

**ANÁLISIS DE DEFUNCIONES FETALES POR CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS
ENTRE LOS AÑOS 2015 AL 2020 DE LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN DE LA
ORINOQUIA**

RUTH HELENA GÓMEZ MOLINA

ruth.gomez@usantotomas.edu.co

**VII COHORTE MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA
PROYECTO PARA OPTAR AL TÍTULO DE MAGISTER EN SALUD PÚBLICA**

ASESOR

DRA. CLARA MERCEDES SUAREZ RODRÍGUEZ

**UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
DIRECCIÓN DE POSGRADOS EN PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD PÚBLICA
FACULTAD DE ECONOMÍA
BOGOTÁ D.C.**

2021

Tabla de contenido

1. Introducción	6
2. Planteamiento del problema.....	8
3. Objetivos.....	10
3.1 Objetivo general.....	10
3.2 Objetivos específicos	10
4. Desarrollo teórico.....	11
4.1 Marco conceptual.....	11
4.1.1 Concepto de calidad de vida	11
4.1.2 Concepto de feto	11
4.1.3 Concepto de muerte fetal	12
4.1.4 Concepto de pobreza.....	13
4.1.5 Concepto de salud pública	13
4.1.6 Concepto de vulnerabilidad económica	14
4.1.7 Concepto de vulnerabilidad social	14
4.2 Contexto internacional	14
4.2.1 Datos importantes sobre la mortalidad fetal en el mundo.....	14
4.3 Contexto nacional	15
4.3.1 Causas de la mortalidad fetal en Colombia.....	15
4.3.2 Conceptos clínicos básicos	16
4.4 Contextualización de la región de la Orinoquia.....	17
4.4.1 Principales características de la región de la Orinoquia	17
4.4.2 Situación geográfica y socioeconómica por departamentos de la Región de la Orinoquia .	17
4.5 Pobreza Multidimensional en Colombia.....	20
4.6 Mortalidad neonatal y en la niñez de la Región de la Orinoquia.....	22
4.7 Marco legal	23
5. Diseño Metodológico.....	24
5.1 Población.....	24

5.2 Muestra	24
5.3 Fuentes de datos	24
5.4 Unidad de análisis	24
5.5 Objeto.....	25
5.5 Tipo de análisis utilizados.....	25
5.6 Pasos para el desarrollo de la investigación.....	25
6. Resultados	26
6.1 Mortalidades fetales registradas en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.	26
6.1.1 Análisis por departamentos.....	29
6.2 Aspectos socioeconómicos de la población de la región en la Orinoquia en el periodo 2015-2020.....	31
6.3 Mortalidades fetales por condiciones socioeconómicas de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020	32
7. Conclusiones y recomendaciones	34
Referencias bibliográficas.....	36

Lista de gráficas

Gráfica 1. Feto 38 semanas.....	12
Gráfica 2. Clasificación de la muerte fetal: semanas de embarazo.....	13
Gráfica 3. Codificación clínica y referentes a conceptos clínicos de las etapas de gestación del embarazo.....	16
Gráfica 4. Región de la Orinoquia.....	17
Gráfica 5. Generalidades del Departamento de Arauca.....	18
Gráfica 6. Generalidades del Departamento del Casanare.....	18
Gráfica 7. Generalidades del Departamento del Meta.....	19
Gráfica 8. Generalidades del Departamento del Vichada.....	19
Gráfica 9. Índice de Pobreza Multidimensional en Colombia para el año 2019.....	20
Gráfica 10. Pobreza Monetaria y Multidimensional en Colombia 2019.....	20
Gráfica 11. Caracterización poblacional: Región Orinoquia.....	21
Gráfica 12. Tasa de mortalidad y número de muertes en menores de 5 años.....	22
Gráfica 13. Aspectos socioeconómicos en la Orinoquia.....	31
Gráfica 14. Muertes por condiciones socioeconómicas en la región de la Orinoquia.....	32

Lista de tablas

Tabla 1. Causas de muerte fetal en la región de la Orinoquia, periodo 2015-2020.....	26
--	----

1. Introducción

Muchos de los acontecimientos más relevantes que hoy en día en Colombia persisten tienen que ver con los componentes estratégicos en el desarrollo económico, político y social de sus habitantes. Esto se debe a que, en muchos departamentos, en donde no ha sido fácil el acceso por factores de orden público, geografía, entre otros, se refleja la existencia de carencias de recursos, lo cual ha impactado de forma negativa su contexto económico sostenible, su bienestar, su desarrollo social y la calidad de vida de su población.

En este contexto, es indispensable destacar la evidencia de problemáticas entorno a la salud pública, ya que, por las condiciones anteriormente señaladas de estas poblaciones, se han presentado afectaciones en la atención básica necesaria de salud en temas de prevención y tratamiento de enfermedades. Un factor relevante derivado de esta problemática ha sido la muerte fetal, implicando problemas emocionales y psicológicos a los padres, las familias, y reflejando así el deterioro de la principal estructura social.

Sin duda, la escasez en atención por parte de salud en Colombia, y en especial a este tipo de poblaciones en condiciones de vulnerabilidad, implica que no se está contando con los recursos ni ayuda suficiente para dar solución a estos problemas públicos. Por ello, se hace indispensable tomar acciones frente a esta problemática en salud pública en el país, en donde se mitiguen las carencias de acceso y en donde la contribución por parte del Estado sea de calidad y pueda subsanar la problemática que se presenta en estas poblaciones.

Las acciones por parte del Estado en las incidencias de muerte fetal por condiciones socioeconómicas en Colombia, y sus poblaciones más vulnerables, no se evidencian en estudios ni documentos que sean el foco para combatir a la solución de este problema.

De acuerdo con lo anterior, surge la necesidad de realizar un análisis descriptivo, fruto del proceso de rigor académico en donde se estudie la relación entre las defunciones fetales y las causas fundamentadas en los aspectos socioeconómicos de la población en la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.

Durante este proceso investigativo descriptivo de corte transversal, se analizan las muertes fetales que ocurrieron en dicha región y que se encuentran registradas en las Estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE) contempladas en los años 2015 a 2020.

Como resultado de dicho proceso, se presenta un estudio en donde se dan a conocer los resultados del análisis de defunciones fetales por condiciones socioeconómicas de su población, entre los años 2105-2020 en la región de la Orinoquia.

2. Planteamiento del problema

De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud (2020), la situación de la mortalidad en fetos en el país no se ha presentado como un tema aislado, ya que este componente es un grave problema que genera afectación a las familias de zonas rurales y de más bajos recursos en Colombia. Según sus cifras en el boletín epidemiológico entre los años 2018 y 2019, se reportó que la mortalidad fue de aproximadamente 15 muertes por 1.000 nacidos vivos.

