ACTA DE REUNIÓN

Tema: Orientación técnica en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo Materno Perinatal y seguimiento en los componentes maternos, simulacros de emergencias obstétricas, adherencia de GPC, interrupción voluntaria del embarazo, TMI a la SISS Sur Occidente USS Patio Bonito en el marco del plan de aceleración para la disminución de la mortalidad materna.

Dirección / Oficina	Proceso
DIRECCION DE PROVISION DE SERVICIOS DESALUD	PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD

Objetivo	Fecha: 17 de Octubre de 2023			
	TIPO			
Desarrollar orientación técnica en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo Materno Perinatal y seguimiento en los componentes maternos, simulacros de emergencias obstétricas, adherencia de GPC, interrupción voluntaria del embarazo, TMI a la SISS Sur Occidente USS Patio Bonito en el marco del plan de aceleración para la disminución de la mortalidad materna	Reunión [x]	Asistencia Técnica [x]		
		Asesoría	Acompañamiento	Capacitación
	Modalidad	Presencial [x]	Virtual	Mixta
	Lugar: USS Patio Bonito – Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente			
	Hora Inicio: 07:30 am Hora Fin: 12:30 m			
	Notas por: Paula Romero – Eliana Montoya			
	Próxima Reunión: Según priorización de IPS			
	Quien cita: Grupo RIAS materno perinatal –Secretaría Distrital de Salud			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

DATOS DE LA INTITUCIÓN			
NATURALEZA	PÚBLICA (X)	PRIVADA ( )	MIXTA ( )
TIPO DE ATENCIÓN	PRIMARIO (X)	COMPLEMENTARIO ( )	
POBLACIÓN OBJETO	SUBSIDIADO (X)	CONTRIBUTIVO (X)	VINCULADO (X)
PERSONAS DE LA INSTITUCIÓN QUE RECIBEN LA ORIENTACION TÉCNICA			
NOMBRE	ADRIANA ALAPE	CARGO	APOYO LIDER ASISTENCIAL
PERSONAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD QUE REALIZAN LA ORIENTACION TÉCNICA			
NOMBRE	Paula Romero	CARGO	Profesional especializado GMP
NOMBRE	Eliana Montoya	CARGO	Ginecóloga GMP

DESARROLLO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

Se realiza apertura de la orientación técnica y seguimiento con la presentación del equipo distrital para la implementación de la RIAS materno perinatal desde la SDS y los participantes de IPS. Se explica que el objetivo de la orientación técnica y seguimiento y la socialización de la agenda propuesta:

Agenda:

Powered by CamScanner

1. Seguimiento a compromisos de visita previa
2. Orientación técnica tipo simulacro de emergencias obstétricas (Sepsis).
3. Revisión de kit de emergencias obstétricas
4. Orientación técnica y seguimiento a la Transmisión Materno Infantil
5. Orientación técnica y seguimiento en las intervenciones de la RIAS materno perinatal mediante la aplicación de adherencia a GPC
6. Cierre

SECCIÓN 1: SEGUIMIENTO A COMPROMISOS DE VISITA PREVIA.

ACCIÓN / COMPROMISO / RECOMENDACIÓN	CUMPLE (Acción con el 100%)	CUMPLE PARCIALMENTE (Acción entre el 51% y 99% de cumplimiento)	NO CUMPLE (Acción con menos del 50% de cumplimiento)	NO APLICA	OBSERVACIONES
Cumplimiento al plan de acción que incluye la activación para el transporte médico asistencial.	100%				Actualmente se cuenta con un mecanismo de comunicación, por medio de WhatsApp en donde se avisa y se genera la alerta del traslado de la gestante. En promedio el tiempo para garantizar el traslado es de 40 minutos. En la Unidad se reciben partos expulsivos.

SECCIÓN 2: ORIENTACIÓN TÉCNICA TIPO SIMULACRO DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS (SEPSIS).

SIMULACRO DE ATENCIÓN	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
SEPSIS	78,1%	No se brinda información al familiar, embarazo mayor 24 semanas no se coloca en decúbito lateral izquierdo, no se clasifica la sepsis, ni se identifica el posible foco infeccioso, no se inicia oxígeno, no se pasan cristaloides 300 ml bolo cada 15 min según respuesta, no se inicia protección gástrica, ni se evalúa el riesgo tromboembólico.
PREECLAMPSIA	66,6%	No se brinda información al familiar, No se coloca decúbito lateral izquierdo. No se clasifica el estado hipertensivo, no se inicia oxígeno, no se pasan cristaloides a 1cc/kg/h, Evalúa reflejos osteotendinosos, gasto urinario, sensorio y frecuencia respiratoria, no se realiza maduración pulmonar.
CÓDIGO ROJO	70,2%	No se brinda información al familiar, o se evalúa el grado de choque, no se administra oxígeno. No se administran cristaloides según titulación de signos vitales. Se hace énfasis en el triage obstétrico y la escala de alertas tempranas. No se

Powered by CamScanner

		pasa sonda vesical, no se aplica ab. No se reevalúa el choque.

