
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Visita de acompañamiento técnico caso de mortalidad materna Hospital Universitario Clínica San Rafael primer seguimiento.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA

Objetivo	Fecha: 2025.03.20			
Realizar seguimiento de acompañamiento técnico de la gestión del mejoramiento a partir de caso reportado como muerte materna para conocer el grado de adherencia a la Gestión de Sucesos de Seguridad y realizar acompañamiento técnico a la Institución en beneficio de la Prevención de Riesgos para los pacientes promoviendo el mejoramiento continuo y la no repetición de fallas	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento (x)	
		Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Oficina seguridad del paciente			
	Hora Inicio: 10:00 a.m. Hora Fin: 02:30 p.m.			
Notas por: Maryerly Ardila				
Próxima Reunión: por definir				
Quien cita: Luis Enrique Gómez Arciniegas				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 10:00 a.m. se inicia la reunión con la participación de los citados.

AGENDA:

- Apertura y presentación de los participantes
- Seguimiento al plan de mejoramiento.
- Varios



Desarrollo de la reunión.

- Apertura y presentación de los participantes

Siendo las 10 de la mañana se da inicio a la reunión de primer seguimiento de la metodología de acompañamiento de seguridad del paciente en Hospital Universitario Clínica San Rafael. Se realiza la presentación de los participantes de la Secretaría de Salud, los profesionales Luis Enrique Gómez y Maryerly Ardila, así mismo, se realiza la presentación de los participantes del Hospital Universitario Clínica San Rafael, Lina Mari prieto -gestor, Milena Álvarez, Silvan Méndez- profesional, Daniela Mendoza- referente seguridad del paciente, Jorge Ernesto Niño- gestor, María del Rosario Quiroga – enfermera Epidemiología, Jessica Lozano – gestora de calidad, Natalia Medina – médico Calidad. Se da a conocer la agenda del día y se inicia con la reunión.

- Seguimiento a plan de mejoramiento

Se realiza presentación del plan de mejora por parte del profesional dra. Lina Maria Prieto -Referente de Seguridad del Paciente, el cual tiene un avance de 55,5%, el plan tiene un cumplimiento del 100 % según las fechas establecidas. El plan de mejoramiento cuenta con dos oportunidades de mejora con acciones de acuerdo con el ciclo PHVA, acciones así:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Oportunidad de mejoramiento: Definir, publicar y divulgar las recomendaciones específicas para pacientes ambulatorios con diagnóstico de amenaza de aborto

Acciones:

- Definir el contenido de las recomendaciones al egreso para pacientes con amenaza de aborto

Se realizó reunión con equipo de ginecología y gestor del área para definir recomendaciones luego de aprobación se envió a codificación el día 28 de febrero 2025.

- Diseñar y publicar el material educativo en los formatos institucionales definidos

Seguimiento desde aplicativo Almera, código 2209. se observa folleto recomendaciones amenaza de aborto Código: IA- AG FO-13 versión 1-2025., el cual se encuentra publicado en Intranet para consulta por los colaboradores. Este folleto se entrega en unidad de ginecología a los pacientes con esta patología o antecedente. Este folleto queda anexo.

- Diseñar e implementar un mecanismo de seguimiento para la entrega y apropiación de recomendaciones en casos de amenaza de aborto, asegurando su aplicación y continuidad en el tiempo.

Actividad que por fecha programada no requiere dar inicio a la fecha de la visita.

- Frente a los resultados del mecanismo de seguimiento tomar decisiones frente desviaciones encontradas

Actividad que por fecha programada no requiere dar inicio a la fecha de la visita.

Oportunidad de mejoramiento: Fortalecimiento de protocolo de aborto seguro (mecanismo de comunicación equipo interdisciplinario y aseguradores).

- Programar espacio de capacitación con los profesionales de médico del área de ginecología en IVE

se cuenta con seguimiento continuo por el servicio de ginecología donde se contempla en tema Aborto seguro y IVE. se observa ejecución de fechas en el día 11/12/2024, 27/02/2025. Se evidencia presentación.

- Realizar capacitación a los profesionales médicos de ginecología en IVE

Se cuenta con presentación de reunión grupo primario – análisis octubre y noviembre, realizada el día 11 de diciembre 2024 de manera semipresencial, reunión grupo primario acta 16., se conto con la participación de 36 colaboradores con los perfiles de especialista, residente e interno de ginecología.

Se observa acta de capacitación en IVE diciembre 2024 donde se fortalece cinco escenarios obstétricos, la cual cuenta con pieza ilustrativa.



