Barranquilla, 2 de julio del 2021

Dra.
LIGIA OVIEDO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
OFICINA

ASUNTO: Actividades realizadas en virtud del contrato de la prestación de servicios profesionales en el programa de promoción y fomento de la salud sexual y reproductiva con enfoque de derechos en la secretaria distrital de salud de Barranquilla **No.** CD- -11-2021-0503

Me permito presentar a usted informe de gestión en virtud del contrato lo siguiente Correspondiente al mes de mayo del 2021.

Obligación Contractual	Producto
Realizar seguimiento, monitoreo y evaluación del programa de control prenatal y atención del parto en la IPS de la red publica	Realice seguimiento, monitoreo y evaluación del programa de control prenatal y atención del parto en la IPS de la red publica con IPS de MiRed, (Hospital de Nazaret – Camino Sur Occidente Camino Bosques de María - Camino Adelita de Char Paso Nueva Era), con el objetivo de Identificar la adopción e implementación de los lineamientos técnico y operativos de la Ruta integral de atención en salud para la población materno-perinatal: atención para el cuidado prenatal, curso de preparación para la maternidad y la paternidad, atención en salud bucal, atención para la promoción de la alimentación y nutrición conforme al marco de la Resolución 3280 de 2018. Aplicados a la población gestante que pertenece a la Cajacopi EPS. Dentro de los hallazgos encontramos Inoportunidad al momento de la captación de la gestante ya que ingresa a la semana 10.5 2 No reporta controles posteriores a la semana 32 Registro incompleto de antecedentes personales. inoportunidad en los exámenes de laboratorio, no realizan pruebas rápidas de VIH, sífilis en la atención prenatal, son realizadas en el laboratorio, no cumple con la RIAMP y GPC, no aplican algoritmo, ordenan segunda prueba – No se reporta la citología vaginal. Registros de plan de manejo incompletos. – No se observa ordenamiento de Preservativos, teniendo en cuenta dx B24x 7. Inoportunidad en vacunación ya que no se describen biológicos, fechas y dosis aplicadas. No se evidencia asistencia al Curso para la maternidad y la paternidad en HC.
Realizar seguimiento y análisis de la notificación de la morbilidad materna extrema en la IPS pública del distrito de forma bimensual, generando las acciones de mejora según corresponda	Realice BAI de MME semanal en las **IPS Clínica la Asunción**, Falta de pertinencia en el análisis de paciente de síntomas y alteración de signos vitales, Inoportunidad en transfusión de hemoderivados Falta de adherencia en el manejo del choque hipovolémico, en lo referente al paquete transfusional básico (solo ordenaron GRE, y transfunden de forma inoportuna). Falta de pertinencia en el Inoportunidad en el análisis de laboratorios de seguimiento del cuadro clínico. Inoportunidad y falta de pertinencia en el manejo integral y el

	ordenamiento de medicamentos. Falta de coherencia en análisis, contradictorios. Hallazgos **MiRed Bosque de María**: Falta de oportunidad, pertinencia y seguridad en el manejo especifico por el profesional que ingresa a la gestante con preeclampsia con criterios de severidad (Signos de vasoespasmo, TA en rangos de severidad. Debió ordenar sulfato dosis de impregnación y mantenimiento, Labetalol según esquema, sondo vesical, canalizar dos vías, monitoreo continuo de signos vitales, vigilancia de signos de intoxicación por sulfato de Mg). Falta de pertinencia en el ordenamiento de nifedipino de 30 mg por vía sublingual. Plan de estudio por profesional que ingresa la paciente no oportuno e incompleto, no hubo ordenamiento de monitoreo fetal para vigilancia del bienestar fetal. No ordena proteinuria en 24 horas ni proteínas al azar. Participe en las unidades de análisis de casos de MME programadas por el equipo de maternidad segura, encontrándose que aún persisten la necesidad de desarrollar acciones de mejoramiento en los procesos de atención al binomio madre hijo. Encontrándose dentro de los hallazgos entre otros los siguientes: IPS PRIMARIA de Sanitas nuevo horizonte Falta de demanda inducida a los programas de promoción y prevención a mujer en edad fértil. Falta de atención preconcepcional. IPS Clínica Iberoamérica: Diligenciamiento incorrecto de historia clínica obstétrica Falta de registro de tendencias vitales en la evolución diaria de la gestante. EAPB Sura, Clínica la Merced: Inoportunidad en la atención por los servicios de G.O, Medicina interna, perinatología. Inoportunidad en la realización de ecografía, estudios de bienestar fetal, laboratorios. Registros incompletos de medidas antropométricas, Inoportunidad en la maduración pulmonar, demora en el abordaje del cuadro clínico de neumonía grave por SARCOV2. Clínica san Ignacio, EAPB Mutual Ser, Falta de pertinencia en el estudio de la anemia moderada. Falta de pertinencia por no estudiar flujo vaginal persistente durante la gestación. (no ordenaron frotis de secreción vaginal, cultivo de secreción vaginal, seguimiento de signos y síntomas clínicos). Datos de ganancia de peso con análisis no pertinentes, gestante que ingresa a control tardíamente, ingresa con peso de 63 kg, refriere peso pregestacional de 53 kg. Pero había consultado pocos días antes urgencias de la clínica san Ignacio donde registran 55 kg. Falta de pertinencia en las metas de ganancia de peso en gestante que ingresa a las 17 semanas de gestación con IMC en rango de sobrepeso. EAPB Cajacopi, **Clínica Asunción,** Clínica Misericordia, Examen físico incompleto, no describe mucosas, llenado capilar importantes signos según cuadro clínico, para definir manejo ambulatorio u hospitalario. Falta de estudios de laboratorios reactantes de fase aguda como PCR, VSG según, cuadro clínico descrito. No estudio de cifras tensionales de ingreso y que se mantuvo la diastólica en 80 mmhg No pertinencia en el diagnostico al ingreso a la institución (No pertenencia en el diagnóstico de embarazo confirmado) Inoportunidad en el inicio del manejo pertinente de acuerdo al cuadro clínico. Falta de pertinencia en el plan de egreso (cita control por G.O en 8

