
 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>					

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

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

<b>Objetivo</b>	Fecha: 2025.04.22			
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 alerta 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: 11:00 a.m. Hora Fin: 04:00 p.m.			
Notas por: Maryerly Ardila				
Próxima Reunión: No aplica				
Quien cita: Luis Enrique Gómez Arciniegas				

<b>TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *</b>
---------------------------------------

Siendo las 11:00 a.m. se inicia la reunión con la participación de los citados.

**AGENDA:**

1. Apertura y presentación de los participantes
2. Seguimiento al plan de mejoramiento.
3. Varios

**Desarrollo de la reunión.**

1. Apertura y presentación de los participantes

Siendo las 10 de la mañana se inicia 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 María Prieto –Referente de Seguridad del Paciente , Gestor, Milena Álvarez, Daniela Mosquera, Residente de Ginecobstetricia- Profesional especializado, Jorge Ernesto Niño- gestor Ginecobstetrica , María del Rosario Quiroga – enfermera Epidemiología, Jessica Lozano – gestora de calidad.



Se da a conocer la agenda del día y se inicia con la reunión.

2. Seguimiento a plan de mejoramiento

Se realiza presentación del plan de mejora por parte del profesional dra. Lina María Prieto -Referente de Seguridad del Paciente, el cual tiene un avance de 74%, 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><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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:

- 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.

Se entrega folleto de recomendaciones amenaza de aborto el cual se inició su implementación a finales del mes de febrero 2025, para su verificación se realizó codificación de Código de diagnóstico O200: amenaza de aborto Para dar inicio al seguimiento desde la vigilancia de manera trimestral con proyección de entregar el análisis de información a finales del mes de junio 2025.

- 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).

- Realizar auditoria de manera trimestralmente a aborto seguro.

Se realizo codificación de Código de diagnóstico 0200: amenaza de aborto que permitiría realizar seguimiento a historias clínicas atendidas por esta causa, donde se verificara los cinco escenarios obstétricos

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



Como también la entrega del folleto en físico y registro en la historia clínica previo a la explicación de recomendaciones al paciente y según resultados tomar decisiones. Para dar inicio al seguimiento desde la vigilancia se proyectó de manera trimestral por lo anterior se entregar el análisis de información a finales del mes de junio 2025.

- 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.

Se cuenta con herramienta Forms que se diligencia con datos reportados por médicos tratantes a gestantes que identifican casos priorizados los cuales son: Morbilidad materna extrema, captación para inicio de control prenatal ( no inicio de control prenatal), captación para consulta de planificación familiar ( aborto e IVE de manejo ambulatorio), Violencia de genero ( violencia física, psicológica y/o sexual), captación para manejo de salud mental, Defectos congénitos, entrega de medicamentos, enfermedad crónica preexistentes, multiconsultante, salida voluntaria, otro. El cual se envía correo al asegurador dentro de las primeras 24 horas excepto fines de semana que se realiza máximo día vencido. En este caso se cuenta con chat que permite la comunicación continua entre médicos tratantes y personal que se articula con asegurador para notificación vía chat.

Adicional se realizó articulación con asegurador Sanitas, compensar para verificación de consolidación de información de la cohorte materno perinatal y articulación con la misma donde se fortalecer los mecanismos de comunicación como notificación: correo y chat. Esta estrategia de autocontrol del servicio de ginecología se articula con salud pública – epidemiología para el seguimiento de los casos de morbilidad materna extrema. en caso de que el CE10 no sea prioridad y



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

no se encuentre con la revisión de la BAI o durante la ronda el paciente no se identifique, esta herramienta permite una forma nueva de captación del caso. También se menciona que los casos en que sea morbilidad materna extrema no se da egreso hasta que se entregue medicamentos, se articula con el asegurador con notificación por correo. Esta estrategia se documentará entre articulación servicio ginecología, salud pública – epidemiología, seguridad del paciente y aseguradores.

- 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 desarrolló pieza comunicativa para recomendaciones IVE (interrupción voluntaria del embarazo) posterior a AMEU Código: AI-AG-FO-14 y recomendaciones IVE (interrupción voluntaria del embarazo) con medicamentos Código: AI-AG-FO-15.
- Se observa identificación de caso por médico tratante notificado por medio de chat de paciente Darcy Alexandra Moreno 20 años, Famisanar, G2P1V1, embarazo 27 semanas antecedentes no claro de hipertensión arterial crónica (refiere desde los 12 años) aquí con tensiones normales, se solicita paraclínicos de cronicidad que estaban pendientes adicionalmente sospecha de RPM descartada pide salida voluntaria. Este caso para articulación con asegurador.
- Se hace entrega al Hospital Universitario Clínica San Rafael, al grupo que atiende la visita y que ha participado en la Estrategia de Acompañamiento Mortalidad Materna el formato para registro de Experiencias exitosas, dado que dentro de los avances logrados se encuentran varias que merecen resaltarse y presentar al distrito. Ellos se comprometen a enviar la información para el 30 de abril de 2025.