- Paciente sin inicio de control prenatal
- IVE de manejo medico ambulatorio
- Aborto de manejo medico ambulatorio
- Ficha de notificación a pacientes con eventos importantes en salud publica
- Pruebas de sífilis.

Se realizó reunión el 27 de febrero donde participaron 20 especialistas, 8 residentes y estudiantes, En total 37 colaboradores. Adicional el día 17 y 18 marzo se contó con capacitación técnica por parte de la referente Laura Gil de la Secretaría de Salud referente de IVE, Taller de aspiración uterina (AMEU).

- Realizar auditoria de manera trimestralmente a aborto seguro

Actividad que por fecha programada no requiere dar inicio a la fecha de la visita.

- Estandarizar y centralizar la comunicación con los aseguradores para garantizar el seguimiento efectivo de paciente con riesgos obstétricos altos y psicosociales optimizando la continuidad del cuidado.

	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Se realiza avance donde se identifica: revisión normativa, construcción gestión de cohorte en la ruta materno perinatal, mecanismos de comunicación con aseguradores. Adicional en articulación con gestor de ginecobstetricia se cuenta con herramientas para el diligenciamiento y seguimiento de paciente con diferentes situaciones: morbilidad materna extrema, capitación inicio control prenatal, entrega de medicamentos, salud mental, enfermedades crónicas, IVE, planificación familiar ambulatoria, Interconsultantes, enfermedad crónica primaria.

- Tomar decisiones frente a desviaciones encontradas

Actividad que por fecha programada no requiere dar inicio a la fecha de la visita.

3. Varios

- Referente de ginecología informa que se está construyendo recomendaciones para los pacientes con atención en preparto y IVE.

Registro fotográfico



4. COVE SDS. Dic 2/24

MUJERTE MATERNA	Indicador a la demanda	Definición en la relación a la demanda de servicios perinatales	Indicador (consultas) Clínica San Rafael	No se realizó reunión de seguimiento de la gestante, atención en el servicio de urgencias
MUJERTE MATERNA	Información y educación sobre los riesgos en salud	El servicio de salud no brinda la información suficiente sobre riesgos en salud y peligro para la vida de una decisión informada	Indicador (consultas) Clínica San Rafael	No se realizó reunión de seguimiento



Puntos a tratar...

1. Indicadores Enero 2025
2. Conciliación Medicamentosa (cómo vamos)
3. Eventos Adversos
4. COVE MORTALIDAD MATERNA SDS (2024). Asistencia Técnica SDS 18 febrero/2025
5. CINCO (5) ESCENARIOS EN OBSTETRICIA (LISTAS DE CHEQUEO)
6. RECOMENDACIONES AMENAZA DE ABORTO
7. PROGRAMA EGRESO SEGURO COMPENSAR (Alma Health)
9. INFORME VIOLENCIAS 2024

5. Cinco Escenarios Obstétricos.

01 **PACIENTES SIN INICIO DE CONTROL PRENATAL**



- Solicitar: Hemograma, hemostasia, pruebas VIH, prueba de superficie Hepatitis B.
- Explicar: Sentencia 055 de 2022 para IVE.
- Realizar: Fotografía obstétrica TV a 15 según edad gestacional.
- Reportar en chat de búsqueda activa: A la EPS para búsqueda activa y captación para inicio urgente de control prenatal.

- Explicar sentencia 055 de 2022 o C-355 (embarazo mayor a 24 semanas).
- Se reporta a búsqueda activa a la EPS vía correo Electrónico y Chat (Búsqueda Activa) para captación urgente e inicio de control prenatal. En el chat: nombre, identificación, Eps, y diagnóstico.

5. Cinco Escenarios Obstétricos.

02 **IVE SIN MANEJO ANTES (AMBIATORIO) (-15 semanas)**

- Se explican las siguientes opciones:
 1. Continuar el embarazo
 2. Entregar el producto en Adopción 3. IVE.
- La paciente decide libremente IVE
- Entregar medicamentos especificando dosis y periodicidad
- Reportar en búsqueda activa para captación planificación pos Evento

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>			
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Reportar en el chat de búsqueda activa o Eps a las siguientes pacientes:

01 PACIENTES SIN RIESGO DE CONTROL PRIMARIA

- Seleccionar intervenciones terapéuticas (según las recomendaciones de la evidencia científica)
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención

02 RIESGO MEDIO (AMBIENTADO - 5 semanas)

- Seleccionar intervenciones terapéuticas (según las recomendaciones de la evidencia científica)
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención

03 ABORTOS DE MANEJO AMBIENTADO

- Seleccionar intervenciones terapéuticas (según las recomendaciones de la evidencia científica)
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención

04 FICHA DE NOTIFICACIÓN A PACIENTES CON VENTOSAS IMPORTANTES EN SALUD PÚBLICA

- Monitoreo (según el plan de atención)
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención

05 PRUEBAS DE EPIDEMIOLOGÍA

- Seleccionar intervenciones terapéuticas (según las recomendaciones de la evidencia científica)
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención
- Realizar seguimiento (15 de 2020) según el plan de atención

Hospital Universitario Clínica San Rafael

RECOMENDACIONES AMENAZA DE ABORTO

ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN GINECOESTÉTICA

Código: AGAS-PO-01
Versión: 1.2020

¿QUÉ ES AMENAZA DE ABORTO?

