



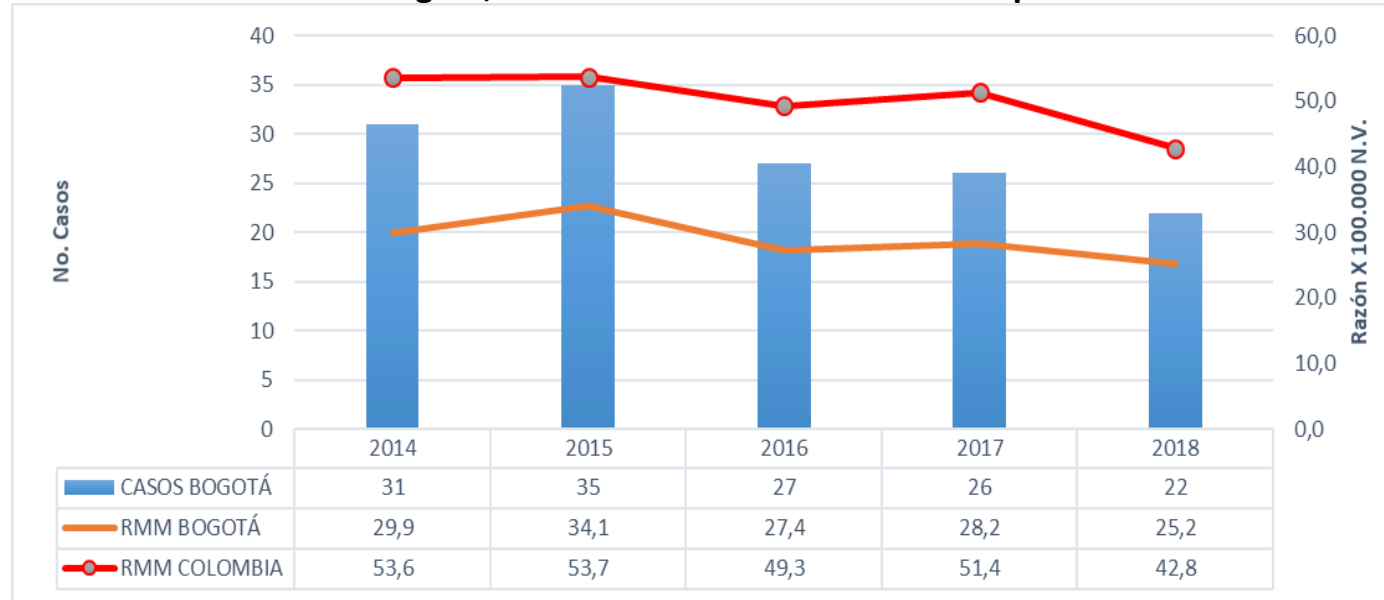
Estrategias Distritales como aporte en la implementación de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal en Bogotá D.C. “Ángeles Guardianes”

Presentado por:
Catherine Rodríguez Alfonso
Líder del Componente Salud Materno Infantil
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud

MORTALIDAD MATERNA



Grafica Comparativa Tendencia de la Razón de Mortalidad Materna. Bogotá, D.C. – Colombia. Años 2014-2018p.



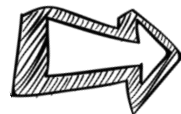
Fuente: RUAUF-ND/ DANE 2014-2018* (*Preliminares)

Línea Base 2014:

No.	LOCALIDADES DEL PARETO	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019*
7	BOSA	5	2	3	5	2	3
8	KENNEDY	4	3	3	2	4	1
10	ENGATIVÁ	3	2	2	2	6	1
11	SUBA	5	7	3	5	1	1
19	CIUDAD BOLÍVAR	3	4	4	7	1	1
TOTAL		20	18	15	21	14	7

Fuente 2019: Base de datos SDS Unidades de análisis de Mortalidad Materna Enero-Septiembre 2019. Datos Preliminares
Fuente 2014-2018: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAUF-ND DANE, 2018 (Datos PRELIMINARES).- ajustado Enero del 2019

Meta 2020:



IGUAL O AUMENTO
REDUJO PERO NO EL 50%
REDUJO EL 50% O MÁS

META 12. A 2020, reducir en 50% el diferencial que ocurre en las localidades en donde se concentra el 70% de los casos de la mortalidad materna.

