



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

# INFORME FINAL DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA. ANTIOQUIA 2023.



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)  
Calle 42 B 52 - 106 - Teléfono (604) 409 9000 - Medellín - Colombia



## Tabla de Contenido

LISTADO DE GRÁFICAS .....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
1. OBJETIVOS .....	4
1.1. Objetivo general .....	4
1.2. Objetivos específicos .....	4
2. MATERIALES Y METODOS .....	5
2.1. Definición de casos e indicadores .....	5
2.2. Fuentes de información.....	6
2.3. Análisis de los datos.....	6
3. HALLAZGOS.....	6
3.1. Análisis de información .....	6
3.1.1. Características Socio demográficas .....	8
3.1.2. Comportamiento del evento según algunas variables de interés en salud publica .....	12
3.1.3. Indicadores protocolo .....	15
4. Conclusiones.....	17
5. Discusión.....	17
6. Recomendaciones.....	18
7. Limitantes .....	18
8. Referencias bibliográficas.....	20



## LISTADO DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Comparativo de la Morbilidad Materna Extrema en el departamento de Antioquia – Colombia 2021 -2023 .....	7
Gráfica 2. Tendencia de la razón de MME en Antioquia 2017 -2023 .....	8
Gráfica 3. Número de casos Morbilidad Materna Extrema según Grupo de Edad, Antioquia 2023 .....	9
Gráfica 4. Distribución Porcentual de los casos de Morbilidad Materna Extrema según zona de residencia y estrato socioeconómico. Departamento de Antioquia 2023. ....	10
Gráfica 5. Distribución porcentual de los casos de Morbilidad Materna Extrema, según Régimen de Seguridad Social y Etnia. Antioquia, 2023.....	11
Gráfica 6. Distribución porcentual de casos de Morbilidad Materna Extrema (MME) por aseguradora, Antioquia 2023.....	12
Gráfica 7. Distribución de los casos de MME, por semana epidemiológica, Antioquia 2023.....	13
Gráfica 8. Distribución porcentual de casos Morbilidad Materna Extrema según conducta y relacionado con enfermedad específica. Antioquia 2023 .....	13
Gráfica 9. Razón de Morbilidad materna extrema, por subregión de residencia. Antioquia 2023 .....	14
Gráfica 10. Oportunidad en la notificación inmediata de casos MME.....	15
Gráfica 11. Índice de letalidad en Antioquia, distribución por subregiones. Antioquia 2023 .....	16

## INTRODUCCIÓN

La Morbilidad Materna Extrema es definida por la Organización Mundial de la Salud es “una mujer que estuvo a punto de morir, pero sobrevivió a una complicación que ocurrió durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que demanda una atención inmediata debido a cualquier causa relacionada con el embarazo o ya sea agravada por el mismo, o con su atención, pero no por causas accidentales ni incidentales.

La OMS ha estimado como esperable, una razón de MMEG de 7,5 casos (entre 3 a 15 casos) por cada 1 000 nacidos vivos. En países desarrollados, los valores se encuentran entre 3,8 y 12 por 1 000 nacidos vivos, siendo estos valores menores a los encontrados en países de ingresos bajos y medios.

Para Colombia, durante el 2022 fueron notificados 33.240 casos de Morbilidad Materna Extrema, lo cual corresponde a una razón de MME de 54,7 casos por cada 1.000 nacidos vivos. Las razones de MME se concentraron principalmente en las entidades territoriales de Barranquilla (93,8 casos por cada 1 000 nacidos vivos), Caldas (80,7), Risaralda (77,3), Bogotá (73,1), Cali (72,8), Putumayo (69), Nariño (67,4), Atlántico (67,1), Tolima (64,5) y Cartagena (63,6 casos por cada 1 000 nacidos vivos). Por otra parte, las mayores razones de MME se concentraron en las edades extremas (de 10 a 14 años y mayores de 35 años). Los trastornos hipertensivos presentan las razones de MME más altas con 39,7 casos por 1 000 nacidos vivos, seguido de las complicaciones hemorrágicas con 7,8 casos por cada 1 000 nacidos vivos.

En Antioquia la tendencia de casos y razón de la Morbilidad Materna Extrema en el departamento de Antioquia durante los años 2017 -2022 presenta una tendencia al alta , en el 2022 se presentó un aumento significativo de la razón de MME (52,7 por cada mil nacidos vivos) con respecto al año 2021; es importante resaltar que durante los últimos años se ha presentado un incremento en el número de casos y la razón de morbilidad materna extrema debido al fortalecimiento del proceso de vigilancia del evento y el cambio en la definición operativa de caso entregada por el Instituto nacional de Salud para tener mayor sensibilidad en el proceso de identificación.

## 1. OBJETIVOS

### 1.1. Objetivo general

Realizar un análisis descriptivo del comportamiento epidemiológico de la morbilidad materna extrema en el departamento de Antioquia durante el año 2023.

### 1.2. Objetivos específicos

- Caracterización sociodemográfica del evento en el departamento de Antioquia en el año 2023.

- Identificar las subregiones y grupos poblacionales con mayores riesgos para la salud materna en el departamento.
- Describir el comportamiento de los indicadores descritos en el protocolo de Vigilancia Epidemiológica para el evento Morbilidad Materna Extrema.
- Identificar los factores susceptibles de intervención para orientar la toma de decisiones.

## 2. MATERIALES Y METODOS

### 2.1. Definición de casos e indicadores

- **Morbilidad materna extrema MME:** Se define un caso de morbilidad materna extrema como una complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la mujer, pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos
- **Oportunidad de notificación inmediata de casos de Morbilidad Materna Extrema:** Evalúa la oportunidad en la notificación inmediata de los casos de Morbilidad Materna Extrema con el fin de que sea activado oportunamente el sistema de alerta temprana (SAT). Este indicador mide el tiempo transcurrido entre la fecha de consulta y la notificación del caso.
- **Razón de morbilidad materna extrema:** Número de mujeres con una complicación durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo su vida, pero sobrevive, por cada mil nacidos vivos.
- **Índice de letalidad en mujeres con morbilidad materna extrema:** Este indicador representa el número de casos de muerte materna que ocurren por cada 100 mujeres que sufren complicaciones graves durante el embarazo, parto y puerperio en un lugar y período definidos.

