

**DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS**

**CODIFICACIÓN INTERRUPTCIÓN VOLUNTARIA DEL  
EMBARAZO IVE**

**GRUPO DE INFORMACIÓN**

**07-05-2014**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# AGENDA

- 1. Aspectos Generales IVE**
- 2. Aspectos técnicos de RIPS**
- 3. Codificación IVE**
- 4. Errores frecuentes**
- 5. Análisis IVE basado en RIPS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

SENTENCIA C 355 DE 2006

# INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE)



Mayo 7 de 2014



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
HUMANANA

*“la decisión de someterse a una IVE –en los casos despenalizados por la sentencia C-355 de 2006- no solamente es legal sino totalmente respetable al ser tomada en ejercicio de un **DERECHO FUNDAMENTAL** fundado en otros de suma importancia en nuestro Estado Social de Derecho – como la vida, la salud física y mental, la dignidad humana y el libre desarrollo de la personalidad”*



*Sentencia T-841 de 2011 pagina 12*



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

## CIRCULAR 003 DE 2013

### ABRIL 26 DE 2013

**Para:** PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS Y ENTIDADES TERRITORIALES.

**De:** SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

**Asunto:** POR LA CUAL SE IMPARTEN INSTRUCCIONES SOBRE LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE), EN APLICACIÓN DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA, LOS TRATADOS INTERNACIONALES Y LAS SENTENCIAS DE LA CORTE CONSTITUCIONAL, Y SE DEROGA LA CIRCULAR NO 03 DE NOVIEMBRE DE 2011

## INSTRUCCIONES

**PRIMERA: IVE.** Los Prestadores de Servicios de Salud, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, públicos o privados, de carácter laico o confesional y las Entidades Territoriales, están en la obligación de prestar el servicio de interrupción voluntaria del embarazo a mujeres incursas en cualquiera de las causales establecidas en la sentencia C-355 de 2006, en cumplimiento de los principios de igualdad, universalidad, calidad, seguridad y eficiencia.

# Plan de Desarrollo Bogotá Humana 2012-2016

## 5.4.2. Componente de Prestación y Desarrollo de Servicios de Salud.

**META 5:** Garantizar la atención para la interrupción voluntaria del embarazo (IVE), en el 100% de las mujeres que lo soliciten, en el marco de la Sentencia C-355 de 2006, al 2016.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# Lineamiento Técnico para la prestación de servicios de salud de IVE en Bogotá D.C.

REGISTRO DISTRITAL 5152 5 JULIO 2013

07/05/2013 - CIRCULAR 0043 RD 5152

SECRETARÍA DE SALUD Circular Número 0043 (Noviembre 30 de 2012)  
Código: 010 PARA: PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN EL  
DISTRITO CAPITAL DE: SECRETARIO DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ  
ASUNTO: LINEAMI...

Imprenta distrital/ el registro/ Número de registro/ desde 5152- fecha  
2013 julio 05

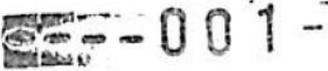


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

 <p>ALCALDÍA MAYOR MAYO DE BOGOTÁ D.C. Secretaría SALUD</p>	<p>CIRCULAR</p> <p>No. </p>	<p>Código: 300</p> <p>Fecha: 08 ENE 2014</p>
--	---	--

PARA: EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICAS Y PRIVADAS, EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO.

DE: SECRETARIO DE SALUD DE BOGOTÁ

ASUNTO: REPORTE INTERVENCIONES DE PRESTACION DE SERVICIOS EN LA ATENCIÓN DE INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO -IVE-.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# ASPECTOS TÉCNICOS DE RIPS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

## 1. Datos de Identificación del paciente

# Aspectos Técnicos de RIPS

ESTRUCTURA USUARIOS							
Tipo de identificación de Usuario	MS	RC	TI	CC	CE	PA	AS
Número de Identificación del Usuario en el Sistema (Longitudes)	12	11	11	10	6	16	10
Código Entidad Administradora	SDS001						
Tipo de Usuario	OBLIGATORIO						
Primer Apellido del usuario	OBLIGATORIO						
Segundo apellido del usuario	OPCIONAL						
Primer nombre del usuario	OBLIGATORIO						
Segundo nombre del usuario	OPCIONAL						
Edad	OBLIGATORIO						
Unidad de medida de la Edad	1: Años, 2: Meses, 3: Días						
Sexo	M, F						
Código del departamento de residencia habitual	11: Bogotá						
Código de municipios de residencia habitual ( tres dígitos)	001-020 : Localidades						
Zona de residencia habitual	U:Urbano, R:rural						

## ESTRUCTURA CONSULTA

Número de la factura	<b>OBLIGATORIO</b>
Código del prestador de servicios de salud	<b>12 DIGITOS</b>
Tipo de Identificación del Usuario ( paciente)	<b>MS RC TI CC CE PA AS</b>
Número de identificación del usuario en el sistema	<b>12 11 11 10 6 16 10</b>
Fecha de la consulta	<b>DD/MM/AAAA</b>
Número de Autorización	<b>VACIO</b>
Código de consulta	<b>CUPS**</b>
Finalidad de la consulta	<b>01-10 **</b>
Causa externa	<b>01-15 **</b>
Código del Diagnóstico principal	<b>CIE10</b>
Código del diagnóstico relacionado N° 1	<b>OPCIONAL</b>
Código del diagnóstico relacionado N° 2	<b>OPCIONAL</b>
Código del diagnóstico relacionado N° 3	<b>OPCIONAL</b>
Tipo de diagnóstico principal	<b>1: ID, 2: CN, 3:CR</b>
Valor de la consulta	<b>OBLIGATORIO</b>
Valor de la cuota moderadora	<b>0</b>
Valor Neto a pagar	<b>OBLIGATORIO</b>