Tabla N. 1 Casos y Razón de Mortalidad Materna por Localidad de Residencia. Bogotá D.C. Enero- Octubre 2018p-2019p

No.	LOCALIDAD	NÚMERO DE CASOS		RAZÓN	
		AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2018	AÑO 2019
1	USAQUEN	2	0	44,2	0,0
2	CHAPINERO	1	1	72,3	74,7
3	SANTAFE	0	0	0,0	0,0
4	SAN CRISTÓBAL	2	1	51,2	27,8
5	USME	1	1	24,0	25,7
6	TUNJUELITO	0	0	0,0	0,0
7	BOSA	2	3	26,3	40,5
8	KENNEDY	2	2	19,3	20,2
9	FONTIBÓN	0	1	0,0	33,7
10	ENGATIVÁ	5	1	75,4	15,4
11	SUBA	1	1	9,8	10,1
12	BARRIOS UNIDOS	0	0	0,0	0,0
13	TEUSAQUILLO	0	0	0,0	0,0
14	MÁRTIRES	0	0	0,0	0,0
15	ANTONIO NARIÑO	0	0	0,0	0,0
16	PUENTE ARANDA	0	1	0,0	49,2
17	CANDELARIA	0	0	0,0	0,0
18	RAFAEL URIBE URIBE	1	3	26,1	79,2
19	CIUDAD BOLÍVAR	1	1	12,9	13,3
20	SUMAPAZ	0	0	0,0	0,0
	SIN DATO	0	0	0,0	0,0
TOTAL GENERAL		18	16	24,7	22,6

Para el año 2019 los datos se toman de los casos confirmados de mortalidad materna en Bogotá, a partir de las unidades de análisis; dado que al mismo corte solo se reflejan 11 casos en el aplicativo RUAUF, los casos pendientes de subir son los que se encuentran en medicina legal.

I Foro de experiencias exitosas en la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud en la Red Pública de Bogotá D.C.

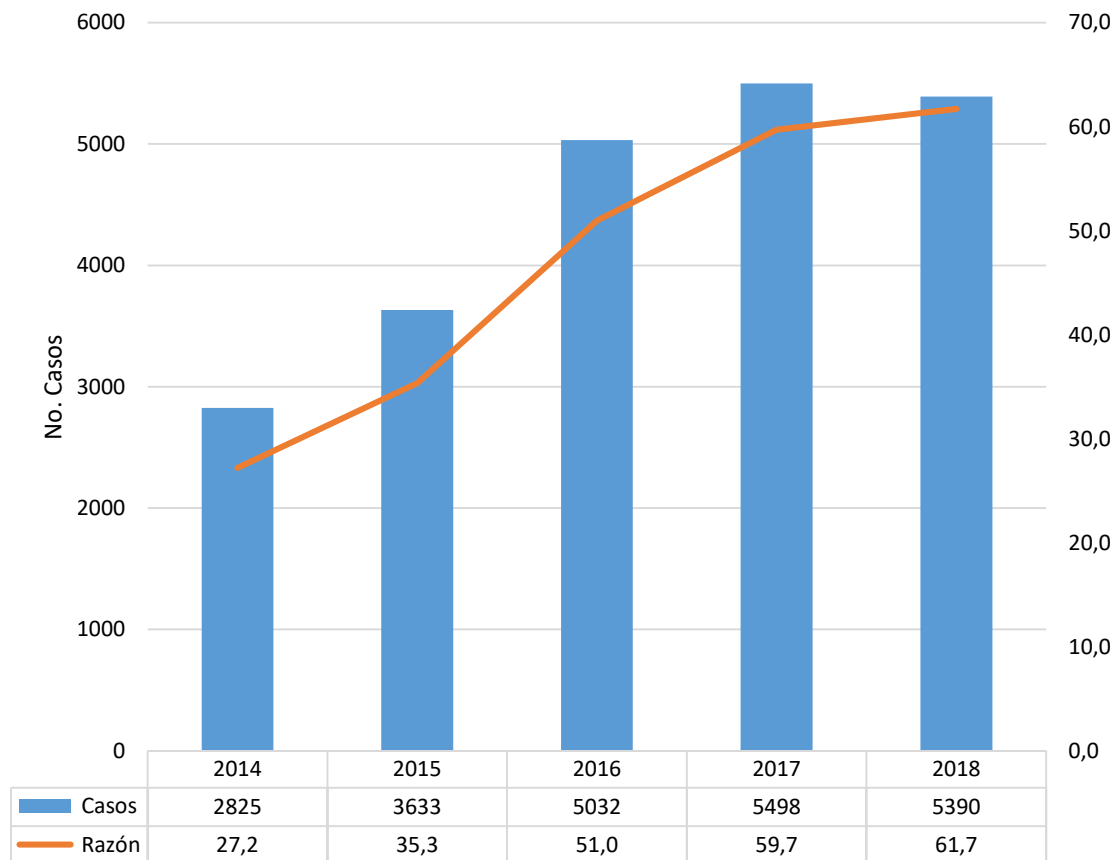
Fuente: Plan Territorial de Salud 2.016 – 2.020, Proyecto de inversión 1186 *Atención Integral en Salud*- DANE - DS -2014