Para el 2022 se construyeron umbrales para orientar de manera específica las acciones de vigilancia en salud pública de la morbilidad materna extrema. Dichos umbrales fueron contruidos con base en el comportamiento epidemiológico por entidad territorial de este indicador durante el 2020 y será actualizado cada año. Actualmente el indicador es bajo cuando se encuentra con valores inferiores al 1,3%.

**Relación Morbilidad materna extrema / Muerte materna (MME/MM):** Indica la letalidad del evento de morbilidad y se mide dividiendo el número de MME sobre el número de MM ocurridas en un periodo y lugar definidos. Este indicador, de acuerdo con el protocolo de MME del INS del año 2014, debe ser mayor a 35.

**Índice de mortalidad perinatal en MME:** Indica la letalidad perinatal en mujeres con MME y es el resultado de dividir el número de muertes perinatales en mujeres con MME sobre el número de MME, y se multiplica por cien. Para este indicador no hay meta establecida en ninguno de los protocolos del INS (Revisado en el último protocolo publicado en diciembre del año 2019).

- **Porcentaje de gestantes con tres o más criterios de inclusión:** Número de casos de morbilidad materna extrema con tres o más criterios de inclusión por cada 100 casos de morbilidad materna extrema. Para el 2022 se construyeron umbrales para orientar de manera específica las acciones de vigilancia en salud pública de la morbilidad materna extrema. El rango de seguridad oscila entre 27,7 % - 33,6 %.

## 2.2. Fuentes de información

La fuente de información para identificar los casos de MME fueron los archivos planos del SIVIGILA 2023, con la respectiva depuración. Para el cálculo de los indicadores del año 2023, el denominador utilizado fueron los nacidos vivos de mujeres residentes en Antioquia publicados por el DANE para el año 2023, actualizados con corte a diciembre del año 2023. Los casos de muertes fueron identificados en la base de datos de defunciones RUAF ND, en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna Basada en la Web – SVEMMBW-, en el SIVIGILA con corte al 31 de diciembre de 2023.

## 2.3. Análisis de los datos

Para el análisis de la información se emplearon métodos descriptivos retrospectivos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA con el código 550 por las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) de todo el departamento.

Para el análisis de la información se establecen frecuencias absolutas, relativas y análisis bivariados, que describen el comportamiento del evento teniendo en cuenta el lugar de residencia. De igual forma se realiza la descripción de las características sociodemográficas, clínicas y epidemiológicas del evento.

## 3. HALLAZGOS

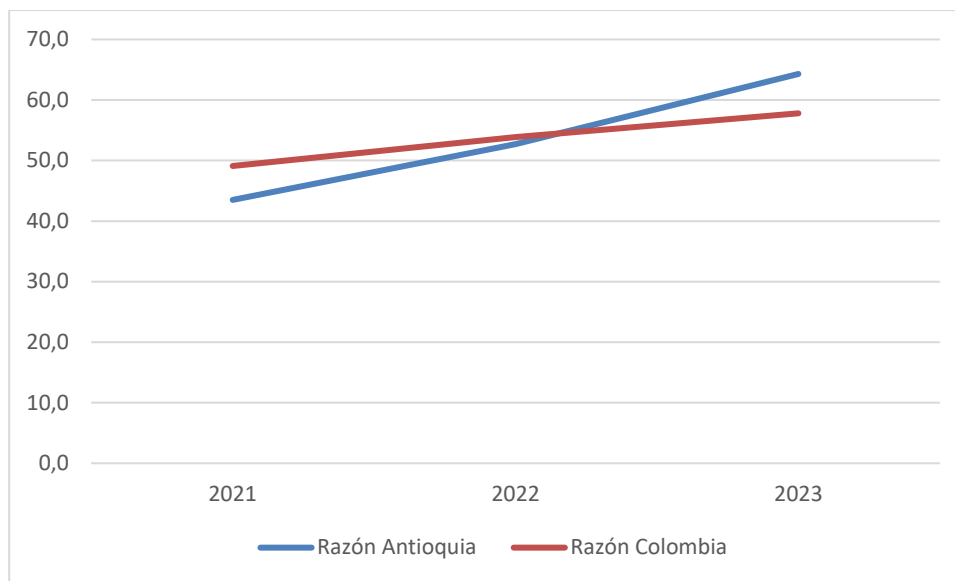
A continuación, se presentan de manera detallada los principales hallazgos en la Vigilancia Epidemiológica del Evento de Morbilidad Materna Extrema en el departamento de Antioquia durante el año 2023.

### 3.1. Análisis de información

La razón de Morbilidad Materna Extrema en los últimos 3 años ha tenido tendencia al aumento, Antioquia pasó de registrar una razón de Morbilidad Materna Extrema de 52,7 casos por cada 1000 nacidos vivos en el año 2022 a 64,3 por cada mil nacidos vivos en el año 2023, lo que corresponde a 3.791 casos notificados a SIVIGILA por las UPGD. Durante el año 2023, Antioquia registra una razón de MME más alta a la del país (64,3 y 57,8 respectivamente).



Gráfica 1. Comparativo de la Morbilidad Materna Extrema en el departamento de Antioquia – Colombia 2021 -2023

