



Estimación de línea basal de mortalidad perinatal y análisis por tasas de periodos de riesgo perinatal (PPR o BABIES) y por PPR ajustado por estratos (MOMS)

REGION ORINOQUIA



DIRECTIVOS

DRA. BEATRIZ LONDOÑO SOTO
Ministra de Salud y Protección Social

DRA. ANA CRISTINA NOGUEIRA
Representante OPS/OMS Colombia

DRA. MARTHA LUCIA OSPINA
Viceministra (E) de SP y Prestación Servicios

DRA. MARTHA LUCIA OSPINA
Directora Epidemiología y Demografía

DR. LENIS URQUIJO
Director Promoción y Prevención MSPS

DELEGADOS COMITÉ TÉCNICO DEL CONVENIO

Por el Ministerio de Salud y Protección Social

ARTURO DÍAZ
ALDEMAR PARRA
DIEGO GARCIA
MARTHA LUCIA OSPINA
FERNANDO RAMIREZ

Por la OPS/OMS

TEÓFILO MONTEIRO
OSVALDO SALGADO
CRISTINA PEDREIR
GUILLERMO GUIBOVICH
HERNAN VÁSQUEZ

ELKIN OSORIO
ERNESTO MORENO NARANJO
Supervisor del Convenio

LUCY ARCINIEGAS MILLÁN
Secretaria Ejecutiva del Convenio

PATRICIA VEGA
Administradora del Convenio

REFERENTES TÉCNICOS

COORDINADOR DE AREA DEL MSPS RELACIONADO CON LA LINEA
Dr. Diego Alejandro García Londoño, Coordinador Nacional PAI/AIEPI

PROFESIONAL TÉCNICO ENCARGADO DEL TEMA EN EL MSPS
Dra. Ana María Peñuela, Asesora Despacho Primera Infancia

COORDINADOR DE PROYECTO INTERNACIONAL DE OPS
Dra. Cristina Pedreira, Asesora en Inmunizaciones FCH/IM

NOMBRE COORDINADOR DE LINEA
Dra. Jovana A. Ocampo Cañas



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**Prosperidad
para todos**



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

AUTORES

DR. JUAN MANUEL ACUÑA

Consultor Corporación Científica Pediátrica

Dr. REYNALDO CARVAJAL

Consultor Corporación Científica Pediátrica

Dr. JORGE MEJIA

Consultor Corporación Científica Pediátrica

Dr. EDGAR IVAN ORTIZ

Consultor Corporación Científica Pediátrica

COLABORADORES

INGENIERO SISTEMAS. JUAN MANUEL VICTORIA

Consultor Corporación Científica Pediátrica

ECONOMISTA. YURLADY CHAVERRA PALACIOS

Consultor Corporación Científica Pediátrica



INDICE

	Pág.
1. Introducción.	1
2. Objetivo del Taller.	1
3. Metodología.	2
4. Marco Conceptual.	2
4.1 Análisis de mortalidad perinatal por periodos perinatales de riesgo (PPR o BABIES).	2
4.1.1 Peso al nacer y edad al morir en el contexto de PPR.	2
4.1.2 Definiciones operacionales.	6
4.1.3 Estimación de Tasas	11
5. Plan de análisis aplicando las metodologías de PPR (BABIES) y PPR ajustados (MOMS).	15
6. Datos Faltantes.	17
6.1 Datos faltantes Departamento del Meta.	17
6.2. Datos faltantes Departamento de Arauca.	18
6.3 Datos faltantes Departamento de Casanare	19
7. BABIES y MOMS para la Región Orinoquia.	20
7.1 BABIES Región por Trienios.	20
7.1.1 BABIES Región Orinoquia 1998-2000.	20
7.1.2 BABIES Región Orinoquia 2001-2003.	21
7.1.3 BABIES Región Orinoquia 2004-2006.	22
7.1.4 BABIES Región Orinoquia 2007-2009.	23
7.2 BABIES Departamentos de la Región Orinoquia por Trienios.	24
7.2.1 BABIES Departamento del Meta por Trienio, 1998-2009.	24
7.2.1.1 Departamento del Meta, 1998-2000	24
7.2.1.2 Departamento del Meta, 2001-2003	25
7.2.1.3 Departamento del Meta, 2004-2006.	26
7.2.1.4 Departamento del Meta, 2007-2009	27
7.2.2 BABIES Departamento de Arauca por Trienio, 1998-2009	28
7.2.2.1 Departamento de Arauca, 1998-2000	28
7.2.2.2 Departamento de Arauca, 2001-2003	29
7.2.2.3 Departamento de Arauca, 2004-2006.	30
7.2.2.4 Departamento de Arauca, 2007-2009	31
7.2.3 BABIES Departamento de Casanare por Trienio, 1998-2009.	32
7.2.3.1 Departamento de Casanare, 1998-2000	32
7.2.3.2 Departamento de Casanare, 2001-2003	33
7.2.3.3 Departamento de Casanare, 2004-2006.	34
7.2.3.4 Departamento de Casanare, 2007-2009	35
7.3 MOMS Región Orinoquia Trienio 2007-2009.	36



1. Introducción.

El componente materno y perinatal es visibilizado como prioridad en salud pública y el Ministerio de la Protección Social en colaboración con otras instituciones, como la OPS/OMS, ha establecido directrices para el mejoramiento de la atención obstétrica y neonatal, el monitoreo y seguimiento y la vigilancia y control de las acciones, que permiten la reducción de factores de riesgo y de la mortalidad materna y perinatal.

En Colombia, en el DANE existe una base para registrar los certificados de Nacimientos, otra para el registro de las defunciones Fetales y una tercera para el registro de las defunciones No Fetales. En el Ministerio de Salud, el programa SIVIGILA emplea dos Bases para registrar la mortalidad Fetal y No Fetal hasta los 28 días.

Los **datos recolectados** a través de esos instrumentos deben de ser de muy buena calidad. Estos datos a través del **procesamiento** se transforman en **información (resultados)** que, dependiendo de la **calidad de recolección** puede ser **válida y confiable**.

Con base en el análisis, interpretación y discusión de la información se obtiene **conocimiento** pilar fundamental para la toma de decisiones e intervenciones.

Se desarrollo un proyecto para evaluar la calidad de las bases de datos nacionales de natalidad y mortalidad, el análisis a partir del levantamiento de una línea basal de mortalidad perinatal, el análisis por periodos perinatales de riesgo (PPR) y por periodos perinatales de riesgo estratificados por determinantes maternos (MOMS).

Esta **información** obtenida se utilizará en este taller para transformarla en **conocimiento**.

De esta manera, permitirá aprovechar las ventanas de oportunidad para mejorar la validez interna y externa de los registros contenidos en dichas bases de datos y facilitará focalizar las acciones más apropiadas para la reducción de la muerte perinatal en Colombia en cumplimiento con los compromisos establecidos en los Objetivos de Desarrollo del Milenio, referidos a la salud de la infancia.

2. Objetivo del Taller.

Fortalecer la capacidad crítica y analítica de los participantes en el análisis y uso de la línea basal de mortalidad perinatal y tasas proporcionales de Periodos de Riesgo Perinatal (PPR o BABIES) y PPR por estratos (MOMS).



3. Metodología.

Se hará una breve y ágil presentación de los conceptos fundamentales sobre tasas proporcionales de mortalidad, períodos perinatales de riesgo (**PPR o BABIES**) y PPR ajustados por estratos (**MOMS**).

Los anteriores conceptos se apoyaran en documentos con definiciones operacionales (ver Numeral 5).

Se conformarán grupos según Departamentos para analizar, interpretar y discutir la **información** correspondiente a los documentos siguientes:

- 1.- BABIES Región Orinoquia por Trienios.
- 2.- BABIES de la Región Orinoquia por Departamento por Trienios
- 3.- MOMS Región Orinoquia Trienio 2007 – 2009.

Los grupos deben elaborar un documento que contenga una reflexión sobre los factores asociados a los datos faltantes, una propuesta para el mejoramiento de la calidad de los registros y planes de intervención que respondan a los análisis por PPR (BABIES) y PPR ajustados (MOMS).

Al término del Taller se realizará una plenaria con base en los resultados presentados por cada grupo.

Habrán tres facilitadores para resolver dudas al interior de cada grupo.

4. Marco Conceptual.

4.1 Análisis de mortalidad perinatal por periodos perinatales de riesgo (PPR o BABIES).

4.1.1 Peso al nacer y edad al morir en el contexto de PPR.

La muerte perinatal, desde el punto de vista de este reporte, engloba a todas aquellas muertes ocurridas en el periodo comprendido entre las 22 semanas de edad gestacional y/o 500 gramos de peso y los 364 días de vida postnatal.

El análisis de la mortalidad perinatal puede hacerse desde muchas perspectivas y con muchas metodologías analíticas. Sin embargo, pocas tienen un marco conceptual y metodológico tan fuerte como la de Periodos de Riesgo Perinatal (PPR o PPR). El peso al nacer es el mejor predictor aislado (independiente) de sobrevivida en el periodo postnatal. Esto ha motivado la estratificación (división en sub-grupos) de los recién nacidos en



categorías globalmente aceptadas como las de muy bajo peso al nacer, bajo peso al nacer y peso adecuado al nacer. Sin embargo el potencial predictivo del peso al nacer es tan poderoso que el peso al nacer, gramo por gramo, está correlacionado con la sobrevida: a más bajo peso, menor es la sobrevida. A su vez, las categorías del peso al nacer y los índices de mortalidad postnatal (neonatal y post neonatal) son reconocidos como indicadores de desarrollo económico y social. Estos indicadores reflejan no solamente el desarrollo y lo adecuado de los servicios de salud sino elementos involucrados en el bienestar y la calidad de vida de una comunidad.