Alcaldía de Bogotá

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA - MME



Casos y Razón de Morbilidad Materna Extrema MME. Bogotá, D.C. 2014-2018



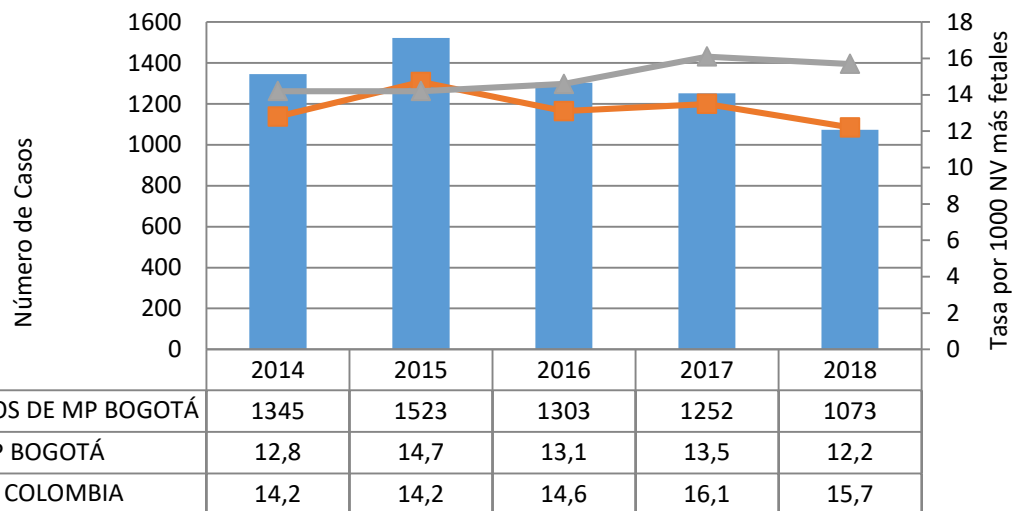
Fuente: SIVIGILA evento 549, Corte Semana Epidemiológica 44. Años 2018* (*Datos Preliminares)

Distribución de la Morbilidad Materna Extrema. Bogotá, D.C. Enero- Octubre 2018-2019

LOCALIDAD	CASOS	PORCENTAJE
1- Usaquen	223	4,78%
2- Chapinero	80	1,71%
3- Santafe	123	2,64%
4- San Cristobal	249	5,34%
5- Usme	251	5,38%
6- Tunjuelito	128	2,74%
7- Bosa	471	10,09%
8- Kennedy	713	15,28%
9- Fontibon	187	4,01%
10- Engativa	351	7,52%
11- Suba	696	14,92%
12- Barrios Unidos	58	1,24%
13- Teusaquillo	67	1,44%
14- Los Martires	75	1,61%
15- Antonio Nariño	54	1,16%
16- Puente Aranda	118	2,53%
17- La candelaria	16	0,34%
18- Rafael Uribe Uribe	300	6,43%
19- Ciudad Bolivar	483	10,35%
20- sumapaz	1	0,02%
Sin dato	22	0,47%
Total General	4666	100,00%

Fuente: SIVIGILA evento 549, Corte Semana Epidemiológica 44, año 2019 – (*Datos Preliminares)

Gráfica Comparativa Tendencia Tasa de Mortalidad Perinatal Bogotá D.C – Colombia. Años 2014 - 2018



Fuente 2014-2016: Bases de datos DANE-RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales -ADE Finales (año 2015 publicación 30 de junio 2017)-(año 2016 publicación DANE 30-12-2017 ajustada 04-2018).

Fuente 2018: Bases SDS -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales -ADE preliminares (corte 08-01-2019 y ajustado 14-01-2019)

No.	LOCALIDAD PARETO	AÑO 2014 LB	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019*
7	BOSA	12,4	13,8	10,6	11,8	10,7	11,2
8	KENNEDY	12,2	15,2	12,8	12,9	11,3	14,5
10	ENGATIVÁ	9,4	13,9	12,1	14,4	10,1	11,2
11	SUBA	11,9	13,7	13,2	13,2	12,1	12,2
19	CIUDAD BOLÍVAR	13,1	16,9	16,8	12	12,4	12,2
TOTAL PARETO		11,9	14,7	13,1	12,8	11,39	12,4

*Enero – Octubre 2018 - 2019 datos preliminares.

Fuente: Plan Territorial de Salud 2.016 – 2.020, Proyecto de inversión 1186 Atención Integral en Salud- DANE -DS -2014



META 13. A 2020 reducir en una tercera parte el diferencial entre localidades de la tasa de mortalidad perinatal.