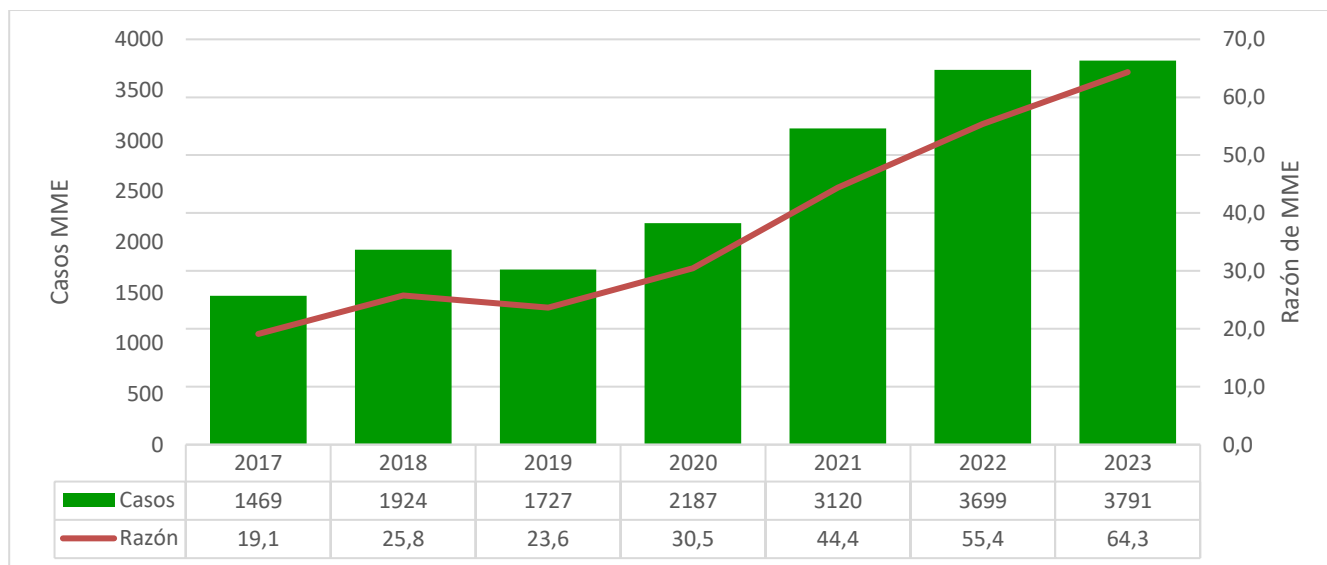


Fuente: [Presentación de PowerPoint \(ins.gov.co\)](#)

Es importante resaltar que durante los últimos 5 años se ha presentado un incremento en el número de casos y la razón de morbilidad materna extrema, pasando de 19,1 casos por 1000 nacidos vivos en el debido al fortalecimiento del proceso de vigilancia del evento y el cambio en la definición operativa de caso entregada por el Instituto nacional de Salud para tener mayor sensibilidad en el proceso de identificación. La razón de morbilidad más alta en el departamento.



Gráfica 2. Tendencia de la razón de MME en Antioquia 2017 -2023



**Fuente:** Sivigila, Antioquia 2023

### 3.1.1. Características Socio demográficas

En relación con la clasificación según grupo de edad y razón por cada 1000 Nacidos vivos (NV) para la Morbilidad Materna Extrema (MME) en el departamento de Antioquia, durante el año 2023 se puede evidenciar según la Gráfica 3 que el mayor número de eventos asociados a la MME, es el rango de 20 a 24 años con 916 casos y razón de MME de 56,4 por 1000 NV seguida del rango de edad de 25 a 29 años con 901 casos y razón de MME de 59,2 por cada 1000 nacidos vivos. Es importante resaltar que el grupo de edad de 10 a 14 años se presentaron 32 casos MME, una razón de 70 por 1000 NV, mientras que en menor representación de casos se encontraron las edades comprendidas entre los 45 a 49 años con 18 casos pero con la tasa de incidencia más elevada con un valor de 202 casos por cada 1000 NV; este grupo de edad corresponde a embarazos en edades extremas, solo por pertenecer a este rango de edad es clasificado como embarazo de alto riesgo, debido a que se pueden presentar comorbilidades preexistentes, factores de riesgo asociados a la edad u otras condiciones que aumentan los riesgos para el binomio madre e hijo.

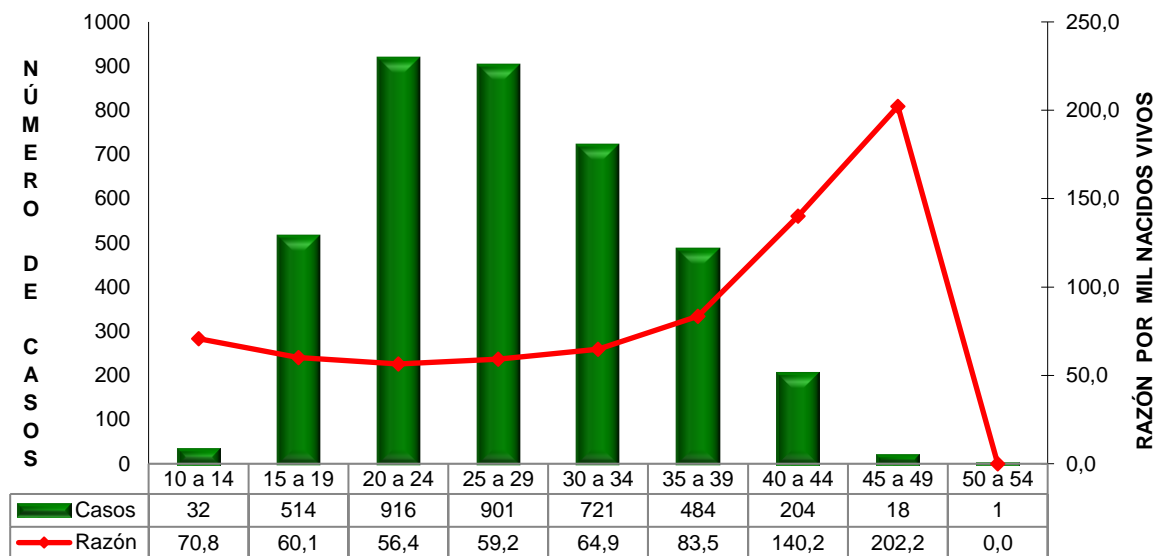
Actualmente, en el departamento de Antioquia se encuentra implementada la estrategia de servicios amigables con prioridad en los territorios con altas tasa de fecundidad en el curso de vida de





adolescencia, acompañado de otras estrategias de intervención para la prevención de embarazos adolescentes.

Gráfica 3. Número de casos Morbilidad Materna Extrema según grupo de edad, Antioquia 2023