Al analizar el peso al nacer de un grupo grande de recién nacidos establecemos inicialmente una distribución de los nacimientos por el peso al nacer. Esto quiere decir que agrupamos los recién nacidos por peso. El resultado de este paso metodológico es la distribución de los nacimientos por el peso al nacer. Esta distribución de peso al nacer en una población varía de acuerdo a muchos factores, pero es en esencia el resultado o el reflejo de la salud de la mujer embarazada. Así mismo, la distribución está fuertemente asociada a la mortalidad de esa misma población de recién nacidos: a menores pesos, la población tendrá, en general y como resultado del análisis global de la población, una mayor mortalidad. A medida que la población se distribuye hacia mayores pesos, menor será la mortalidad general de esa población.

Una mujer saludable es el primer requisito para un recién nacido sano. El crecimiento del feto, medido con el peso al nacer, está relacionado con factores maternos como la edad, la paridad, el periodo ínter genésico, la nutrición y las infecciones entre otros.

Las distribuciones poblacionales por peso de los recién nacidos pueden relacionarse con resultados perinatales: a menores pesos, más abundantes los resultados perinatales indeseados (incluyendo mortalidad, como se estableció anteriormente). A mayores pesos, mejores resultados perinatales. Estos resultados perinatales tienen a su vez posibles causas relacionadas y posibles intervenciones para mejorar, evitar, o prevenir estas causas. Estas intervenciones en salud pueden dividirse en las que están orientadas a **mejorar la distribución del peso al nacer** (esto quiere decir incrementar los pesos al nacer o correr la distribución general hacia pesos mayores) y las que están orientadas a mejorar la sobrevida de los nacidos (o factores asociados a mejor sobrevida dado que se nace con el mismo peso, por ejemplo mejor calidad de atención). Las intervenciones orientadas a mejorar la distribución del peso al nacer son acciones de salud pública que buscan mejorar la salud materna como la planificación familiar, la nutrición de la madre y el feto, las normas de cuidado prenatal, actividades emprendidas con todos los actores del sistema de salud.

Importancia del peso al nacer



Las orientadas a mejorar la sobrevivencia de los nacidos están relacionadas con el uso de tecnologías las cuales se aplican dependiendo del peso al nacer y según la vitalidad del producto y buscan afectar la tasa de mortalidad específica por peso al nacer. El recién nacido de muy bajo peso y de extremo bajo peso requiere tecnología muy costosa. El de rango de peso intermedio necesita un nivel moderado de tecnología de menor costo y el de peso normal, un nivel similar al anterior pero en general, menor que cualquiera de los grupos anteriores.

Estas intervenciones incluyen desarrollos tecnológicos y científicos apropiados para intervenir en cada uno de los períodos del ciclo vital durante las etapas Fetal, Neonatal Temprana, Neonatal Tardía y Post Neonatal dependiendo del peso al momento del nacimiento.

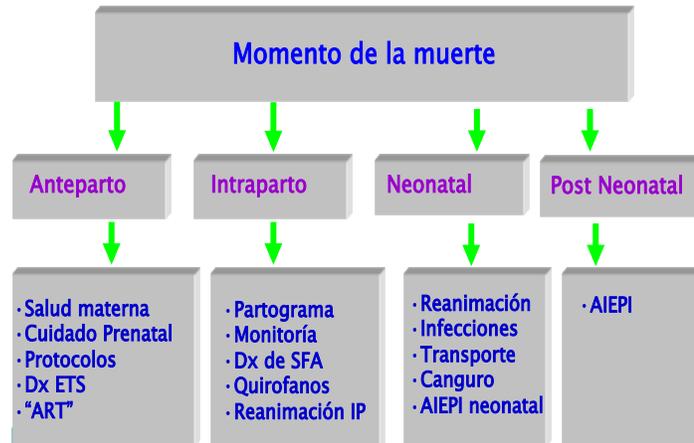
De acuerdo con el desarrollo en salud de cada población se definirá si la prioridad son las intervenciones orientadas a modificar el indicador en su distribución o en la reducción de la mortalidad específica por peso al nacer o ambas.

A pesar de que el análisis de la distribución de peso es crucial para el entendimiento del comportamiento de poblaciones, es un análisis complejo metodológicamente y que aplica especialmente al análisis de los dos componentes mencionados anteriormente (distribución por peso y resultados peso-específicos) y su participación proporcional en las tasas de mortalidad. Este análisis se sale del contexto analítico del presente trabajo. En el contexto del análisis de la mortalidad perinatal (el propósito del presente trabajo) el análisis por PERIODOS DE RIESGO PERINATALES (PPOR o PPR por sus siglas en Inglés, o PPR por sus siglas en español) es más relevante. En este análisis la distribución de las muertes perinatales por peso, se estratifica también por los periodos perinatales en que estas muertes ocurren.

Como ya se definió, el peso al nacer es un medidor de importancia en los nacidos vivos. Sin embargo el momento de la ocurrencia de la muerte es otro indicador importante para

enfocar las acciones según el periodo de fallecimiento. Como lo ilustra la grafica existen intervenciones específicas para reducir el exceso de muerte según el momento de la ocurrencia del evento.

Importancia del momento de la muerte fetal, neonatal o post neonatal



La metodología para el análisis por **PERÍODOS PERINATALES DE RIESGO** (PPR o BABIES) se basa en la propuesta del CDC (Centers for Disease Control and Prevention) que permite un análisis en dos dimensiones cruzando el peso al nacer y el momento de la ocurrencia de la muerte.

Con las variables peso al nacer y momento de la muerte se construye una matriz la cual contiene los casos de muertes de acuerdo con el momento de ocurrencia en las columnas, cruzadas con el peso en la filas.

Matriz periodos perinatales de riesgo

Peso	Muerte Fetal		Muerte Postnatal		
	Anteparto	Intraparto	0-6 Días	7-28 Días	29-364 Días
500-999					
1000-1599					
1500-2599					
2500-3999					
4000 y más					

Las muertes según momento de ocurrencia se clasifican:

1. **Muerte fetal:** muertes ocurridas antes del nacimiento en fetos que tienen pesos de más de 500 grs y/o más de 22 semanas de edad gestacional. La muerte fetal se subdivide en dos:
 - a. **Muerte Anteparto:** muertes ocurridas durante el embarazo antes del inicio del trabajo de parto.
 - b. **Muerte Intraparto:** muertes ocurridas durante el trabajo de parto.



2. **Muerte Neonatal temprana:** Muertes ocurridas en los primeros 6 días de vida.
3. **Muerte Neonatal tardía:** muertes ocurridas entre los 7 y menos de 28 días de nacido.
4. **Muerte Post-neonatal:** muertes ocurridas a partir de los 28 días hasta los 364 días de nacido.

Para el peso se pueden definir los rangos de peso que se requieran, sin embargo para fines del análisis en este trabajo se definen las siguientes categorías de peso:

1. 500 a 999 gramos.
2. 1.000 a 1.599 gramos.
3. 1.500 a 2.599 gramos.
4. 2.500 a 3.999.
5. 4.000 y más.

4.1.2 Definiciones operacionales.

Muerte perinatal (perspectiva clínica). Es la que ocurre en el periodo comprendido entre las 22 semanas completas (155 días) de gestación y/o de más de 500 gramos de peso y los siete días completos después del nacimiento; es decir entre 0 y 6 días de vida.

Muerte neonatal. Es la que ocurre entre el nacimiento y los primeros 28 días de vida.

Muerte neonatal temprana. Es la que ocurre antes de los 7 días completos de vida

Muerte neonatal tardía. Es la que ocurre después de los 7 días completos hasta el 28^a día de vida

Muerte post neonatal. Es la que ocurre de los 29 días completos de vida hasta los 364 días de nacido

Mortalidad Infantil. Es la ocurrida desde el nacimiento hasta los 364 días de vida.

Mortalidad Feto infantil. Es la que ocurre entre las 22 semanas completas (155 días de gestación) y/o más de 500 grs de peso y los 364 días después del nacimiento.

Al estratificar las muertes por rangos de peso y por momento de ocurrencia de la muerte se generó la matriz de análisis que se uso para reportar la mortalidad por PPR para Colombia. Esta matriz se compone de casillas; cada casilla corresponde a un estrato de peso y a un PPR.

Para fines didácticos las casillas contenidas en dicha matriz se numeraron de la manera siguiente:



- Las casillas del 1 al 25 contienen los casos de mortalidad de acuerdo con el peso al nacer y el momento de la ocurrencia.
- Las casillas 26, 27, 28, 29, 30 contienen el total de muertes relacionadas con el momento de la ocurrencia.
- Las casillas 31, 32, 33, 35,35 contienen el número de nacidos vivos para cada rango de peso y la casilla 36 el total de nacidos vivos.
- Las casillas 37, 38, 39, 50,51 contienen la suma de nacidos vivos y muertes fetales para cada rango de peso y la casilla 52 el total de nacidos vivos y muertes fetales.

La matriz completa con las respectivas casillas se muestra en la siguiente tabla:

Matriz de Mortalidad por Periodos de Riesgo Perinatal (PPR)

Peso	Muertes Fetales		Muertes Neonatales		Muertes post neonatales	Nacidos Vivos	Nacidos vivos + muertes fetales
	Anteparto	Intraparto	0-6 Dias	7-28 días	29-364 Dias		
500-999	1	3	5	7	9	31	37
1000-1499	2	4	6	8	10	32	38
1500-2499	11	14	17	20	23	33	39
2500-3999	12	15	18	21	24	34	40
4000 y más	13	16	19	22	25	35	41
Total	26	27	28	28	30	36	42

Cada casilla permite un análisis específico de la mortalidad proporcional (o mortalidad relativa) del sub-grupo poblacional contenido en ella. Es útil agrupar las casillas por celdas para facilitar una mejor comprensión de las posibles intervenciones relacionadas con los problemas esenciales que están asociados con estas muertes.

