
 <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 Leguizamon 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 Unidad de servicios de Salud Fontibón Compensar apertura.

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

Objetivo	Fecha: 2025.06.12			
<p>Evaluar la gestión del mejoramiento a partir de caso reportado como muerte materna temprana indirecta no evitable, para conocer el grado de adherencia a la Gestión de Sucesos de Seguridad y realizar acompañamiento técnico a la Institución para la Prevención de Riesgos para los pacientes promoviendo el mejoramiento continuo y la no repetición de fallas.</p>	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		<p>Asesoría () Capacitación ()</p> <p>Orientación () Acompañamiento ()</p> <p>Otro () _____</p>		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Sala de juntas unidad de Servicios de salud Fontibón Compensar			
	Hora Inicio: 10:30 a.m. Hora Fin: 1:30 p.m.			
	Notas por :Maryerly Ardila Martinez			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Luis Enrique Gómez Arciniegas			


TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

<p>Siendo las 10:00 a.m. se inicia la reunión con la participación de los citados.</p> <p>AGENDA:</p> <ol style="list-style-type: none"> Saludo y presentación de objetivos. Compromiso e invitación a la confidencialidad y no punitividad del análisis. Contexto y conceptos. Desarrollo del acompañamiento que incluye, revisión del caso, análisis, plan de mejora y retroalimentación en conjunto. Definición de plan de trabajo conjunto
<p>1. Saludo y presentación de objetivos: Se realiza apertura de la reunión, Luis Enrique Gómez Arciniegas, líder del acompañamiento, establece el contexto sobre el objetivo de la visita, realiza presentación mediante la herramienta office Power Point, en donde explica cómo funciona la Dirección y Subdirección de calidad, metodología de mejoramiento, objetivos de la visita técnica, agenda de la reunión y reitera avanzar en promover el mejoramiento continuo y el aprendizaje organizacional. El equipo de trabajo de la IPS visita está confirmado por: Diana Cáterin Rodríguez – Coordinador médico del centro médico, Angela Milena Mezquita – enfermera, Magaly Rojas Suarez – Enfermera, Edilberto Mahecha – Referente seguridad del</p>

 <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>	

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

paciente, Leidy Granados – Administrador de servicios de salud de Calidad y Líder Ruta Maternoperinatal.



SEGURIDAD DEL PACIENTE
Metodología de acompañamiento
Compensar Fontibón IPS
YDCGR con identificación VEN 3790639
Junio 2025


PROPIEDAD INTELECTUAL

ATRIBUCIÓN – RECONOCIMIENTO – NOCOMERCIAL – COMPARTIR IGUAL

Esta licencia de carácter gratuito diseñada por la organización sin ánimo de lucro Creative Commons permite que la obra sea reproducida, comunicada al público e incluso transformada, siempre que se respeten unos límites predeterminados. Tal es el caso, por ejemplo, de la necesidad de mencionar al autor y titular de derechos económicos sobre la obra, de no desarrollar actos de carácter comercial la misma, y si se llegan a producir obras derivadas de la misma, se deberá compartir bajo la misma licencia para que otras personas que quieran hacer uso del mismo.

AGENDA

- Saludo y presentación de asistentes.
- Compromiso e invitación a la confidencialidad y no punitividad en análisis.
- Derechos y conceptos.
- Desarrollo del acompañamiento que incluye: revisión de caso, análisis, plan de mejora y reevaluación en conjunto.
- Definición de plan de trabajo conjunto.



Secretaría Distrital de Salud

- S. Salud pública.
- S. Servicio al ciudadano
- S. Salud y Asesoramiento
- S. Planeación
- S. Corporativa

- D. Emergencia
- D. Calidad
- D. Asesoramiento
- D. Provisión Servicios

Subdirección Calidad y Seguridad en servicios de salud

Subdirección de Vigilancia y control

METODOLOGÍA DE ACOMPAÑAMIENTO

LUIS ENRIQUE GOMEZ ARCINIEGAS

Médico Cirujano

Magister en Salud Pública.


Experto Técnico en Calidad, Seguridad del Paciente y Riesgos Clínicos Asistenciales.

MARTYERLY ARDILA MARTINEZ

Colombiana

Experiencia en representación

Subdirectora de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud



MARTHA STELLA SANDOVAL BARRERA

Colombiana

Especialista en Gerencia y Auditoría de la Calidad en Salud

Auditor Interno ISO 9001

Subdirectora de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud

OBJETIVO

METODOLOGÍA DE ACOMPAÑAMIENTO

Avanzar en la consolidación de la cultura de mejoramiento de los prestadores de servicios de salud del distrito capital, a través de la aplicación de la metodología de mejoramiento diseñada por la Secretaría de Salud de Bogotá, enfocada hacia la gestión de servicios con calidad que generen resultados positivos en salud en los usuarios y sus familias.

- Presencia de calidad y resultados por la misma causa. (Punto PQR).
- Eventos adversos: lesiones clasificadas como graves de calidad.
- Identificación de necesidades de mejora a partir de actividades técnicas y visitas de inspección y control.
- Causa de Mortalidad Materno perinatal.

Ruta (Pasos a seguir).

- IDENTIFICACIÓN.
- PRIORIZACIÓN PARA VISITA.
- SELECCIÓN DEL EQUIPO DE ACOMPAÑAMIENTO.
- VISITA DE CAMPO.
- SEGUIMIENTO Y CONTROL.
- APRENDIZAJE ORGANIZACIONAL.

Los invitamos a realizar un análisis en el marco de:

Confidencialidad y NO Punitividad

CONTEXTO Y CONCEPTOS

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS

<p>INCIDENTE</p> <p>Evento o circunstancia durante la atención de un paciente pero que no genera daño. Incorpora fallas en el proceso de atención.</p> <p>No hay daño al paciente</p>	<p>EVENTO ADVERSO</p> <p>Lesión o daño no intencional causado al paciente durante el proceso de atención.</p> <p>PREVENIBLE</p>
--	---

TIPO DE FALLAS

Fallas activas (acciones inseguras, fallas directas, errores)

Son acciones u omisiones que tienen el potencial de generar daño o evento adverso. Es una conducta que ocurre durante el proceso de atención en salud por miembros del equipo regional de salud.