- Sangrado vaginal durante las primeras 20 semanas de gestación, acompañada o no de dolor, con feto con latido cardíaco detectable y sin cambios en el cuello al examen físico. Recuerde que el sangrado NO ES NORMAL y aumenta el riesgo de pérdida del embarazo.

¿QUÉ DEBO HACER?



- No existe un tratamiento específico para la amenaza de aborto, que garantice la continuidad del embarazo. Siempre existirá el riesgo de pérdida. Sin embargo, hay unas recomendaciones generales que se deben seguir basados en la literatura médica:
- Reposo relativo (incapacidad en caso de que labore, evitar relaciones sexuales, no realizar esfuerzo físico como ejercicio, gimnasio o labores pesadas en el hogar).
- Uso de medicamentos para el dolor: Los recomendados son: ibuprofeno (buscapina), acetaminofén y/o progesterona en casos seleccionados.
- Acudir por urgencias en caso de: Aumento del sangrado, dolor que no cede con medicamentos, desmayo, mareo, fiebre o secreción de mal olor, debe asistir inmediatamente a urgencias de maternidad.

¿POR QUÉ SE GENERA?

- La causa más frecuente de pérdida temprana del embarazo (antes de la semana diez) se debe a: Alteraciones genéticas y cromosómicas que se producen en el momento de la concepción. Estas no se pueden modificar y conducen a la pérdida del embarazo a pesar de seguir las recomendaciones.
- Otras posibles causas son: Infecciones, traumas o golpes, enfermedades crónicas de la paciente y problemas en el cuello del útero (cuello incompetente).

¿CUÁL ES EL PRONÓSTICO?

- Es impredecible, se debe esperar y observar el desarrollo del embarazo. Continuar con el embarazo o la pérdida del mismo.






COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar seguimiento a avance del cumplimiento establecido de las acciones consignadas en el plan	Equipo de Seguridad del paciente Secretaría Distrital de Salud	Abril 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Luis Enrique Gómez Arciniegas	legomez@saludcapital.gov.co	3150028549	SCSSS-SDS	
2	Maryerly Ardiola Martínez	M1ardilam@saludcapital.gov.co	3195802321	SDS -SCSSS	
3					

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ASISTENTES

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

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Unión de gestión con el Hospital Universitario de San Rafael Fecha: 20-03-2025

Hora Inicio: 10:00 Hora Fin: 02:30 pm Lugar: Oficina de seguridad del paciente

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maritza Prieto B	HUCSR	Gestor	3101627475	lino.prieto@saludcapital.gov.co	Maritza Prieto
2	Milena Ojeda	HUCSR	Administrativa	312 339172	milena.ojeda@saludcapital.gov.co	Milena Ojeda
3	Silvia Cordero	HUCSR	Profesional	32044444	scordero@hucsr.gov.co	Silvia Cordero
4	Daniela Mercedes Torres	HUCSR	Referente	31439667	daniela.torres@hucsr.gov.co	Daniela Torres
5	Jorge Rincón Niza	HUCSR	Asesor	312 184 15	jorge.rincon@saludcapital.gov.co	Jorge Rincón
6	María del Rosario Cárdenas	HUCSR	Asesor	312 184 15	maria.del.rosario@saludcapital.gov.co	María del Rosario Cárdenas
7	Luis E. Gómez A	SDS-SCSS	Profesional	312 184 15	luis.gomez@saludcapital.gov.co	Luis Gómez
8	Nancy Medina A	HUCSR	Gestora	312 374 1193	nancy.medina@hucsr.gov.co	Nancy Medina
9	Nancy Medina A	HUCSR	Medico de calidad	312 374 1193	nancy.medina@hucsr.gov.co	Nancy Medina
10	Fanyely Adella	SDS-SCSS	Asesor	312 374 1193	fanyely.adella@saludcapital.gov.co	Fanyely Adella
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carera 32 No. 12-81 Tel.: 364 99 00 www.saludcapital.gov.co

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 logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<p>Si (x)</p> <p>No ()</p>	

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