Para las muertes ocurridas en el período fetal, neonatal o post neonatal en pesos al nacer menores de 1.500 gramos, las estrategias están orientadas al mejoramiento de la salud materna y al cuidado intensivo neonatal. El concepto principal detrás de esta asociación es que en casi cualquier muerte perinatal de un feto o recién nacido menor de 1500 gramos, el factor primordial relacionado es el peso bajo y/o la prematuridad y estos a su vez se encuentran estrechamente relacionados a la salud subyacente de la madre antes y durante los dos primeros trimestres del embarazo. Desde el punto de vista nemotécnico esas celdas se identifican con el color azul.

	Anteparto	Intraparto	Neonatal	Postneonatal
500-999	Salud materna			
1000-1499	UCI			
1500-2499	Cuidado del embarazo	Cuidado intraparto	Cuidado neonatal	Cuidado Infantil (AIEPI)
2500-3999				
4000 y más				

En pesos mayores de 1.500 gramos, dependiendo del momento de la muerte, las estrategias estarán orientadas al cuidado del embarazo, (color rojo) cuando las muertes ocurren en el período fetal o ante parto, al cuidado intraparto (color naranja) cuando las muertes ocurren en el período intraparto, al cuidado del recién nacido (color verde) cuando las muertes ocurren en el período neonatal y al cuidado infantil (color magenta) cuando las muertes ocurren en el período post neonatal.

Con base en la evidencia, el cuadro siguiente ilustra ejemplos de intervenciones, basadas en la evidencia, asociadas con la reducción de la mortalidad feto infantil para cada período perinatal de riesgo.

Salud Materna			
Riesgo reproductivo Detección y manejo de ETS Estilos de vida saludables			
Cuidados prenatales Tamizaje y tratamiento de sífilis Manejo de la preeclampsia Diagnóstico y manejo de la infección urinaria	Cuidado intraparto Antibióticos para RPM Esteroides para TPP Detección de SFA Uso del partograma Disponibilidad de quirófanos	Cuidado neonatal Reanimación neonatal Lactancia materna precoz Prevención y manejo de la hipotermia Cuidado del BPN (canguro)	Cuidado infantil (AIEPI)

A continuación se ilustran los significados de cada casilla las posibles causas de muertes y las intervenciones más apropiadas:



Casilla	Que significa	Ejemplos de posibles causas de muerte para cada casilla	Propuestas de intervención dirigidas a:
1,2	Muertes ocurridas antes del inicio del trabajo de parto en fetos con pesos menores de 1500 gramos.	Infección materna, hemorragia ante parto, Sífilis, hipertensión arterial.	Salud materna
3,5	Muertes ocurridas durante el trabajo de parto en fetos con pesos menores de 1500 gramos.	Parto prematuro, Infección materna, hemorragia ante parto. Sífilis, hipertensión arterial, sufrimiento fetal.	Salud materna
5,6	Muertes ocurridas en el período neonatal temprano en bebés con peso menor de 1500 gramos.	Complicaciones de la prematuridad. Membrana Hialina, asfixia, ictericia, sepsis.	Salud materna y cuidado neonatal de alta complejidad
7,8	Muertes ocurridas en el período neonatal tardío en bebés con pesos menores de 1500 gramos.	Sífilis materna, ITSs, Hipertensión arterial en el embarazo, trabajo de parto pretérmino.	Salud materna y cuidado neonatal de alta complejidad
9,10	Muertes ocurridas en el período post neonatal en bebés con pesos menores de 1500 gramos.	Trabajo de parto pretérmino, toxemia, secuelas de patologías neonatales, EDA, IRA.	Salud materna
11-13	Muertes ocurridas durante el embarazo antes del inicio del trabajo de parto en fetos con pesos mayores de 1.500 gramos.	Sífilis materna, ETSS Hipertensión arterial en el embarazo.	Cuidado durante el embarazo
14-16	Muertes ocurridas durante el trabajo de parto en fetos con pesos mayores de 1.500 gramos.	Sufrimiento fetal, distocias, trabajo de parto prolongado.	Cuidado durante el trabajo de parto
17-22	Muertes ocurridas en el período neonatal con peso mayor de 1.500 gramos	Asfixia perinatal, bronco aspiración de meconio, trauma perinatal.	Cuidado neonatal
23-25	Muertes ocurridas en el período post neonatal con peso mayor de 1.500 gramos	Enfermedad diarreica, neumonía, infecciones inmunoprevenibles, malformaciones	Cuidado infantil (AIEPI)

La mortalidad en la celda azul (Salud materna) se relaciona con el estado de salud periconcepcional de la madre. Muchos de los bebés nacidos con menos de 1500 gramos son prematuros y muchos tienen restricción del crecimiento intrauterino. Ambas condiciones se relacionan con el estado de salud de la madre en especial con aspectos



nutricionales, multiparidad, infecciones asociada con el trabajo de parto prematuro o corioamnionitis y embarazos en adolescentes.

Por lo tanto las intervenciones costo efectivas para mejorar los resultados deben estar dirigidas a la salud de la mujer. Ejemplo de estas son: Enfoque de riesgo reproductivo, evitar el uso de sustancias toxicas (cigarrillo, alcohol, drogas), la atención remisión y transporte para las condiciones medicas que afectan a la mujer, el manejo de la nutrición de la mujer desde la infancia, evitar el maltrato físico y psicológico y la identificación y prevención de las infecciones. Las anteriores por lo general se promueven en el terreno de los programas de Promoción y Prevención.

La mortalidad en la celda roja (Cuidados prenatales) se asocia con los eventos ocurridos en fetos con peso mayor de 1.500 gramos, anteparto y asociada con morbilidad materna durante el embarazo.

Las principales intervenciones estarían dirigidas a los cuidados prenatales y como ejemplo está el tamizaje de las infecciones perinatales, la detección de la diabetes gestacional, la detección y manejo de los trastornos hipertensivos y el diagnóstico y manejo de la infección urinaria. Estas intervenciones se sitúan mas en el componente de la calidad de la atención que proveen las IPSs responsables del control prenatal.

Las muertes en la celda naranja (Cuidado intraparto), en fetos con peso mayor de 1.500 gramos durante el trabajo de parto, se relacionan con eventos maternos y fetales antes del nacimiento que comprometen la vitalidad del feto. Ejemplo de estos serían un trabajo de parto prolongado, una distocia de presentación (podálica), accidentes del cordón, las estrategias están orientadas al cuidado intraparto, lo cual implica la adecuación integral de los servicios obstétricos que garanticen la calidad de la atención a la gestante en el momento del nacimiento de su bebé.

Como ejemplo de estas tenemos la disponibilidad de quirófanos para cesáreas de urgencia indicadas, el uso del partograma, la detección de las presentaciones distócicas y la posibilidad de referencia ante complicaciones obstétricas.

Las muertes en la celda verde (Cuidado neonatal) están relacionadas con eventos que ocurren en el neonato en especial en el primer día de nacido. La hipoxia neonatal, el trauma perinatal, la bronco- aspiración de meconio, la hipotermia y las malformaciones congénitas son ejemplos de ellos.

Las intervenciones requieren un nivel de tecnología relacionada con el peso del recién nacido. En general la reanimación neonatal, el manejo de la hipotermia, el manejo del bajo peso con tecnologías apropiadas como el canguro, la lactancia materna precoz son

ejemplos de estrategias que favorecen la sobrevivencia de los neonatos independiente del peso al nacer.

Las muertes en la celda magenta (Cuidado infantil) se relacionan con eventos como la infección respiratoria, la enfermedad diarreica, las enfermedades infecciosas inmunoprevenibles y secuelas del período neonatal en especial en los bebés nacidos con bajo peso al nacer. La estrategia AIEPI se convierte en la piedra angular para el manejo de este período.

4.1.3 Estimación de tasas

A continuación se relacionan y describen las tasas utilizadas para el análisis de la mortalidad feto- infantil.

Tasa de mortalidad fetal

Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	Numerador: número de muertes ante parto e intra-parto mayores de 22 semanas o 500 gramos de peso al nacer. Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo. Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)

Tasa de mortalidad perinatal

Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	Numerador: número de muertes fetales (22 semanas o peso mayor de 500 gramos hasta antes de los 7 días completos de vida) certificadas en el periodo Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo. Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)

Tasa de mortalidad neonatal temprana



Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	<p>Numerador: número de muertes antes de los 7 días completos de vida.</p> <p>Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo.</p> <p>Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)</p>

Tasa de mortalidad neonatal tardía

Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	<p>Numerador: número de muertes después de los 7 días completos hasta el día 28 de vida</p> <p>Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo.</p> <p>Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)</p>

Tasa de mortalidad post neonatal

Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	<p>Numerador: número de muertes de los 29 días completos de vida hasta los 364 días de nacido</p> <p>Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo.</p> <p>Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)</p>

Tasa de mortalidad infantil (dentro del contexto de PPR)

Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	<p>Numerador: número de muertes desde el nacimiento hasta los 364 días de vida</p> <p>Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo*.</p> <p>Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)</p> <p>*La tasa de mortalidad infantil tradicionalmente tiene solamente nacidos vivos en el denominador.</p>

Tasa de mortalidad feto infantil.

Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	Numerador: número de muertes fetales, neonatales y postneonatales en el periodo. Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)

Tasas de mortalidad proporcional por períodos de riesgo perinatal (PPR)

Tipo de indicador	Proceso
Definición operacional	Numerador: número de muertes feto- infantiles por celda (azul, roja, naranja, verde y magenta) Denominador: número de nacidos vivos mas nacidos muertos dentro del mismo periodo Coeficiente de multiplicación: mil (1.000)
Interpretación	Indica la mortalidad perinatal por períodos de riesgo perinatal (Salud materna , Cuidado del embarazo , Cuidado intra-parto , Cuidado neonatal y Cuidado infantil)

A manera de ejemplo se ilustra el cálculo de las tasas de mortalidad proporcional perinatal por periodos de riesgo, a partir de la matriz:

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal	Muertes fetales	Nacidos vivos	
500-999	5966			1629	1582	
1000-1499				966	4027	
1500-2499	3694	597	4714	2425	1808	48159
2500-3999					2308	602529
4000 y más					175	34642
				6886	690939	

Celda azul (Salud Materna)= $5.966 / 697.825 = 8.55$ por mil

Celda roja (Cuidados prenatales) = $3.695 / 697.825 = 5,29$ por mil

Celda naranja (Cuidado intraparto) = $597 / 697.825 = 0,86$ por mil

Celda verde (Cuidado neonatal) = $5.715 / 697.825 = 6,76$ por mil

Celda magenta (Cuidado infantil) = $2.525 / 697.825 = 3.86$ por mil



Salud Materna	8,55
Cuidados prenatales	5,29
Cuidados intra parto	0,86
Cuidados del Recien Nacido	6,76
Cuidados Infantiles (AIEPI)	3,96

Peso	Fetal		Neonatal	Post neonatal
500-999	8,55			
1000-1599	8,55			
1500-2599				
2500-3999	5,29	0,86	6,76	3,96
4000 y más				

Tasa de Mortalidad Feto infantil	25,9
---	-------------

5. Plan de análisis aplicando las metodologías de PPR (BABIES) y PPR ajustados (MOMS).

Para calcular las tasas proporcionales de mortalidad por períodos de riesgo feto infantil se planificaron, en formato Excel dos tablas de contingencia: una para vaciar la información procesada (tabla pivote) y otra con las fórmulas de cálculo (tabla resultados).

Tabla pivote.

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999									
1000-1499									
1500-2499									
2500-3999									
4000 y más									
Total									

Al copiar la información en la tabla pivote, inmediatamente se genera la tabla de resultados. Esta tabla muestra las tasas proporcionales de mortalidad feto infantil por períodos perinatales de riesgo.

Tabla resultados.

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes Fetoinfantiles		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetoinfantil
				Tasa de Mortalidad Neonatal		Tasa de Mortalidad Postneonatal	Total Infantil	Total Muertes Fetales		
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Temprana	Tardía					
				0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias				
500-999										
1000-1499										
1500-2499										
2500-3999										
4000 y más										
Total										

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna
Cuidados prenatales
Cuidados intra parto
Cuidados del Recien Nacido
Cuidados Infantiles (AIEPI)



Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	
Mortalidad Perinatal	
Mortalidad Neonatal Temprana	
Mortalidad Neonatal Tardía	
Mortalidad Neonatal Total	
Mortalidad Post-Neonatal	
Mortalidad Infantil	
Mortalidad Fetoinfantil	

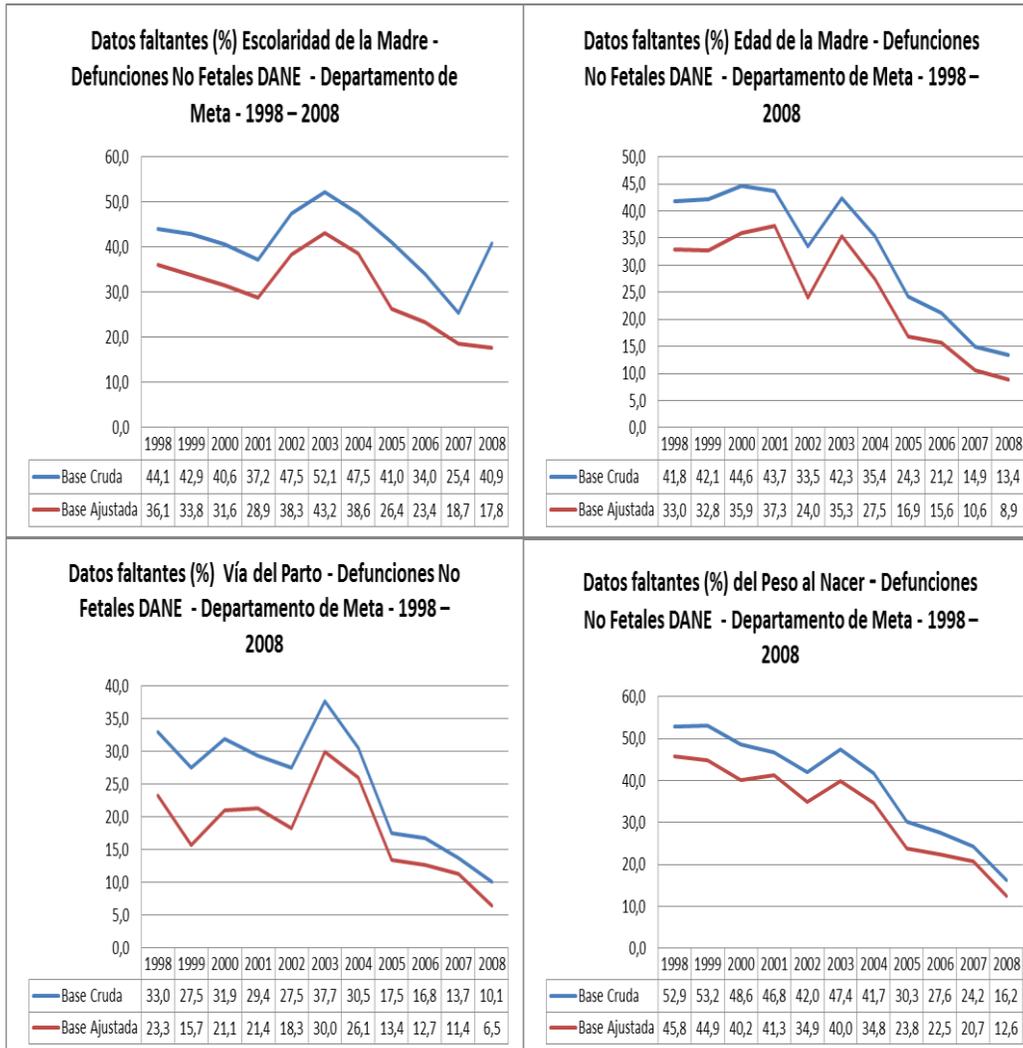
Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999			
1000-1499			
1500-2499			
2500-3999			
4000 y más			
Tasa de Mortalidad Fetoinfantil			

Cuando el número de defunciones en cualquiera de las casillas era menor de 20 no se reportaron las tasas de mortalidad proporcional para dicha casilla (se remplazaron por un asterisco). Los numeradores con menos de 20 eventos hacen las tasas inestables y atentan contra la confidencialidad de los datos (convirtiendo el evento en un evento de baja frecuencia o “raro” el cual, por periodo de tiempo y lugar, puede ser fácilmente identificable).

Para incrementar el tamaño de casos de muertes por casilla se opto por realizar un análisis por trienios.

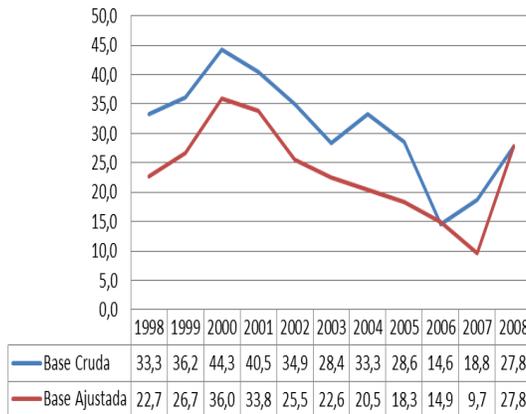
6. Datos Faltantes.

6.1 Datos faltantes Departamento del Meta

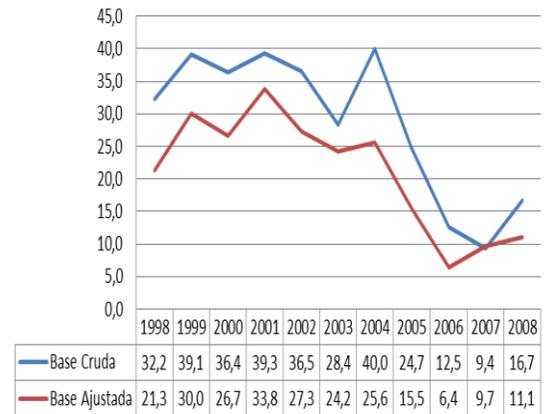


6.2. Datos faltantes Departamento de Arauca.

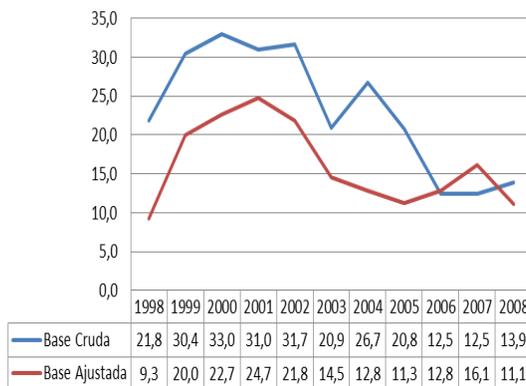
**Datos faltantes (%) Escolaridad de la Madre -
Defunciones No Fetales DANE - Departamento de
Arauca - 1998 - 2008**