A partir de lo anterior, la evidencia en esta problemática deja como resultado muchos cuestionamientos en temas orientados a la prestación del servicio de la salud pública en las poblaciones vulnerables y apartadas del casco urbano en Colombia. Existen instituciones como el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE) que solo realiza encuestas que permiten la medición cuantitativa de los componentes socioeconómicos que impactan en las muertes fetales, mas no el análisis de dichos componentes.

Es entonces que, para el desarrollo del presente estudio de muertes fetales por componentes socioeconómicos se enfoca en la región de la Orinoquia, la cual se compone por los departamentos de Arauca, Casanare, Meta y Vichada, y se delimitará al periodo comprendido entre los años 2015 y 2020.

En torno a ello, se analizan documentos de registro del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE) y se tienen en cuenta datos característicos de su geografía, sus condiciones de vulnerabilidad, acceso, desarrollo económico y social, salud y educación de cada uno de los departamentos, señalados en artículos y documentos estratégicos que permitan dar respuesta al siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación entre las condiciones socioeconómicas y las muertes fetales en la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020?

Finalmente, como resultado de este estudio, se podrán orientar las intervenciones en la población con mayor vulnerabilidad, con el propósito de combatir los problemas de salud encontrados basados en componentes socioeconómicos de la región.

3. Objetivos

3.1 Objetivo general

Analizar las defunciones fetales por las condiciones socioeconómicas de la población en la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.

3.2 Objetivos específicos

- Identificar las mortalidades fetales registradas en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.
- Analizar los aspectos socioeconómicos de la población de la región en la Orinoquia en el periodo 2015-2020.
- Conocer la relación de las mortalidades fetales por los aspectos socioeconómicos de la población en la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.

4. Desarrollo teórico

4.1 Marco conceptual

4.1.1 Concepto de calidad de vida

Calidad de vida hace referencia a las condiciones que se asocian para contribuir al bienestar de las personas. Dichas condiciones abordan factores físicos, sociales y psicológicos. En este sentido, se infiere que el ser humano goza de calidad de vida cuando posee las siguientes condiciones (Torres, 2017):

- Desarrollo: educación, oportunidad laboral, acceso al campo productivo y de emprendimiento.
- Bienestar físico: se asocia a las condiciones de salud, integridad y seguridad física.
- Bienestar económico: referente a estabilidad económica, nivel de ingresos, acceso a vivienda, poder adquisitivo.
- Bienestar psicosocial: relaciones personales, familia, comunidad y amistades.
- Bienestar emocional: creencias, autoestima, e inteligencia emocional.

4.1.2 Concepto de feto

De acuerdo con Domingo (2018), cuando la gestación llega a la semana 8, se termina el periodo de embrión y comienza la etapa fetal. Durante el primer mes de vida del feto, la proporción corporal es distinta y la cabeza ocupa un volumen mucho mayor. A medida que avanzan los meses de gestación, el resto del cuerpo adquiere una mayor proporción hasta formar su silueta definitiva.

La etapa fetal es el periodo más largo del futuro bebé. El nombre de feto se utiliza solamente durante el embarazo, hasta el momento de su nacimiento entre las semanas 38 y 40 de embarazo. Tras el parto, el feto ya pasa a denominarse bebé.

Gráfica 1. Feto 38 semanas.



Fuente: (Rovati, 2013).

4.1.3 Concepto de muerte fetal

De acuerdo con el Departamento de Salud y Servicios Humanos y el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de España (2019), el concepto de muerte fetal hace referencia al nacimiento sin vida de un bebé antes del parto, o durante el parto. A continuación, se presenta su clasificación:

Gráfica 2. Clasificación de la muerte fetal: semanas de embarazo.



Fuente: Elaboración propia a partir de (Departamento de Salud y Servicios Humanos, 2019).

4.1.4 Concepto de pobreza

El concepto de pobreza se determina en los atributos de los individuos, a su capacidad adquisitiva, no se cuenta con las condiciones para satisfacer las necesidades primarias. Esto se debe a la carencia o al difícil acceso a la educación, a la alimentación, al agua potable, a una vivienda digna, a un trabajo estable y con las condiciones apropiadas que fomenten el desarrollo (Pizarro, 2001).

4.1.5 Concepto de salud pública

De acuerdo con la Ley 1122 (2007) la salud pública se compone por políticas que fomentan la integridad en la salud, por medio de acciones que comprenden el bienestar físico que contribuyen a optimizar las condiciones de vida, bienestar y desarrollo.

4.1.6 Concepto de vulnerabilidad económica

La vulnerabilidad económica hace referencia al riesgo al que se ve expuesta una persona, su componente social, o un país. Este riesgo implica las condiciones económicas, el desarrollo, las oportunidades, la igualdad, y el crecimiento sostenible (Portillo, 2020).

4.1.7 Concepto de vulnerabilidad social

El concepto de vulnerabilidad social se asocia con los aspectos sociales, factores del entorno, o sucesos que se desenvuelven en el desarrollo humano. Es decir que, se identifica con las debilidades, la pobreza, la inseguridad y la indefensión (abandono o desamparo) (Pizarro, 2001).

4.2 Contexto internacional

4.2.1 Datos importantes sobre la mortalidad fetal en el mundo

De acuerdo con datos revelados por UNICEF (2020), aproximadamente cada 16 segundos se produce una muerte fetal en el mundo, lo cual significa que cerca de dos millones (2.000.000) de bebés nacen muertos cada año. Evidenciando que muchas de estas muertes se podrían evitar si existieran condiciones de calidad durante el embarazo y el parto.

“La tasa de muertes fetales es mucho más elevada en las zonas rurales que en las urbanas, mientras que el nivel socioeconómico también se asocia a una mayor incidencia de la mortalidad fetal, las minorías étnicas de los países de altos ingresos pueden encontrar dificultades para acceder a una atención médica de calidad.” UNICEF (2020).

Esta misma institución también reveló los siguientes datos:

- En las dos últimas décadas, cuarenta y ocho millones (48.000.000) de bebés nacieron muertos.

- Más del 40% de las muertes fetales tienen lugar durante el parto: las cuales podrían evitarse con la calidad en atención médica oportuna.
- La mortalidad fetal a nivel mundial es de: uno de cada 72 bebés nace muertos.
- La mayoría de las muertes fetales se producen en África Subsahariana y en Asia Meridional, por desnutrición, carencias en salud pública, condiciones de pobreza.

4.3 Contexto nacional

4.3.1 Causas de la mortalidad fetal en Colombia

Independientemente de la duración del embarazo, la muerte fetal influye en el deceso del feto antes de la separación del cuerpo de su madre. De acuerdo con Tinedo & Herrera (2016), las causas asociadas a este hecho son desconocidas en un alto porcentaje, y algunos estudios han evidenciado que pueden existir malformaciones o riesgos asociados a factores de riesgo de hipoxia.