Fallas latentes

Son acciones u omisiones que se dan durante el proceso de atención en salud por miembros de los procesos de apoyo. Son administrativas. Pueden ser causa directa de un evento adverso o convertirse en un factor contributivo que contribuye al error.

MODELO DINAMICO PARA CASOS NUEVO PROTOCOLO DE LONDRES 2024

FACTORES CONTRIBUTIVOS

PACIENTE

- Pobre comunicación
- Alta carga de morbilidad
- No soporte familiar, pacientes atendidos
- Desconocimiento de antecedentes
- Familias conflictivas
- Factores institucionales
- Factores extrínsecos
- Otros

INDIVIDUO

- Larga jornada laboral
- Stress
- Poca experiencia
- Formación insuficiente
- Poca apropiación de conocimientos
- Actitud y motivación insuficiente
- Conocimiento y herramientas Compet.
- Salud física y mental
- Valores profesionales y conducta
- Otros

FACTORES DEL AMBIENTE DE TRABAJO

- Carga excesiva
- Falta de claridad de comunicación, o falta de
- Infraestructura no adecuada, falta de insumos
- Relaciones negativas entre jefe y colaborador
- No tiempo a los nuevos
- Actividades
- Interferencia entre los propios
- Equipos, relaciones laborales por parte
- Modelo (grado de completitud de donación de personal y presencia de
- Disponibilidad de recursos, número de pacientes y personas de
- Turnos, disponibilidad y
- Mantenimiento de equipos
- Otros

EQUIPO DE TRABAJO

- Comunicación asertiva o
- Falta de supervisión
- Falta de liderazgo en el
- Falta de soporte de especialidades en el
- Manejo requerido
- Falta de trabajo en equipo para Toma de decisiones
- Comunicación verbal
- Comunicación escrita
- Supervisión búsqueda ayuda
- Estructura del equipo (consecuencia, consistencia y
- Consejo)
- Conciencia de la situación y representación compartida
- Reporte mutuo
- Otros

Nuevo Protocolo de Londres 2024

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

SISTEMAS DE INFORMACIÓN ELECTRONICA Y TECNOLOGIA

- HARDWARE (INCLUYENDO DISEÑO Y MANTENIMIENTO)
- SOFTWARE (INCLUYENDO DISEÑO Y MANTENIMIENTO)
- CONTENIDO (DISEÑO Y SOPORTE PARA LOS DECISIONES)
- INTERFAZ HOMBRE-DEPOSITIVO
- INTEGRACIÓN EN EL FLUJO DE TRABAJO
- PROTECCIÓN DE DATOS

FACTORES CONTRIBUTIVOS

TAREA Y TECNOLOGIA (INCLUYE EQUIPOS, REACTIVOS E INSUMOS)

- Disponibilidad y confiabilidad de las pruebas diagnósticas
- Disponibilidad para toma de decisiones
- Calidad de la tarea
- Calidad de la estructura
- La disponibilidad de los documentos actualizados a seguir
- Falta de mantenimiento preventivo/correctivo oportuno
- Dato incorrecto al equipar por personal no entrenado para manejo
- Calidad de equipos, calidad de insumos, calidad de medicamentos
- Otros, desmoronamiento de cada institución

FALLAS LATENTES

- Problemas tecnológicos de coordinadores
- Problemas tecnológicos en software de sistemas programáticos de diagnóstico
- Estructura organizacional no adecuada
- Procedimientos organizacionales no alineados con seguridad del paciente
- Ineficiente estructura de procesos de apoyo Recursos Financieros y Asesoraciones
- Entrenamiento y educación
- Política, ordenamiento y manejo
- Cultura organizacional, cultura de seguridad y prioridades
- Otros

CONTEXTO INSTITUCIONAL

- Restricciones de las EAPs
- Referencia inadecuada entre IPS
- Normatividad intra y extramunicipal
- Recursos Financieros y Asesoraciones
- Políticas del Gobierno de la Salud
- Atención Pública Nacional y Regional
- Normas (líneas) con organizaciones externas
- Otros

BARRERAS DE SEGURIDAD

Protecciones físicas

- Bandejas de cama, frenos de camillas, escaleras, antideslizantes en superficies de riesgo

Control administrativo

- Capacitaciones, entrenamiento, diligencia, supervisión, adaptación de guías y protocolos de atención...

Humanas

- Lista de chequeo, listas en rondas de seguridad, listas de chequeo en salas de cirugía

Tecnológicas

- Código de barras para la trazabilidad de medicamentos, ruta segura de medicamentos

Nuevo Protocolo de Londres 2024

Nuevo Protocolo de Londres 2024

Nuevo Protocolo de Londres 2024

Extensión del Modelo Organizacional de Causalidad de Accidentes de James Reason, adaptado de Reason (2024)

Factores contributivos

CMP (Problemas de los cuidados en la atención en salud)

Barreras y defensas

Factores de la tarea

Factores del equipo de trabajo

Factores del individuo (personal de la institución)

Factores del paciente

Factores ambientales

Factores institucionales

Factores tecnológicos

Factores culturales

Factores de la tarea

Factores del equipo de trabajo

Factores del individuo (personal de la institución)

Factores del paciente

Factores ambientales

Factores institucionales

Factores tecnológicos

Factores culturales

Factores contributivos

CMP (Problemas de los cuidados en la atención en salud)

Barreras y defensas

Factores de la tarea

Factores del equipo de trabajo

Factores del individuo (personal de la institución)

Factores del paciente

Factores ambientales

Factores institucionales

Factores tecnológicos

Factores culturales

Factores contributivos

CMP (Problemas de los cuidados en la atención en salud)