	días) La paciente debe ser vista después del egreso a las 72 horas. Res. 3280).
Realizar visitas conjuntas de inspección de vigilancia y control (IVC) a las empresas administradoras de planes de beneficios (EAPB) con la oficina de aseguramiento en el componente de maternidad segura (Atención preconcepcional, atención prenatal, atención del parto y puerperio, estrategias de eliminación de la transmisión materno infantil (TMI) del VIH y la sífilis). Según programación asignada.	Realice a la EAPB Comparta, Cajacopi, Coomeva y su IPS Consalud revisión del Programa de Maternidad en atenciones contempladas en RIAMP según la Resolución 3280 de 2018, y revisión de Indicadores de enero de Abril de 2021 (Preconcepción, IVE, CP, Parto Puerperio, Anticoncepción, Mortalidad perinatal y materna, Morbilidad Materna y ETMI plus)
Realizar 2 actualizaciones de las guías de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio. (Guías No. 11-15-2013), dirigida a de las IPS que tienen control prenatal y atención del parto.	Programadas para junio
Realizar 2 actualizaciones en el protocolo de morbilidad materna extrema en el 80% de las IPS que tienen control prenatal y atención del parto al año.	Realice la socialización de la lista de chequeo para la revisión de los casos de MME de acuerdo a los criterios de inclusión de la estrategia de la vigilancia de la morbilidad materna extrema y el protocolo del INS.
Realizar 3 actualizaciones en el protocolo de atención preconcepcional dirigida al 80% de los prestadores primarios y complementarios que prestan atención en salud a las mujeres en edad fértil.	Participé en la realización de dos talleres de capacitación en el tema de atención preconcepcional dirigida al 80% de los prestadores primarios y complementarios que prestan atención en salud a las mujeres en edad fértil. Lográndose los objetivos planteados para la actividad planteada, contó con la participación de las EAPB e IPS que prestan atención al binomio madre hijo.
Participar en el análisis en salas situacionales de los casos de sífilis congénita, casos de TMI de VIH, muertes por SIDA con participación de actores involucrados.	Participé en el análisis de salas situacionales de los casos de Sífilis congénita, casos de transmisión vertical madre hijo de VIH con participación de actores involucrados. Con la IPS MiRed realice mmonitoreo de casos a la Estrategia para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil (ETMI) en VIH, conforme a los lineamientos establecidos en la Guía Práctica Clínica del VIH, la RIAMP establecidos en resolución 3280 de 2018, Circular 13 de 2019 y resolución 1314 de 2020 y otros protocolos emitidos por el ministerio de salud y de protección social.
Participar en el análisis mensual del comportamiento de los casos de mortalidad materna que se presenten.	Caso de MM: 08001D0690 hallazgos más relevantes: **EAPB Mutual Ser** (asegurada en el momento de la atención de urgencias). • Hallazgos **MIRED Camino Murillo, Camino Adelita de Char: -**HC con registros con faltas de ortografía y con contradicciones importantes como talla 155, 6horas más tarde mide 160cm. Altura uterina de 28 cm para un embarazo de 20 semanas (la regla de altura uterina+ 4= edad gestacional, no corresponde a lo descrito). AP y descripción de anamnesis en nota de ingreso incompleta, que luego médico internista describe, al igual que los antecedentes ginecobstétricos