De acuerdo con el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y el Instituto Nacional de Salud (2019), se han incrementado los casos de muerte fetal de un año a otro. En el año 2019 los departamentos en donde más incidencia hubo fueron:

- Vichada aproximadamente 37 muertes fetales por 1000 nacidos vivos.
- Chocó aproximadamente 36 muertes fetales por 1000 nacidos vivos.
- Vaupés aproximadamente 31 muertes fetales por 1000 nacidos vivos.
- Buenaventura aproximadamente 30 muertes fetales por 1000 nacidos vivos.
- La Guajira aproximadamente 25 muertes fetales por 1000 nacidos vivos.

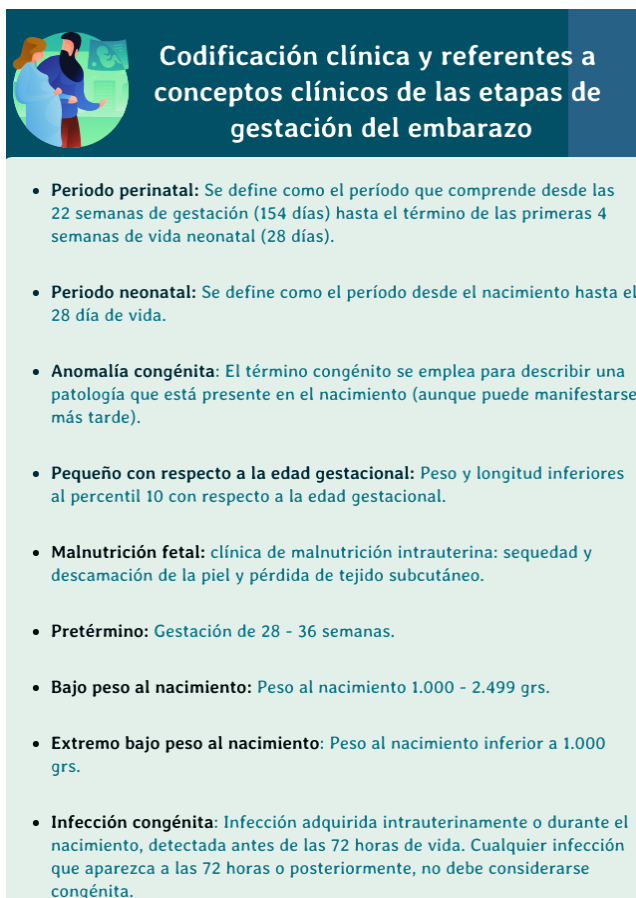
En este mismo contexto, se analizan las causas asociadas al deceso de los fetos: según el Instituto Nacional de Salud (2020) en su boletín epidemiológico, la principal problemática tendría

relación con factores sociales y económicos (necesidades básicas insatisfechas y pobreza) que existen en estas zonas territoriales (Pág. 2).

4.3.2 Conceptos clínicos básicos

De acuerdo con el Ministerio de Sanidad de España (1996), existe un estudio en donde se destaca la codificación clínica y referentes a conceptos clínicos de las etapas de gestación del embarazo. A continuación, se mencionan algunos conceptos:

Gráfica 3. Codificación clínica y referentes a conceptos clínicos de las etapas de gestación del embarazo.



Codificación clínica y referentes a conceptos clínicos de las etapas de gestación del embarazo

- **Periodo perinatal:** Se define como el período que comprende desde las 22 semanas de gestación (154 días) hasta el término de las primeras 4 semanas de vida neonatal (28 días).
- **Periodo neonatal:** Se define como el período desde el nacimiento hasta el 28 día de vida.
- **Anomalía congénita:** El término congénito se emplea para describir una patología que está presente en el nacimiento (aunque puede manifestarse más tarde).
- **Pequeño con respecto a la edad gestacional:** Peso y longitud inferiores al percentil 10 con respecto a la edad gestacional.
- **Malnutrición fetal:** clínica de malnutrición intrauterina: sequedad y descamación de la piel y pérdida de tejido subcutáneo.
- **Pretérmino:** Gestación de 28 - 36 semanas.
- **Bajo peso al nacimiento:** Peso al nacimiento 1.000 - 2.499 grs.
- **Extremo bajo peso al nacimiento:** Peso al nacimiento inferior a 1.000 grs.
- **Infección congénita:** Infección adquirida intrauterinamente o durante el nacimiento, detectada antes de las 72 horas de vida. Cualquier infección que aparezca a las 72 horas o posteriormente, no debe considerarse congénita.

Fuente: Elaboración propia a partir de (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1996)

4.4 Contextualización de la región de la Orinoquia

4.4.1 Principales características de la región de la Orinoquia

- Ubicación: Zona oriental de Colombia.
- Departamentos: Arauca, Meta, Vichada y Casanare.
- Caracterización: Llanuras extensas y sabanas. Biodiversidad en fauna, en flora, recursos naturales extraíbles (madera y petróleo). Su actividad económica principal es la ganadería (Tierra Colombiana, 2019).
- Clima: temperaturas superiores a los 27°C.
- Límites: Al norte limita con Venezuela; al sur limita con la Región Amazónica; al occidente limita con la Región Andina; y, al oriente limita con Brasil.

4.4.2 Situación geográfica y socioeconómica por departamentos de la Región de la Orinoquia

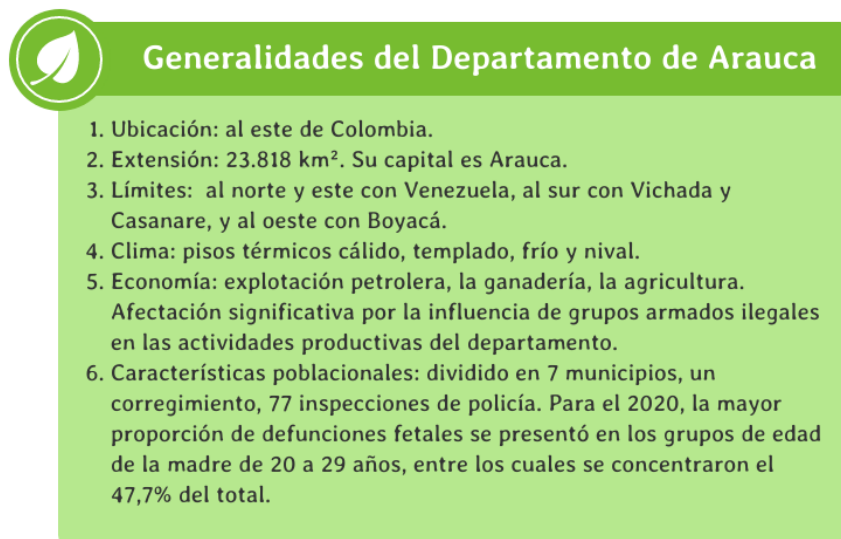
Gráfica 4. Región de la Orinoquia.