## Aspectos Técnicos de RIPS

### 3. Datos de consulta

## ESTRUCTURA CONSULTA

Número de la factura	OBLIGATORIO
Código del prestador de servicios de salud	12 DE
Tipo de Identificación del Usuario ( paciente)	MS, R
Número de identificación del usuario en el sistema	12,11
Fecha de la consulta	DD/MM
Número de Autorización	VAN
Código de consulta	CUS
Finalidad de la consulta	01-10 *
Causa externa	01-15 **
Código del Diagnóstico principal	CIE10
Código del diagnóstico relacionado N° 1	OPCIONAL
Código del diagnóstico relacionado N° 2	OPCIONAL
Código del diagnóstico relacionado N° 3	OPCIONAL
Tipo de diagnóstico principal	1: ID, 2: CN, 3:CR
Valor de la consulta	OBLIGATORIO
Valor de la cuota moderadora	0
Valor Neto a pagar	OBLIGATORIO

- 01 = Atención del parto (puerperio)
- 02 = Atención del recién nacido
- 03 = Atención en planificación familiar
- 04 = Detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez años
- 05 = Detección de alteración del desarrollo joven
- 06 = Detección de alteraciones del embarazo
- 07 = Detección de alteraciones del adulto
- 08 = Detección de alteraciones de agudeza visual
- 09 = Detección de enfermedad profesional
- 10 = No Aplica

### 3. Datos de consulta

BOGOTÁ  
HUMANANA

## ESTRUCTURA CONSULTA

Número de la factura	<b>OBLIGATORIO</b>
Código del prestador de servicios de salud	<b>12 DIGITOS</b>
Tipo de Identificación del Usuario ( paciente)	<b>MS,RC,TI,CO</b>
Número de identificación del usuario en el sistema	<b>12,11,11,11</b>
Fecha de la consulta	<b>DD/MM/AAAA</b>
Número de Autorización	<b>VACIO</b>
Código de consulta	<b>CUPS**</b>
Finalidad de la consulta	<b>01-10 *</b>
Causa externa	<b>01-15 **</b>
Código del Diagnóstico principal	<b>CIE10</b>
Código del diagnóstico relacionado N° 1	<b>OPCIONAL</b>
Código del diagnóstico relacionado N° 2	<b>OPCIONAL</b>
Código del diagnóstico relacionado N° 3	<b>OPCIONAL</b>
Tipo de diagnóstico principal	<b>1: ID, 2: CN, 3:CR</b>
Valor de la consulta	<b>OBLIGATORIO</b>
Valor de la cuota moderadora	<b>0</b>
Valor Neto a pagar	<b>OBLIGATORIO</b>

- 01 = Accidente de trabajo
- 02 = Accidente de tránsito
- 03 = Accidente rábico
- 04 = Accidente ofídico
- 05 = Otro tipo de accidente
- 06 = Evento catastrófico
- 07 = Lesión por agresión
- 08 = Lesión auto infligida
- 09 = Sospecha de maltrato físico
- 10 = Sospecha de abuso sexual
- 11 = Sospecha de violencia sexual
- 12 = Sospecha de maltrato emocional
- 13 = Enfermedad general
- 14 = Enfermedad profesional
- 15 = Otra

### 3. Datos de consulta

# Coherencia Finalidad Consulta

## Finalidad Consulta (Objetivo)

- 01 = Atención del parto (puerperio)
- 02 = Atención del recién nacido
- 03 = Atención en planificación familiar
- 04 = Detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez años
- 05 = Detección de alteración del desarrollo joven
- 06 = Detección de alteraciones del embarazo
- 07 = Detección de alteraciones del adulto
- 08 = Detección de alteraciones de agudeza visual
- 09 = Detección de enfermedad profesional

## Causa Externa (Que Origina el Servicio)

15 = Otra

## Actividades de Promoción y Prevención

3. Datos de  
consulta

# Coherencia Causa Externa

**Finalidad Consulta (Objetivo)**

**Causa Externa (Que Origina El Servicio)**

**10 = No Aplica**

## Actividades Resolutivas

**3. Datos de  
consulta**

- 01 = Accidente de trabajo
- 02 = Accidente de tránsito
- 03 = Accidente rábico
- 04 = Accidente ofídico
- 05 = Otro tipo de accidente
- 06 = Evento catastrófico
- 07 = Lesión por agresión
- 08 = Lesión auto infligida
- 09 = Sospecha de maltrato físico
- 10 = Sospecha de abuso sexual
- 11 = Sospecha de violencia sexual
- 12 = Sospecha de maltrato emocional
- 13 = Enfermedad general
- 14 = Enfermedad profesional



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# Aspectos Técnicos de RIPS

## 4. Datos de procedimientos

ESTRUCTURA PROCEDIMIENTOS							
Número de la factura	<b>OBLIGATORIO</b>						
Código del prestador de servicios de salud	<b>12 DIGITOS</b>						
Tipo de Identificación del Usuario ( paciente)	<b>MS</b>	<b>RC</b>	<b>TI</b>	<b>CC</b>	<b>CE</b>	<b>PA</b>	<b>AS</b>
Número de identificación del usuario en el sistema	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>10</b>
Fecha del procedimiento	<b>DD/MM/AAAA</b>						
Número de Autorización	<b>VACIO</b>						
Código del procedimiento	<b>CUPS</b>						
Ámbito de realización del procedimiento	<b>1: AMBULATORIO 2. HOSPITALARIO</b>						
Finalidad del procedimiento	<b>1: DIAGNOSTICO 2: TERAPEUTICO</b>						
Personal que atiende	<b>Solo para partos</b>						
Diagnóstico principal ( solo para procedimientos QX)	<b>CIE10</b>						
Código del diagnóstico relacionado	<b>OPCIONAL</b>						
Código del diagnóstico de la Complicación	<b>OPCIONAL</b>						
Forma de realización del acto quirúrgico	<b>OPCIONAL</b>						
Valor del Procedimiento	<b>OBLIGATORIO</b>						

