



Estrategias de Calidad y Mejoramiento en la Atención Materna

Dirección de Calidad de Servicios de Salud
Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud
Marzo 2025



SECRETARÍA DE
SALUD





Estrategias de Calidad y Mejoramiento en la Atención Materna



**ACOMPañAMIENTO
O A CASOS DE
MORTALIDAD
MATERNA
Seguridad del
paciente
2024-2025**

Reactiva

19 casos
15 IPS

Preventiva

**EVA
Evaluación y
acompañamiento**

Riesgos



**Ruta de
Mejoramiento de
la Calidad**



Mejora



¿Como Funciona el Acompañamiento Técnico?

RUTA

1. IDENTIFICACIÓN Y SELECCIÓN DE CASOS
2. PRIORIZACIÓN PARA VISITA: Mortalidad
3. SELECCIÓN DEL EQUIPO DE ACOMPAÑAMIENTO.
4. VISITA DE CAMPO.
5. SEGUIMIENTO Y MONITOREO.
6. APRENDIZAJE ORGANIZACIONAL.

Primer seguimiento 30 días hábiles. 40%
Segundo seguimiento 60 días hábiles 80%.

INDICADOR DE IMPACTO.
EXPERIENCIA EXITOSA.

ANÁLISIS



- Análisis, Investigación y consolidación Información.
- Identificación de las fallas de calidad, acción insegura, factores contributivos.
- Acompañamiento para definir, potencializar e implementar barreras de seguridad.
- Construcción conjunta del plan de mejoramiento.
- Monitoreo y seguimientos (estos son la clave del éxito de la Estrategia).



Recomendaciones derivadas de la identificación de riesgos

Gestación

- Verificación de antecedentes de realización de procedimientos invasivos durante la gestación (Exodoncias, punciones, traumas, etc)
- En consultas no programadas, monitoreo materno fetal para detección de riesgos
- Aplicación de Encuesta breve para identificación de riesgos, respetando criterios individuales (cifras límites de leucocitosis y ESCUCHAR la voz de la paciente, como pilar de la definición de la conducta, no sólo la clínica).

Atención de parto

- Identificación de riesgos individuales: Confirmar la sospecha de acretismo placentario con resultados de imágenes diagnósticas previas y que Lectura de imágenes diagnósticas de alta complejidad sea conjunta entre especialistas de ginecoobstetricia y radiología.

Post evento obstétricos

- Implementar estrategias y acciones que garanticen el egreso seguro con entrega de medicamentos.
- No asociar signos y síntomas generales (cefalea, dolor abdominal, etc) al embarazo o post parto, confirmando diagnósticos diferenciales para manejo oportuno y pertinente. Articulación entre especialidades, ej Obstetricia con Neurología o Cirujano, para manejo integral de forma preventiva.
- Identificar los riesgos de pre-eclampsia con criterios diagnósticos: deben tomarse en cuenta hallazgos que nos dan indicios de patologías para su gestión oportuna.
- Educación y concientización a las pacientes gestantes o en postparto frente a la identificación y urgencia de atención de signos de alarma.
- Identificación de pacientes con riesgo clínico por canales de atención telefónica para direccionamiento.

Productos construidos que favorecen la buena práctica: Garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido.

Gestación

Ginecobstetricia

Urgencias Generales

- Actualización Guía Sepsis
- Diseño instrumento para la aplicación encuesta de riesgo clínico.
- Instructivo para uso de radiación ionizante en pacientes gestantes.

Atención del Parto

Ginecobstetricia
UCI

- Construcción de protocolo anomalías placentarias: placenta previa, placenta acreta. Incluye mirada desde el riesgo.
- Protocolo imágenes diagnósticas maternas en ámbitos de urgencias y hospitalización.
- Identificación de riesgos (individuales: confirmar la sospecha con resultados de imágenes diagnósticas previas que hablen de acretismo placentario (indicios), según lo protocolizado.

Post Evento Obstétrico

Ginecobstetricia - Neurología
Consulta Externa

- Actualización de documento para manejo de pacientes con cefalea incorporando la verificación de diagnósticos diferenciales como la Pre-eclampsia Atípica.
- Actualización de protocolo de asignación de citas con identificación de riesgos.
- Protocolo para manejo de pacientes con probable Pre-eclampsia Atípica.