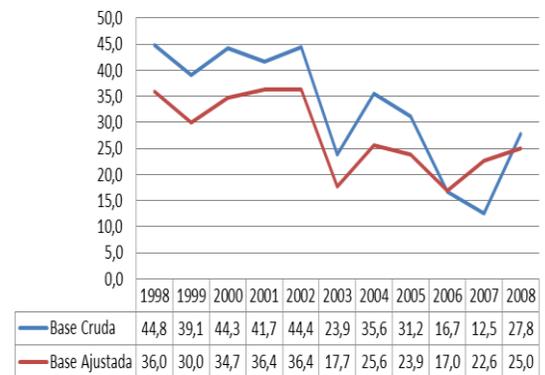
**Datos faltantes (%) Edad de la Madre - Defunciones
No Fetales DANE - Departamento de Arauca - 1998 -
2008**



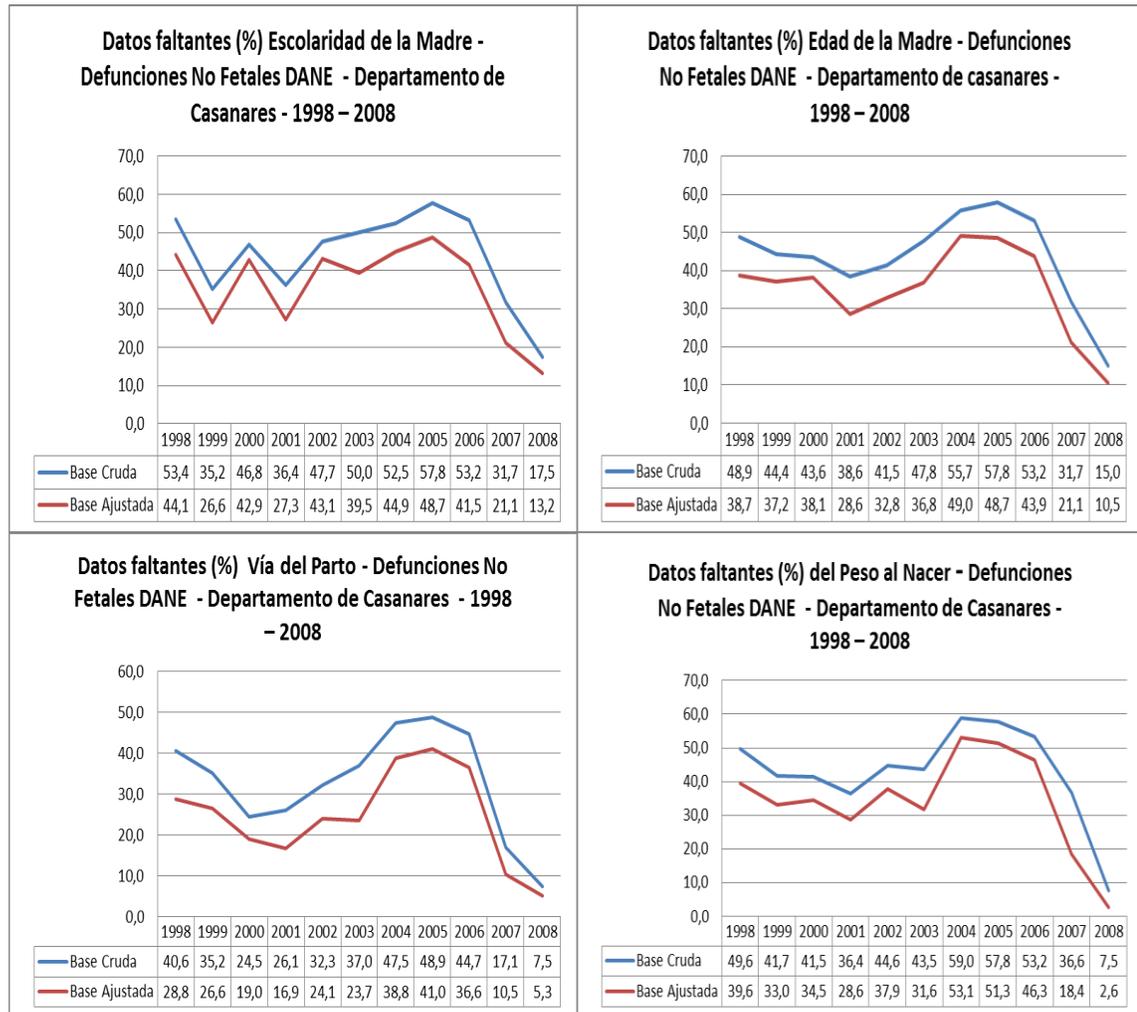
**Datos faltantes (%) Vía del Parto - Defunciones No
Fetales DANE - Departamento de Arauca - 1998 -
2008**



**Datos faltantes (%) del Peso al Nacer - Defunciones
No Fetales DANE - Departamento de Arauca - 1998 -
2008**



6.3 Datos faltantes Departamento de Casanare.



7. BABIES y MOMS para la Región Orinoquia.

7.1 BABIES Región por Trienios.

7.1.1 BABIES Región Orinoquia 1998-2000.

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	47	11	58	74	6	0	80	138	59
1000-1499	56	5	61	83	16	2	101	162	177
1500-2499	101	9	110	150	13	23	186	296	2746
2500-3999	157	59	216	163	31	87	281	497	55234
4000 y más	11	12	23	13	4	9	26	49	5637
Total	372	96	468	483	70	121	674	1142	63853

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo- Región Orinoquía 1998-2000

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales	Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad					
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total Infantil				
500-999	0,73	*	0,90	1,15	*	*	1,24	58	80	59	1,88
1000-1499	0,87	*	0,95	1,29	*	*	1,57	61	101	177	2,16
1500-2499	1,57	*	1,71	2,33	*	0,36	2,89	110	186	2746	4,60
2500-3999	2,44	0,92	3,36	2,53	0,48	1,35	4,37	216	281	55234	7,73
4000 y más	*	*	0,36	*	*	*	0,40	23	26	5637	0,76
Total	5,78	1,49	7,28	7,51	1,09	1,88	10,48	468	674	63853	17,1

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	4,04
Cuidados prenatales	4,01
Cuidados intra parto	0,92
Cuidados del Recien Nacido	5,35
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,71

Tasas de Mortalidades Fetointantiles	
Mortalidad Fetal	7,28
Mortalidad Perinatal	14,79
Mortalidad Neonatal Temprana	7,51
Mortalidad Neonatal Tardia	1,09
Mortalidad Neonatal Total	8,60
Mortalidad Post-Neonatal	1,88
Mortalidad Infantil	10,48
Mortalidad Fetointantil	17,13

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	4,04		
1000-1499	4,04		
1500-2499	4,01	0,92	5,35
2500-3999	4,01	0,92	5,35
4000 y más	4,01	0,92	5,35

Tasa de Mortalidad Fetointantil	17,1
---------------------------------	------

7.1.2 BABIES Región Orinoquía 2001-2003.

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	80	14	94	72	7	1	80	88	69
1000-1499	52	5	57	64	5	2	71	78	203
1500-2499	120	9	129	97	20	22	139	181	2792
2500-3999	176	47	223	159	28	89	276	393	58630
4000 y más	14	5	19	19	1	12	32	45	6496
Total	442	80	522	411	61	126	598	785	68190

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo- Región Orinoquía 2001-2003

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Infantil	Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad		Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales		
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias					
500-999	1,16	*	1,37	1,05	*	*	1,16	94	80	69	2,21
1000-1499	0,76	*	0,83	0,93	*	*	1,03	57	71	203	1,69
1500-2499	1,75	*	1,88	1,41	0,29	0,32	2,02	129	139	2792	3,90
2500-3999	2,56	0,68	3,25	2,31	0,41	1,30	4,02	223	276	58630	7,26
4000 y más	*	*	0,28	0,28	*	*	0,47	19	32	6496	0,74
Total	6,43	1,16	7,60	5,98	0,89	1,83	8,70	522	598	68190	15,8

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	3,90
Cuidados prenatales	4,31
Cuidados intra parto	0,68
Cuidados del Recien Nacido	4,70
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,62

Tasas de Mortalidades Fetointantiles	
Mortalidad Fetal	7,60
Mortalidad Perinatal	13,58
Mortalidad Neonatal Temprana	5,98
Mortalidad Neonatal Tardia	0,89
Mortalidad Neonatal Total	6,87
Mortalidad Post-Neonatal	1,83
Mortalidad Infantil	8,70
Mortalidad Fetointantil	15,81

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	3,90		
1000-1499	3,90		
1500-2499	4,31	0,68	4,70
2500-3999	4,31	0,68	4,70
4000 y más	4,31	0,68	4,70

Tasa de Mortalidad Fetointantil	15,8
---------------------------------	------

7.1.3 BABIES Región Orinoquia 2004-2006.

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	66	10	76	72	19	10	101	130	112
1000-1499	53	3	56	67	28	16	111	155	298
1500-2499	103	8	111	90	36	37	163	236	3284
2500-3999	158	22	180	122	36	129	287	452	64082
4000 y más	16	5	21	9	6	9	24	39	6194
Total	396	48	444	360	125	201	686	1012	73970

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo- Región Orinoquia 2004-2006

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Infantil	Total Muertes Fetoinfantiles		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetoinfantil
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad		Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales		
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	0-6 Dias	Tardía	29-364 Dias					
500-999	0,89	*	1,02	0,97	0,26	*	1,36	76	101	112	2,11
1000-1499	0,71	*	0,75	0,90	0,38	*	1,49	56	111	298	1,99
1500-2499	1,38	*	1,49	1,21	0,48	0,50	2,19	111	163	3284	3,68
2500-3999	2,12	0,30	2,42	1,64	0,48	1,73	3,86	180	287	64082	6,28
4000 y más	*	*	0,28	*	*	*	0,32	21	24	6194	0,60
Total	5,32	0,65	5,97	4,84	1,68	2,70	9,22	444	686	73970	14,7

