 | 3792 | 52,7 | 1 | 3513 | 28,5 | Reducción | Reducción |
| Guainía | 0 | 282 | 0,0 | 1 | 296 | 337,8 | Aumento | Aumento |
| Arauca | 0 | 1197 | 0,0 | 0 | 1159 | 0,0 | Se mantuvo | Se mantuvo |
| Putumayo | 1 | 1495 | 66,9 | 0 | 1389 | 0,0 | Reducción | Reducción |
| Guaviare | 0 | 396 | 0,0 | 0 | 392 | 0,0 | Se mantuvo | Se mantuvo |
| Vaupés | 0 | 222 | 0,0 | 0 | 165 | 0,0 | Se mantuvo | Se mantuvo |
| Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | 0 | 221 | 0,0 | 0 | 214 | 0,0 | Se mantuvo | Se mantuvo |
| Buenaventura | 0 | 1062 | 0,0 | 0 | 958 | 0,0 | Se mantuvo | Se mantuvo |
| Cartagena | 0 | 4722 | 0,0 | 0 | 4448 | 0,0 | Se mantuvo | Se mantuvo |
| Santa Marta | 1 | 2302 | 43,4 | 0 | 2288 | 0,0 | Reducción | Reducción |
| Caldas | 1 | 2386 | 41,9 | 0 | 2112 | 0,0 | Reducción | Reducción |
| Magdalena | 1 | 6029 | 16,6 | 0 | 5818 | 0,0 | Reducción | Reducción |
| Medellín | 1 | 7150 | 14,0 | 0 | 6797 | 0,0 | Reducción | Reducción |
| Total | 85 | 177.010 | 48,0 | 72 | 168.206 | 42,8 | Reducción | Reducción |

33

Entidades territoriales han reportado muertes maternas en 2024 y/o 2025 a SE 21

↑ 9
Aumento de Casos

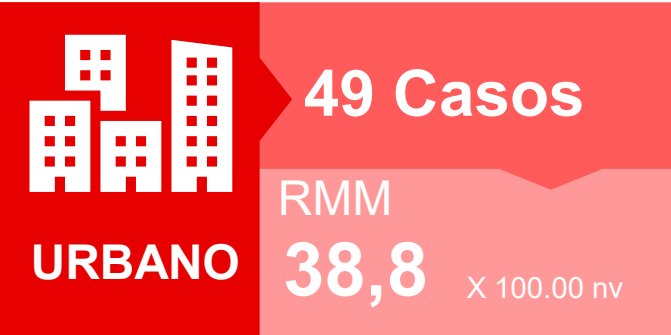
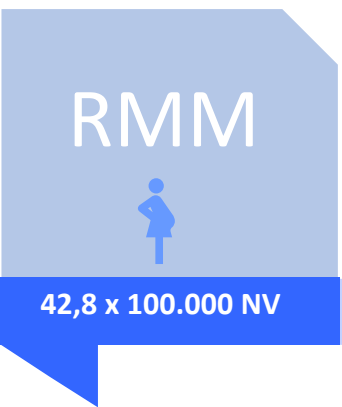
Antioquia, Cali, Risaralda, Tolima, Casanare, Caquetá, Amazonas, Quindío y Guainía

↓ 13
Disminución de casos

Cesar, Bogotá, chocó, Córdoba, Nariño, Barranquilla, Atlántico, Bolívar, Huila, Cauca, Boyacá, sucre

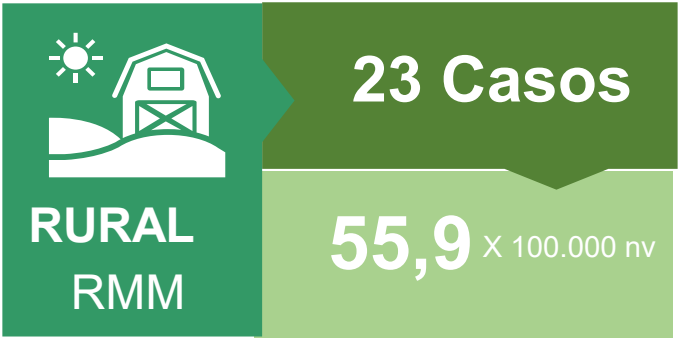
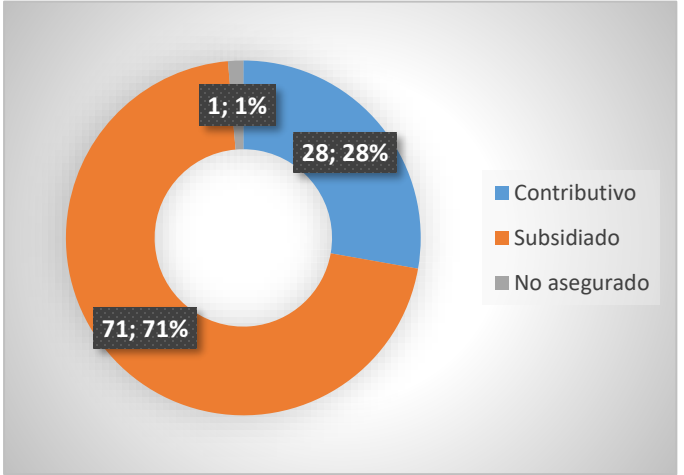
Fuente: elaborado a partir de la información de la base anonimizada evento 550 SE 21 de 2024* y 2025*, INS. *Datos preliminares sujetos a cambios, consultado el 30 05 2025