## ESTRUCTURA HOSPITALIZACION

Número de la factura	<b>OBLIGATORIO</b>							
Código del prestador de servicios de salud	<b>OBLIGATORIO</b>							
Tipo de identificación del usuario	<b>NI</b>	<b>CE</b>	<b>CC</b>	<b>PA</b>	<b>RC</b>	<b>TI</b>	<b>AS</b>	<b>MS</b>
Núm. identificación del usuario	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>12</b>
Vía de ingreso a la institución	<b>OBLIGATORIO</b>							
Fecha de ingreso del usuario a la institución	<b>DD/MM/AAAA</b>							
Hora de ingreso del usuario a la institución	<b>HH:MM</b>							
Número de autorización	<b>VACIO</b>							
Causa externa	<b>OBLIGATORIO</b>							
Diagnóstico principal de ingreso	<b>OBLIGATORIO</b>							
Diagnóstico principal de egreso	<b>OBLIGATORIO</b>							
Cód. diagnóstico relacionado N° 1 de egreso	<b>OPCIONAL</b>							
Cód. diagnóstico relacionado N° 2 de egreso	<b>OPCIONAL</b>							
Cód. diagnóstico relacionado N° 3 de egreso	<b>OPCIONAL</b>							
Diagnóstico de la complicación	<b>CIE-10</b>							
Estado a la salida	<b>1: VIVO</b>				<b>2: MUERTO</b>			
Diagnóstico de la causa básica de muerte	<b>Cuando esta muerto es OBLIGATORIO</b>							
Fecha de egreso del usuario a la institución	<b>DD/MM/AAAA</b>							
Hora de egreso del usuario a la institución	<b>HH:MM</b>							

H  
O  
S  
P  
I  
T  
A  
L  
I  
Z  
A  
C  
I  
O  
N

## ESTRUCTURA TRANSACCION

Código del Prestador (Habilitación)	12 dígitos		
Razón Social o Apellidos y nombres del prestador	OBLIGATORIO		
Tipo de Identificación (del prestador)	NI	CC	CE
Número de Identificación (del prestador)	12	10	6
Número de la factura	OBLIGATORIO		
Fecha de expedición de la factura	DD/MM/AAAA		
Fecha de Inicio ( periodo a reportar)	DD/MM/AAAA		
Fecha final( periodo a reportar)	DD/MM/AAAA		
Código entidad Administradora	SDS001		
Nombre entidad administradora	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		
Número del Contrato	VACIO		
Plan de Beneficios	VACIO		
Número de la póliza	VACIO		
Valor total del pago compartido COPAGO	0		
Valor de la comisión	0		
Valor total de Descuentos	0		
Valor Neto a Pagar por la entidad Contratante	VALOR TOTAL ATENCION		

## 2. Datos de Transacción

## Aspectos Técnicos de RIPS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# Tablas de Referencia

Tabla de CUPS

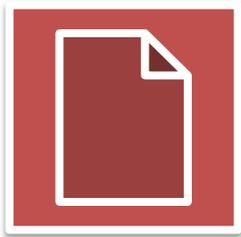


Tabla CIE10



Tabla Medicamentos



Tabla Prestadores



Base de datos RIPS



Base de datos inhumados



## Lineamientos codificación IVE Archivos RIPS por tipo de atención

Evento	Causa externa	Finalidad de la consulta/ procedimiento	Dx principal	Dx relacionado 1	Dx relacionado 2	CUPS
Captación usuaria en consulta PyP	15	06	Z303	Z359	Profesional selecciona el diagnóstico	890201
				T742		890202
				O35		890208 890205
Captación usuaria en consulta externa resolutive	10	10	Registrar código CIE-10 que describa la situación (no puede ser Z)	Z303	según causal:	890201
	11					890202
	13				Z359	890208
					T742 O35	890205
Captación de la usuaria en consulta de urgencias	10	10	Registrar código CIE-10 que describa la situación (no puede ser Z)	Z303	según causal:	890701, 890702
	11				Z359	
					T742	
13	O35					

DE BOGOTÁ D.C.

## Lineamientos codificación IVE Archivos RIPS por tipo de atención

Evento	Causa externa	Finalidad de la consulta/ procedimiento	Dx principal	Dx relacionado o 1	Dx relacionado 2	CUPS
Procedimiento IVE Quirúrgico	-	02	O041	Z303	Según causal:	695101, 750201
			O042			
			O043			
			O044		Z359	
			O045		T742	
			O046		O35	
			O047			
			O048			
O049						
Consulta control posterior al procedimiento	13	10	Profesional selecciona Dx según síntomas	O041	Z303	890301, 890302
				O042		
				O043		
				O044		
				O045		
				O046		
				O047		
				O048		
				O049		
	15	05,07	Z000	O04	Z988	890301, 890302

# Descripción codificación IVE en archivos RIPS

<b>Causa externa</b>	10	Sospecha de abuso sexual
	11	Sospecha de violencia sexual
	13	Enfermedad general
	15	Otra
<b>Finalidad de la consulta</b>	6	Detección de alteraciones del embarazo
	10	No aplica
<b>Finalidad del procedimiento</b>	2	Terapéutico
<b>Códigos CIE -10</b>	O04	Aborto médico (legal y terapéutico)
	O040	Incompleto, complicado por infección genital y pelviana
	O041	Incompleto, complicado por hemorragia excesiva o tardía
	O042	Incompleto, complicado por embolia
	O043	Incompleto, con otras complicaciones especificadas y no especificadas
	O044	Incompleto, sin complicación
	O045	Completo o no especificado, complicado con infección genital y pelviana
	O35	Atención materna por malformación fetal conocida o presunta; el médico elige el cuarto carácter
	T742	Abuso sexual
	Z303	Interrupción del embarazo
	Z000	Examen médico general
	Z988	Otros estados postquirúrgicos especificados
	Z359	Supervisión de embarazo de alto riesgo
<b>CUPS</b>	890201	Consulta médica general por primera vez
	890202	Consulta especializada primera vez
	890208	Consulta de primera vez por psicología
	890301	Consulta médica general de control
	890302	Consulta especializada de control
	890305	Consulta de enfermería de control
	890308	Consulta de control o de seguimiento por psicología
	890701	Consulta de urgencias por medicina general
	809702	Consulta de urgencias por medicina especializada
	695101	Aspiración al vacío para la terminación del embarazo
	750201	Dilatación y legrado para la terminación del embarazo



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# Lineamientos codificación IVE Archivos RIPS por tipo de atención

## IVE POR MEDICAMENTOS

☞ Debe existir una consulta medica: General , especializada , urgencias

☞ Medicamento : Se registra en archivo de medicamentos – Codificación vigente ( acuerdo 029 – Acuerdo 034 – Resolución 5521)