Barreras y defensas

Factores de la tarea

Factores del equipo de trabajo

Factores del individuo (personal de la institución)

Factores del paciente

Factores ambientales

Factores institucionales

Factores tecnológicos

Factores culturales

Priorización del Riesgo

PROBABILIDAD (Riesgo de daño al paciente)	NIVEL	IMPACTO (Gravedad del daño al paciente)	NIVEL
1	Bajo poco frecuente que el hecho se presente	1	Bajo si el hecho ocurre y a pesar de la gravedad del daño al paciente
2	Medio si el hecho se presenta	2	Medio si el hecho ocurre y a pesar de la gravedad del daño al paciente
3	Medio si el hecho se presenta	3	Medio si el hecho ocurre y a pesar de la gravedad del daño al paciente
4	Medio si el hecho se presenta	4	Medio si el hecho ocurre y a pesar de la gravedad del daño al paciente
5	Medio si el hecho se presenta	5	Medio si el hecho ocurre y a pesar de la gravedad del daño al paciente

ASIGNEMOS LOS PUNTAJES A LOS FACTORES CONTRIBUTIVOS Y FALLAS LATENTES

Factores contributivos

CMP (Problemas de los cuidados en la atención en salud)

Barreras y defensas

Factores de la tarea

Factores del equipo de trabajo

Factores del individuo (personal de la institución)

Factores del paciente

Factores ambientales

Factores institucionales

Factores tecnológicos

Factores culturales

ESTABLECER TIEMPOS CON SEGUIMIENTO Estricto

PLAN DE MEJORA

- Identificación de la oportunidad
- Identificación de las acciones
- Establecer el tiempo para realizar las acciones
- Monitorear y cerrar las acciones
- Seguimiento de segundo orden
- Cierre y registro

HECHOS Y DATOS

- LECTURA RESUMEN CRONOLÓGICO DE LA HISTORIA
- NARRACIONES ADICIONALES DE LOS PRESENTES
- RECOLECCIÓN DE SOPORTES Y DOCUMENTOS
- PREGUNTAS CLAVE - ¿QUE FALLÓ?

ANÁLISIS Y PLAN DE MEJORAMIENTO

Subdirección de Calidad y Seguridad del Servicio de Salud

Dirección de Calidad del Servicio de Salud

ATRIBUTOS DE CALIDAD INTERVENIDOS

- OPORTUNIDAD
- PERTINENCIA
- SEGURIDAD (Gestión de Riesgos)

ACCIONES

- DEFINICIÓN Y APROBACIÓN DEL PLAN
- COMPROMISOS

LUIS ENRIQUE GOMEZ MARYELLY ARDILA

http://www.saludcapital.gov.co/

Paginas2SeguridaddelPaciente

OFERTA ASISTENCIAS TÉCNICAS GRUPALES

- Capacitaciones y cursos de la SDS

ASISTENCIA TÉCNICA EN TEMAS RELACIONADOS CON EL SOGCS

La Secretaría Distrital de Salud brinda asistencia técnica en temas relacionados con los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS, Seguridad del Paciente y Humanización a los prestadores y/o usuarios de servicios de salud del Distrito Capital, orientado al desarrollo de capacidades y/o fortalecimiento de competencias que aporten a la garantía del derecho a la salud.

Para solicitudes virtuales realice su requerimiento a través del Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas Bogotá



Escuela: <http://bogota.gov.co/sdsap>

ASISTENCIA TÉCNICA

Dr. Marcela DÍAZ

SUBDIRECTORA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

Gracias

 <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>					

2. **Compromiso e invitación a la confidencialidad y no punitividad del análisis.** De forma verbal se realiza compromiso y llamado a la confidencial del caso, y de sus datos. Se promueve un análisis que permita identificar fallas para trabajarlas y No punitividad mediante juicios, señalamiento o percepciones. Y si un avance hacia el reconocimiento y la identificación de las fallas para bloquearlas y de ser posible evitar que se repitan para disminuir el riesgo a la ocurrencia de eventos adversos.
3. **Contexto y conceptos.** Luis Enrique Gómez Arciniegas, realiza ejercicio pedagógico de repaso de conceptos y definiciones de los términos de: “Acción Insegura”, “Factor contributivo”, indicio de atención insegura, evento adverso, incidente; se realiza ejercicios prácticos en cada caso.
4. **Desarrollo del acompañamiento:**

Contexto Institucional:

Se realiza presentación narrativa de los hechos del caso por parte de Unidad de Servicios de Salud Compensar Fontibón.



Se anexa la siguiente información tomada de resumen de historia clínica, para análisis interno institucional que complementa la historia narrada y la cronología de lo ocurrido:

ANTECEDENTES

Patológicos: No refiere
Quirúrgicos: cesárea #1 2013 estrechez pélvica #2 2017
Alérgicos: No refiere
Toxicológicos: : No refiere
Farmacológico: Vitaminas Embarazo
Transfusionales: No refiere
Ginecológicos: : G3C2P0A0V2
Familiares: No refiere
Vacunación: NIÑEZ, TD, COVID #1

BITÁCORA DE ATENCIONES

NÚMERO TOTAL DE ATENCIONES	
ESPECIALIDADES	NUMERO DE CONSULTAS
Consulta de planificación familiar previo a embarazo	0
Tamizaje de cérvix	0
Consulta preconcepcional	0
Control prenatal por Obstetricia	7
Control prenatal por Enfermería	3
Consulta de Nutrición durante la gestación	3
Alto riesgo obstétrico:	0
Consulta de Odontología durante la gestación	4
Curso para la preparación para la maternidad y paternidad	7
Consulta de psicología	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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

*En caso de que aplique	
Consulta de psiquiatría	
*En caso de que aplique	
Número de ecografías obstétricas	3
Otros:	
*En caso SI indique cuál	
En caso de que sea por mortalidad neonatal tardía registrar las atenciones del menor.	