**Fuente:** Sivigila, Antioquia 2023

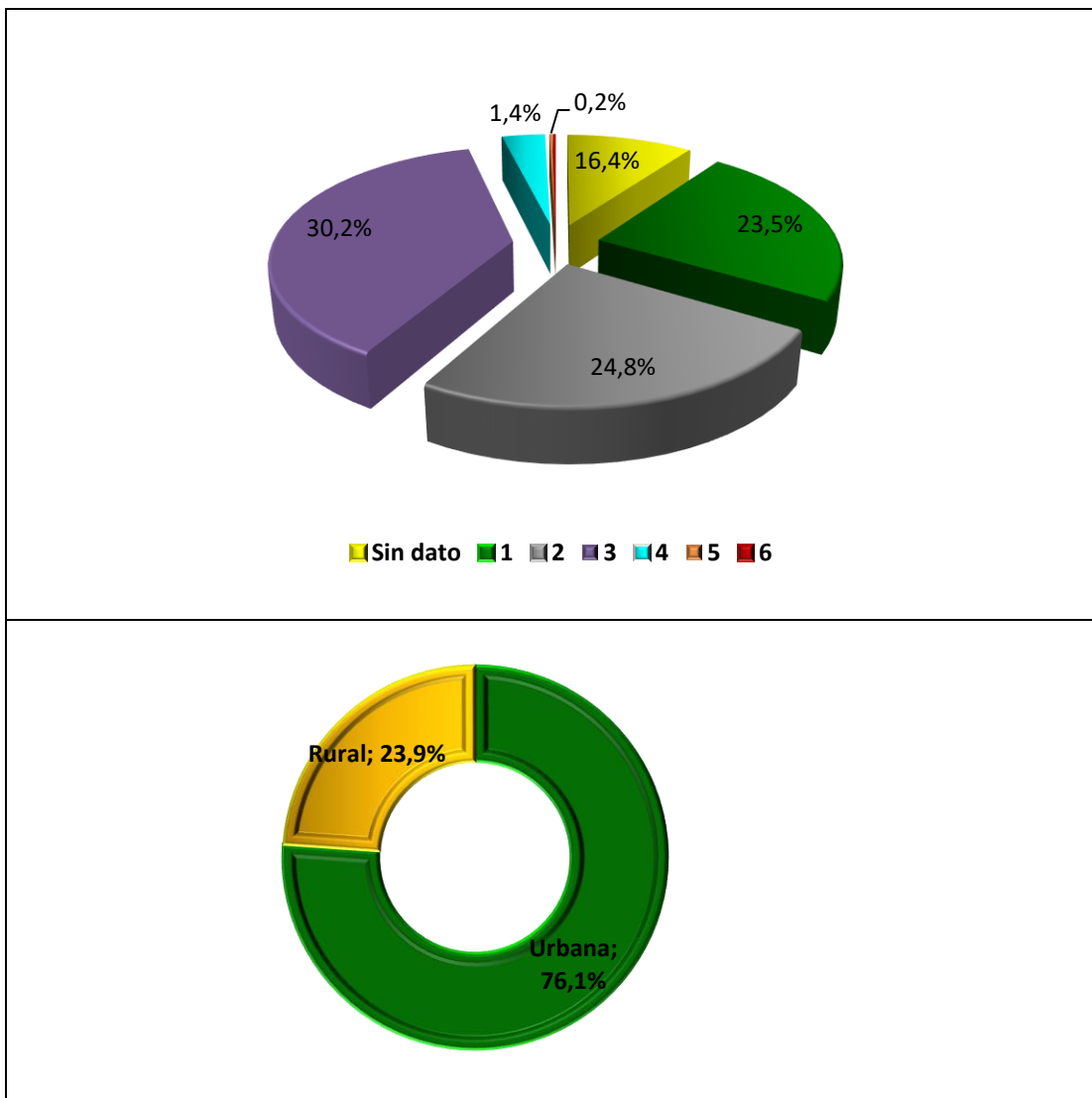
En relación con la distribución de los casos de Morbilidad Materna Extrema según el estrato socioeconómico se puede evidenciar en la Gráfica 4, que en el estrato 3 se presentaron las cifras más altas de casos con un 30,2%, seguido del estrato 2 con el 24,8% y en menor proporción un 16,4% en el estrato socioeconómico del cual no se tiene datos siendo esto una oportunidad de mejora para la revisión de garantías de la calidad del dato y la obtención de la información en la prestación del servicio.

Llama la atención que, en nuestro departamento, el estrato 1, ocupa el tercer puesto con un 23,5% de los casos, se esperaría que ocupara el primer puesto en casos de morbilidad, debido a factores asociados como menos oportunidades que presentan las gestantes en relación con recursos económicos, acceso a los servicios de salud y a satisfacer las necesidades básicas tales como alimentación, vivienda, acceso a los servicios básicos, entre otros, los cuales pueden influenciar negativamente en la salud materna.

Según la distribución del área de residencia en el departamento de Antioquia, el mayor número de casos se encuentra ubicado en la zona urbana con un 76,1% como lo muestra la (Gráfica 4), en contraste se encuentra la zona rural, que aporta un 23,9 de los casos. Este resultado se puede deber a que, en la zona urbana, en las cabeceras municipales, se encuentra concentrada el mayor número de la población, y las gestantes no son ajenas a esta condición.



Gráfica 4. Distribución Porcentual de los casos de Morbilidad Materna Extrema según zona de residencia y estrato socioeconómico. Departamento de Antioquia 2023.