Fuente: (Cárdenas, 2021).

Departamento de Arauca

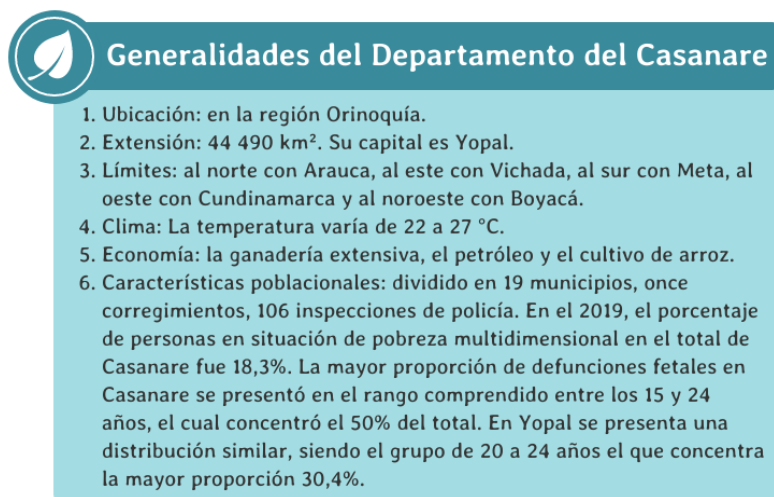
Gráfica 5. Generalidades del Departamento de Arauca.



Fuente: Elaboración propia a partir de (Gobernación de Arauca, 2021).

Departamento del Casanare

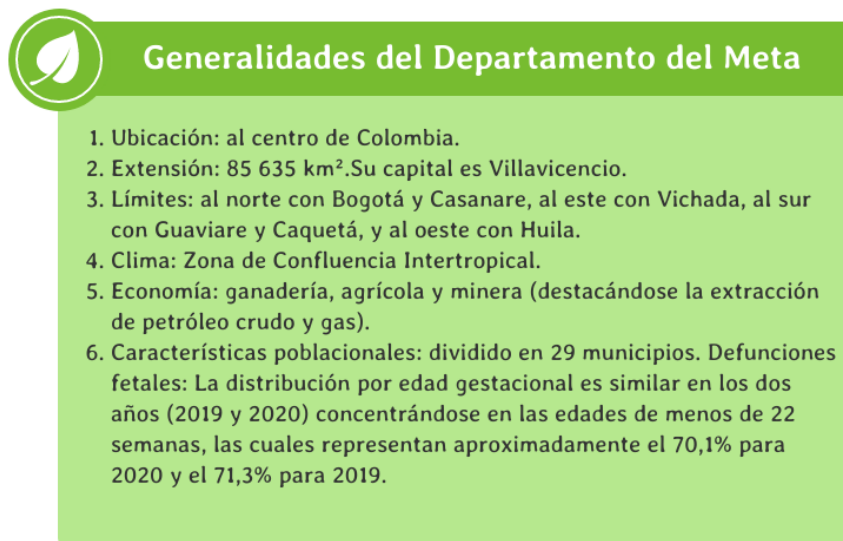
Gráfica 6. Generalidades del Departamento del Casanare.



Fuente: Elaboración propia a partir de (Gobernación del Casanare, 2020).

Departamento del Meta

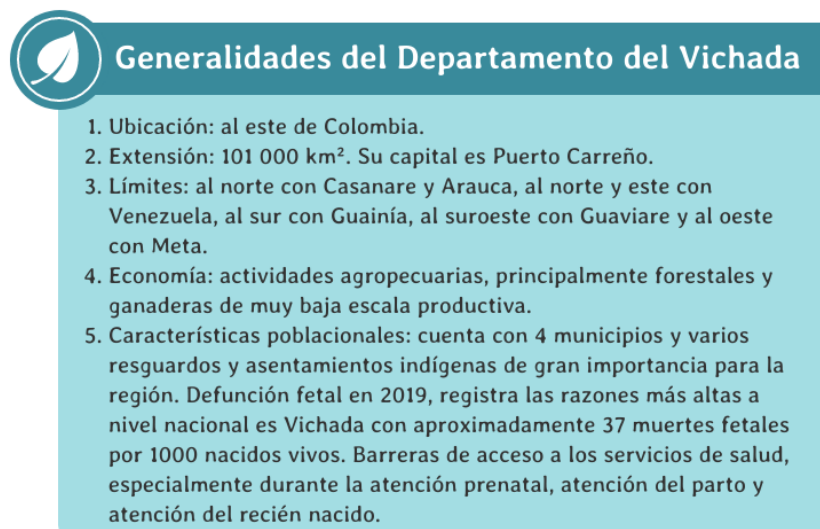
Gráfica 7. Generalidades del Departamento del Meta.



Fuente: Elaboración propia a partir de (Gobernación de Meta, 2017).

Departamento del Vichada

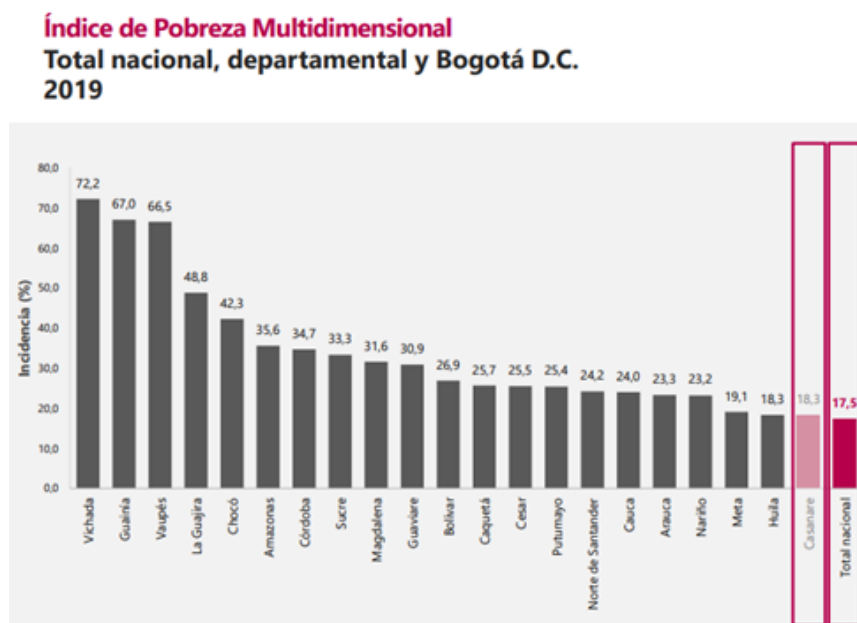
Gráfica 8. Generalidades del Departamento del Vichada.