Mortalidad materna, Colombia a SE 21 de 2025*



| PERTENENCIA INDIGENA | TOTAL |
|----------------------|-----------|
| ARHUACO | 1 |
| CURRIPACO | 1 |
| EMBERA | 2 |
| EMBERA CHAMI | 1 |
| EMBERA KATIO | 3 |
| KOGUI | 2 |
| SIKUANI | 2 |
| WAYUU | 4 |
| WOUNAAN | 1 |
| YUKPA | 1 |
| TOTALGENERAL | 18 |

Proporción de mortalidad materna por régimen de afiliación. Colombia 2025* a SE 21



Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada a SE 21 – 2025* . *Datos preliminares sujetos a cambios. consultado el 30 05 2025

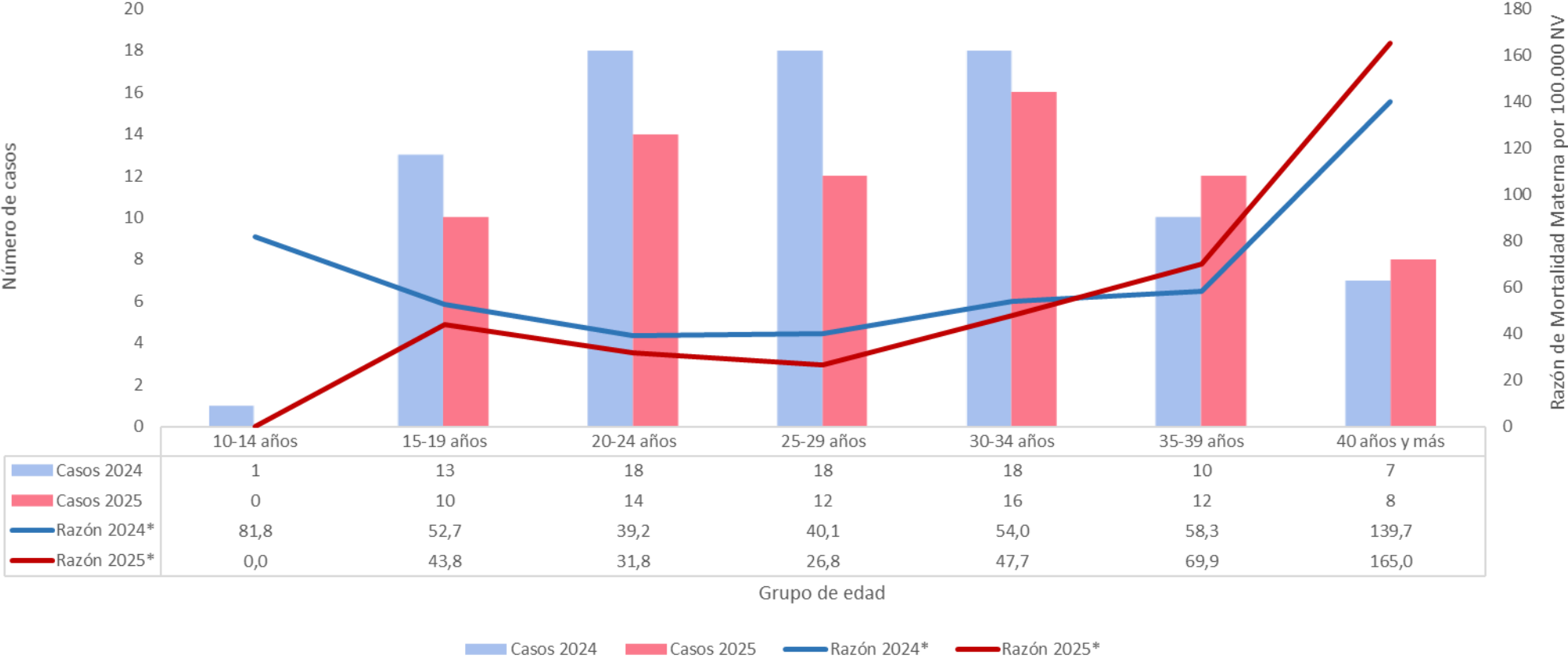
Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, a semana epidemiológica 21 de 2025*