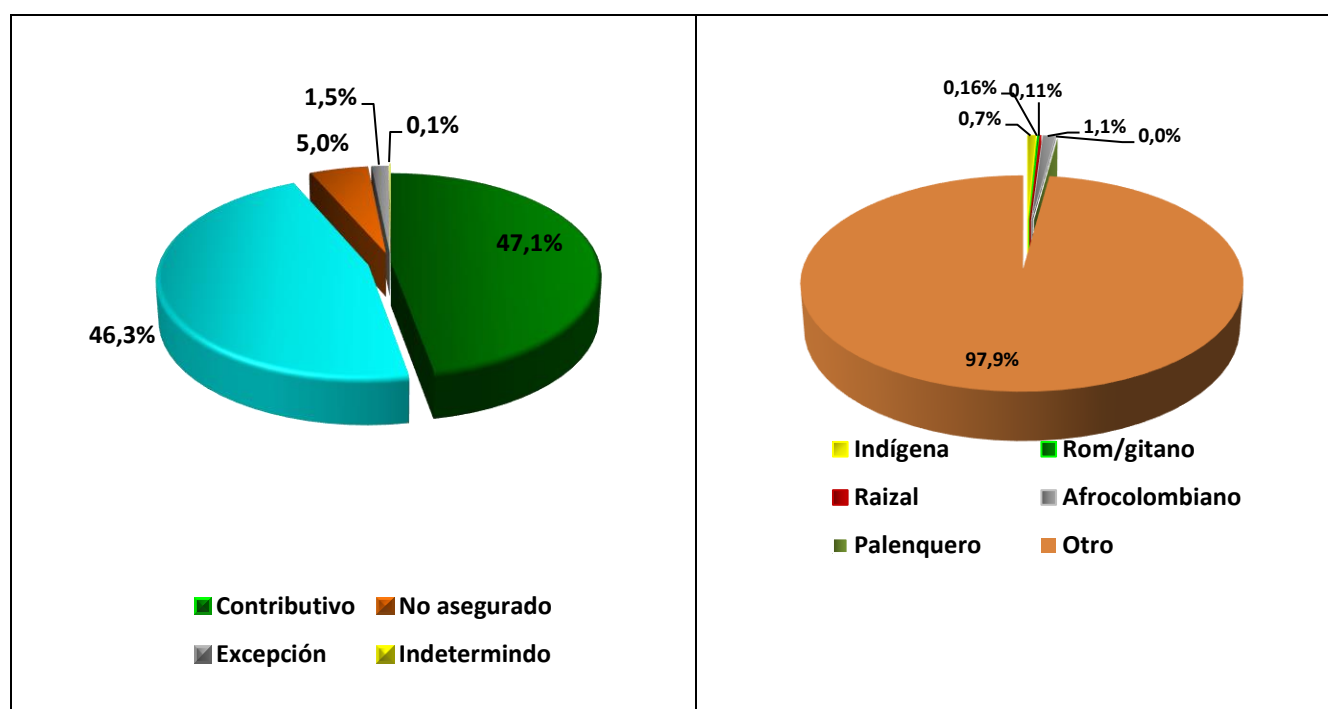
**Fuente:** Sivigila, Antioquia 2023

En cuanto a la distribución porcentual de los casos de Morbilidad Materna Extrema, según la afiliación al régimen de seguridad social en salud, se puede observar en la Gráfica 5 que las gestantes que presentaron alguna alteración de salud, asociada a su condición, se encontraban afiliadas al régimen contributivo con un 47,1; seguido de las gestantes afiliadas al régimen subsidiado con un 46,3%, en menor proporción se encuentran los casos pertenecientes a la clasificación de no asegurado con un 5% lo que podría estar relacionado con la población migrante, de la cual una proporción importante se resalta en el país, como un grupo de alta vulnerabilidad.



En relación con los casos de Morbilidad Materna Extrema, según al grupo Étnico al que pertenecen, se puede observar en el Gráfico 5, que el mayor número de casos se encontraron en otros con un 97.9%, por lo que no se refiere su condición étnica, seguido de los casos presentados en los afrocolombianos con 1,1%, población indígena con un 0,7%. En Antioquia la atención diferencial en salud, se encuentra en etapa de implementación, por lo cual aún se evidencian algunas limitantes en la atención y la asistencia a los servicios de salud, por parte de las comunidades indígenas, pero se resalta que desde el componente de maternidad segura se realizan diálogos de saberes, encuentros interculturales y fortalecimiento de las competencias a los entes municipales, EAPB e IPS del departamento en el marco de la resolución 3280 del año 2018 para atención a la gestante.

Gráfica 5. Distribución porcentual de los casos de Morbilidad Materna Extrema, según régimen de Seguridad Social y etnia. Antioquia, 2023

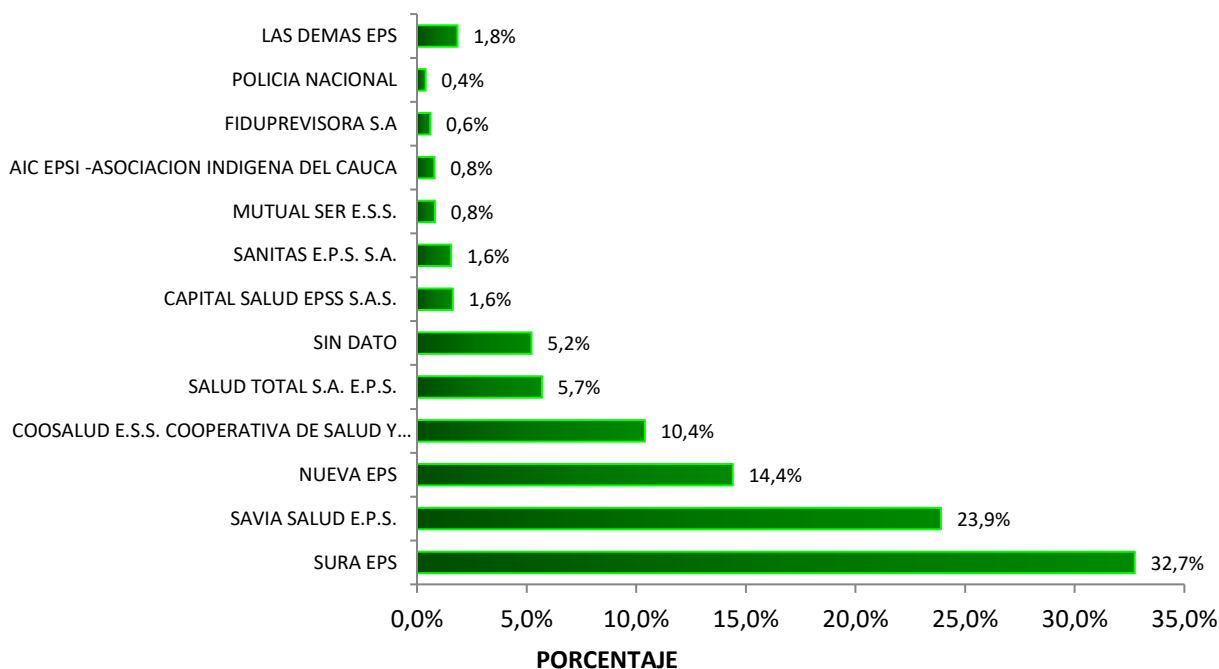


Fuente: SIVIGILA, 2023

En cuanto a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio con mayor número de casos de MME en el departamento de Antioquia para el año 2023 fueron: Sura, Savia Salud y Nueva EPS, con un 32,7%, 23,9%, y 14,4% respectivamente. Es importante resaltar el 5,2% de las mujeres que presentaron el evento no tenían afiliación a ninguna empresa administradora de planes de beneficios, lo cual es inferior a lo reportado en el año 2022 que fue de 8,1%, lo que puede relacionarse con gestión en la garantía del aseguramiento.