Medicamento que se encuentre vigente en el POS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# Errores frecuentes de codificación en Consultas

La edad del usuario no corresponde con la edad permitida en la tabla de finalidades

Tipo_ID	Numero	Edad	U medida	Finalidad	Causa externa	Dx Prin	Dx_Relac
CC	1014238103	20	1	07	15	Z014	
CC	1115915611	18	1	07	15	Z014	
CC	1014238103	20	1	06	15	Z303	Z359
CC	1115915611	19	1	06	15	Z303	T742

El diagnostico no corresponde con la causa externa

Tipo_ID	Número_ID	Fecha	Finalidad	Causa externa	Dx Prin	Dx_relac	Nom_Dx
CC	1523698224	24/08/2012	10	13	Z321		Embarazo confirmado
CC	1523698224	24/08/2012	10	13	F321	Z303	Interrupción Embarazo

**F321 Episodio  
Depresivo Moderado**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

## Errores frecuentes de codificación

El diagnostico no corresponde con el procedimiento

Tipo_ID	Número_ID	Fecha	Cod Proced	Finalidad	Dx_princ	Dx_relac
CC	1523698224	24/08/2012	695101	02	O059	Z359
CC	1523698224	24/08/2012	695101	02	O041	Z303

O059 Otro Aborto  
Z359 Supervisión del embarazo de alto riesgo, sin otra especificación

Consulta Posterior al procedimiento

Tipo_ID	Número_ID	Fecha	Finalidad	Causa externa	Dx_Prin	Dx_relac	Nom_Dx
CC	1523698224	24/08/2012	10	13	N939		Hemorragia Vaginal
CC	1523698224	24/08/2012	10	13	N939	O044	Aborto incompleto sin complicación



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

# PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA EL ENVIO DE INFORMACION IVE A TRAVES DE LA PAGINA WEB: [WWW.SALUDCAPITAL.GOV.CO](http://WWW.SALUDCAPITAL.GOV.CO)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

Se copia la ruta enviada previamente por correo

saludcapital.gov.co/DPYS/Paginas/Informaci%C3%B3nRIPS\_IVE.aspx

Páginas - InformaciónRIPS\_IVE http://www.s... Mayús + Entrar

Historial

Sugerencias de Bing

Activar sugerencias (enviar pulsaciones de teclas a Bing)

Agregar

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ HUMANA

Entidades Adscritas

Buscar

Inicio de sesión

Inicio Entidad Servicio al Ciudadano Políticas en Salud Investigaciones Campañas Normatividad

Trámites y Servicios

- Inicio - Planeación y Sistemas
- Plataforma de capacitación virtual (SICAP)
- Registro Individual de Prestación (RIPS)
- Call Center - Línea 195
- Biblioteca
- Costos Hospitalarios
- Preguntas Saneamiento Fiscal

Cargue de información RIPS - Interrupción Voluntaria del Embarazo - IVE

Acciones

Tipo	Nombre	Modificado	Modificado por
No hay elementos que mostrar en esta vista de la biblioteca de documentos "Información RIPS - IVE".			

# *Análisis de información*



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANA

# *Caracterización del comportamiento de Interrupción Voluntaria del Embarazo, basados en los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud RIPS reportados a la Secretaría de Salud de Bogotá, periodo 2006-2013.*

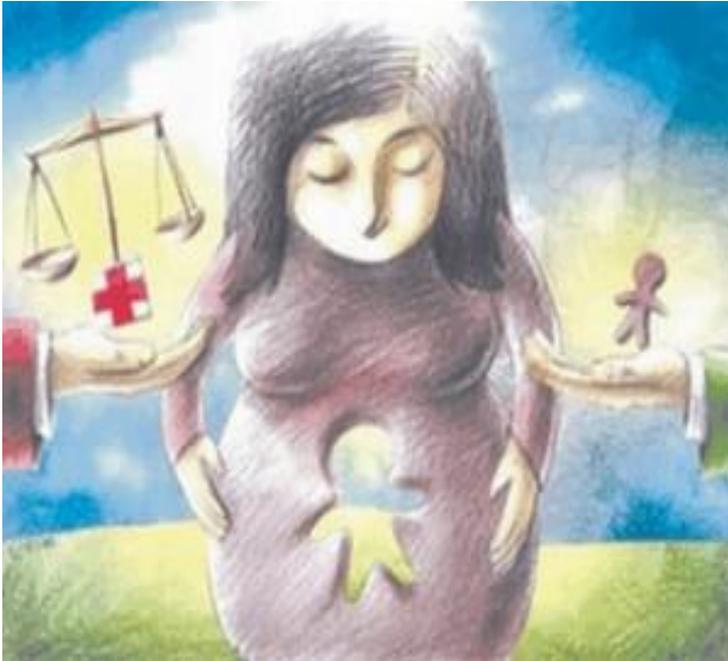
- ✓ Describir el comportamiento de la Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE, estableciendo la frecuencia de uso mediante el estudio de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud RIPS generados durante el periodo 2006-2013, con la finalidad de servir de línea de base y de insumo en posteriores análisis.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