SECCIÓN 3: REVISIÓN DE KIT DE EMERGENCIAS OBSTETRICAS

Insumo	Cantidad mínima	Si/No	OBSERVACIONES
Catéter periférico #16	3	Si	
Catéter periférico #18	3	Si	
Equipo de macrogoteo	3	Si	
Equipo de microgoteo	3	Si	
Equipo de Transfusión	2	NA	
Solución Hartmann Lactato de Ringer (500 ml)	5	Si	
Solución salina normal (500 ml)	5	No	
Sulfato de Magnesio ampollas x 2 gr	10	Si	
Labetalol frascos x 100 mg	1	Si	
Hidralazina ampolla x 20 mg		NA	
Nifedipino tab o cap x 10 mg	10	NA	
Nifedipino tab o cap x 30mg	10	Si	
Oxitocina ampollas x 10 UI	6	Si	
Metilergonovina ampollas x 0.2 mg	2	Si	
Misoprostol tabletas x 200 mcg	5	Si	
Gluconato de Calcio al 10% ampollas por 10ml (1 gr)	1	Si	
Ceftriazona amp x 1 mg	1	Si	
Betametasona ampolla x 4 mg	3	Si	
Sonda vesical foley-cistoflo	1	Si	
Canula nasal-humidificador	1	Si	
Guantes estériles	2 pares	Si	
Acido tranexámico de 500 mg	2	Si	
Balón de Bakri o Balón de Belfort Dildy o Balón Guardian para hemoragia posparto o Condón, seda trenzada y sonda de Nelaton N 14 con euipo de venoclisis).	1	No	
Traje Antichoque no neumático (Non Neumatic Antishock Garment)	1	No	

SECCIÓN 4: ORIENTACIÓN TÉCNICA Y SEGUIMIENTO A LA TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL

INTERVECIÓN DE LA RIAS	SEGUIMIENTO AL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA RIAS MATERNO PERINATAL	ORIENTACIONES DESDE EL EQUIPO DE LA RIAS MATERNO PERINATAL DE LA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS - SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Transmisión materno infantil	Se realiza verificación de la existencia de pruebas duales, las cuales se encuentran en el stock del servicio de urgencias y se aplican a toda la población en gestación. En caso de encontrarse un caso sospechoso de sífilis gestacional, se formulan las 3 dosis de penicilina, de las cuales se realiza la aplicación inmediata de la primera dosis para la persona y su (sus) contactos sexuales en la USS Patio Bonito, se informa para	Se realiza la socialización de la estrategia ETMI Plus, la importancia de realizar seguimiento y tratamiento a la persona y su (sus) compañeros sexuales con el fin de prevenir la reinfección.

Powered by CamScanner

	seguimiento de la persona y la aplicación oportuna y adecuada de su tratamiento.	

SECCIÓN 5: ORIENTACIÓN TÉCNICA Y SEGUIMIENTO EN LAS INTERVENCIONES DE LA RIAS MATERNO PERINATAL MEDIANTE LA APLICACIÓN DE ADHERENCIA A GPC

GUIA O PROTOCOLO	NÚMERO DE CASO O DE HISTORIA CLINICA	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS PARAMETROS DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN.	OBSERVACIONES DE LOS PARÁMETROS DE CALIDAD
Sífilis gestacional	6041076	75%	No formularon dosis de penicilina para el familiar.

SECCIÓN 6: FORMULACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DE LOS COMPROMISOS

Amerita formulación de plan de gestión:
SI _____ **NO** ___X___
Fecha de entrega programada para radicar plan de gestión (Cinco -5- días hábiles): ___ ___

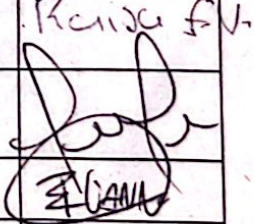
Fecha de seguimiento al plan de gestión por parte de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud (Seguimiento no mayor a noventa -90 - días):_____

Se finaliza la visita de orientación técnica y seguimiento, se hace lectura de los aspectos registrados en la presente acta para conocimiento y aprobación por parte de la IPS, de igual manera se realiza socialización de los compromisos establecidos.

COMPROMISOS

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Fortalecer competencias en escalas de triage obstétrico - alertas tempranas y emergencias obstétricas	Coordinación de enfermería y ginecoobstetricia	Inmediato y continuo
Garantizar la infografía de emergencias obstétricas en el área de reanimación de la USS Patio Bonito	Coordinación de enfermería y ginecoobstetricia	Inmediato y continuo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Raisa Fragozo	raisapfv@gmail.com	3002115679	Ginecologa Gestión del Riesgo.	
2	Paula Romero	pvromero@saludcapital.go.co	3133765266	SDS - DPSS	
3	Eliana Montoya	EMMontoya@saludcapital.gov.co	3157092391	SDS - DPSS	
4					
5					

Powered by CamScanner

6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión	
¿Se logro el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Si ■ **No** ☐	Ninguno

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

Powered by CamScanner