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	4,10
Cuidados prenatales	3,51
Cuidados intra parto	0,30
Cuidados del Recien Nacido	3,82
Cuidados Infantiles (AIEPI)	2,23

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	5,97
Mortalidad Perinatal	10,80
Mortalidad Neonatal Temprana	4,84
Mortalidad Neonatal Tardía	1,68
Mortalidad Neonatal Total	6,52
Mortalidad Post-Neonatal	2,70
Mortalidad Infantil	9,22
Mortalidad Fetoinfantil	14,66

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	4,10		
1000-1499	4,10		
1500-2499	3,51	0,30	3,82
2500-3999	3,51	0,30	3,82
4000 y más	3,51	0,30	3,82
Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	14,7		

7.1.4 BABIES Región Orinoquia 2007-2009.

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	106	10	116	111	21	15	147	263	170
1000-1499	53	5	58	52	39	21	112	170	332
1500-2499	103	2	105	84	27	44	155	260	3903
2500-3999	135	19	154	126	40	191	357	511	67313
4000 y más	12	1	13	13	10	12	35	48	5200
Total	409	37	446	386	137	283	806	1252	76918

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo- Región Orinoquía 2007-2009

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
				Tasa de Mortalidad Temprana		Tasa de Mortalidad Tardía	Total Infantil	Total Muertes Fetales			Total Muertes Postnatales
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias					
500-999	1,37	*	1,50	1,43	0,27	*	1,90	116	147	170	3,08
1000-1499	0,69	*	0,75	0,67	0,50	0,27	1,45	58	112	332	2,13
1500-2499	1,33	*	1,36	1,09	0,35	0,57	2,00	105	155	3903	3,36
2500-3999	1,74	0,25	1,99	1,63	0,52	2,47	4,61	154	357	67313	6,61
4000 y más	*	*	*	*	*	*	0,45	*	35	5200	0,45
Total	5,29	0,48	5,76	4,99	1,77	3,66	10,42	446	806	76918	15,6

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	5,21
Cuidados prenatales	3,08
Cuidados intra parto	0,25
Cuidados del Recien Nacido	3,58
Cuidados Infantiles (AIEPI)	3,04

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	5,76
Mortalidad Perinatal	10,75
Mortalidad Neonatal Temprana	4,99
Mortalidad Neonatal Tardía	1,77
Mortalidad Neonatal Total	6,76
Mortalidad Post-Neonatal	3,66
Mortalidad Infantil	10,42
Mortalidad Fetointantil	15,63

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	5,21		
1000-1499	5,21		
1500-2499	3,08	0,25	3,58
2500-3999	3,08	0,25	3,58
4000 y más	3,08	0,25	3,58

Tasa de Mortalidad Fetointantil	15,6
---------------------------------	------

7.2 BABIES Departamentos de la Región Orinoquía por Trienios.

7.2.1 BABIES Departamento del Meta por Trienio, 1998-2009.

7.2.1.1 Departamento del Meta, 1998-2000

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	59	10	69	45	2	0	47	116	24
1000-1499	44	2	46	38	14	3	55	101	84
1500-2499	77	4	81	65	26	13	104	185	1479
2500-3999	86	13	99	116	49	47	212	311	31580
4000 y más	8	0	8	6	2	4	12	20	3502
Total	274	29	303	270	93	67	430	733	36669

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 1998-2000

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
				Tasa de Mortalidad		Total Infantil	Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales			
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Temprana	Tardia						29-364 Dias
500-999	1,60	*	1,87	1,22	*	*	1,27	69	47	24	2,81
1000-1499	1,19	*	1,24	1,03	*	*	1,49	46	55	84	2,22
1500-2499	2,08	*	2,19	1,76	0,70	*	2,81	81	104	1479	5,00
2500-3999	2,33	*	2,68	3,14	1,33	1,27	5,73	99	212	31580	8,41
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3502	*
Total	7,41	0,78	8,20	7,30	2,52	1,81	11,63	303	430	36669	18,4

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	5,03
Cuidados prenatales	4,41
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	6,92
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,27

Tasas de Mortalidades Fetointantiles	
Mortalidad Fetal	8,20
Mortalidad Perinatal	15,50
Mortalidad Neonatal Temprana	7,30
Mortalidad Neonatal Tardia	2,52
Mortalidad Neonatal Total	9,82
Mortalidad Post-Neonatal	1,81
Mortalidad Infantil	11,63
Mortalidad Fetointantil	18,45

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	5,03		
1000-1499	5,03		
1500-2499	4,41	*	6,92
2500-3999	4,41	*	6,92
4000 y más	4,41	*	6,92

Tasa de Mortalidad Fetointantil	18,4
---------------------------------	------

7.2.1.2 Departamento del Meta, 2001-2003

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	34	4	38	43	7	1	51	89	38
1000-1499	28	3	31	29	3	1	33	64	117
1500-2499	78	5	83	52	13	14	79	162	1677
2500-3999	102	32	134	98	14	50	162	296	34384
4000 y más	10	4	14	13	1	7	21	35	4225
Total	252	48	300	235	38	73	346	646	40441

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2001-2003

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
				Tasa de Mortalidad		Total Infantil	Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales			
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Temprana	Tardia						29-364 Dias
500-999	0,83	*	0,93	1,06	*	*	1,25	38	51	38	1,89
1000-1499	0,69	*	0,76	0,71	*	*	0,81	31	33	117	1,40
1500-2499	1,91	*	2,04	1,28	*	*	1,94	83	79	1677	3,98
2500-3999	2,50	0,79	3,29	2,41	*	1,23	3,98	134	162	34384	7,27
4000 y más	*	*	*	*	*	*	0,52	*	21	4225	0,52
Total	6,19	1,18	7,36	5,77	0,93	1,79	8,49	300	346	40441	15,0

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	3,29
Cuidados prenatales	4,42
Cuidados intra parto	0,79
Cuidados del Recien Nacido	3,68
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,23

Tasas de Mortalidades Fetointantiles	
Mortalidad Fetal	7,36
Mortalidad Perinatal	13,13
Mortalidad Neonatal Temprana	5,77
Mortalidad Neonatal Tardia	0,93
Mortalidad Neonatal Total	6,70
Mortalidad Post-Neonatal	1,79
Mortalidad Infantil	8,49
Mortalidad Fetointantil	15,05

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	3,29		
1000-1499	3,29		
1500-2499	4,42	0,79	3,68
2500-3999	4,42	0,79	3,68
4000 y más	4,42	0,79	3,68

Tasa de Mortalidad Fetointantil	15,0
---------------------------------	------



7.2.1.3 Departamento del Meta, 2004-2006

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Días	7-28 Días	29-364 Días	Total		
500-999	41	8	49	49	19	9	77	126	78
1000-1499	34	2	36	50	21	15	86	122	226
1500-2499	66	5	71	59	33	26	118	189	2135
2500-3999	90	15	105	82	32	86	200	305	38390
4000 y más	7	2	9	6	6	7	19	28	3725
Total	238	32	270	246	111	143	500	770	44554

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2004-2006

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	
				Tasa de Mortalidad		Tasa de	Total	Total			
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Temprana	Tardía	Mortalidad	Infantil	Muertes Fetales			Muertes Postnatales
500-999	0,91	*	1,09	1,09	0,42	*	1,72	49	77	78	2,43
1000-1499	0,76	*	0,80	1,12	0,47	*	1,92	36	86	226	2,34
1500-2499	1,47	*	1,58	1,32	0,74	0,58	2,63	71	118	2135	4,22
2500-3999	2,01	*	2,34	1,83	0,71	1,92	4,46	105	200	38390	6,80
4000 y más	*	*	*	*	*	*	0,42	*	19	3725	0,42
Total	5,31	0,71	6,02	5,49	2,48	3,19	11,15	270	500	44554	16,2

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	4,77
Cuidados prenatales	3,48
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	4,60
Cuidados Infantiles (AIEPI)	2,50

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	6,02
Mortalidad Perinatal	11,51
Mortalidad Neonatal Temprana	5,49
Mortalidad Neonatal Tardía	2,48
Mortalidad Neonatal Total	7,96
Mortalidad Post-Neonatal	3,19
Mortalidad Infantil	11,15
Mortalidad Fetoinfantil	16,22

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	4,77		
1000-1499	4,77		
1500-2499	3,48	*	4,60
2500-3999	3,48	*	4,60
4000 y más	3,48	*	4,60

Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	16,2
---------------------------------------	-------------

7.2.1.4 Departamento del Meta, 2007-2009

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	75	11	86	83	24	11	118	204	127
1000-1499	29	0	29	38	33	20	91	120	243
1500-2499	79	3	82	59	24	39	122	204	2482
2500-3999	69	10	79	79	35	120	234	313	40760
4000 y más	10	0	10	6	7	7	20	30	3275
Total	262	24	286	265	123	197	585	871	46887

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2007-2009

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad 29-364 Dias	Total Infantil	Total Muertes Fetales			Total Muertes Postnatales
				0-6 Dias	7-28 Dias						
500-999	1,59	*	1,82	1,76	0,51	*	2,50	86	118	127	3,86
1000-1499	0,61	*	0,61	0,81	0,70	0,42	1,93	29	91	243	2,54
1500-2499	1,67	*	1,74	1,25	0,51	0,83	2,59	82	122	2482	4,32
2500-3999	1,46	*	1,67	1,67	0,74	2,54	4,96	79	234	40760	6,64
4000 y más	*	*	*	*	*	*	0,42	*	20	3275	0,42
Total	5,55	0,51	6,06	5,62	2,61	4,18	12,40	286	585	46887	17,8

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	6,40
Cuidados prenatales	3,14
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	4,18
Cuidados Infantiles (AIEPI)	3,37