### Registro fotográfico



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

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

<b>Hospital Universitario</b> <b>Clínica San Rafael</b>	<b>RECOMENDACIONES IVE (INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO) CON MEDICAMENTOS</b>	<b>Código: AI-AG-FO-15</b>
	<b>ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN GINECOBISTETRICA</b>	<b>Versión: 1 -2025</b>

Usted ha iniciado un proceso de Interrupción voluntaria del embarazo, bajo lo establecido por la sentencia C-055 del 21 de febrero de 2022 que se llevará a cabo en casa y mediante medicamentos (Mifepristona y/o Misoprostol), de acuerdo con los lineamientos de la resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y la resolución 051 de 2022.

Por favor tener en cuenta:

- En 24 horas colocar al tiempo las 4 tabletas del medicamento entregado (Misoprostol) intravaginal o debajo de la lengua y dejar disolver con la saliva.
- Tomar dos tabletas de ibuprofeno de 400 mg una hora antes del medicamento anterior y luego una cada 8 horas por 3 días. Si es alérgica usar acetaminofén en las mismas dosis.
- Los síntomas empezarán entre 30 minutos y dos horas después de colocar las tabletas de misoprostol. Sentirá cólico más intenso que el menstrual y sangrado con expulsión de coágulos que irán aumentando hasta hacerse más intensos en el momento de la expulsión que suele suceder entre 3 y 6 horas después de iniciado el misoprostol.
- En las primeras horas también es normal sentir escalofríos, fiebre y menos frecuentemente, náuseas, vómito, dolor de cabeza y diarrea.
- Después de la expulsión y en los siguientes días, el cólico y el sangrado disminuyen gradualmente hasta desaparecer a los 10 a 14 días. Se puede tomar Ibuprofeno cada 8 horas los primeros 2 a 3 días.
- Durante el tratamiento no se requiere reposo estricto pero se recomienda pasar este tiempo en un entorno tranquilo y confortable e idealmente acompañada. Puede consumir cualquier tipo de alimento y se recomienda aumentar la ingesta de líquidos los primeros días.
- Para ayudar a controlar el dolor se puede poner una bolsa de agua caliente en el abdomen bajo, tomar bebidas calientes como té o infusiones y usar técnicas de relajación como el manejo de la respiración, yoga, meditación, música o aromaterapia.
- Es necesario asistir a control médico en una semana por urgencias HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL para evaluar la efectividad del tratamiento.
- Consultar antes si presenta:
  - ✓ Sangrado genital abundante (empapar dos toallas por hora por dos horas seguidas) o de mal olor.
  - ✓ Dolor pélvico severo que no se controla con los analgésicos y que persiste luego de la expulsión
  - ✓ Fiebre después de las primeras 24 horas de colocadas las tabletas de misoprostol.
  - ✓ No se presenta ningún sangrado o es muy leve luego de haber iniciado el misoprostol y de haber esperado hasta 48 horas.
  - ✓ Persisten los síntomas de embarazo sin ningún cambio luego de 48 horas de haber iniciado el misoprostol.





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL  
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1



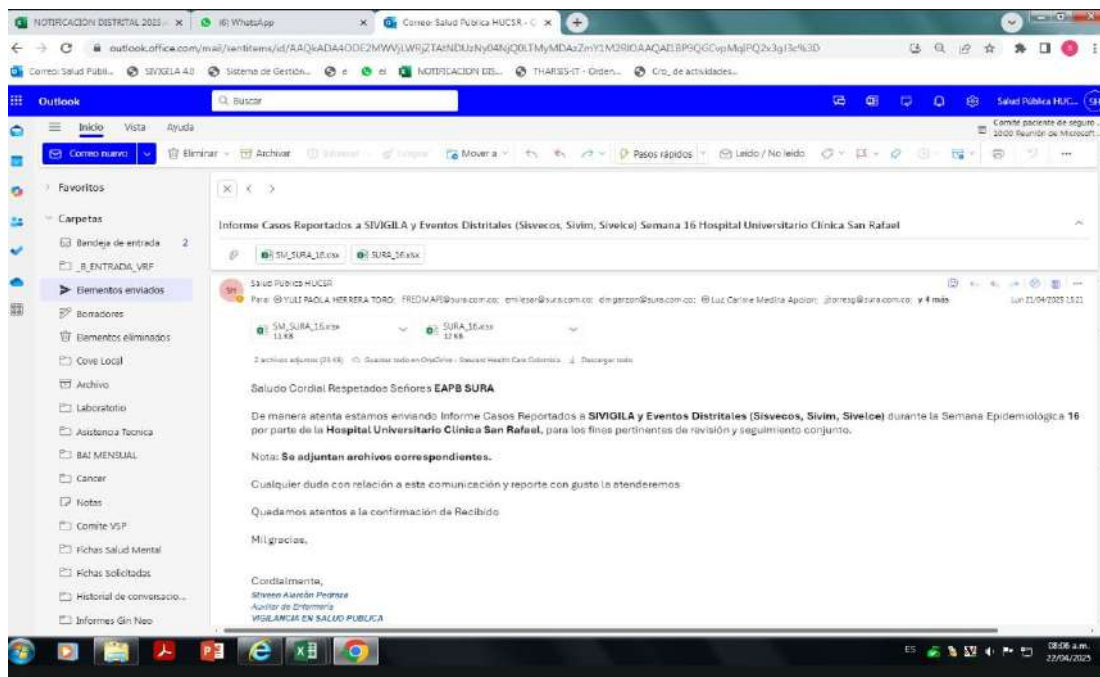
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Hospital Universitario Clínica San Rafael	RECOMENDACIONES IVE (INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO) POSTERIOR A PROCEDIMIENTO AMEU	Código: AI-AG-FO-14
	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN GINECOBISTÉTRICA	Versión: 1-2025