12/03/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Asesoría Pre-Test VIH

12/03/2024 Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón

Especialidad: Odontología.

Se realiza diagnóstico completo, paciente gestante (11 semanas de gestación) y se entrega secuencia de tratamiento, se recomienda realizar procedimientos mencionados, valoración con especialidad si requiere y control odontológico en un año. Paciente con alto riesgo de caries que tiene más de una superficie de diente cariado, perdido y obturado.



13/03/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -Lab clínico 1 vez Toma de laboratorios de ingreso.

18.03.2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón - Especialidad: Consulta de primera vez por especialista en periodoncia

paciente entra al consultorio consciente, orientado y caminando por sus propios medios previo lavado de manos del paciente, se confirman antecedentes médicos sin novedad, se verifica lista de chequeo de salud oral, se verifica integridad del instrumental en buen estado antes y después de la consulta, usando todos los elementos de protección personal y siguiendo los protocolos de bioseguridad, paciente reporta no ser alérgico al yodo, realiza enjuague con yodopovidona al 10 %. diluido en agua como se encuentra establecido en los protocolos de atención durante un minuto, paciente sistémicamente sana en gestación de 12 semanas de evolución. se realiza valoración, edentulismo parcial superior e inferior, presenta placa blanda y calcificada supra y subgingival en dientes presentes, encía lisa enrojecida y edematizada, sangrado gingival generalizada, bolsas periodontales activas en dientes presentes asociadas a hiperplasias gingivales

se solicita radiografía panorámica. (luego del término de la gestación) se le explica a el paciente su condición oral y necesidad del tratamiento. se entrega plan de tratamiento: curetaje prequirúrgico cerrado cuadrante.

21/03/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

Especialidad: 1 vez Control Prenatal obstetricia:

Control prenatal embarazo de aproximadamente 12 semanas 5 días por ecografía, gestante ingresa sola, refiere tolerancia a micronutrientes, no urgencias, hospitalizaciones recientes, no sangrado vaginal, no disuria, no flujo anormal, no anmiorrea, no contracciones, no cefalea, no visión borrosa, no tinitus, no fosfenos, no edema periférico. actualmente asintomática. ecografía obstétrica de 15/mar/24 feto único vivo para 12 semanas 1 día bajo riesgo de aneuploidía, bajo riesgo de preeclampsia RCIU o parto pretérmino.

laboratorios de 18/mar/24 interpretados normales, urocultivo negativo, grupo A positivos signos vitales: T/A 100/60 P:79.5 KG T: 161,5 CM IMC 30

FC: 72 X" FR 18 T:36°C; AU: 14 cm.

21/03/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Especialidad: Consulta 1 vez Nutrición

paciente de 38 años con 12 semanas de gestación; FUR:27.12.2023; G3 C2 V2; laboratorios del 13-03-2024; glucosa en suero 80.2 mg/dl; hemoglobina 14.8 g/dl; p:79,3 KG T: 162 cm; IMC: 30.2: sobrepeso para la edad gestacional

consume gestavit y omega 3 automedicado+ sulfato ferroso, calcio y ácido fólico ordenados por el médico.

01/04/2024 – Vacunación: Especialidad: Aplicación vacuna TD

24/04/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón

Especialidad: Control Prenatal Obstetricia

control prenatal embarazo de aproximadamente 17 semanas 4 días por ecografía, gestante ingresa sola, refiere tolerancia a micronutrientes, no urgencias, hospitalizaciones recientes, no sangrado vaginal, no disuria, no flujo anormal, no anmiorrea, no contracciones, no cefalea, no visión borrosa, no tinitus, no fosfenos, no edema periférico. actualmente asintomática, reflujo ocasional, movimientos fetales leves. ecografía Obstétrica de 15/mar/24 feto único vivo para 12 semanas 1 día bajo riesgo de aneuploidía, bajo riesgo de preeclampsia RCIU o parto pretérmino.

laboratorios de 18/mar/24 interpretados normales, urocultivo negativo, grupo A positivo.

Signos vitales



T/A 100/60 P:81.5 KG T: 161,5 CM IMC 31.44 FC: 72 X" FR 19 T:36°C

AU: 18 CM FCF 144 LPM

Gestante cursando embarazo de riesgo obstétrico alto

riesgo psicosocial. bajo

riesgo trombótico: sin riesgo/ bajo/moderado/alto/muy alto riesgo de violencia bajo

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

interpretación de curva altura uterina no se realiza por E, G menor de 14 semanas. IMC 31.44
obesidad; se solicita: eco Obstétrica de detalle anatómico

10/05/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Especialidad: Control Prenatal Enfermería:

Gestante que asiste a control prenatal sola, con embarazo de 19.6 semanas por eco, tolera micronutrientes, refiere, no hospitalizaciones recientes, no sangrado vaginal, no disuria, no flujo anormal, no anmiorrea, no cefalea, no visión borrosa, no tinitus, no fosfenos, no edema periférico, no contracciones, movimientos fetales ++.

Laboratorios 13/03/2024

urocultivo 14.03.2024

ECO: 15.03.2024 embarazo de 12. semanas FPP 26.9.2024 TN 1.8 mm

riesgo 1:149 parto espontaneo antes de semanas 34 RCIU antes de semanas

37 1:375; tiene cita el 14.05.2024 eco detalle

Signos vitales

T/A 110/60 P:83 KG T: 36.5 CM IMC 31.82 FC: 110 X" FR 18 T:36°C

AU: 20 CM FCF 147 LPM

Embarazo de riesgo obstétrico alto,

IMC obesidad.

23/05/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Especialidad: Curso de preparación para la maternidad y paternidad psicología

Sesión #3 ¿QUÉ ESTOY COMUNICANDO CADA DÍA A MI BEBÉ? Hay



que destacar la importancia de tiempo y actividades de estimulación para la formación y el fortalecimiento del vínculo afectivo con el bebé en taller de protección psicosocial "Somos Uno".