Tasas de Mortalidades Fetointantiles	
Mortalidad Fetal	6,06
Mortalidad Perinatal	11,68
Mortalidad Neonatal Temprana	5,62
Mortalidad Neonatal Tardia	2,61
Mortalidad Neonatal Total	8,23
Mortalidad Post-Neonatal	4,18
Mortalidad Infantil	12,40
Mortalidad Fetointantil	17,79

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	6,40		
1000-1499	6,40		
1500-2499	3,14	*	4,18
2500-3999	3,14	*	4,18
4000 y más	3,14	*	3,37
Tasa de Mortalidad Fetointantil	17,8		

7.2.2 BABIES Departamento de Arauca por Trienio, 1998-2009

7.2.2.1 Departamento de Arauca, 1998-2000

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	21	2	23	7	3	4	14	37	17
1000-1499	18	2	20	21	3	2	26	46	40
1500-2499	21	1	22	17	6	6	29	51	614
2500-3999	21	11	32	19	10	22	51	83	10448
4000 y más	3	1	4	0	1	3	4	8	1018
Total	84	17	101	64	23	37	124	225	12137

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 1998-2000

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales	Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad					
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total Infantil				
500-999	1,72	*	1,88	*	*	*	*	23	*	*	1,72
1000-1499	*	*	1,63	1,72	*	*	2,12	20	26	40	1,72
1500-2499	1,72	*	1,80	*	*	*	2,37	22	29	614	4,17
2500-3999	1,72	*	2,61	1,55	*	1,80	4,17	32	51	10448	6,78
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1018	*
Total	6,86	*	8,25	5,23	1,88	3,02	10,13	101	124	12137	14,4

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	3,43
Cuidados prenatales	3,43
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	1,55
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,80

Mortalidad Fetal	8,25
Mortalidad Perinatal	13,48
Mortalidad Neonatal Temprana	5,23
Mortalidad Neonatal Tardia	1,88
Mortalidad Neonatal Total	7,11
Mortalidad Post-Neonatal	3,02
Mortalidad Infantil	10,13
Mortalidad Fetoinfantil	14,38

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	3,43		
1000-1499	3,43		
1500-2499	3,43	*	1,55
2500-3999	3,43	*	1,55
4000 y más	3,43	*	1,55

Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	14,4
---------------------------------	------

7.2.2.2 Departamento de Arauca, 2001-2003

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	27	6	33	13	0	0	13	46	15
1000-1499	17	1	18	21	1	1	23	41	45
1500-2499	32	3	35	22	5	4	31	66	511
2500-3999	47	8	55	33	6	22	61	116	9999
4000 y más	3	0	3	2	0	5	7	10	1001
Total	126	18	144	91	12	32	135	279	11571

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2001-2003

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales	Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad					
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total Infantil				
500-999	2,30	*	2,82	*	*	*	*	33	*	2,30	
1000-1499	*	*	*	1,79	*	*	1,96	*	23	45	1,79
1500-2499	2,73	*	2,99	1,88	*	*	2,65	35	31	511	5,63
2500-3999	4,01	*	4,69	2,82	*	1,88	5,21	55	61	9999	9,90
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1001	*
Total	10,76	*	12,29	7,77	*	2,73	11,52	144	135	11571	19,6

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	4,10
Cuidados prenatales	6,74
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	4,69
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,88

Mortalidad Fetal	12,29
Mortalidad Perinatal	20,06
Mortalidad Neonatal Temprana	7,77
Mortalidad Neonatal Tardia	*
Mortalidad Neonatal Total	7,77
Mortalidad Post-Neonatal	2,73
Mortalidad Infantil	11,52
Mortalidad Fetoinfantil	19,63

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	4,10		
1000-1499	4,10		
1500-2499	6,74	*	4,69
2500-3999	6,74	*	4,69
4000 y más	6,74	*	4,69

Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	19,6
---------------------------------	------

7.2.2.3 Departamento de Arauca, 2004-2006

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	19	1	20	15	0	0	15	35	21
1000-1499	14	1	15	11	7	0	18	33	38
1500-2499	23	1	24	19	2	8	29	53	562
2500-3999	38	3	41	26	2	30	58	99	10913
4000 y más	5	2	7	1	0	1	2	9	970
Total	99	8	107	72	11	39	122	229	12504

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2004-2006

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil				Total Muertes Fetoinfantiles		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetoinfantil
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad 29-364 Dias	Total Infantil	Total Muertes Fetales	Total Muertes Postnatales		
				0-6 Dias	7-28 Dias						
500-999	1,51	*	1,59	*	*	*	*	20	*	21	1,51
1000-1499	*	*	*	*	*	*	*	*	*	38	*
1500-2499	1,82	*	1,90	1,51	*	*	2,30	24	29	562	4,20
2500-3999	3,01	*	3,25	2,06	*	2,38	4,60	41	58	10913	7,85
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	970	*
Total	7,85	*	8,48	5,71	*	3,09	9,67	107	122	12504	13,6

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	1,51
Cuidados prenatales	4,84
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	3,57
Cuidados Infantiles (AIEPI)	2,38

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	8,48
Mortalidad Perinatal	14,19
Mortalidad Neonatal Temprana	5,71
Mortalidad Neonatal Tardia	*
Mortalidad Neonatal Total	5,71
Mortalidad Post-Neonatal	3,09
Mortalidad Infantil	9,67
Mortalidad Fetoinfantil	13,56

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	1,51		
1000-1499	1,51		
1500-2499	4,84	*	3,57
2500-3999	4,84	*	3,57
4000 y más	4,84	*	3,57

Tasa de Mortalidad Fetoinfantil	13,6
---------------------------------	------

7.2.2.4 Departamento de Arauca, 2007-2009

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	24	2	26	12	3	0	15	41	14
1000-1499	15	0	15	7	1	0	8	23	48
1500-2499	30	0	30	10	4	3	17	47	660
2500-3999	32	5	37	11	4	17	32	69	11106
4000 y más	3	1	4	1	0	1	2	6	887
Total	104	8	112	41	12	21	74	186	12715

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2007-2009

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes Fetoinfantiles		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad	Total Infantil	Total Muertes Fetales		
	Temprana	Tardía	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias					
500-999	1,87	*	2,03	*	*	*	*	26	*	1,87
1000-1499	*	*	*	*	*	*	*	*	48	*
1500-2499	2,34	*	2,34	*	*	*	*	30	660	2,34
2500-3999	2,49	*	2,88	*	*	*	2,49	37	32	11106
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	887
Total	8,11	*	8,73	3,20	*	1,64	5,77	112	74	12715

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	1,87
Cuidados prenatales	4,83
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	*
Cuidados Infantiles (AIEPI)	*

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	8,73
Mortalidad Perinatal	11,93
Mortalidad Neonatal Temprana	3,20
Mortalidad Neonatal Tardía	*
Mortalidad Neonatal Total	3,20
Mortalidad Post-Neonatal	1,64
Mortalidad Infantil	5,77
Mortalidad Fetointantil	9,59

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	1,87		
1000-1499	1,87		
1500-2499	4,83	*	*
2500-3999	*	*	*
4000 y más	*	*	*

Tasa de Mortalidad Fetointantil	9,6
---------------------------------	------------

7.2.3 BABIES Departamento de Casanare por Trienio, 1998-2009.

7.2.3.1 Departamento de Casanare, 1998-2000

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	19	1	20	18	3	1	22	42	18
1000-1499	13	2	15	14	7	1	22	37	53
1500-2499	22	2	24	30	10	6	46	70	653
2500-3999	33	12	45	46	20	22	88	133	13206
4000 y más	1	1	2	2	3	4	9	11	1117
Total	88	18	106	110	43	34	187	293	15047

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 1998-2000

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad	Total Infantil	Total Muertes Fetales			Total Muertes Postnatales
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Temprana 0-6 Dias	Tardia 7-28 Dias	29-364 Dias					
500-999	1,25	*	1,32	*	*	*	1,45	20	22	*	1,25
1000-1499	*	*	*	*	*	*	1,45	*	22	53	*
1500-2499	1,45	*	1,58	1,98	*	*	3,04	24	46	653	4,62
2500-3999	2,18	*	2,97	3,04	1,32	1,45	5,81	45	88	13206	8,78
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1117	*
Total	5,81	*	7,00	7,26	2,84	2,24	12,34	106	187	15047	14,7

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	1,25
Cuidados prenatales	3,63
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	6,34
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,45

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	7,00
Mortalidad Perinatal	14,25
Mortalidad Neonatal Temprana	7,26
Mortalidad Neonatal Tardia	2,84
Mortalidad Neonatal Total	10,10
Mortalidad Post-Neonatal	2,24
Mortalidad Infantil	12,34
Mortalidad Fetointantil	14,65

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	1,25		
1000-1499	1,25		
1500-2499	3,63	*	6,34
2500-3999	3,63	*	6,34
4000 y más	3,63	*	6,34

Tasa de Mortalidad Fetointantil	14,7
---------------------------------	------

7.2.3.2 Departamento de Casanare, 2001-2003

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	19	4	23	16	0	0	16	39	16
1000-1499	7	1	8	14	1	0	15	23	41
1500-2499	10	1	11	23	2	4	29	40	604
2500-3999	27	7	34	28	8	17	53	87	14247
4000 y más	1	1	2	4	0	0	4	6	1270
Total	64	14	78	85	11	21	117	195	16178

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2001-2003

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
				Tasa de Mortalidad Temprana		Tasa de Mortalidad Tardia	Total Infantil	Total Muertes Fetales			Total Muertes Postnatales
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias					
500-999	1,17	*	1,41	*	*	*	*	23	*	*	1,17
1000-1499	*	*	*	*	*	*	*	*	*	41	*
1500-2499	*	*	*	1,41	*	*	1,78	*	29	604	1,78
2500-3999	1,66	*	2,09	1,72	*	*	3,26	34	53	14247	5,35
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1270	*
Total	3,94	*	4,80	5,23	*	1,29	7,20	78	117	16178	8,3