| Causa agrupada | 2023 | | 2024 | | 2025 | | Tendencia 2023-2024 |
|---|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|------------------------|
| | Casos | % | Casos | % | Casos | % | |
| DIRECTA | 68 | 80 | 53 | 64,6 | 45 | 62,5 | |
| Hemorragia obstétrica | 13 | 12,0 | 18 | 22,0 | 15 | 20,8 | |
| Trastorno hipertensivo asociado al embarazo | 24 | 22,2 | 18 | 22,0 | 9 | 12,5 | |
| Sepsis obstétrica | 10 | 9,3 | 5 | 6,1 | 7 | 9,7 | |
| Evento tromboembólico como causa básica | 8 | 7,4 | 5 | 6,1 | 6 | 8,3 | |
| Embarazo ectópico | 6 | 5,6 | 3 | 3,7 | 5 | 6,9 | |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis | 3 | 2,8 | 2 | 2,4 | 2 | 2,8 | |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 1 | 1,4 | |
| Embolia de líquido amniótico | 2 | 1,9 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: evento tromboembólico | 1 | 0,9 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | |
| Otras causas directas | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 0 | 0,0 | |
| Complicaciones derivadas del tratamiento | 1 | 0,9 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | |
| INDIRECTA | 35 | 32,4 | 28 | 34,1 | 27 | 37,5 | |
| Otras causas indirectas | 15 | 13,9 | 11 | 13,4 | 7 | 9,7 | |
| Otras causas indirectas: neumonía | 5 | 4,6 | 4 | 4,9 | 5 | 6,9 | |
| Otras causas indirectas: malaria | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 2,8 | |
| Sepsis no obstétrica | 7 | 6,5 | 4 | 4,9 | 1 | 1,4 | |
| Otras causas indirectas: cáncer | 5 | 4,6 | 3 | 3,7 | 2 | 2,8 | |
| Otras causas indirectas: tuberculosis | 0 | 0,0 | 2 | 2,4 | 1 | 1,4 | |
| Otras causas indirectas: Neumonía vs tuberculosis | 1 | 0,9 | 0 | 0,0 | 1 | 1,4 | |
| Otras causas indirectas: dengue | 0 | 0,0 | 4 | 4,9 | 1 | 1,4 | |
| Desconocida / indeterminada | 1 | 0,9 | 0 | 0,0 | 1 | 1,4 | |
| En estudio | 1 | 0,9 | 1 | 1,2 | 6 | 8,3 | |

Fuente: elaborado a partir de la información publicada por Instituto Nacional de Salud. BES Boletín Epidemiológico Semanal 21 de 2025* , consultado el 30/05 2025

*Datos preliminares sujetos a cambios

Casos y razón de Mortalidad Materna, según grupo de edad. Colombia a SE 21 2024* - 2025*



Fuente: elaborado a partir de la información de SIVIGILA. Base anonimizada a SE 20 – 2025* . *Datos preliminares sujetos a cambios. consultado el 30 05 2025

Casos de mortalidad materna. Colombia, semana epidemiológica 21 de 2025*

| Departamento | Municipio | EAPB | Causa Agrupada |
|--------------|---|---|---|
| CASANARE | YOPAL | CAPRESOCA | OTRAS CAUSAS INDIRECTAS: NEUMONIA |
| NARIÑO | PASTO | SANITAS | EMBARAZO ECTOPICO |
| CORDOBA | MONTERIA | NUEVA EPS | OTRAS CAUSAS INDIRECTAS: MENINGITIS |
| BOGOTA | Bogotá - Rafael Uribe Uribe- Marruecos | NO ASEGURADO | SEPSIS DE ORIGEN OBSTETRICO |
| GUAJIRA | URIBIA | EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDÍGENA ANAS WAYUU | OTRAS CAUSAS INDIRECTAS: NEUMONIA |
| BOGOTA | Bogotá - Suba-El Rincón | CAJACOPI ATLÁNTICO | EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO CON CAUSA DIRECTA: HEMORRAGIA |



Fuente: Elaborado a partir de la información de la base anonimizada evento 550 SE 21 de 2025*, INS. *Datos preliminares sujetos a cambios, consultado el 30/05/2025