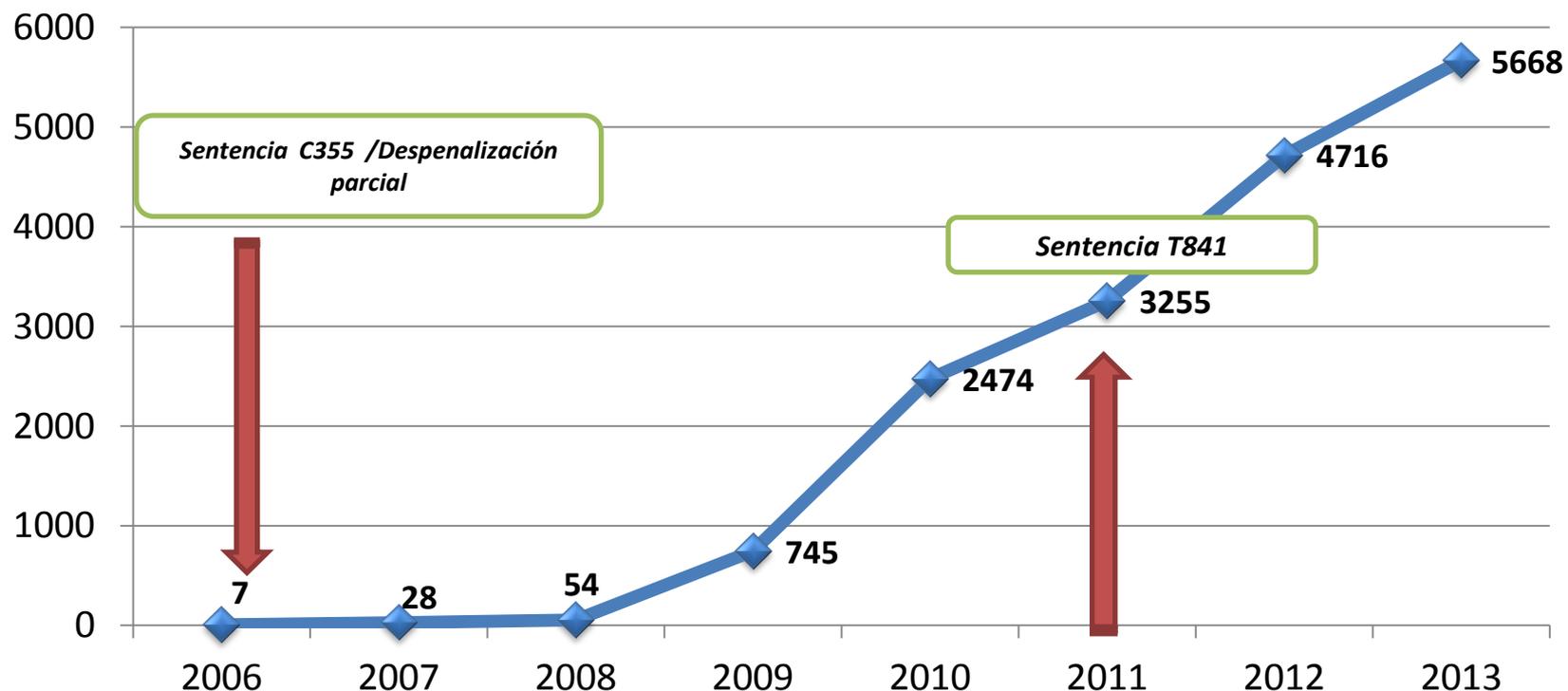
## *Universo poblacional*



Registros de Prestación de Servicios de Salud generados durante el del periodo 2006 hasta 2013; con fecha de corte de la información 31 de diciembre de 2013.

16947 registros de procedimientos en el periodo de estudio correspondientes a (n=15914) usuarios únicos, más del 99% (n=16944) de las atenciones fueron realizados en Institución Privada, el 0.0% (n=2) en el Hospital público y el 0.0% (n=1) en Institución privada.

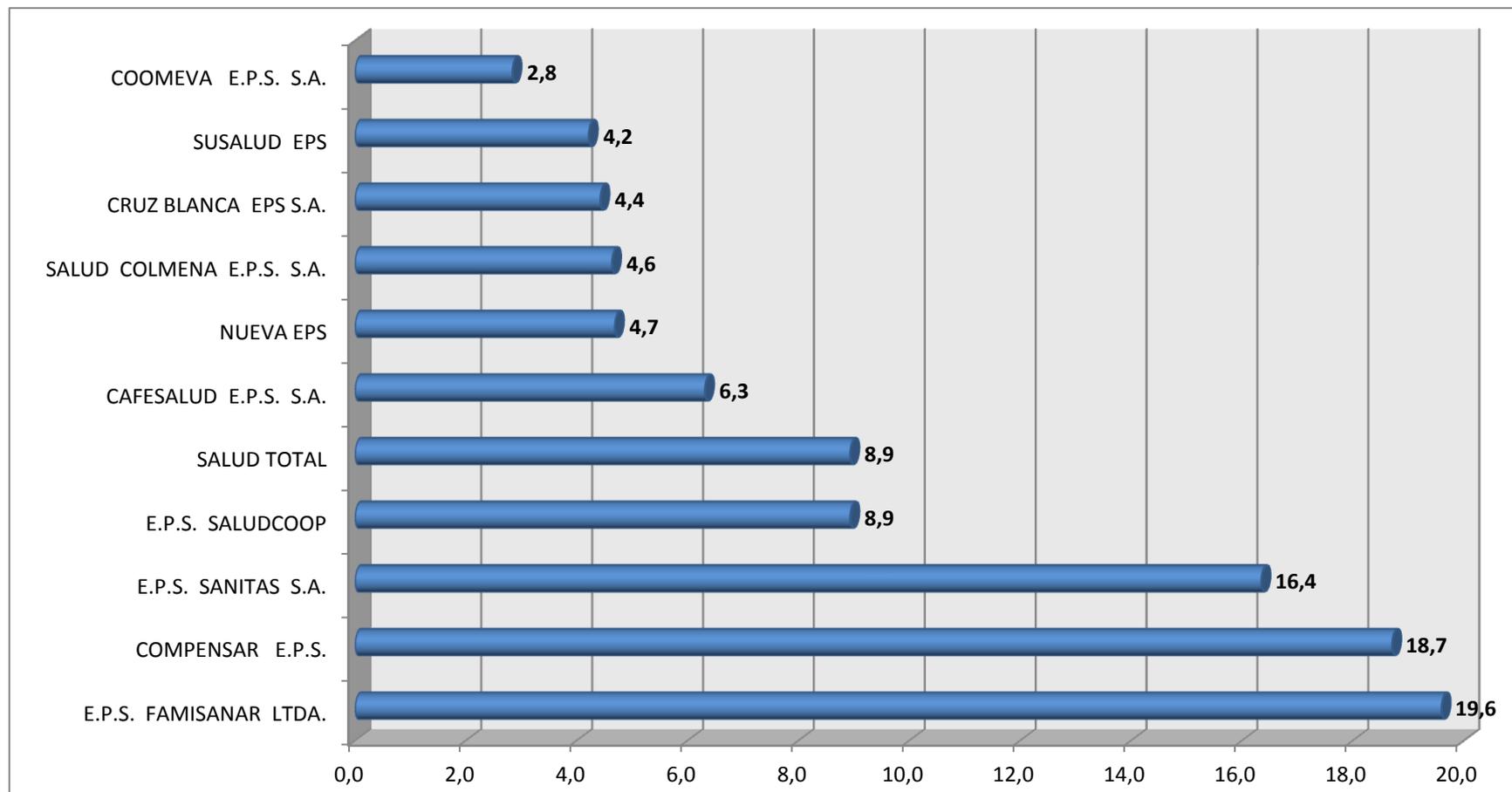
# Tendencia de procedimientos de interrupción voluntaria del embarazo, reportados en los RIPS, periodo 2006 -2013