Fuente: Elaboración propia a partir de (MinComercio, 2021).

4.5 Pobreza Multidimensional en Colombia

Gráfica 9. Índice de Pobreza Multidimensional en Colombia para el año 2019.



Fuente: (DANE, 2019).

Gráfica 10. Pobreza Monetaria y Multidimensional en Colombia 2019.



Fuente: (DANE, 2019)

De acuerdo con las anteriores ilustraciones, el DANE (2019), hace referencia a lo siguiente:

“Las mayores brechas en las privaciones entre el departamento del Vichada, y la región Orinoquía-Amazonía se presentó en los indicadores: inadecuada eliminación de excretas con 81,3% en Vichada frente a 20,1% en la región Orinoquía-Amazonía; material inadecuado de pisos con 61,6% en Vichada frente a 12,0% en la región Orinoquía-Amazonía; y sin acceso a fuente de agua mejorada con 61,1% en Vichada frente a 30,1% en la región Orinoquía-Amazonía” (Pág. 4).

Gráfica 11. Caracterización poblacional: Región Orinoquia.



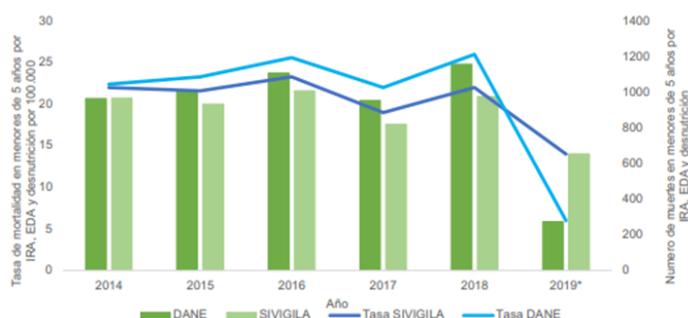
Fuente: (MinSalud, 2019).

4.6 Mortalidad neonatal y en la niñez de la Región de la Orinoquia

En donde ocurre esta mayor problemática en tema de mortalidad neonatal y fetal es en el Departamento de Vichada. En el año 2017, la tasa de mortalidad en la niñez en Vichada fue de aproximadamente 44 muertes fetales por cada 1.000 nacidos vivos. Para el año 2020, Vichada vuelve a encabezar con aproximadamente 37 muertes fetales por 1.000 nacidos vivos (MinSalud, 2019). En cuanto a niños menores de 5 años, SIVIGILA y el DANE presentan la siguiente información:

“Desde el 2018 se realizó la integración de la vigilancia de los eventos priorizados en menores de 5 años relacionados con la mortalidad, es así como se inició la vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición; en donde además de realizar la clasificación final de los casos por medio de unidad de análisis, proceso fundamental resultado de las unidades de análisis realizadas en cada uno de los territorios y que da cuenta en parte de la problemática que hace parte de las muertes en menores de 5 años en nuestro país” (SIVIGILA, 2021, pág. 2).

Gráfica 12. Tasa de mortalidad y número de muertes en menores de 5 años.



Fuente: (SIVIGILA, 2021).

4.7 Marco legal

- Constitución Política de Colombia (1991): “artículos 43, 44, 46, 48 ,49 y 50 de la Constitución Nacional, mediante los cuales se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud, especial protección a las mujeres embarazadas, derechos fundamentales de los niños, derechos de las personas de la tercera edad y derecho a la seguridad social integral” (Pág. 12).
- Ley 691 (2001): “Participación de los grupos étnicos en el sistema general de seguridad social en Colombia, garantizando el derecho de acceso y la participación de los pueblos indígenas en los servicios de salud en condiciones dignas y apropiadas observando el debido respeto y protección a la diversidad étnica y cultural de Colombia”.

5. Diseño Metodológico

El tipo de estudio para la investigación es analítico y descriptivo de corte transversal, el cual clasifica como un estudio observacional de base individual que suele tener un doble propósito: analizar y describir (Rodríguez & Meldivelson, 2018, pág. 142).

Para el desarrollo del estudio se cuenta con lo siguiente:

5.1 Población

Todas las muertes fetales que ocurrieron en la región de la Orinoquia en el periodo 2020 (2019 – 2020 datos preliminares) y que se encuentran registradas en las Estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE.

5.2 Muestra

No hubo necesidad de realizar muestreo debido a que se tomó a toda la población para el estudio.

5.3 Fuentes de datos

El Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE consolida, valida y procesa la información de mortalidad fetal para el periodo comprendido de 2015 a 2020. Artículos estratégicos de información y datos generales por departamentos de Colombia.

5.4 Unidad de análisis

Cada una de las muertes fetales registradas en las Estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE en el periodo del 2015-2020. Datos de tipo socioeconómicos que componen los Departamentos la región de la Orinoquia.

5.5 Objeto

Variables socioeconómicas derivadas en muertes fetales (microdatos del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE): Lugar donde ocurrió la defunción fetal, Año en qué ocurrió la defunción fetal, Tipo de defunción, Área de residencia del fallecido y Régimen de seguridad social en salud.

5.5 Tipo de análisis utilizados

Investigación cualitativa. Se analizan datos y cifras referentes a componentes socioeconómicos causales de mortalidad fetal en los departamentos que componen la Región de la Orinoquia.

5.6 Pasos para el desarrollo de la investigación

1. Se identifican las mortalidades fetales registradas en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.
2. Se analizan los aspectos socioeconómicos de la población de la región en la Orinoquia en el periodo 2015-2020.
3. Se da a conocer la relación de las mortalidades fetales por los aspectos socioeconómicos de la población en la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.

6. Resultados

6.1 Mortalidades fetales registradas en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020.

A continuación, se presentan datos por departamento de la región de la Orinoquia: causas de muerte y tiempo de gestación en semanas completas. Esta información permite identificar factores de riesgo para planeación en salud. Se identifican datos en el periodo 2015 – 2020.

Tabla 1. Causas de muerte fetal en la región de la Orinoquia, periodo 2015-2020.