Tabla Comparativa de la Mortalidad Perinatal Discriminada por Localidad de Residencia. Enero-Octubre 2018p – 2019p. Bogotá D.C

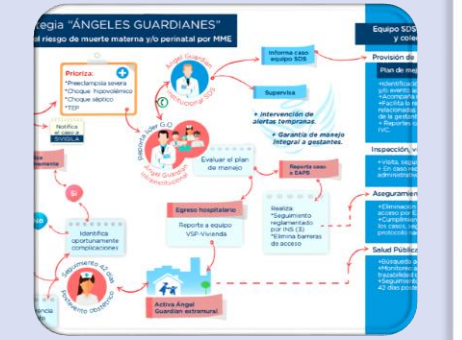
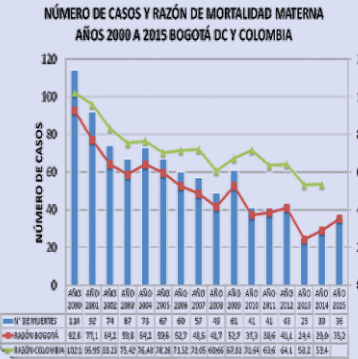
LOCALIDAD	2018		2019	
	CASOS	TASAS	CASOS	TASAS
	Total	Total	Total	Total
1-USAQUEN	41	9,0	39	8,9
2-CHAPINERO	14	10,0	11	8,2
3-SANTAFE	11	8,4	23	16,5
4-SAN CRISTOBAL	54	13,7	48	13,2
5-USME	54	12,9	55	14,0
6-TUNJUELITO	25	12,7	31	17,1
7-BOSA	80	10,5	84	11,2
8-KENNEDY	118	11,3	145	14,5
9-FONTIBON	27	8,6	26	8,7
10-ENGATIVA	69	10,3	73	11,2
11-SUBA	121	11,8	122	12,2
12-BARRIOS UNIDOS	10	8,8	10	9,4
13-TEUSAQUILLO	12	12,3	11	9,9
14-MARTIRES	7	8,0	16	14,6
15-ANTONIO NARIÑO	10	12,9	7	8,7
16-PUENTE ARANDA	25	13,1	20	9,8
17-CANDELARIA	1	4,3	2	8,4
18-RAFAEL URIBE	43	11,1	53	13,9
19-CIUDAD BOLIVAR	105	13,4	93	12,2
20-SUMAPAZ	0	0,0	1	100,0
SIN DATO DE LOCALIDAD	55	0,0	33	0,0
TOTAL	882	12,0	903	12,7

Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES (corte 12-10-2019) ajustado 18 11-2019Fuente f Fuente 2018: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES.- ajustado enero del 2019

ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD MATERNO PERINATAL



ASISTENCIA TECNICA A EAPB E



IPS PRIORIZADAS

- * Mejoramiento en la calidad y seguridad de la salud materna y perinatal
- * Acompañamiento y seguimiento técnico a la implementación de normativa:
- Circular 0016 de 2017
- Resolución 3280 de 2018
- Resolución 276 de 2019
- Estrategia de promoción, educación, comunicación e identificación de alertas tempranas

FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO

- * Realización de simulacros:
- Nacimiento humanizado
- Emergencias obstétricas
- Atención de recién nacido y reanimación eficaz
- * Cualificación a través del Curso virtual de la RIAS Materno Perinatal