Usted ha realizado un proceso de Interrupción voluntaria del embarazo, bajo lo establecido por la sentencia C-055 del 21 de febrero de 2022, mediante el procedimiento Aspiración Manual Endouterina (AMEU) y de acuerdo con los lineamientos de la resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y la resolución 051 de 2022.

Por favor tener en cuenta:

- No se requiere reposo estricto prolongado, puede reiniciar sus actividades usuales al siguiente día del procedimiento. Se recomienda evitar actividad física fuerte, deportiva y relaciones sexuales durante la primera semana.
- Es normal presentar cólicos leves a moderados. En ese caso se puede tomar ibuprofeno 400 mg cada 8 horas; si es alérgica usar acetaminofén. Usualmente el dolor será leve y similar al menstrual, con una duración máxima de 7 días.
- Durante la primera semana luego del procedimiento se presentará sangrado variable, similar al menstrual que luego irá disminuyendo gradualmente hasta desaparecer.
- Puede consumir cualquier tipo de alimentos y se recomienda aumentar la ingesta de líquidos durante los primeros días.
- Se recomienda control médico en una semana
- Consultar antes al HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL si presenta:  
a. Sangrado genital abundante (empapar dos toallas por hora por dos horas seguidas) o de mal olor  
b. Dolor pélvico severo que no se controla con los analgésicos o  
c. Fiebre





 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>	

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

11:54

forms.office.com/p

6. Tipo de reporte (puede ser uno o varios)

☐ Morbilidad Materna Extrema

☐ Captación para inicio de control prenatal (no inicio de control prenatal)

☐ Captación para consulta de planificación familiar (abortos e IVE de manejo ambulatorio)

☐ Violencia de género (violencia física, psicológica y/o sexual)

☐ Captación para salud mental

☐ Defectos congénitos

☐ Entrega de medicamentos

☐ Enfermedad crónica preexistente

☐ Multiconsultante



☐ Salida voluntaria

☐ Otro

7. Se envió correo electrónico a la EPS

4 de 4



 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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



#### COMPROMISOS\*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con las acciones establecidas para dar cierre al plan de mejoramiento	Hospital Universitario Clínica San Rafael	Hasta cierre de la mejora.
Enviar el formato de Experiencia Exitosa	Hospital Universitario Clínica San Rafael	30.04.2025



#### 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 Ardila Martinez	M1ardilam@saludcapital.gov.co	3195802321	SDS -SCSSS	
3					

#### ASISTENTES

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



 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Lista de asistencia Hospital Universitario Clínica San Rafael Segundo Fecha: 22-04-2025  
 Hora Inicio: 11:00 Hora Fin: 4 pm Lugar: Sala de juntas dirección general

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TÉLEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mario del Rosario Quiroga Eula	HUCSR-550	Coordinador	3111114	saludcapital@stewardcolombia.org	[Firma]
2	Jorge E. Nino	HUCSR	gerente	3144438	jorge.nino@stewardcolombia.org	[Firma]
3	Daniela Mosquera	HUCSR	Residente	366195117	dra.danielamosquera@gmail.com	[Firma]
4	Milena Alvarez P.	HUCSR	Administrativa	822357702	milena.alvarez@stewardcolombia.org	Milena Alvarez
5	Lina María Prieto Garzón	HUCSR	coordinador	310762747	lina.prieto@stewardcolombia.org	[Firma]
6	Luis E. Gómez A.	SDS SCSSS	Prof. Espec.	3150028549	legomez@saludcapital.gov.co	[Firma]
7	MARYELI ARDILA	SDS SCSSS	Prof. Espec.	319580232	mi.ardila@saludcapital.gov.co	[Firma]
8	Jessica Lozano N.	HUCSR	Gestora Calidad	3123721183	jessica.lozano@stewardcolombia.org	[Firma]
9						
10						
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

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 80 90 [www.saludcapital.gov.co](http://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.