Mesas técnicas de aprendizaje entre IPS para compartir análisis de casos

Unificación de buenas prácticas para adoptar de forma estandarizada entre IPS

Construcción de caja de herramientas colectiva

Próximos pasos sugeridos:



RUTA DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

“Hacer las cosas bien trae cosas buenas”

PROPÓSITO

Apoyar a grupos seleccionados de IPS para mejorar la calidad de la atención en salud, y consolidar buenas prácticas orientadas a niveles superiores de calidad.



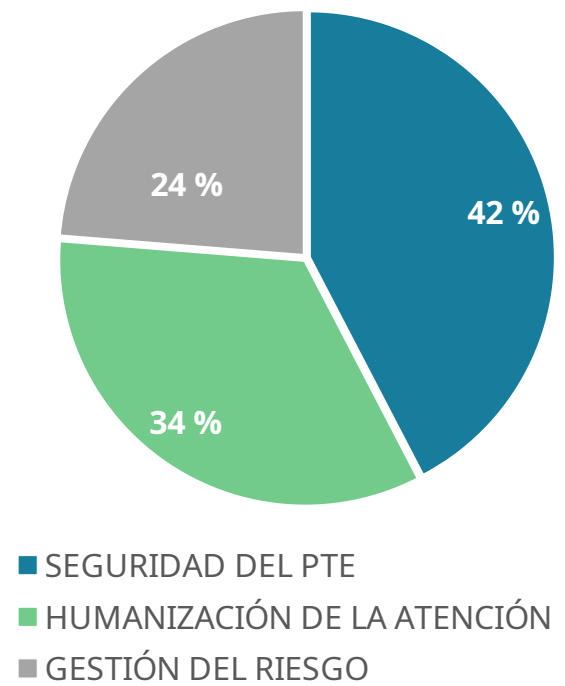


COHORTE I
2022 | 19

COHORTE II
2023 | 20

COHORTE III
2024 | 20

59 PROYECTOS



RESULTADOS 2022-2024

59 PROYECTOS

EJES Y TEMAS
SEGURIDAD DEL PACIENTE
Disminución de ocurrencia indicios de atención insegura o eventos adversos
Incremento en el reporte de sucesos de seguridad
Mejora en la calidad del consentimiento informado
Gestión de incidentes para prevenir eventos adversos
HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN
Disminución de quejas y mejora en la satisfacción del usuario
Disminución en tiempos de espera para la atención
Aumento de la percepción positiva frente a la información brindada e identificación de necesidades
GESTIÓN DEL RIESGO
Mejora en el cumplimiento de procesos clínico-asistenciales
Mejora en la calidad de la historia clínica
Psicoeducación y entrenamiento a padres y cuidadores de pacientes para contribuir positivamente en la salud física, mental y social del entorno familiar, y mejorar el nivel de gravedad de la conducta de los pacientes
Incrementar la adherencia de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud oral
TOTAL



PROYECTOS DE MEJORAMIENTO SALUD MATERNO PERINATAL

2022

Reducción significativa en un 30% de los tiempos de atención en las pacientes gestantes.

2023

Disminución de 37% a 16% de indicios de atención insegura en Sala de Partos y Cirugía

2024

Inclusión del 100% de pacientes gestantes al tamizaje integral para preeclampsia y adherencia del 100% a ASA profiláctica en pacientes clasificadas en alto riesgo.

Reducción de 34,4% a 12% de quejas relacionadas con la atención

humanizada en Sala de Partos

IPS Beneficiarias: *Clínica Materno Infantil Eusalud; Obstetricia & Ginecología IPS*

IPS Acreditadas Tutoras: *Sociedad de Cirugía de Bogotá Hospital San José; Hospital Universitario San Ignacio.*



SECRETARÍA DE
SALUD





ruta de mejoramiento de calidad

Prioridad 2025



1. IPS Materno Perinatal

2. IPS Salud mental

Cronograma 2025

- Socialización Ruta Marzo 27
- Firma de compromiso Mayo 08
- Desarrollo de Proyectos de mejora Mayo -Septiembre
- Evaluación de logros- Octubre
- Reconocimiento y Premiación Noviembre



Inscripción a socialización

Contamos con ustedes por una Bogotá con
MAS Bienestar

GRACIAS



SECRETARÍA DE
SALUD