Gráfica 6. Distribución porcentual de casos de Morbilidad Materna Extrema (MME) por aseguradora, Antioquia 2022



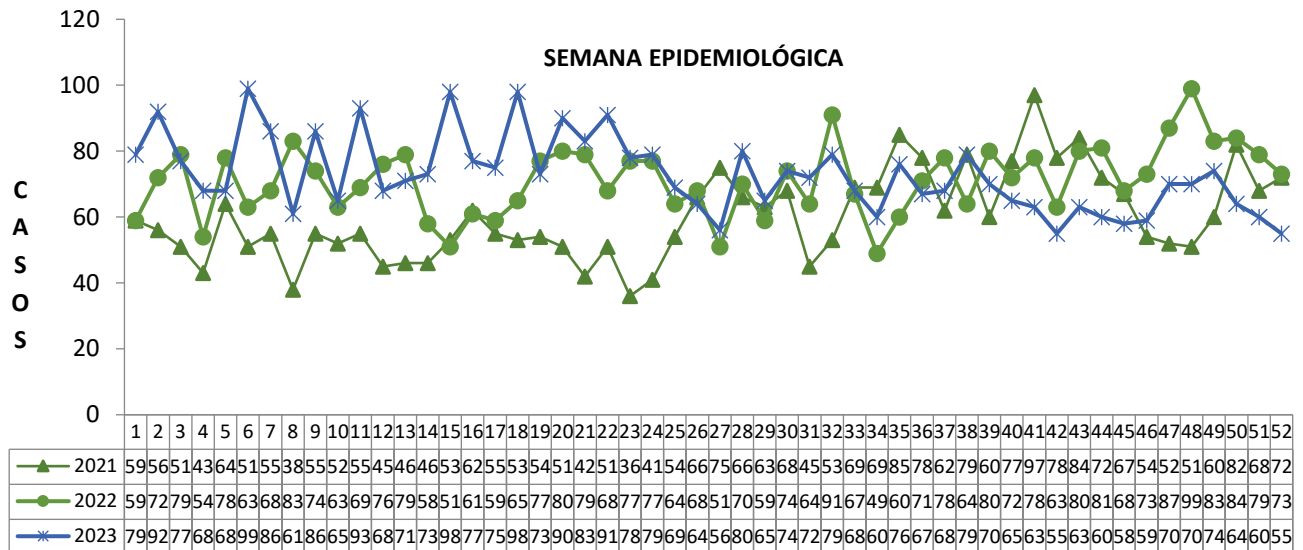
**Fuente:** Sivigila Antioquia 2023.

### 3.1.2. Comportamiento del evento según algunas variables de interés en salud publica

Según la distribución de los casos de MME por semana epidemiológica en Antioquia, encontramos que el mayor número de casos sucedió durante la semana epidemiológica 6,15,18 con 99, 98, 98 casos respectivamente. la menor notificación durante la semana 42 Y 52 con 55 casos reportados, el aumento en la notificación es el resultado del fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica mediante asistencias técnicas continuas a UPGD y municipios con comportamientos inusuales.



Gráfica 7. Distribución de los casos de MME, por semana epidemiológica, Antioquia 2023

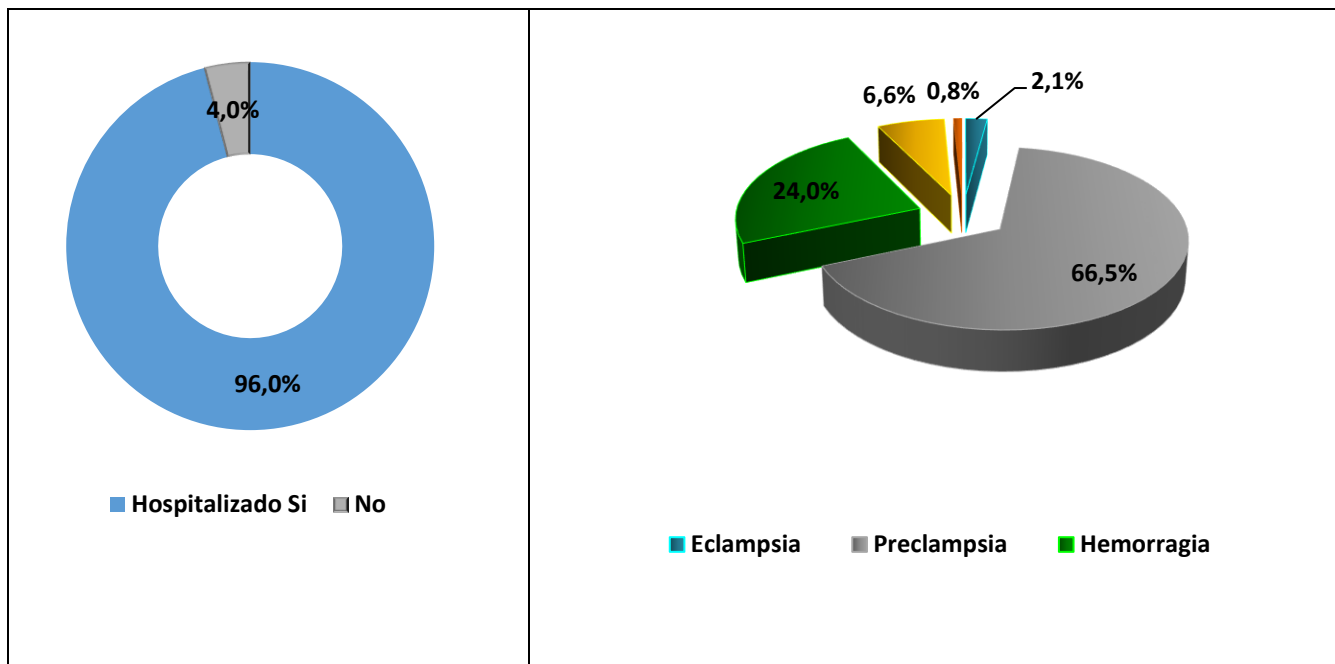


**Fuente:** Sivigila Antioquia 2023.

El 96 % de los casos con diagnóstico de Morbilidad Materna Extrema requirieron la hospitalización, llama la atención el 4% de los casos que presentaron un evento grave que pone en peligro la vida de la materna y no fueron hospitalizadas; es importante resaltar el análisis de casos obstétricos de gestantes con Morbilidad Materna Extrema, ha constituido una herramienta prometedora en el complemento a la investigación de muertes maternas, estos aprendizajes deben instaurarse a nivel operativo para evitar casos futuros de mortalidad materna, identificar factores de riesgo, mejorar la conducta y la atención.