Proponer al grupo las ideas de la teoría del vínculo y su relación con integración y maduración neuro-sensorial. Se socializa mensaje de carta de Bienvenida al camino de la gestación.

27/05/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Especialidad: Curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Sesión #1 REESCRIBIR MI HISTORIA

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

Promover historias de auto reconocimiento, resiliencia, confianza, esperanza Mapear recursos personales, familiares y sociales que favorecen el afrontamiento y la resiliencia. Intervención terapéutica orientada al autorreconocimiento, la identificación y resignificación de dificultades y la promoción de la agencia personal- familiar para el adecuado afrontamiento.

30/05/212024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón

Especialidad: Control Prenatal Obstetricia control

prenatal embarazo de aproximadamente 22 semanas 5 días por ecografía, gestante ingresa sola, refiere tolerancia a micronutrientes, no urgencias, hospitalizaciones recientes, no sangrado vaginal, no disuria, no flujo anormal, no anmiorrea, no contracciones, no cefalea, no visión borrosa, no tinitus, no fosfenos, no edema periférico. actualmente se siente bien, movimientos fetales positivos.

ecografía Obstétrica de 15/mar/24 feto único vivo para 12 semanas 1 día bajo riesgo de aneuploidía, bajo riesgo de preeclampsia RCIU o parto pretérmino.

Signos vitales

T/A 120/80 P:85.5 KG T: 161,5 CM IMC 32.98 FC: 68 X" FR 18 T:36°C

AU: 24 CM FCF 140 LPM

IMC 32.98 obesidad

se solicita:

laboratorio de segundo trimestre, curva de glucosa

se brinda educación sobre:

18/06/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Especialidad: Control Nutrición

paciente de 38 años con 25 semanas de gestación; FUR: 27/12/2023 G3 C2

V2; laboratorios del 13-03-2024

glucosa en suero 80.2 mg/dl

hemoglobina 14.8 g/dl

En cita de nutrición del 21-03-2024 peso: 79.3 kg

p: 87,7 kg t: 162 cm

IMC: 33.4: obesidad para la edad gestaciona



22/06/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Especialidad Curso de preparación para la maternidad y paternidad

Enfermera VIDAL ANDREA DEL PILAR

Sesión #6 ¿POR QUÉ ES TAN IMPORTANTE LA LACTANCIA MATERNA?

Asiste a taller 1 por qué es importante la lactancia materna

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

Promover la lactancia materna, creando sensibilidad en los padres de su importancia y de los beneficios para el núcleo familiar.

**24/06/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón –
Especialidad - Curso de preparación para la maternidad y paternidad
Sesión #3 TOMAR DECISIONES**

Tomar posición frente a los problemas personales. Identificar logros aislados y soluciones no funcionales. Identificar pequeños pasos y asumir el autocuidado.

Reconocer necesidad de ayuda a través de seguimiento del equipo psicosocial o frente al especialista. Se realiza actividad de acogida y contextualización, explicando la metodología y socializando de reglas de juego.

**25/06/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -
Vacunación: Influenza – DPTA**

**25/06/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón
Especialidad: Asesoría Pre-Test VIH:** usuaria con 26.3 semanas con orden paquete de segundo trimestre en el sistema generada por obstetricia, hoy se está tomando los exámenes y en laboratorio le solicitan el consentimiento.

**04/07/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -
Especialidad: Control Prenatal Obstetricia tamizaje**

ecográfico 14/05/2024 eco con detalle anatomía fetal de aspecto eco normal (2º) trimestre
26.06.2024

VIH - negativo

treponémica - negativo

toxoplasma IGM - negativo

Signos vitales

T/A 120/80 P:88 KG T: 161,5 CM IMC 32 FC: 80 X" FR 16 T:36°C



AU: 27 CM FCF 140 LPM

Diagnostico

1. embarazo de 27,5

2. feto único vivo

**06/07/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -
Especialidad: Curso de preparación para la maternidad y paternidad**

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

Enfermera

Sesión #4 ¿CUÁL ES LA HISTORIA QUE QUISIERA CONTAR DE MI

¿PARTO? ASISTE A TALLER PRESENCIAL "La historia que quiero contar de mi parto"

Presentación de PowerPoint con fases y signos de trabajo de parto.

Objetivo: Desarrollar capacidades en las madres, padres y sus familias para vivir la gestación, el parto, el puerperio y el cuidado del recién nacido de manera sana y psicológicamente armoniosa. una fase del trabajo de parto y sus mecanismos. (Dilatación y contracciones, parto expulsivo, alumbramiento, recuperación). Se abordarán las siguientes preguntas: ¿Cuáles son las fases del Trabajo de parto?

08/07/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontibón -

Especialidad: Curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Sesión # 1 REESCRIBIR MI HISTORIA

Sesión # 1 REESCRIBIR MI HISTORIA

Promover historias de auto reconocimiento, resiliencia, confianza, esperanza

Mapear recursos personales, familiares y sociales que favorecen el afrontamiento y la resiliencia.

Destacar logros y reencuadrar dificultades Se realiza actividad de acogida para sensación grupal de pertenencia, pertinencia del cuidado emocional y cooperación.

27/09/2024

Especialidad: Control Posparto

buen estado general

fiebre no

hipertensión arterial no

cefalea no

cardiopulmonar normal

lactancia nl

dolor abdominal no

involución uterina

s urinarios no



s proctológicos no

loquios abundantes fétidos no

herida quirúrgica cesárea

edema no

síntomas de tromboembolismo no

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

Examen físico

Signos vitales

T/a 100/70 p:85kg t: 160 IMC 33.2 FC: 60 x" 16 t:36°c

Tratamientos para el dolor perineal

Tratamientos para la cefalea pospunción

tratamiento lumbalgia después del parto

Tratamientos para el estreñimiento

-refuercen la ingesta de fibras naturales y líquidos en su dieta.