Departamento	Causas	Periodo										Total
		2015		2016		2017		2018		2019-2020		
		Tiempo de gestación en semanas completas										
		Menos de 22	De 22 y mas	Menos de 22	De 22 y mas	Menos de 22	De 22 y mas	Menos de 22	De 22 y mas	Menos de 22	De 22 y mas	
Arauca	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	353	572	493	314	502	349	579	389	440	446	4437
	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	27	13	12	1	0	1	3	7	0	1	65
	Trastornos respiratorios	3	4	3	5	5	9	12	22	21	10	94

	específicos del período perinatal											
	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	4	11	7	9	12	4	5	19	7	8	86
Casanare	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	33	26	40	20	110	29	115	16	35	39	463
	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	4	0	1	0	2	0	2	1	1	11
	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	5	0	5	0	3	0	4	0	4	21
	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	3	4	5	4	6	1	7	3	8	2	43
Meta	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y	887	698	631	502	260	206	430	188	235	173	4210

	traumatismo del nacimiento											
	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	15	25	1	0	0	2	2	11	1	3	60
	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	21	1	21	1	28	2	14	2	15	105
	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	81	38	100	45	91	25	49	31	8	25	493
Vichada	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	949	719	420	540	430	360	433	681	834	937	6303
	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	2	0	9	0	7	0	2	0	2	22
	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	4	0	1	0	3	0	5	0	3	16

Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	0	4	1	5	0	4	0	8	2	9	33
Total Región de la Orinoquia	2.355	2.150	1.714	1.482	1.417	1.033	1.637	1.402	1.594	1.678	16.462

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos suministrados por el DANE, 2015 - 2020.

De acuerdo con la tabla anterior se presenta el siguiente análisis:

Se tuvo en cuenta las siguientes causas de mortalidad: Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento; Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer; Trastornos respiratorios específicos del período perinatal y, todas las demás afecciones originadas en el período perinatal.

De acuerdo con los microdatos suministrados por el DANE, se evidencia que para los cuatro departamentos pertenecientes a la Región de la Orinoquía (Arauca, Casanare, meta y Vichada) las causas de mortalidad: Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, reflejando así la existencia componentes socioeconómicos que impactan de manera negativa y notoriedad en la prestación de servicios de salud. Ya que dichas complicaciones se pueden mitigar garantizando la cobertura en salud pública de las habitantes de estos departamentos. El difícil acceso por vías, debido a sus componentes geográficos hace que la labor sea ardua.

6.1.1 Análisis por departamentos

- **Departamento de Arauca:** Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento: en el periodo comprendido entre 2015-2020 existe una

variación cantidad de muertes y tiempo de gestación en semanas completas. Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer: en el periodo comprendido entre 2015-2020 ha disminuido, usualmente no existe asociación directa o no se cuenta con estudios a profundidad. Trastornos respiratorios específicos del período perinatal: en el periodo comprendido entre 2015-2020 ha aumentado. Notoriedad en la escasez de recursos hospitalarios y precariedad en el sistema de salud. Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal: riesgo asociado a las 22 semanas.

- **Departamento del Casanare:** Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento: en el periodo comprendido entre 2015-2020 existe una variación cantidad de muertes y tiempo de gestación en semanas completas.
- **Departamento del Meta:** Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento: en el periodo comprendido entre 2015-2020 existe una variación cantidad de muertes y tiempo de gestación en semanas completas; Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, trastornos respiratorios específicos del período perinatal y, todas las demás afecciones originadas en el período perinatal.
- **Departamento del Vichada:** Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento: en el periodo comprendido entre 2015-2020 existe una variación cantidad de muertes y tiempo de gestación en semanas completas; Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, trastornos respiratorios específicos del período perinatal y, todas las demás afecciones originadas en el período perinatal.

6.2 Aspectos socioeconómicos de la población de la región en la Orinoquia en el periodo 2015-2020.

De acuerdo con las características asociadas a las condiciones de la población de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020, a continuación, se relacionan los aspectos socioeconómicos:

Gráfica 13. Aspectos socioeconómicos en la Orinoquia.

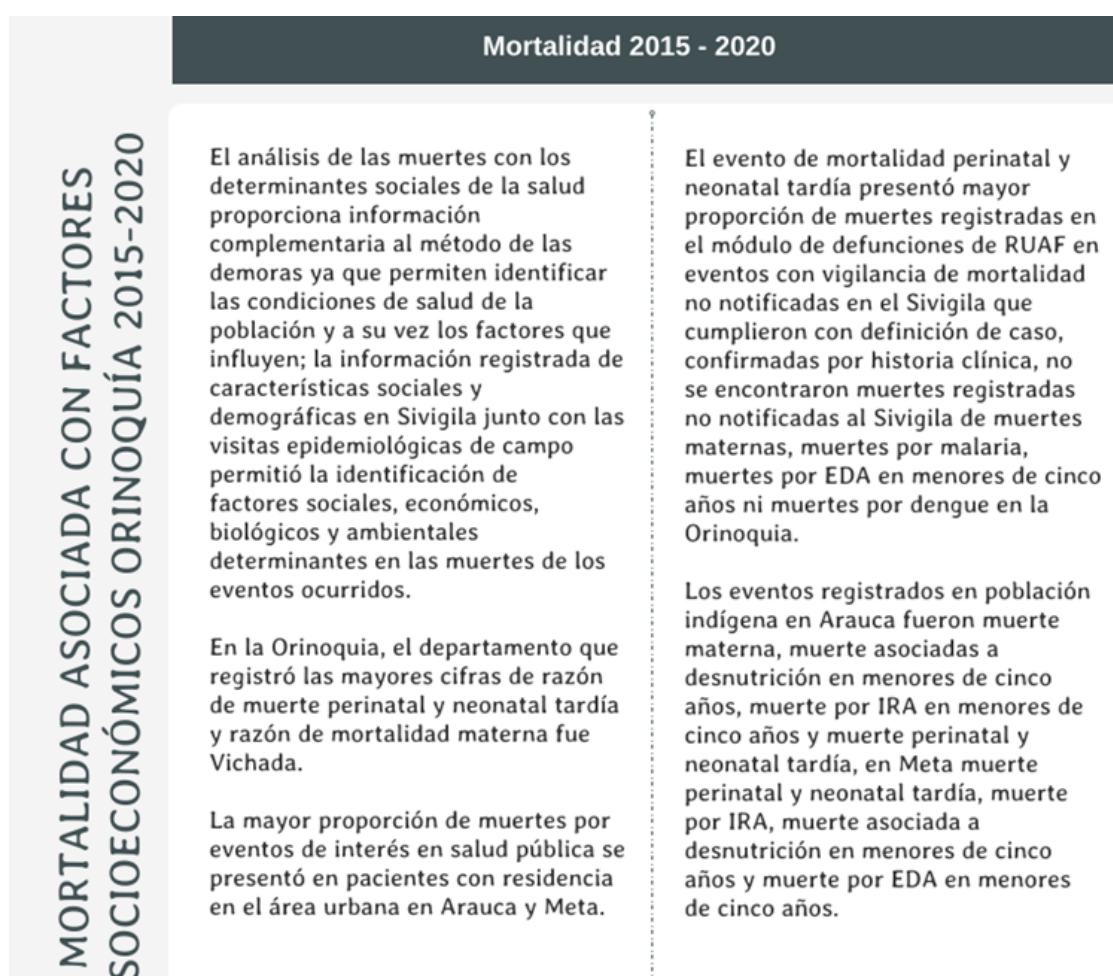
FACTORES SOCIOECONÓMICOS ORINOQUÍA 2015-2020	Pobreza	Laboral	Diversificación
	Tres departamentos de la Orinoquia tienen índices de pobreza multidimensional (IPM) por encima del promedio local, que fue del 19,6% en el 2018 y, como región, esta registra un promedio del 37%. Esto quiere decir que aproximadamente cuatro de cada diez habitantes de los Llanos Orientales padecen de carencias a nivel de acceso a salud, educación, trabajo, vivienda digna y condiciones óptimas durante la niñez. Guainía es el caso más crítico de todo el país, pues el 65% de sus habitantes vive en la pobreza multidimensional. Vichada con el 55%, y Arauca con 31,8%. Casanare y Meta, por su parte, ostentan cifras del 19,1% y 15,6%, respectivamente.	Presenta niveles muy superiores de informalidad frente al promedio nacional (47,2%), con una cifra del 86,28%. Además, llama la atención que Arauca sea el departamento más afectado por este fenómeno de todo el país, con un índice del 91,3%. No obstante, Casanare (81,5%), Meta (77,7%), Guainía (90,3%) y Vichada (90,6%) también registran proporciones importantes de personas que laboran sin tener un contrato laboral y con las garantías de seguridad social que estipula la ley. El promedio para el 2018 fue del 15,98%, registrando crecimiento en cada caso frente al 2017.	Los sectores con potencial de desarrollo regional, como la agricultura y la ganadería o la industria manufacturera (agroindustria), solo aportan un 9,9% y un 1,1%, respectivamente, al crecimiento productivo nacional. Al cierre del 2018, la región de la Orinoquia recibió 3% más visitantes extranjeros (excluyendo a la población venezolana) que durante el 2017, y que, al revisar las cifras por ciudades, entre enero y agosto de este año arribaron 4% más turistas que en el mismo periodo del 2018 a Villavicencio (pese al cierre de la vía que conecta con Bogotá). Así mismo, en Arauca, durante el mismo lapso de tiempo, el aumento fue del 3%.