Como se puede observar en la Gráfica 8, las patologías asociadas a la Morbilidad Materna Extrema, con mayor proporción se encuentra la Preeclampsia con un 66,5%, la cual es una de las complicaciones más frecuentes del embarazo, la cual se presenta indistintamente de la edad de la gestante, la cual se caracteriza con un aumento en las cifras tensionales y afecta órganos blancos como los riñones, entre otros, seguida de la Hemorragia con un 24,6%, la cual es potencialmente grave durante la gestación y pueden ser ocasionadas por distintas causas entre ellas, placenta previa, desprendimiento prematuro de placenta, entre otros, y con menor proporción se encontró la Ruptura uterina con un 0,9% de los casos la cual es poco frecuente en el embarazo, y en la clasificación puede ser espontánea o traumática

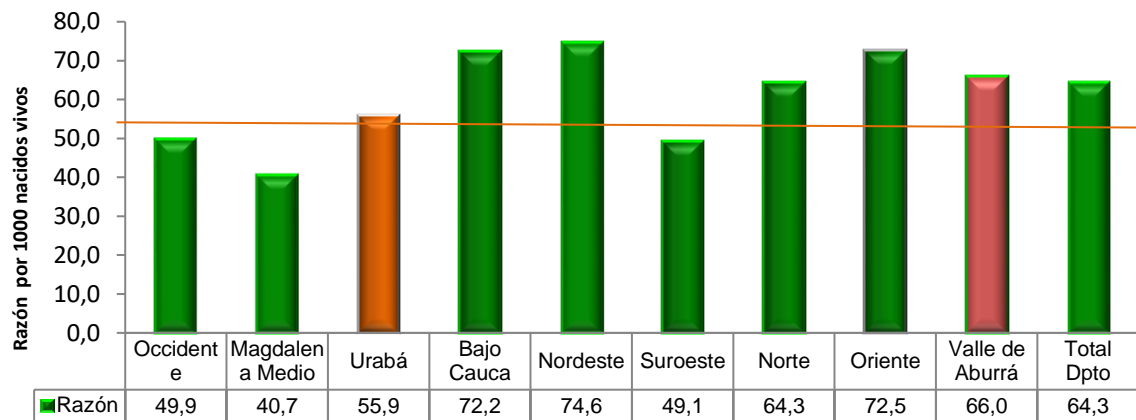
Gráfica 8. Distribución porcentual de casos Morbilidad Materna Extrema según conducta y relacionado con enfermedad específica. Antioquia 2023



Fuente: Sivigila Antioquia 2022.

Las subregiones con razones más representativas de Morbilidad Materna Extrema son: Nordeste con 74,6 casos por 1000 nacidos vivos, seguida por Oriente y Bajo Cauca con 72,5 y 72,2 respectivamente.

Gráfica 9. Razón de Morbilidad Materna Extrema, por subregión de residencia. Antioquia 2023



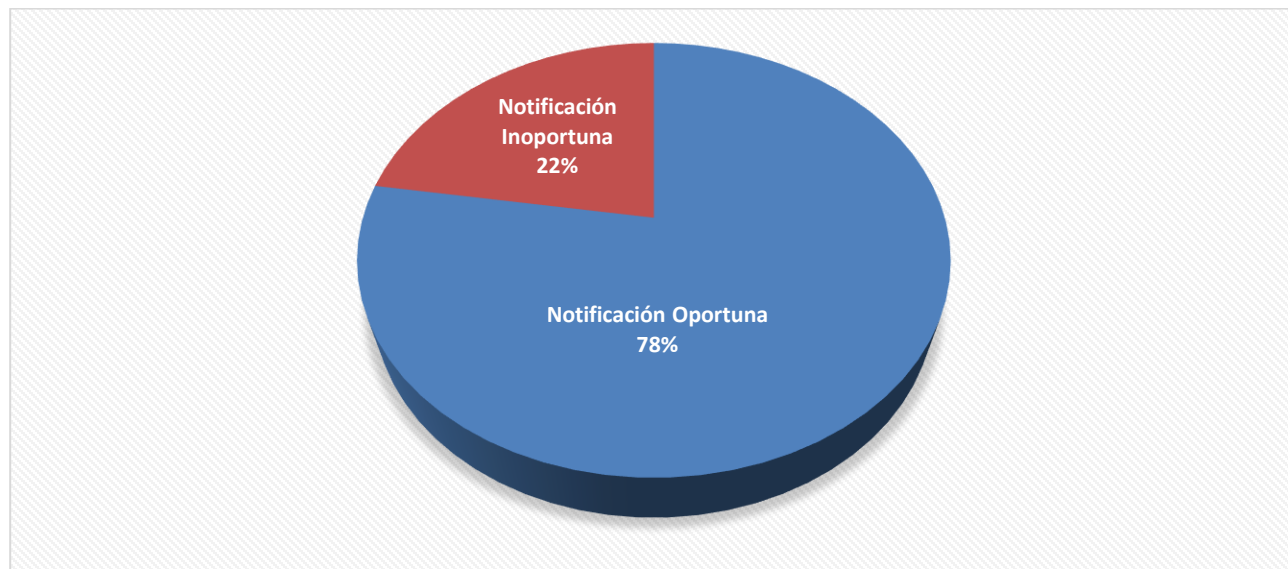
Fuente: Sivigila, 2023



### 3.1.3. Indicadores protocolo

El departamento de Antioquia presenta un comportamiento regular en la oportunidad de la notificación, el cual se clasifica en esta categoría, cuando se encuentra en el rango entre 70% y 90 %, Antioquia reporta un 78%, por lo que se deben aunar esfuerzos para mejorar este indicador a través de asistencias técnicas a las UPGD del departamento.