ACOMPANIAMIENTO Y SEGUIMIENTO TÉCNICO A EAPB E IPS

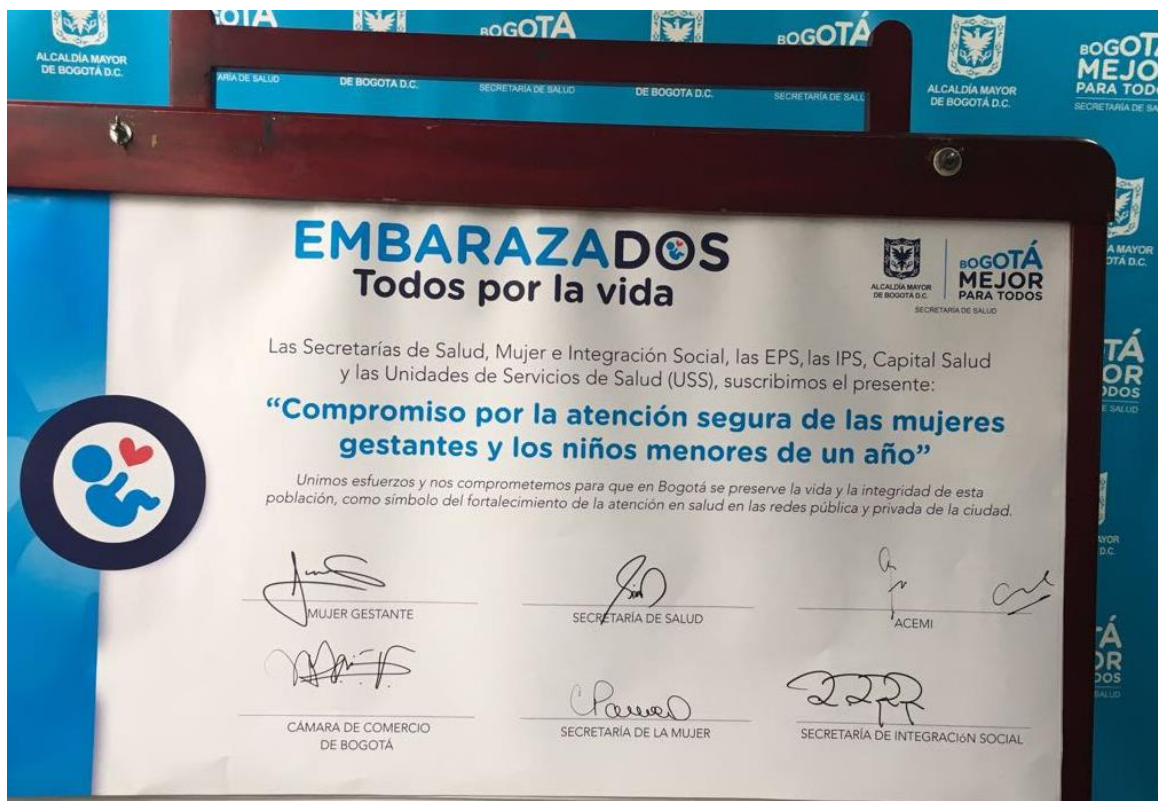
- * Mesas de trabajo para la implementación de:
- RIAS de Promoción y Mantenimiento en temas de Salud Sexual y Reproductiva
- RIAS Materno Perinatal
- * Aplicación de Guías de práctica clínica (Ministerio de Salud y Protección Social)

VIGILANCIA INTENSIFICADA DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

- * Seguimiento a planes de acción derivados de unidades de análisis de eventos negativos en Salud Sexual y Reproductiva.
- * Visitas desde la Dirección de Inspección Vigilancia y Control.

ESTRATEGIA "EMBARAZADOS, TODOS POR LA VIDA"

- * Pacto por la Atención Segura de las Gestantes, Niños y Niñas menores de un año
- * Campaña comunicativa
- * Sostenibilidad de Grupo Técnico Distrital Materno Perinatal Interdependencias
- * Estrategia Ángeles Guardianes (MME)
- * Plataformas virtuales Embarazados.co y Sexperto.co



I Foro de experiencias exitosas en la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud en la Red Pública de Bogotá D.C.



EMBARAZADOS

Todos por la vida



Desde el parto y hasta 45 días después del nacimiento:

- Salida de líquido o sangre por la vagina.
- Dolor, ardor o molestia al orinar.
- Inflamación de manos, pies o cara al levantarse y que persista durante el día.
- Fiebre y diarrea.
- Contracciones uterinas antes de la fecha probable de parto.
- Cuando ya ha pasado la fecha probable de parto.

Desde el parto y hasta 45 días después del nacimiento:

- Dolor de cabeza intenso y frecuente.
- Náuseas y vómito intenso (más de 3 veces al día).
- Palpitaciones o aumento en la frecuencia de los latidos del corazón.
- Endurecimiento o dolor en los senos.
- Dificultad para respirar y lactar al bebé.
- Sangrado vaginal abundante o salida de líquido con mal olor.
- Dolor "bajito", fiebre y escalofríos.
- Herida del parto/cesárea enrojecida, enflaquecida y con calor localizado.
- Síntomas de depresión: llanto frecuente, insomnio, pérdida del apetito, irritabilidad sin motivo aparente.

EMBARAZADOS Todos por la vida

ALCALDÍA DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Cuando estás en su lugar sientes ganas de ayudar

Signos y síntomas de alerta para mujeres gestantes

Desde el parto y hasta 45 días después del nacimiento:

- Dolor de cabeza intenso y frecuente.
- Náuseas y vómito intenso (más de 3 veces al día).
- Palpitaciones o aumento en la frecuencia de los latidos del corazón.
- Endurecimiento o dolor en los senos.
- Dificultad para respirar y lactar al bebé.
- Sangrado vaginal abundante o salida de líquido con mal olor.
- Dolor "bajito", fiebre y escalofríos.
- Herida del parto/cesárea enrojecida, enflaquecida y con calor localizado.
- Síntomas de depresión: llanto frecuente, insomnio, pérdida del apetito, irritabilidad sin motivo aparente.