Fuente: Registros de prestación de servicios de salud RIPS, periodo 2006-2013, fecha de corte 31 de diciembre de 2013



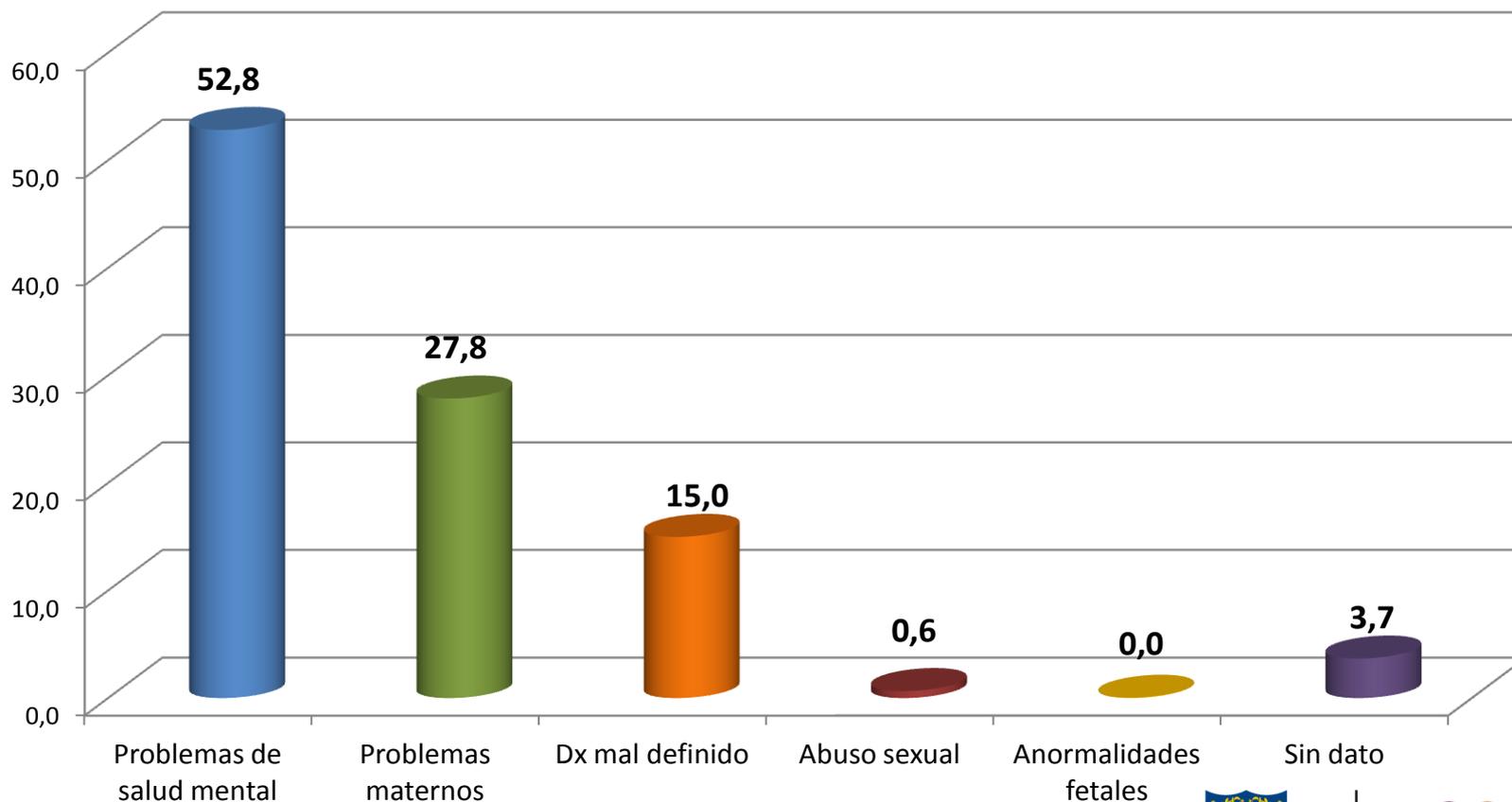
# Distribución de atenciones de IVE por aseguradora, población afiliada al régimen contributivo, periodo 2006 - 2013



Fuente: Registros de prestación de servicios de salud RIPS, periodo 2006-2013, fecha de corte 31 de diciembre de 2013, Maestro afiliado SDS - BOGOTA corte 13/03/2014, Base contributivo FOSYGA BOGOTA corte 28/02/2014