Fuente: Elaboración propia a partir de (INS, 2015) y (DANE, 2019).

Los resultados del proceso investigativo para esta sección arrojaron que: las condiciones sociales y económicas que impacta de manera negativa los lugares más vulnerables y apartados del país tienden a padecer situaciones adversas que implican la baja calidad de vida, el difícil acceso a la salud y al bienestar de la población.

6.3 Mortalidades fetales por condiciones socioeconómicas de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020

Gráfica 14. Muertes por condiciones socioeconómicas en la región de la Orinoquia.



Fuente: Elaboración propia.

La asociación de las condiciones sociales y económicas de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020, afectaron de manera significativa los componentes de muerte fetal, neonatal, en niños. A continuación, se explican los factores encontrados en el proceso de investigación:

En el caso del departamento de Vichada presenta dificultades de accesibilidad frente al resto del país, teniendo en cuenta que sus vías de acceso por las precarias condiciones en que se encuentran el servicio deficiente. Las entidades territoriales en la Región de la Orinoquia en donde se presentan los descensos más significativos fueron: Meta y Vichada (DANE, 2021).

Se evidencia que Vichada es una de las regiones más desprotegida en salud, y por tanto es de gran necesidad de obtener los recursos suficientes para fortalecer el sistema de salud y ampliar la cobertura del servicio.

De acuerdo con los microdatos suministrados por el DANE, los factores asociados a las causas de mortalidad fetal en los departamentos pertenecientes a la Región de la Orinoquia entre los años 2015-2020 son sin duda, los componentes socioeconómicos. Las complicaciones derivadas de la ausencia gubernamental en los lugares más apartados del casco urbano se evidencian en el estado de salud de sus habitantes.

Los recursos del Sistema General de Participaciones ley 715 de 2001, tienen destinación específica y están orientados a la prestación de los servicios para la atención de la salud de la población pobre vulnerable, de otra parte los recursos de Ingresos Corrientes de Libre Destinación son insuficientes, lo que no permite realizar inversiones en infraestructura, dotación y suministro de insumos necesarios para atender y ampliar cobertura a la población en la zona rural, con calidad y oportunidad.

7. Conclusiones y recomendaciones

A partir de la información cuantitativa de las mortalidades fetales registradas en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE de la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020, se evidenciaron datos y contexto referentes a los factores asociados al fallecimiento, en donde los componentes se asocian a la pobreza, a las limitaciones en salud pública y acceso a mejores condiciones económicas.

Es decir que, dichos componentes y aspectos socioeconómicos de la población de la región en la Orinoquia en el periodo 2015-2020, los cuales evidenciaron problemas en temas de salud pública, lo que conlleva a que en esta región se cuenten con los índices de mortalidad fetal.

Finalmente, sin lugar a duda, las mortalidades fetales se relacionan directamente con aspectos socioeconómicos de la población en la región de la Orinoquia en el periodo 2015-2020. Ya que, de acuerdo con los datos analizados de los documentos estratégicos, se evidencia graves problemáticas en torno al desarrollo económico, problemas de acceso y transporte, pobreza, conflicto armado, corrupción, olvido por parte de entidades gubernamentales.

Colombia necesita de forma urgente repensar la política pública de salud sexual y reproductiva: se debe defender a las chicas y jóvenes, se debe prevenir las muertes fetales, se debe prevenir el embarazo muchacho y la maternidad temprana, se debe eludir las muertes evitables. De lo opuesto, seguirán ocurriendo las muertes fetales en Colombia y quizás a un ritmo más veloz al que hasta ahora desgraciadamente vienen ocurriendo.

Las coberturas en los programas de salud pública son bajas, asociado a las condiciones culturales, falta de potabilidad de agua, inadecuado funcionamiento de residuos rígidos y líquidos,

inadecuada ingesta alimentaría, no hábitos higiénicos, producen como consecuencia un incremento de los indicadores de morbimortalidad en especial en los menores de 5 años.

La mortalidad fetal ocurre en la fase más avanzada del embarazo y, peor todavía, una vez que por distintas situaciones médicas son inducidas a parir a la criatura fallecida no tienen la posibilidad de ser tratadas diferentes, para efectos de incapacidades, a una que haya podido tener un parto feto: de cualquier manera hubo un trabajo de parto, físicamente se muestran unos cambios que tardarán no menos de 6 semanas en volver a su estado regular, la inviabilidad para trabajar se muestra evidente, causas suficientes para entrar a reformar la normatividad gremial en el mismo sentido incluyendo a aquellas madres que pierden a sus bebés en gestación o a lo largo del parto.