EMBARAZADOS Todos por la vida

ALCALDÍA DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

EMBARAZADOS sin sífilis

- Hazte la prueba
- Siempre con condón
- Control prenatal temprano

ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Cuando estás en su lugar sientes ganas de ayudar

EMBARAZADOS Todos por la vida

ALCALDÍA DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

EMBARAZADOS Todos por la vida

Guía práctica para personal médico durante la emergencia obstétrica

ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

EMBARAZADOS sin sífilis

Evita el riesgo de transmitirle la sífilis a tu bebé. Si nos cuidamos, lo cuidamos

ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS



I Foro de experiencias exitosas en la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud en la Red Pública de Bogotá D.C.

Alcaldía de Bogotá



EMBARAZADOS
Todos por la vida

"Embarazados" es la mejor experiencia para las futuras mamás y bebés

Todo lo que tienes que hacer semana por semana: Recordatorio de citas, ingesta de medicamentos y toda la información sobre tu embarazo. Todo en un solo lugar.

[INGRESA O REGÍSTRATE](#)

Aprende sobre tu embarazo
Embarazo de la A a la Z

El mejor amigo durante tu embarazo

Siéntate y respírate. Nosotros nos encargamos de decirte (y recordarte) lo que hay que hacer.

sexperito.co

Sácate esa duda de la cabeza
Preguntalo lo que quieras a los expertos (te prometemos: nadie va a saber que estuviste aquí)

Escribe aquí tu pregunta (sé breve) [Buscar](#)

No encontramos lo que buscabas?

Lo que más preguntan
Estas son las preguntas que más han hecho en el sitio de sexperito.co, atrévete a hacer tu pregunta

1. ¿Se puede perder la virginidad con la penetración de los dedos?
2. ¿Cuál es el tamaño normal del pene?
3. ¿Es pecado masturbarse?
4. ¿Cómo sé si soy bisexual?
5. ¿Puedo contraer infecciones de transmisión sexual a través del sexo anal?

El Foro de experiencias exitosas en la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud en la Red Pública de Bogotá D.C.

Importancia de la unificación e implementación de la Historia Clínica Materno Perinatal SIP PLUS



HISTORIA CLINICA MATERNO PERINATAL-CLAP/SMR-OPS/OMS

IPS de primer control prenatal: _____

NOMBRES: _____ APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

LOCALIDAD: _____ TEL. FIJO: _____ CELULAR: _____

FECHA DE NACIMIENTO: día _____ mes _____ año _____

ETNIA: indígena no ALFA BETA: no sí

NIVEL DE EDUCACIÓN: _____ años en el mayor nivel: _____

ESTADOCIVIL: casada unión estable soltera otro vive sola no sí

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN: _____ ASEGURADOR: _____

EDAD (años): < de 14 14 a 16 > de 35

POB. ESP: _____

ESTADO CIVIL: Lugar del parto: _____ N° Identidad: _____

ANTECEDENTES

FAMILIARES (no/sí): TBC diabetes hipertensión preeclampsia eclampsia otra cond. médica grave ZIKA

PERSONALES (no/sí): cirugía genito-urinary infertilidad cardiopat. nefropatía violencia VIH+ migraña enfermedad tromboembólica IMC > 29 disc. sang.

OBSTETRICOS

Último previo: mola gestas previas emb. ectópico abortos partos 3 espont. consecutivos vaginales cesáreas nacidos vivos nacidos muertos viven muertos 1° sem. después 1° sem.

Antecedente de gemelares: no sí

FIN EMBARAZO ANTERIOR (día _____ mes _____ año _____): menos de 2 años

EMBARAZO PLANEADO: no sí

C. PRECONCEPCIONAL: no sí

FRACASO METODO ANTICONCEP.: no sí

usaba: barrera DIU hormo ester. natural

método definitivo: no sí

Generación de alertas tempranas para intervenciones oportunas y prevención de eventos negativos de alto impacto



Diapositiva tomada de Minsalud. Dr Gallego. 2017. Modificada DPSS-GMP -SDS Julio 2019. *RIASPMs: Ruta de atención integral en salud