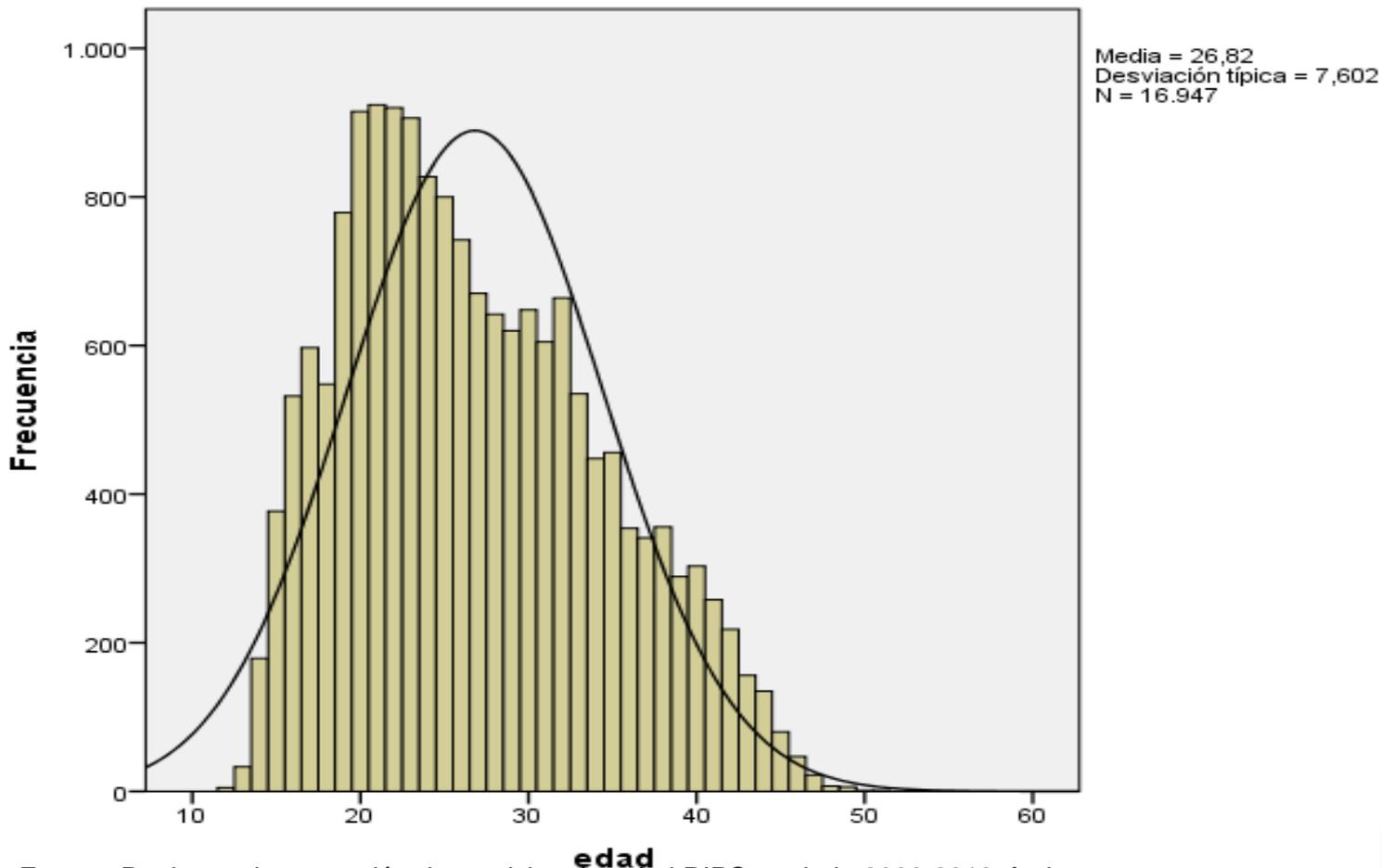
# Principales causales relacionadas con la IVE reportados en los RIPS, periodo 2006 -2013



Fuente: Registros de prestación de servicios de salud RIPS, periodo 2006-2013, fecha de corte 31 de diciembre de 2013.

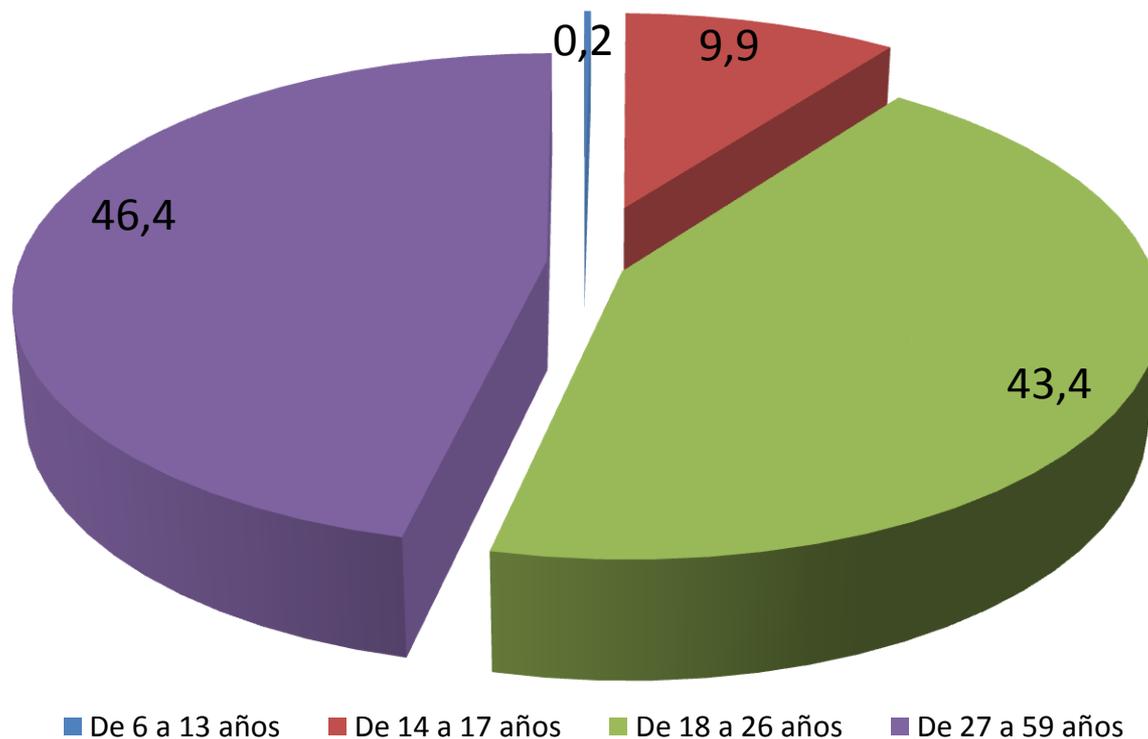


# Registros de interrupción voluntaria del embarazo, reportados en los RIPS, periodo 2006 -2013, según edad.



Fuente: Registros de prestación de servicios de salud RIPS, periodo 2006-2013, fecha de corte 31 de diciembre de 2013.