Referencias bibliográficas

- Acevedo, Y. (2019). *Gobierno del Vichada*. Obtenido de Análisis de la Situación de Salud Departamento del Vichada .
- Benavides, J. (2018). *Desarrollo Económico de la Orinoquía*. Obtenido de Como aprendizaje y construcción de instituciones:
<https://ceo.uniandes.edu.co/images/Documentos/El%20desarrollo%20econ%C3%B3mico%20de%20la%20Orinoquia.pdf>
- Cárdenas, M. (14 de julio de 2021). *Región de Orinoquía: ubicación, características, clima, hidrografía*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/caracteristicas-region-orinoquia/>
- Cáseres, R. (2017). *Región Orinoquia*. Obtenido de Características de la región Orinoquia:
<https://regionorinoquia.com/caracteristicas-de-la-region-orinoquia/>
- Constitución Política de Colombia*. (13 de junio de 1991). Obtenido de Sistema Único de Información Normativa: Disponible en: <http://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Constitucion/1687988>
- DANE. (2018). *Censo* .
- DANE. (12 de diciembre de 2019). *La ironía de la riqueza*. Obtenido de <https://www.portafolio.co/revista-portafolio/la-ironia-de-la-riqueza-536492>
- DANE. (2019). *Pobreza Multidimensional Departamental*. Obtenido de Boletín Técnico.
- DANE. (20 de enero de 2021). *Departamento Administrativo Nacional de Estadística*. Obtenido de Colombia - Estadísticas Vitales 2019: Disponible en:
<http://microdatos.dane.gov.co/index.php/catalog/696/datafile/F20>
- Departamento de Salud y Servicios Humanos. (16 de julio de 2019). *¿Qué es la muerte fetal?* (C. N. Desarrollo, Ed.) Recuperado el 21 de septiembre de 2021, de <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/stillbirth/facts.html>

Fernandez, L. (16 de julio de 2019). *Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo de los CDC*. Obtenido de Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Gobernación de Arauca. (25 de febrero de 2021). *Departamento de Arauca*.

Gobernación de Arauca A1. (2021). *Demografía de Arauca*. Obtenido de <https://www.arauca.gov.co/?id=57&vn=1&categoria=Aspectos%20Demogr%E1ficos&vercategoria=1&diarias=>

Gobernación de Meta. (2017). *Departamento del Meta*. Obtenido de Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario, FINAGRO

Gobernación del Casanare. (2020). *Departamento de Casanare*. Obtenido de <https://www.casanare.gov.co/ElCasanare/Paginas/Informacion-del-Departamento.aspx>

INS. (15 de septiembre de 2015). *Muertes por eventos de interés en salud pública con vigilancia de Mortabilidad*. Obtenido de <https://www.ins.gov.co/buscador/IQEN/IQEN%20vol%2020%202015%20num%2017.pdf>

INS. (29 de diciembre de 2017). *Protocolo de Vigilancia en Salud Pública*. Obtenido de Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía: Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO%20Mortalidad%20perinatal%20neonatal.pdf>

Instituto Nacional de Salud. (2020). *Mortalidad Perinatal y Neonatal*. Obtenido de Boletín Epidemiológico.

Ley 691. (18 de septiembre de 2001). Obtenido de Mediante la cual se reglamenta la participación de los Grupos Étnicos en el Sistema General de Seguridad Social en Colombia: Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=4454#:~:text=La%20presente%20ley%20reglamenta%20y,y%20cultural%20de%20la%20naci%C3%B3n>

MinComercio. (febrero de 2021). *Información: Perfiles Económicos Departamentales*. Obtenido de Oficina de Estudios Económicos: Perfil económico del Departamento del Vichada:

Disponible en: <https://www.mincit.gov.co/getattachment/cc32ee04-4df4-4433-8f64-9d7484dda49c/Vichada.aspx>

Ministerio de Sanidad y Consumo. (1996). *Codificación clínica con la CIE-9-MC*. Obtenido de https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/normalizacion/clasifEnferm/boletines/Codificacion_clinica_n04_96.pdf

Ministerio del Interior A1. (s.f.). Recuperado el 2 de mayo de 2021, de <https://www.mininterior.gov.co/cobertura/casanare/yopal>

MinSalud. (9 de enero de 2007). *Ley No. 1122*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1122-de-2007.pdf>

MinSalud. (junio de 2019). *Análisis de Situación de Salud (ASIS), Colombia 2018*. Obtenido de Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2018.pdf>

MinSalud y Protección Social. (2021). *Salud pública*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/salud-publica.aspx>

ODDR. (mayo de 2013). *Caracterización Región de la Orinoquía*. Obtenido de Desmovilización y Reintegración: https://www.humanas.unal.edu.co/observapazyconflicto/files/4614/3144/5526/caracterizacion_de_la_orinoquia.pdf

Pizarro, R. (febrero de 2001). *La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada desde América Latina*. Obtenido de División de Estadística y Proyecciones Económicas: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4762/S0102116_es.pdf

Portillo, L. H. (agosto de 2020). *El concepto de vulnerabilidad macroeconómica*. Obtenido de Una revisión de la literatura: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-63572020000200099

- Proyecciones Casanare*. (s.f.). Recuperado el 3 de mayo de 2021, de https://web.archive.org/web/20071123051243/http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/proyepobla06_20/7Proyecciones_poblacion.pdf
- Rodríguez, & Meldivelson. (2018). *Tópicos en investigación clínica*. Obtenido de Diseño de Investigación de Corte Transversal: https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%202021-3_MRodriguez_et_al.pdf
- Rovati, L. (2013). *Semana 38 de embarazo: ya tiene el aspecto con el que nacerá*. Obtenido de <https://www.bebesymas.com/embarazo/semana-38-de-embarazo>
- Salvador, Z., & Domingo Bilbao, A. (21 de septiembre de 2018). *Las diferencias entre 'cigoto', 'embrión' y 'feto' durante un embarazo*. Obtenido de <https://www.reproduccionasistida.org/diferencias-entre-cigoto-embriion-y-feto/>
- SIVIGILA. (2021). *Instituto Nacional de Salud*. Obtenido de Estadísticas de Vigilancia Rutinaria: Disponible en: <http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/Vigilancia-Rutinaria.aspx>
- Tierra Colombiana. (2019). *Características de la región Orinoquia*. Obtenido de <https://regionorinoquia.com/caracteristicas-de-la-region-orinoquia/>
- Tinedo, M., & Herrera, A. (2016). *Muerte fetal: caracterización epidemiológica*. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382016000200008
- Torres, F. (31 de marzo de 2017). *Significado de Calidad de vida*. Obtenido de <https://www.significados.com/calidad-de-vida/>
- UNICEF. (9 de noviembre de 2020). *Lo que debes saber sobre las muertes fetales*. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/historias/lo-que-debes-saber-sobre-las-muertes-fetales>