Salidas y análisis de indicadores trazadores en Salud Materno perinatal

RIAS MATERNO PERINATAL

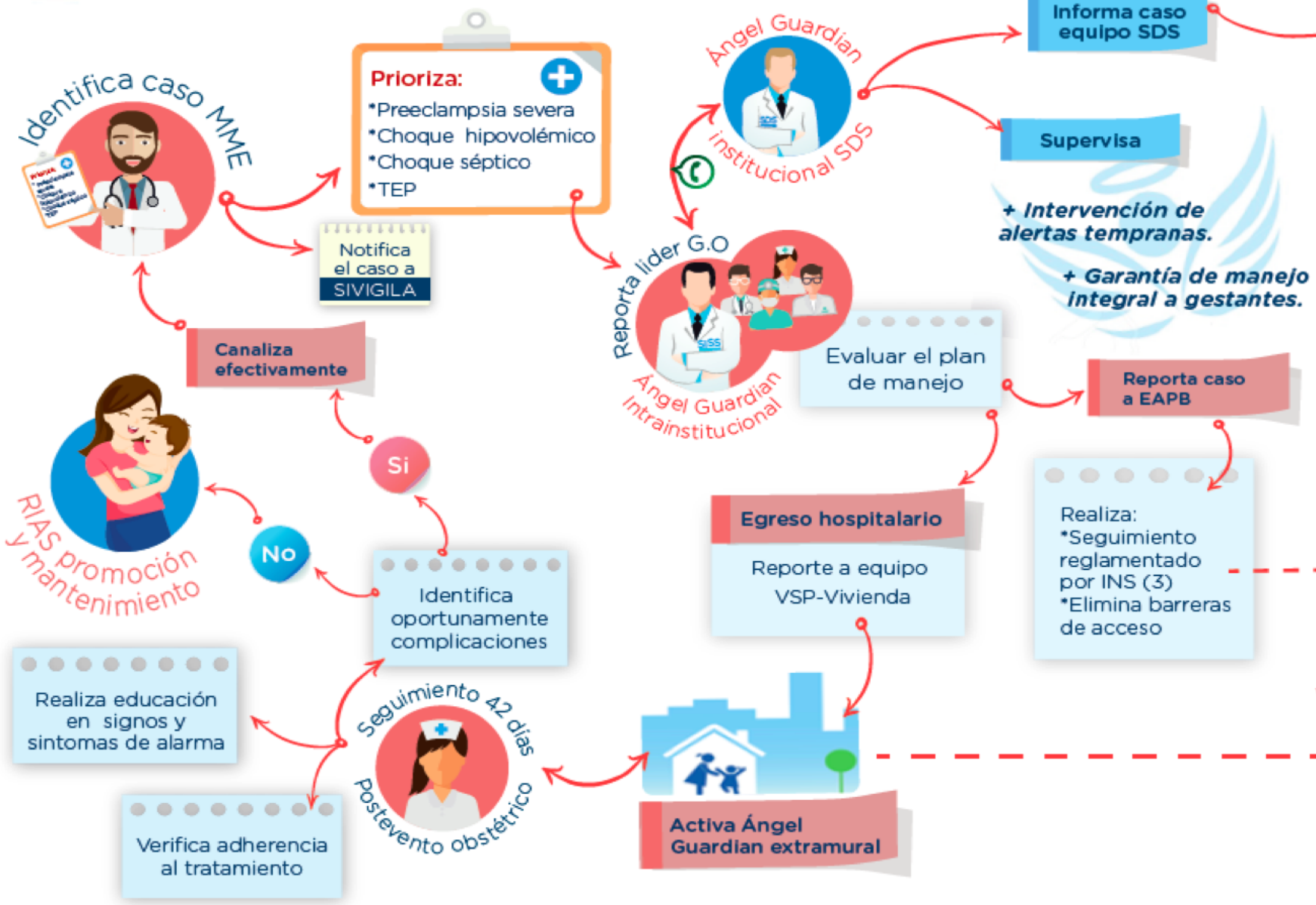


Diapositiva tomada de JM. Sandino. RN. ESP. Epidemiología – Grupo Materno Perinatal – Abril de 2019.



Estrategia "ÁNGELES GUARDIANES"

Mitigar el riesgo de muerte materna y/o perinatal por MME



Equipo SDS análisis individual y colectivo de casos

Provisión de servicios

Plan de mejoramiento

- +Identificación de atención insegura y/o evento adverso.
- +Acompaña manejo integral del caso.
- +Facilita la resolución de dificultades relacionadas con la atención segura de la gestante.
- + Reportes casos requeridos para IVC.

Inspección, vigilancia y control

- +Visita, seguimiento y hallazgos.
- + En caso requerido investigación administrativa.