-laxante estimulante de la motilidad intestinal u osmótico

Rehabilitación de la musculatura del suelo pélvico

Prevención del tromboembolismo venoso

Prevención de evento tromboembólico - hidratación + deambulaci3n + uso de compresi3n graduada

La escala Edinburgh Postnatal Depresi3n Scale posparto una puntuaci3n de menos de 12 puntos

Apoyo dirigido a poder mantener la duraci3n y exclusividad de la lactancia materna de manera prolongada.

04/10/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontib3nLaboratorios Clínic

Realizo perfil de preeclampsia

Hemograma HB15, hto 43.9% R plaq 294

transaminasa glutámico oxalace 18.3 u/l

transaminasa glutamicopiruvica 17.3 U/L

Nitr3geno Ureico 6.6 mg/dl

Bilirrubinas total 0.88 mg/dl directa 0.39 l mg/dl indirecta 0.49 mg/dl

Deshidrogenasa láctica 316

09/10/2024 - Unidad De Servicios De Salud Compensar – Fontib3n -

Especialidad: Consulta de Medicina interna



remitida de ginecología

paciente refiere que el día de la cesárea (13/sep./2024) se encontraron cifras tensionales elevadas, sin indicar el tratamiento farmacológico. desde egreso la paciente refiere ocasionalmente dolor he hemit3raxizquierdo que le abarca las "costillas".

examen físico dolor hemit3rax izquierdo con enf actual

signos vitales

t/a 128/82 p:80kg t: 162 cm IMC 30.48 FC: 102 x" FR14 SAT O2 90 T:36°c

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

paciente femenino de 38 años, con antecedente de cifras tensionales elevadas post cesárea en sep/2024.

paciente refiere que el día de la cesárea (13/sep./2024) se encontraron cifras tensionales elevadas, sin indicar el tratamiento farmacológico.

desde egreso la paciente refiere ocasionalmente dolor de hemitórax izquierdo que le abarca las "costillas".

T/A 128/82 MMHG, FC 102 LPM sin galope, sin soplos.

actualmente hemodinamicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, SIRS, irritación peritoneal, focalización neurológica.

aumento de pániculo adiposo de predominio abdominal. dolor a la palpación en costado izquierdo sobre parrilla costal con inspiración profunda. IMC 30.48% - obesidad i.

plan:

tratamiento:

acetaminofén 500 mg c/12 hrs

estudios:

holter de ritmo

mapa (holter de presión arterial)

RX de tórax

consultas:

control con medicina general para revisión de estudios

medidas generales:

prevención covid: uso de tapaboca, lavado frecuente de manos, mantener distanciamiento.



medidas dietéticas: dieta balanceada, baja en grasas, harinas.

actividad física: regular a tolerancia

signos de alarma:

desmayos, convulsiones, dolor de cabeza con vómitos, pérdida de la fuerza muscular, fiebre, dolor en el pecho irradiado a cuello u hombros, dificultad para respirar, tos con expectoración purulenta, sangrados. nota: durante la exploración se usó equipo de protección personal y se cumplió con protocolo de bioseguridad, prevención y profilaxis.

Anteriormente se mencionaron las atenciones desde unidad de servicios de salud compensar durante la relatoría se informa que en el Cove se realiza reporte de Se realiza lectura del reporte de

 <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>					



patología expedida por parte del Hospital San José con causa de la muerte: 1. choque obstructivo secundario A: 2. tromboembolismo pulmonar bilateral secundario A: 3. trombosis de la vena uterina derecha y trombosis venosa profunda derecha. En otros hallazgos: 1. septicemia con evidencia de: Endometritis Y Miometritis. - Neumonía Multilobar. - Miocarditis Aguda. 2. Colelitiasis Sin Colecistitis. 3. Esteatohepatitis Y Colestasis Hepática - comorbilidades preexistentes: 1. puerperio tardío con fecha de parto 13-09-2024. 2. postoperatorio de cesárea por estrechez pélvica.

Identificación de factores que pudieron incurrir en el error o fallas:

- Se considera como oportunidad de mejora trabajar en riesgos ambulatorios en los temas trastornos hipertensivos, sepsis, hemorragia obstétrica, tromboembolismo pulmonar.
- Se realizó control post parto el 27/09/2024 no se evidencia valoración específica frente a los riesgos individuales (paciente con obesidad, vía de nacimiento parto instrumentado o cesárea. Bajo nivel socioeconómico)
- En consulta control post parto no se identifica en historia clínica la valoración de la herida quirúrgica e identificación de signos o síntomas que puedan alertar. La falta de una evaluación estructurada puede retrasar la detección de signos de alarma, adicional en paciente con factores de riesgo (obesidad, antecedente de procedimiento quirúrgico, etc.) se requieren seguimiento más estricto.

Recomendaciones y aspectos claves para trabajar en el caso y construir el plan de mejoramiento:

- Crear una escala de riesgos ambulatorios: Evaluación de riesgos post evento obstétrico, tema: sepsis, trastornos quirúrgicos, hemorragia, tromboembolismo. signos de alarma en la IPS unidad de servicios de salud Fontibón con propuesta de alcance a las demás unidades donde se realice atención de gestantes y post parto. El alcance a las sedes propias habilitadas por prestación salud compensar.
- Fortalecer los procesos de anamnesis y valoración física en gestantes con seguimiento de auditorías de autocontrol que permita identificar oportunidades de mejoras. y seguimiento de gestión.
- Se propone implementar una lección aprendida: Valoración y anamnesis en la consulta post parto para prevenir infecciones y complicaciones. Una evaluación clínica oportuna y bien dirigida en la consulta posparto mejora la detección precoz de complicaciones, reduce riesgos maternos y permite intervenciones tempranas.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

Acciones recomendadas:

Anamnesis detallada enfocada en signos de infección, sangrado anormal, dolor torácico o dificultad respiratoria.