	• Examen físico de ingreso incompleto: Falta de descripción de signos de hidratación, no descripción del llenado capilar, no descripción del sistema cardiopulmonar completo. (pertinente para el caso). • Diagnósticos de ingreso incompletos. • Inoportunidad en el ordenamiento de laboratorios pertinentes según el caso (hemocultivos, urocultivos) • Inoportunidad en el estudio y seguimiento de del bienestar fetal. • Falta de oportunidad y pertinencia en el manejo especifico según diagnostico descrito. • • Falta de oportunidad en los resultados de laboratorios ordenados, Rx de tórax, EKG • Inoportunidad en las valoraciones por Medicina interna y Ginecología • Inoportunidad en inicio de tramitología de remisión a Institución de III UCI. • Falta de pertinencia en el diagnóstico de sepsis, no especificada, es claro clínicamente del compromiso pulmonar. Caso de MM CC # 1044425428 Hallazgos de la UA MM **EAPB: Sura** • Paciente con intención reproductiva a corto plazo, sin intervención preconcepcional, paciente con comorbilidades como la obesidad. • Inoportunidad en la asignación de cita de control prenatal • IPS de red de urgencias contratada desconoce el proceso de necropsia médica. **Sura IPS Virtual** • Sura continua prestación de servicios virtuales a gestantes • HC de atención de gestantes de mala calidad (datos incompletos, desde la anamnesis hasta el diagnostico) • Falta de pertinencia en el manejo por formula virtual automática, sin contactar a la paciente, gestante con dos infecciones, ITU y Vaginosis. • Inoportunidad en inicio del control prenatal **URGENCIA SURA ALTOS DEL PRADO** • HC de mala calidad en los registros, no hay secuencia de lo ocurrido, lo cual no permite que se tenga una línea de tiempo. • Desconocimiento del proceso de la necropsia clínica y en los casos que aplica decreto 786.

	• La IPS no toma en cuenta la asesoría dada por la alcaldía de Barranquilla por la oficina de estadísticas vitales, para el proceso de necropsia médica y diligenciamiento del certificado de defunción. • Diligenciamiento de certificado de defunción no pertinente • Demora en la corrección del diligenciamiento de certificado de defunción no pertinente **Conclusión**: Por los hallazgos descritos en los que se observan muchas oportunidades de mejora, la conclusión de mortalidad materna evitable tiene cabida, sin embargo, debido a la falta de la necropsia medica quela IPS Sura alto prado no realizo el caso queda sin concluir, a espera que la familia autorice la exhumación y necropsia. Caso de MM CC# 22507860 Hallazgos de la UA MM **MiRed Camino Simón Bolívar Urgencias** • Registro de HC incompletos en antecedentes personales, Falta de descripción de Diabetes gestacional • Inoportunidad en el inicio del manejo de diabetes gestacional. Inoportunidad en los resultados de laboratorios solicitados a las 13/04/2021 5:57:36 a. m (evolución de 11:20:24 a. m) han pasado 5:30 horas desde el ordenamiento. • Falta de pertinencia en la interpretación del hemograma el cual esta alterado con linfopenia, • Copie y pegue repetitivas de ordenes de dosis únicas no coherentes con °única°. **MiRed Camino Adelita de Char.** • Falta de pertinencia en análisis de los ROT, está hiporeflexica. • Inoportunidad en el inicio del manejo y monitoreo de la diabetes gestacional **promoción y prevención EAPB E IPS DE ATENCIÓN PRIMARIA** • Falta de inducción al programa de anticoncepción • Falta de inducción al programa de atención preconcepcional **Medicina interna atención ambulatoria MiRed** • No pertinencia en la interpretación de los ROT, describe paciente con ROT +++/++++ cuya interpretación debe corresponder a hiperreflexia, (no están normales. **Conclusión**: Muerte materna temprana no evitable, de causa indirecta. Causa básica de muerte: Neumonía por

	Covid. Causas intermedias: Encefalopatía Hipóxica, Causa directa: Falla multiorgánica
Participar en el seguimiento y monitoreo de los planes de mejoramiento de los casos de mortalidad materna.	Participe en el seguimiento a los planes de mejoramiento de las instituciones Clínica Iberoamérica, Sura urgencias Alto prado,, Clínica San Ignacio, EAPB Mutual Ser.
Apoyar el seguimiento a las gestantes con eventos o enfermedades emergentes (ZIKA, chicunguya, covid-19 entre otros)	Apoye en el seguimiento de caso de gestantes con covid, realice BAI MME gestantes con Covid.
Participar activamente en los eventos realizados por las diferentes dependencias de la alcaldía distrital.	Participe En las reuniones programadas del equipo de maternidad segura. Participé en las Unidades de análisis de muerte perinatal, en donde se identificaron demoras relacionadas con calidad en la prestación de los servicios de salud, como, Registros de Historia clínica de mala calidad, falta de adherencia a las GPC, subestimación del ARO.

Cordialmente,

Sandra Silvera Arenas

Sandra Silvera Arenas

_____

PROFESIONAL

_____

VoBo PAULA MATOS BADILLO
Profesional Especializado