Razón de mortalidad materna, según entidad encargada del aseguramiento del régimen contributivo, Colombia, 2024* – 2025*

| Contributivo | | | | | | | |
|-----------------|--|-------------------------------|----------------|----------|--------------------------------|-----------------|----------|
| Cod aseguradora | Aseguradora | Casos Acumulados a SE 21 2024 | Nacidos Vivos* | RMM 2024 | Casos Acumula dos a SE 21 2025 | Nacidos Vivos** | RMM 2025 |
| EPS002 | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVOY DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | 3 | 10.456 | 28,7 | 6 | 6.759 | 88,8 |
| EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | 2 | 13.951 | 14,3 | 2 | 8.354 | 23,9 |
| EPS008 | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | 1 | 4.575 | 21,9 | 1 | 2.478 | 40,4 |
| EPS010 | EPS SURAMERICANA S.A. | 2 | 13.190 | 15,2 | 0 | 7.611 | 0,0 |
| EPS012 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA "COMFENALCOVALLE DE LA GENTE" | 1 | 512 | 195,3 | 0 | 288 | 0,0 |
| EPS017 | EPS FAMISANAR S.A.S. | 3 | 5.863 | 51,2 | 2 | 3.134 | 63,8 |
| EPS037-EPS041 | NUEVA EPS S.A. | 4 | 13.315 | 30,0 | 7 | 8.315 | 84,2 |
| EPS048 -ESSC07 | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS | 2 | 1.353 | 148 | 0 | 849 | 0,0 |
| EPS046 | FUDACIÓN SALUD MIA | 0 | 109 | 0 | 1 | 100 | 1000,0 |
| EPS018 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A | 1 | 1.351 | 0 | 0 | 795 | 0,0 |
| EPSC25 | CAPRESOCA | 0 | 82 | 0 | 1 | 49 | 2040,8 |
| Total | | 19 | 63.324 | 30,0 | 20 | 38.732 | 51,6 |

* 1 caso sin aseguramiento. Bogotá, Nacionalidad extranjera

Razón de mortalidad materna, según entidad encargada del aseguramiento del régimen subsidiado, Colombia, 2024* – 2025*

| Subsidiado | | | | | | | |
|-----------------|--|-------------------------------|----------------|----------|-------------------------------|-----------------|----------|
| Cod aseguradora | Aseguradora | Casos Acumulados a SE 21 2024 | Nacidos Vivos* | RMM 2024 | Casos Acumulados a SE 21 2025 | Nacidos Vivos** | RMM 2025 |
| EPSI01 | ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y GUAJIRA "DUSAKAWI A.R.S.I." | 4 | 1.396 | 286,5 | 3 | 832 | 360,6 |
| EPSI03 | ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA A.I.C. EPSI | 5 | 2.721 | 183,8 | 1 | 1.026 | 97,5 |
| EPSI04 | EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDÍGENA ANAS WAYUU EPSI | 2 | 1.645 | 121,6 | 4 | 995 | 402,0 |
| EPSI05 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | 1 | 1.575 | 63,5 | 1 | 853 | 117,2 |
| EPSS02 | SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM | 1 | 4.752 | 0,0 | 3 | 3.263 | 91,9 |
| EPSS17 | EPS FAMISANAR S.A.S. -CM | 3 | 2.867 | 104,6 | 0 | 1.610 | 0,0 |
| EPSS34 | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." | 1 | 3.285 | 30,4 | 1 | 1.923 | 52,0 |
| EPSS37-EPSS41 | NUEVA EPS S.A. -CM | 15 | 20.840 | 72,0 | 14 | 16.448 | 85,1 |
| EPSS40 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" | 1 | 4.545 | 22,0 | 1 | 2.681 | 37,3 |
| EPSS48-ESS207 | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS -CM | 8 | 9.048 | 88,4 | 3 | 5.623 | 53,4 |
| ESS024 | COOSALUD EPS S.A. | 8 | 9.987 | 80,1 | 4 | 5.751 | 69,6 |
| ESS062 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | 3 | 6.052 | 49,6 | 4 | 3.346 | 119,5 |
| ESS118 | EMSSANAR S.A.S. | 5 | 4.634 | 107,9 | 2 | 2.611 | 76,6 |
| CCF050 | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO"COMFAORIENTE" | 0 | 746 | 0,0 | 1 | 443 | 225,7 |
| CCF055 | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO | 0 | 5293 | 0,0 | 5 | 2.870 | 174,2 |
| EPSI06 | PIJAOS SALUD EPSI | 0 | 681 | 0,0 | 1 | 45 | 2222,2 |
| EPSS05 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM | 0 | 4647 | 0,0 | 1 | 2.790 | 35,8 |
| EPSS10 | EPS SURAMERICANA S.A. -CM | 0 | 2071 | 0,0 | 2 | 1.276 | 156,7 |
| Total | | 57 | 73.347 | 77,7 | 51 | 46.962 | 108,6 |

PRÁCTICAS CLAVE QUE SALVAN VIDAS EN LA HEMORRAGIA POSPARTO

Dra. María Fernanda Escobar
Conferencista
Fundación Valle del Lili





Salud