Aseguramiento verifica

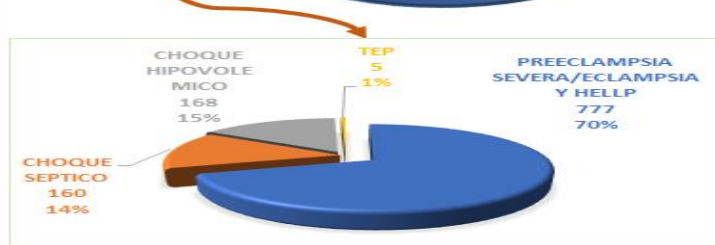
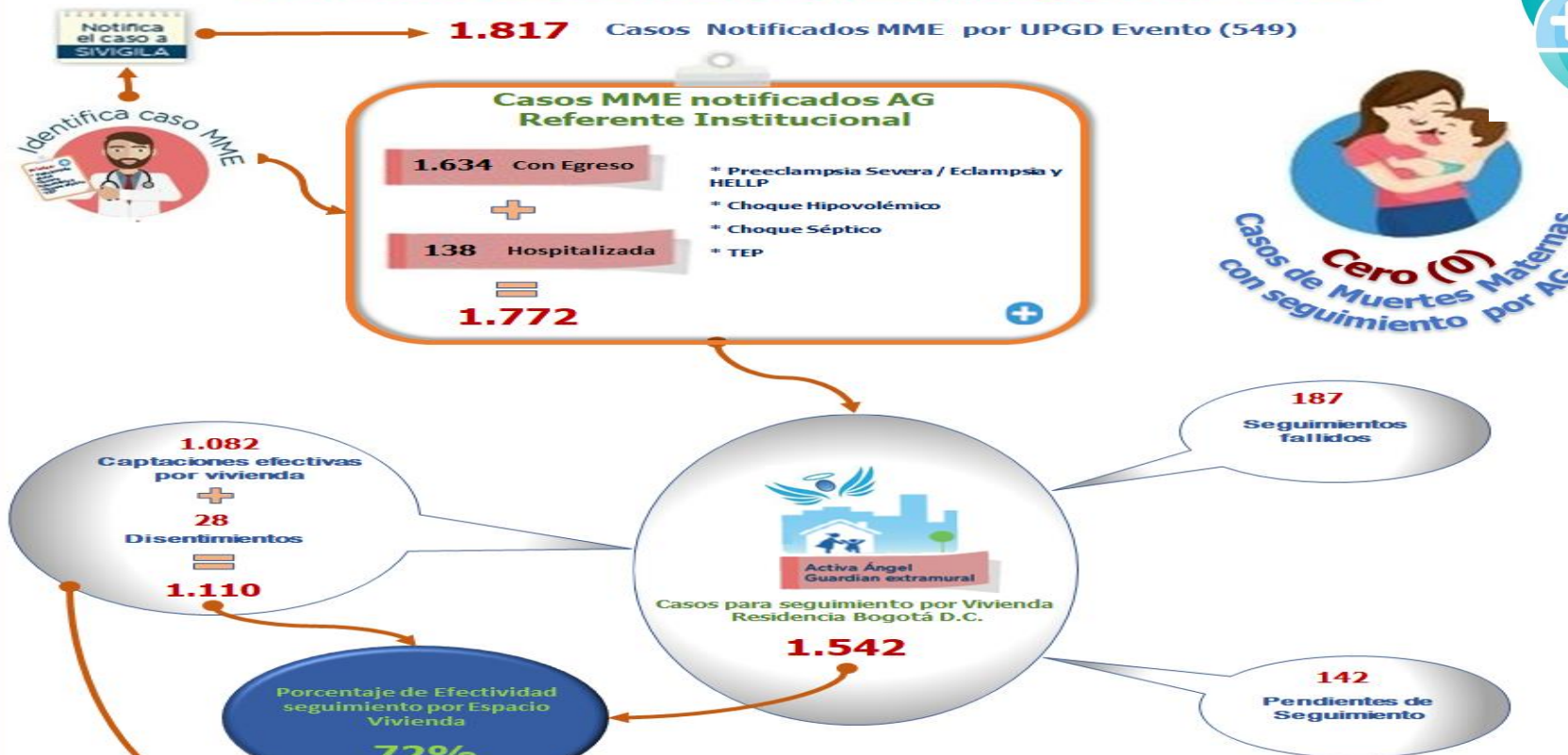
- +Eliminación de barreras de acceso por EAPB.
- +Cumplimiento al seguimiento de los casos, según establecido protocolo nacional.

Salud Pública VSP y Vivienda

- +Búsqueda activa casos.
- +Monitoreo al cumplimiento de la trazabilidad de las acciones.
- +Seguimiento domiciliario hasta los 42 días postevento obstétrico.



Bogotá D.C.
Indicadores a Semana Epidemiológica 44 - 2019



AGRADECIMIENTOS

Equipo Interdependencias materno perinatal Secretaria Distrital de Salud

Todos podemos....
Contamos contigo!

¡Gracias!