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	1,17
Cuidados prenatales	1,66
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	3,14
Cuidados Infantiles (AIEPI)	*

Tasas de Mortalidades Fetointantiles	
Mortalidad Fetal	4,80
Mortalidad Perinatal	10,03
Mortalidad Neonatal Temprana	5,23
Mortalidad Neonatal Tardia	*
Mortalidad Neonatal Total	5,23
Mortalidad Post-Neonatal	1,29
Mortalidad Infantil	7,20
Mortalidad Fetointantil	8,30

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	1,17		
1000-1499	1,17		
1500-2499	1,66	*	3,14
2500-3999	1,66	*	3,14
4000 y más	1,66	*	3,14

Tasa de Mortalidad Fetointantil	8,3
---------------------------------	------------

7.2.3.3 Departamento de Casanare, 2004-2006

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	6	1	7	8	0	1	9	16	13
1000-1499	5	0	5	6	0	1	7	12	34
1500-2499	14	2	16	12	1	3	16	32	587
2500-3999	30	4	34	14	2	13	29	63	14779
4000 y más	4	1	5	2	0	1	3	8	1499
Total	59	8	67	42	3	19	64	131	16912

Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2004-2006

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad	Total Infantil	Total Muertes Fetales		
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Temprana 0-6 Dias	Tardia 7-28 Dias	29-364 Dias				
500-999	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
1000-1499	*	*	*	*	*	*	*	*	*	34
1500-2499	*	*	*	*	*	*	*	*	*	587
2500-3999	1,77	*	2,00	*	*	*	1,71	34	29	14779
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1499
Total	3,47	*	3,95	2,47	*	1,12	3,77	67	64	16912

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna
Cuidados prenatales
Cuidados intra parto
Cuidados del Recien Nacido
Cuidados Infantiles (AIEPI)

*
1,77
*
*
*

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	3,95
Mortalidad Perinatal	6,42
Mortalidad Neonatal Temprana	2,47
Mortalidad Neonatal Tardia	*
Mortalidad Neonatal Total	2,47
Mortalidad Post-Neonatal	1,12
Mortalidad Infantil	3,77
Mortalidad Fetointantil	3,71

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	*		
1000-1499	*		
1500-2499	*	*	*
2500-3999	1,77	*	*
4000 y más	*	*	*

Tasa de Mortalidad Fetointantil	3,7
---------------------------------	------------

7.2.3.4 Departamento de Casanare, 2007-2009

Peso	Muertes Fetales			Muertes Postnatales				Total def Fetales + Postnatales	Nacidos Vivos
	Anteparto	Intraparto	Total	0-6 Dias	7-28 Dias	29-364 Dias	Total		
500-999	10	1	11	14	2	0	16	27	29
1000-1499	10	1	11	7	0	2	9	20	41
1500-2499	14	0	14	9	2	5	16	30	761
2500-3999	21	2	23	16	6	19	41	64	15447
4000 y más	0	1	1	1	1	2	4	5	1038
Total	55	5	60	47	11	28	86	146	17316



Tasas proporcionales de mortalidad (*) según período perinatal de riesgo - Departamentos de Colombia 2007-2009

Peso	Tasa de Mortalidad Fetal			Tasa de Mortalidad Infantil			Total Muertes		Nacidos Vivos	Tasa de Mortalidad Fetointantil	
				Tasa de Mortalidad		Tasa de Mortalidad	Total Infantil	Total Muertes Fetales			Total Muertes Postnatales
	Anteparto	Intraparto	Total Fetal	Temprana 0-6 Dias	Tardia 7-28 Dias	29-364 Dias					
500-999	*	*	*	*	*	*	*	*	29	*	
1000-1499	*	*	*	*	*	*	*	*	41	*	
1500-2499	*	*	*	*	*	*	*	*	761	*	
2500-3999	1,21	*	1,32	*	*	1,09	2,36	23	41	15447	3,68
4000 y más	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1038	*
Total	3,17	*	3,45	2,70	*	1,61	4,95	60	86	17316	3,7

(*) Tasas por mil nacidos vivos + muertes

Salud Materna	*
Cuidados prenatales	1,21
Cuidados intra parto	*
Cuidados del Recien Nacido	*
Cuidados Infantiles (AIEPI)	1,09

Tasas de Mortalidades Fetoinfantiles	
Mortalidad Fetal	3,45
Mortalidad Perinatal	6,16
Mortalidad Neonatal Temprana	2,70
Mortalidad Neonatal Tardia	*
Mortalidad Neonatal Total	2,70
Mortalidad Post-Neonatal	1,61
Mortalidad Infantil	4,95
Mortalidad Fetointantil	3,68

Peso	Fetal	Neonatal	Post neonatal
500-999	*		
1000-1499	*		
1500-2499	1,21	*	*
2500-3999	1,21	*	1,09
4000 y más	1,21	*	1,09

Tasa de Mortalidad Fetointantil	3,7
---------------------------------	------------



7.3 MOMS Región

Orinoquia Trienio 2007-2009.

Determinantes Maternos de Riesgos		Salud Materna	Cuidados prenatales	Cuidados intra parto	Cuidados del Recien Nacido	Cuidados Infantiles (AIEPI)	Tasa de Mortalidad Fetointantil
Urbana	Urbana	4,53	2,57	*	2,88	2,80	13,7
	Urbana -Asegurado	4,15	2,49	*	2,77	2,57	12,8
	Urbana -no Asegurado	*	*	*	*	4,06	6,2
	Urbana-Asegurado-Madre <20	1,43	*	*	*	2,63	7,2
	Urbana-Asegurado-Madre >20	3,42	2,51	*	2,43	2,31	11,4
	Urbana-no Asegurado-Madre <20	*	*	*	*	*	*
	Urbana-no Asegurado-Madre >20	*	*	*	*	*	5,5
	Urbana-Asegurado-Madre <20-Nulípara	*	*	*	*	2,54	4,1
	Urbana-Asegurado-Madre <20-Multípara	*	*	*	*	*	*
	Urbana-Asegurado-Madre >20-Nulipara	*	*	*	*	1,75	5,1
	Urbana-Asegurado-Madre >20-Multípara	2,42	2,60	*	2,39	1,79	10,4
	Urbana-no Asegurado-Madre <20-Nulípara	*	*	*	*	*	*
	Urbana-no Asegurado-Madre <20-Multípara	*	*	*	*	*	*
	Urbana-no Asegurado-Madre >20-Nulípara	*	*	*	*	*	*
	Urbana-no Asegurado-Madre >20-Multípara	*	*	*	*	*	*
	Urbana-Asegurado-Madre <20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	2,52	4,0
	Urbana-Asegurado-Madre <20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
	Urbana-Asegurado-Madre <20-Multípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
	Urbana-Asegurado-Madre <20-Multípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
	Urbana-Asegurado-Madre >20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	*	3,1
Urbana-Asegurado-Madre >20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*	



Urbana-Asegurado-Madre >20-Múltipara-Vaginal	2,40	2,25	*	1,10	1,75	7,9
Urbana-Asegurado-Madre >20-Múltipara-Cesarea	*	*	*	2,37	*	8,3
Urbana-no Asegurado-Madre <20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Urbana-no Asegurado-Madre <20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
Urbana-no Asegurado-Madre <20-Múltipara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Urbana-no Asegurado-Madre <20-Múltipara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
Urbana-no Asegurado-Madre >20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Urbana-no Asegurado-Madre >20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
Urbana-no Asegurado-Madre >20-Múltipara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Urbana-no Asegurado-Madre >20-Múltipara-Cesarea	*	*	*	*	*	*



Determinantes Maternos de Riesgos		Salud Materna	Cuidados prenatales	Cuidados intra parto	Cuidados del Recien Nacido	Cuidados Infantiles (AIEPI)	Tasa de Mortalidad Fetointantil
Rural	Rural	1,33	4,35	*	2,27	3,16	14,6
	Rural -Asegurado	*	4,46	*	1,65	2,59	11,9
	Rural -no Asegurado	*	*	*	*	*	16,0
	Rural-Asegurado-Madre <20	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre >20	*	5,19	*	*	2,75	10,5
	Rural-no Asegurado-Madre <20	*	*	*	*	*	*
	Rural-no Asegurado-Madre >20	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre <20-Nulípara	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre <20-Multípara	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre >20-Nulipara	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre >20-Multípara	*	2,89	*	*	2,64	8,1
	Rural-no Asegurado-Madre <20-Nulípara	*	*	*	*	*	*
	Rural-no Asegurado-Madre <20-Multípara	*	*	*	*	*	*
	Rural-no Asegurado-Madre >20-Nulípara	*	*	*	*	*	*
	Rural-no Asegurado-Madre >20-Multípara	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre <20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre <20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre <20-Multípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre <20-Multípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
	Rural-Asegurado-Madre >20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Rural-Asegurado-Madre >20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*	
Rural-Asegurado-Madre >20-Multípara-Vaginal	*	2,93	*	*	*	7,7	
Rural-Asegurado-Madre >20-Multípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*	



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**Prosperidad
para todos**



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Rural-no Asegurado-Madre <20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Rural-no Asegurado-Madre <20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
Rural-no Asegurado-Madre <20-Multípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Rural-no Asegurado-Madre <20-Multípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
Rural-no Asegurado-Madre >20-Nulípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Rural-no Asegurado-Madre >20-Nulípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*
Rural-no Asegurado-Madre >20-Multípara-Vaginal	*	*	*	*	*	*
Rural-no Asegurado-Madre >20-Multípara-Cesarea	*	*	*	*	*	*