Valoración física dirigida para detectar:

- **Infección de herida:** enrojecimiento, secreción, dolor localizado.
- **Sepsis:** fiebre, taquicardia, hipotensión.
- **Hemorragia tardía:** sangrado persistente, mareo, palidez.
- **Tromboembolismo venoso profundo:** edema, calor o dolor en piernas.
- **Tromboembolismo pulmonar (TEP):** disnea súbita, dolor torácico, taquicardia, cianosis.

Registrar hallazgos en historia clínica y clasificar por riesgo.

Educación a la paciente sobre signos de alarma y cuándo buscar atención inmediata.

Daño identificado en el paciente sin intención durante el proceso de atención: Deterioro clínico de paciente post evento obstétrico en quien no se logra detectar de manera precoz la complicación obstétrica tromboembolismo pulmonar.

Acciones inseguras identificadas: Subvaloración del riesgo en paciente post evento obstétrico con signos y síntomas que direccionaban a una complicación TEP.

Factores contributivos:

Paciente:



- Paciente de 38 años G3C2V2A0 -Riesgo obstétrico alto por edad, obesidad, Cesárea 2.

Individuo

- No adherencia a guías y protocolo por omisión en anamnesis y valoración física enfocada en riesgos individuales del paciente y detectar precozmente las posibles complicaciones. (sepsis, tromboembolismo pulmonar)
- En consulta control post parto no se identifica en historia clínica la valoración de la herida quirúrgica e identificación de signos o síntomas que puedan alertar.
- En consulta de medicina interna no se evidencia alerta frente a signos y síntomas del paciente que de manera sutil direccionada a TEP.

Tarea y tecnología

- Las guías de práctica clínica de alerta temprana y sepsis no tienen nivel de intervención ambulatorios por lo que se requiere actualizar para identificar las alertas.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

Clasificación del caso: Evento adverso prevenible.

Otras anotaciones narradas por los participantes e información complementaria:

- No se cuenta contratada consulta antenatal en caso de alerta, en el caso que en la consulta de identifica situaciones de alerta, se considerar por la IPS donde se realice la consulta antenatal si debe continuar en la prestación en compensar o con la otra entidad en este caso se realiza directamente autorización a corte materno perinatal del asegurador.
- Adicional se menciona que cuenta con una PS de elección para el parto: Sociedad de cirugía de Bogotá, Hospital San José Centro, Fundación Universitario Juan N Corpas; Clínica Palermo, clínica Hospital Universitario Clínica San Rafael. Paciente tenía asignado a Hospital San José y en el momento de la urgencia paciente se direcciona a hospital de Fontibón por ingreso de urgencias.
- Caso de morbilidad materna extrema notificada el 16 de septiembre: código rojo.
- Se menciona que se realizó infografía, creación de programa egreso seguro a casa el cual se verifica y se encuentra:

Durante el seguimiento post parto identificar quien está ingresado en el egreso seguro.

La base GEHOS seguimientos post partos por unidad de atención donde se asegura la cita de planificación y recién nacido.

A las gestantes se envía canalización de odontología y vacunación

En el caso de morbilidad materna extrema en la base se cuenta con 20 gestantes notificadas como morbilidad materna extrema se sugiere realizar semaforización del riesgo para seguimiento y gestión.

5. Definición de plan de trabajo conjunto

Se cuenta con plan de mejora que se ejecuta de manera inmediata, en esta visita de acompañamiento se incluye nuevas oportunidades de mejora, para ejecución.

6. Varios

Registro Gráfico.