Gráfica 100. Oportunidad en la notificación inmediata de casos MME

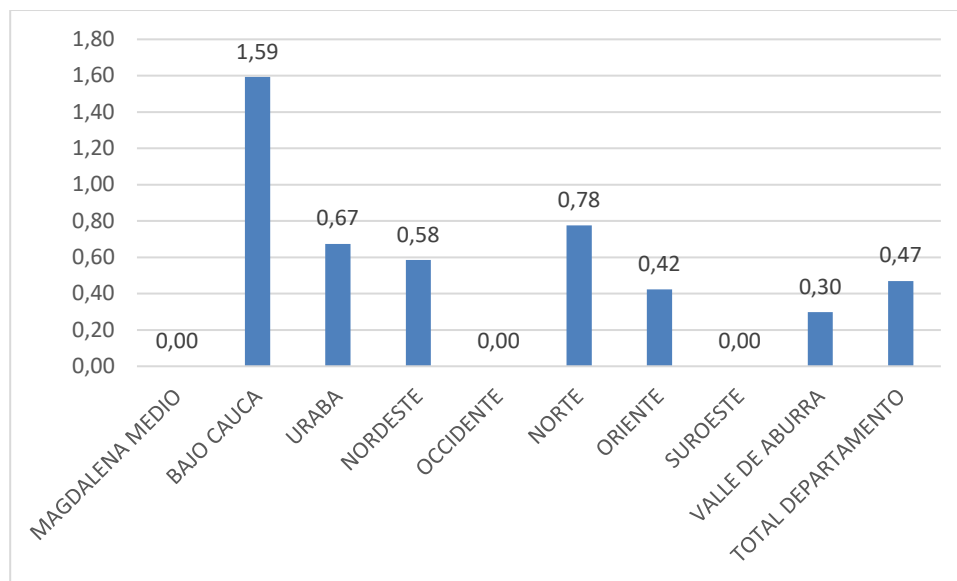


Fuente: Sivigila Antioquia 2023

En la relación de Morbilidad Materna Extrema (MME) y Mortalidad Materna temprana por subregiones del departamento de Antioquia en el 2023 a través del índice de letalidad; en Bajo Cauca se presentaron 1,59 casos de muerte materna por cada 100 casos de MME, lo que lo categoriza como un riesgo medio. En Antioquia el índice se categoriza en riesgo bajo, tal como se relaciona en la Gráfica 11.



Gráfica 11. Índice de letalidad en Antioquia, distribución por subregiones. Antioquia 2023



**Fuente:** Sivigila Antioquia 2023.



Con respecto a los criterios de inclusión 535 casos presentaron 3 o más criterios de inclusión lo que corresponde a un 14% que lo categoriza como en zona de riesgo y es materia de análisis para la notificación de casos dado que puede estar afectada por la baja calidad del dato al momento del registro en el sistema o porque no se actualizaron los criterios que la paciente cumplió durante su estancia hospitalaria

#### 4. Conclusiones.

- La oportunidad en la notificación para Morbilidad Materna Extrema en el departamento en el año 2022 fue del 75% y presenta una leve mejoría llegando a 78% en el año 2023, sin embargo, se interpreta como un cumplimiento regular según la semaforización propuesta por el INS.
- La razón de MME en Antioquia es de 64, casos por cada 1000NV evidenciando un aumento en relación al año 2022 explicado por un incremento en las acciones de vigilancia epidemiológica en el departamento.
- Se evidencia una disminución en la letalidad de las mujeres que padecen una MME en el departamento pasando de 0,9% a 0,4%, manteniéndose por debajo del nacional.
- Un porcentaje bajo de casos registran 3 o más criterios de inclusión, lo que debe generar alertas para mejorar la calidad del dato y los ajustes pertinentes de acuerdo a la configuración definitiva de los casos de MME

#### 5. Discusión

- La razón de morbilidad materna extrema (MME) en el departamento de Antioquia, así como en el resto del país, ha presentado una tendencia sostenida al aumento durante los últimos 5 años y con cambios significativos durante el año 2023.
- Los cursos de vida con la razón de MME más altas es el comprendido en la adultez, resaltando en este la población de 40 a 49 años.
- La principal causa de MME durante el 2023, fueron los trastornos hipertensivos asociados al embarazo, seguidos por las complicaciones hemorrágicas, comportamiento similar al observado en los años anteriores lo cual ratifica, que, a pesar de los esfuerzos en el fortalecimiento de atención oportuna y adecuada se siguen presentando causas directas de MME.
- La letalidad en las mujeres que padecen una MME en el departamento es inferior al porcentaje nacional lo cual se puede interpretar que las estrategias departamentales de vigilancia epidemiológica tienen un impacto significativo.
- Es de resaltar que en el departamento de Antioquia se encuentra implementada la estrategia de servicios amigables con prioridad en los territorios con altas tasa de fecundidad en el curso de vida de adolescencia, acompañado de otras estrategias de intervención para la prevención de embarazos adolescentes.
- A través de la política nacional enmarcada en el plan de aceleración para la reducción de la muerte materna, se espera impactar de manera positiva en la disminución de este evento, dando continuidad a la capacitación permanente del talento humano en salud en las competencias relacionadas a la atención de las gestantes en el territorio y logrando el fortalecimiento de la Ruta Materno Perinatal con énfasis en los primeros niveles de atención.



## 6. Recomendaciones

- Fortalecer la implementación y aplicación de las RIAMP, rutas de atención integral materno perinatal desde las acciones individuales, colectivas y poblacionales en los territorios.
- Continuar articulación de acciones interinstitucionales de acuerdo con sus competencias, deberes y funciones, en cada uno de los niveles de gestión para impactar positivamente en los determinantes sociales de la salud y los indicadores de resultados.
- Fortalecer las Búsquedas Activas Institucionales para garantizar la detección temprana de casos de Morbilidad Materna Extrema.

## 7. Limitantes

- La vigilancia de la MME se está haciendo directamente desde el SIVIGILA, volviendo el proceso más lento, complejo, manual y retrospectivo, por lo que se debe realizar un análisis con mayor grado de profundización con las cohortes de seguimiento de MME.
- El seguimiento a indicadores de MME SAT desde las UPGD y las UNM, no se realizan de forma inmediata, es retrospectivo.
- Falta de conocimientos de protocolo del evento y por ende el manejo de la información.
- Registros en SIVIGILA incompletos y variables mal registradas que muestran sesgos en la información.
- Los procesos de ajustes se hacen complejos porque después que notifican el caso en Sivigila no los completan o editan las variables erradas.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

## Elaboró:

- Lizeth Andrea Paniagua Saldarriaga  
Medica epidemióloga
- Edison Giraldo  
Gerente de Sistemas de Información

## Aprobó

Amparo Liliana Sabogal  
Funcionaria Referente Vigilancia epidemiológica.



SC4887-1

Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Alpujarra)  
Calle 42 B 52 - 106 - Teléfono (604) 409 9000 - Medellín - Colombia



## 8. Referencias bibliográficas

1. Colombia Ministerio de Salud y Protección Social Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en Salud Pública. Morbilidad Materna Extrema. Bogotá D.C.: INS; fecha última revisión del protocolo el 11-03-2023.
2. Reporte del evento Morbilidad\_materna\_extrema, 2023 a periodo epidemiológico 10. .