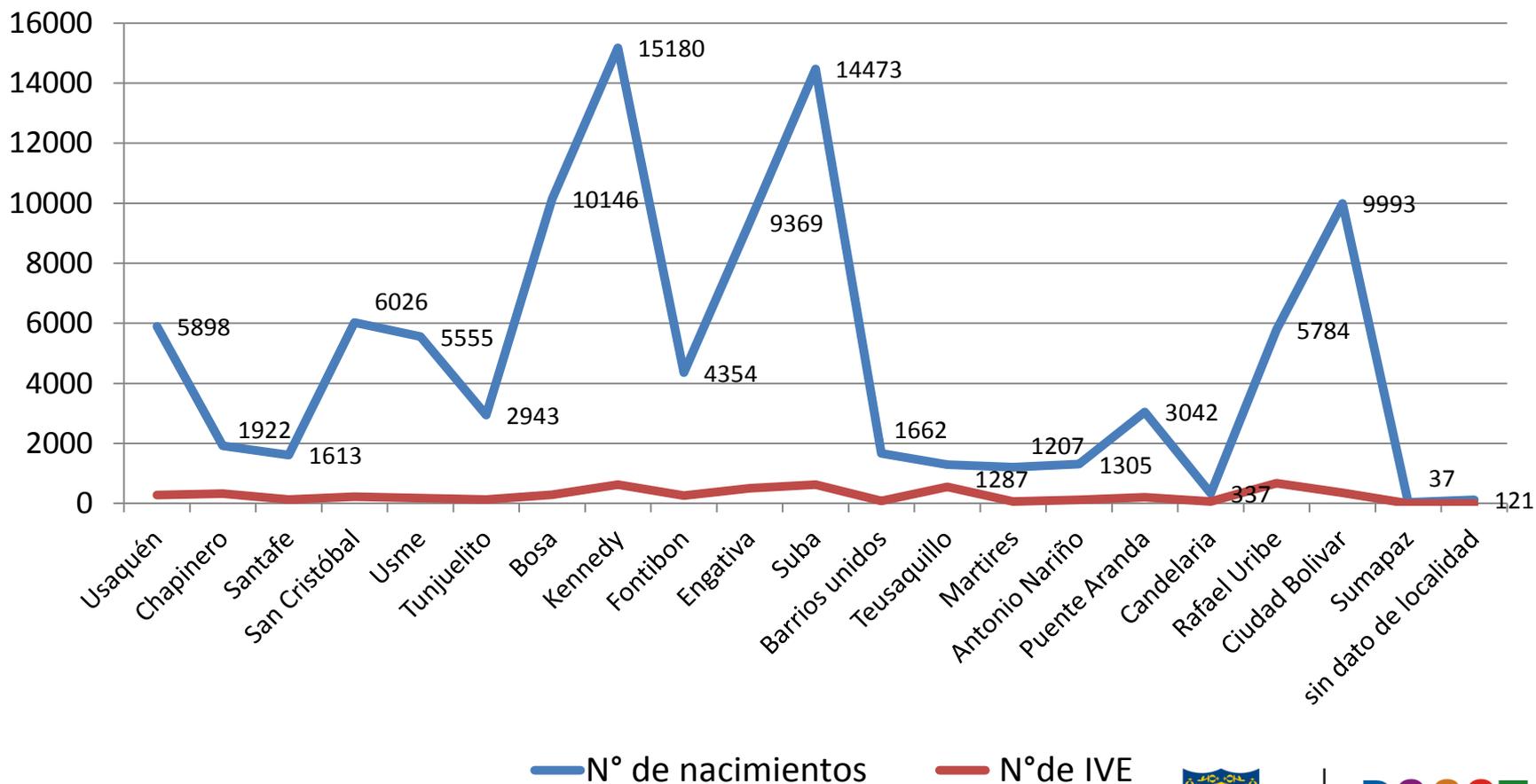
# Distribución porcentual de registros de interrupción voluntaria del embarazo, reportados en los RIPS, periodo 2006 -2013, por grupo de edad



Fuente: Registros de prestación de servicios de salud RIPS, periodo 2006-2013, fecha de corte 31 de diciembre de 2013.



# Comparativo entre el número de nacimientos y el número de casos de interrupción voluntaria del embarazo IVE, según localidad de residencia, año 2013



Fuente: Base de datos Registros de Prestación de Servicios de salud RIPS, periodo 2013, fecha de corte 31 de diciembre de 2013, base de datos nacido vivo aplicativo Web RUAF\_ND, datos preliminares año 2013.



# Conclusiones

- El 99% (n=16944) de los RIPS relacionados con el procedimiento de IVE fueron realizados en institución privada, el 0.0% (n=2) en el Hospital público y el 0.0% (n=1) en Institución privada.
- Entre las causales descritas en las Sentencias C355 y T841, basados en los diagnósticos asociados registrados en los RIPS, la que mostró una mayor frecuencia de presentación fue la relacionada con problemas de salud mental, correspondiendo al 52.8% (n=8952), seguido por problemas de salud maternos 27.8% (n=4719) y por abuso sexual en el 0.6% (n=110).
- En el 4 % (n=622) de los diagnósticos asociados registrados en los RIPS no se identificó registro de la variable diagnóstico relacionado.

# Conclusiones

- El promedio de edad para la realización del procedimiento fue de 26.82 años.
- El 1.7% (n=288) de los Procedimientos de IVE correspondieron a residentes fuera de Bogotá, de los procedimientos de IVE realizados a residentes en Bogotá.
- Las localidades de residencia con mayor frecuencia de IVE fueron Rafael Uribe 11.8% (n=670), Kennedy 11.1% (n=629), Suba 11.1% (n=629), Teusaquillo 9.8% (n=553) y las localidades en las menos registros de IVE se identificaron fueron Sumapaz 0.0%(n=1), Candelaria 1.1%(n=63), Mártires 1.1% (n=63), y Barrios Unidos 1.4% (n=82).



# Correos electrónicos

[fabernal@saludcapital.gov.co](mailto:fabernal@saludcapital.gov.co)

[joromero@saludcapital.gov.co](mailto:joromero@saludcapital.gov.co)

[redvih.ive.sds@gmail.com](mailto:redvih.ive.sds@gmail.com)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



GRACIAS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
HUMANANA