**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:

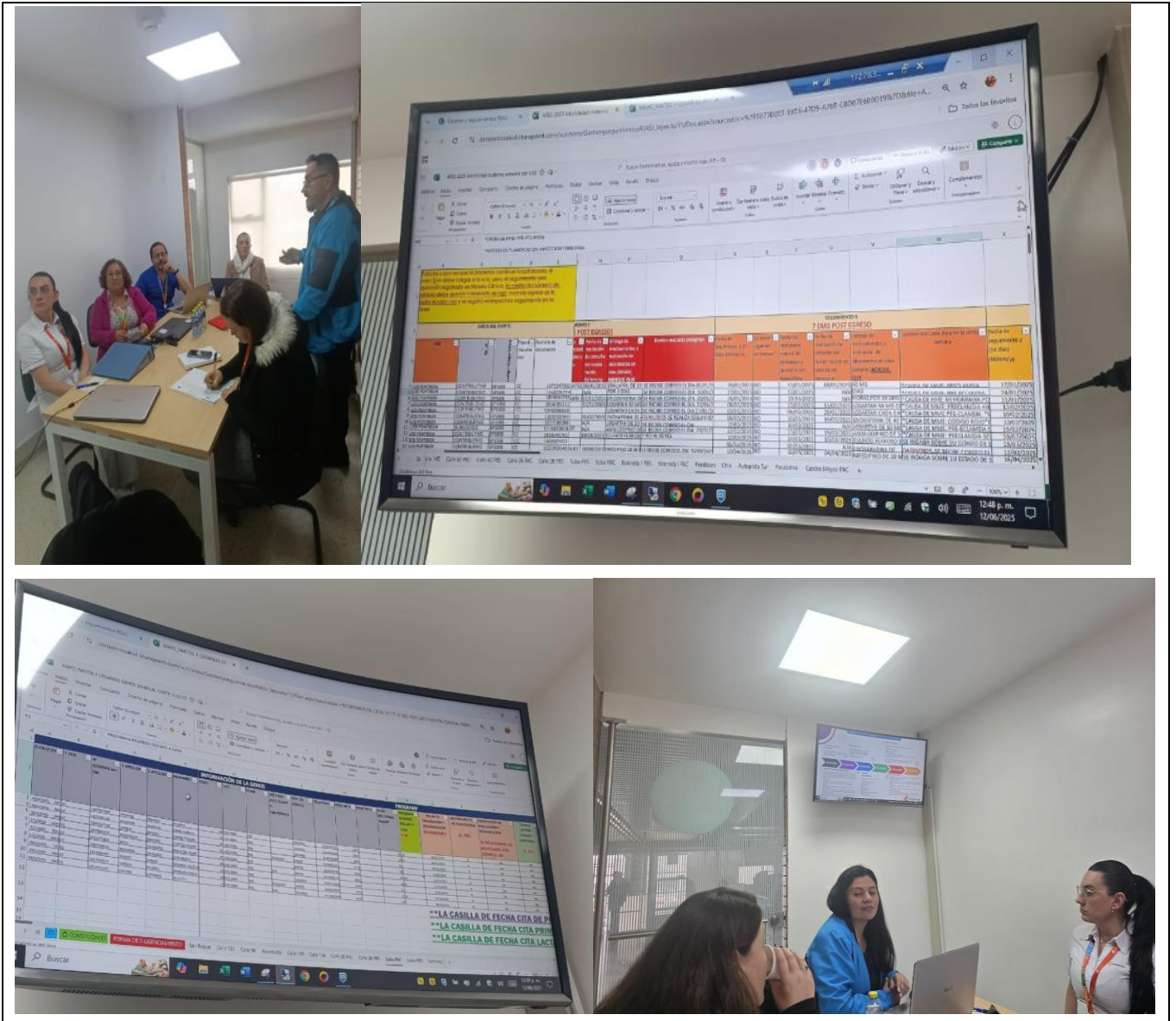
SDS-DFO-FT-001



Versión:

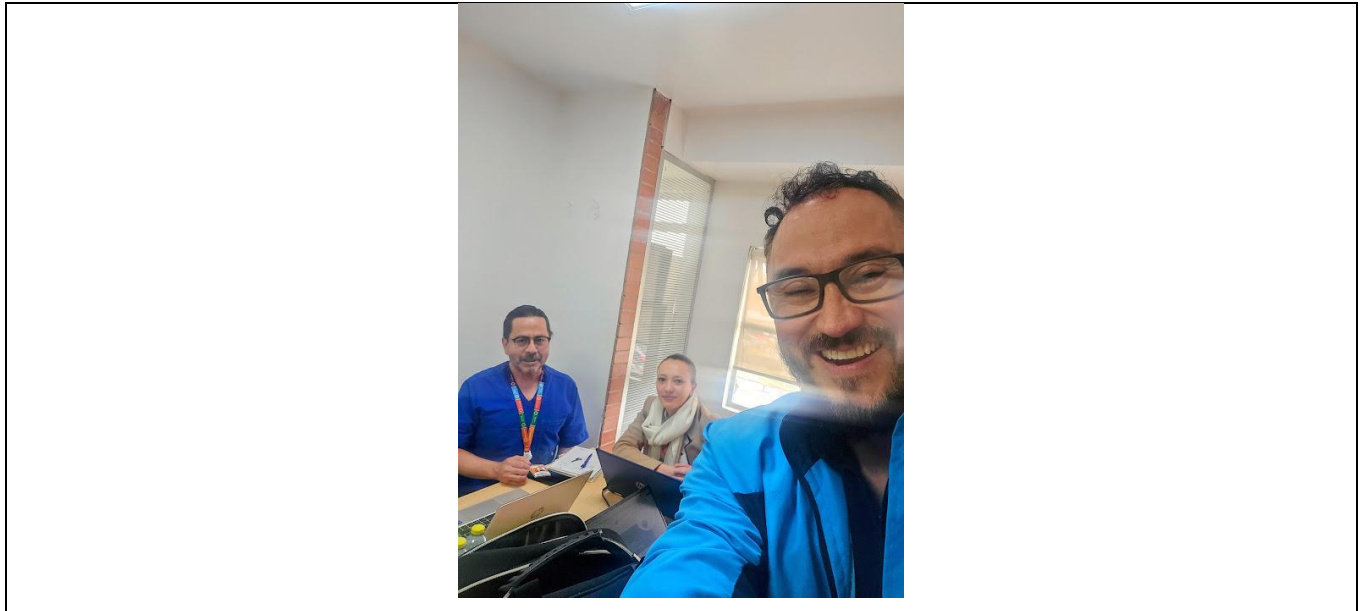
1



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




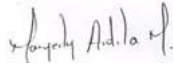
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: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



COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar envío de plan de mejoramiento de acuerdo con las acciones identificadas en el presente análisis	Unidad de servicios de Salud Fontibón Compensar	08/07/2025



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 Martínez	M1ardila@saludcapital.gov.co	3195802321	SDS-SCSSS	



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

 <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

 <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: Lista de acompañamiento caso mortalidad materna con atenciones en Unidad de Servicios Fortitkon Compensal Fecha: 12-06-2025
 Hora Inicio: 10:30 Hora Fin: 11:30 pm Lugar: Sala de juntas Unidad de Servicios Fortitkon

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TÉLEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yanely Ardiel Haines	SDS-SCSSO	Responsable Especial	315807321	miaridila@saludcapital.gov.co	Yanely Ardiel
2	Diana Carolee Ramírez	US Fortitkon	Asesora Médica	3102374953	dcarolee@compensal.com	Diana Carolee
3	Angela Milena Dueñas	US Fortitkon	Enfermera	312556056	amameres@compensal.com	Angela Milena
4	Margarita A. Rojas Sudán	Compensar ISS 100	Enfermera	3114310330	marjusa@compensar.com	Margarita A. Rojas
5	Edilverson Machechea	Compensar ISS 100	Enfermera	3102451722	emachechea@compensar.com	Edilverson Machechea
6	Fredy Gaudin Alito	Compensar ISS 100	Enfermera	3123090834	fregaudin@compensar.com	Fredy Gaudin
7	Luis E. Góñez A.	Compensar ISS 100	Enfermera	5150018317	legonez@compensar.com	Luis E. Góñez
8						
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: 304 90 90 www.saludcapital.gov.co

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.