
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

Tema: Mesa ampliada distrital de seguimiento materno perinatal No. 17

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Gestión Social y Territorial en Salud Pública



Objetivo	Fecha: 20/06/2025			
Realizar seguimiento mensual del comportamiento materno perinatal por medio de la mesa ampliada Distrital, con la participación de IPS, EPAB y demás entidades del sector.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación ()		Acompañamiento ()
		Otro ()		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual (X)	Mixta ()
	Lugar: Modalidad viryual Teams			
	Hora Inicio: 07:00 am Hora Fin: 09:30 am			
	Notas por: Diana Franco - Camila Jaramillo- Diana Ovalle			
	Próxima Reunión: A definir			
	Quien cita: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la reunión comenzó de forma virtual, bajo la moderación de la Dra. María Belén Jaimes Sanabria, Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva de la Secretaría Distrital de Salud. En su intervención, dio un saludo especial a los representantes del Ministerio de Salud y Protección Social, la Superintendencia Nacional de Salud, las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio, las Agencias de Cooperación Internacional, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, tanto públicas como privadas, y a los equipos de la Secretaría Distrital de Salud que hicieron parte del encuentro.

AGENDA

Hora	Presentación	Responsable
7:15 – 7:20 a.m.	Ingreso	Participantes
7:20 – 7:30 a.m.	Saludo y apertura	Dr. Gerson Orlando Bermont Galavis Secretario Distrital de Salud de Bogotá
7:30 - 7:50 a.m.	Situación epidemiológica de la morbilidad materna y perinatal en el Distrito.	Dr. Julián Fernández Niño Subdirección Vigilancia Salud Pública
7:50 – 8:15 am	Presentación cohorte gestantes 2025 SaluData	Enf. Martha Becerra Erika Castillo
8:15 – 8:30 am	Presentación caso de muerte materna SE 21 Clínica San Ignacio Barranquilla - Cajacopi	Dra. Melissa Sierra Subdirección Vigilancia Salud Pública
8:30 – 8:45 am	Presentación caso de muerte materna SE 21 Hospital Occidente de Kennedy - No asegurada	Dra. Melissa Sierra Subdirección Vigilancia Salud Pública
8:45 – 9:00 am	Presentación caso de muerte materna SE 22 Sociedad de Cirugía de Bogotá Hospital de San José - Compensar	Dra. Melissa Sierra Subdirección Vigilancia Salud Pública
9:00– 9:15 am	Presentación caso de muerte materna SE 23 Hospital Infantil Universidad de San José - Salud Total	Dra. Kathy Sánchez - Compensar Dra. Melissa Sierra Subdirección Vigilancia Salud Pública
9:15 - 9:30 am	Estrategias en salud materna en el marco del modelo Mas Bienestar	Dra. Nelcy Rodríguez - Salud Total Equipos Mas bienestar - Hogar
9:30 - 09:40 a.m.	Recomendaciones compromisos y cierre	Dr. Julián Fernández Subsecretario Salud Pública

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

Durante la apertura de la XVII Mesa de Seguimiento a la Mortalidad Materna, el Dr. Gerson Orlando Bermont, secretario de Salud, compartió reflexiones derivadas del reciente foro de la ANDI, donde se evidenció un panorama nacional marcado por la incertidumbre y la preocupación frente a la sostenibilidad del sistema de salud. La crisis estructural, retrasos en el giro de recursos, fallas en el suministro de medicamentos y desfinanciación progresiva, ya impacta gravemente la atención de enfermedades crónicas y la capacidad hospitalaria, exigiendo una respuesta interinstitucional inmediata.



En este contexto, se reiteró que la crítica coyuntura no puede justificar muertes evitables. Proteger la vida de gestantes y recién nacidos debe ser un imperativo ético y político, que trascienda las barreras institucionales. Bogotá enfrenta cifras alarmantes: siete muertes maternas acumuladas en el año y una razón de 30,4 por 100.000 nacidos vivos. Los casos reportados reflejan condiciones extremas de vulnerabilidad: migración, exclusión del sistema, negación de atención por motivos religiosos y posibles violencias, lo cual exige respuestas integrales e inmediatas.

En cuanto a la mortalidad perinatal, se notificaron 43 nuevos casos en mayo, para un total de 238 este año, con una tasa de 10,4 por cada 1.000 nacidos vivos. Las principales causas siguen siendo complicaciones obstétricas y malformaciones congénitas, lo que demanda acciones estructurales con enfoque diferencial, técnico y territorial. La ciudad no puede continuar aplicando soluciones homogéneas a realidades profundamente diversas.

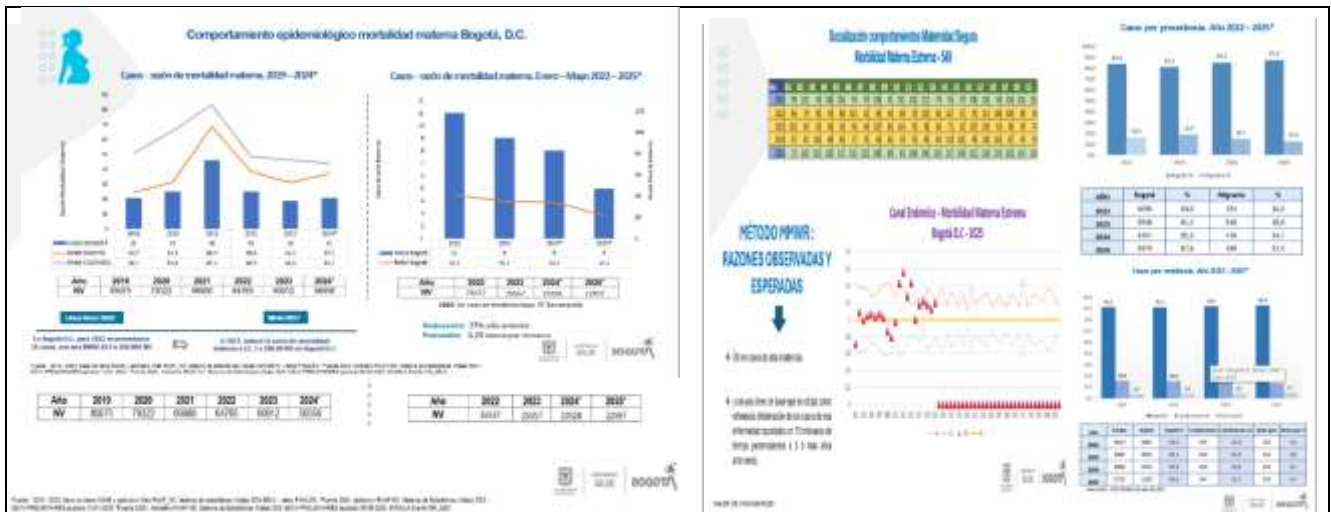
Se insistió en la necesidad de fortalecer la articulación intersectorial. La continuidad de acciones aisladas tras espacios participativos socava los avances. Es urgente consolidar una acción sincronizada, que asegure la implementación efectiva de estrategias como las Rutas Integrales de Atención, los controles prenatales, la vacunación, el seguimiento a riesgos y la vigilancia comunitaria. El modelo “Más Bienestar”, recientemente adoptado, representa una apuesta prometedora para acercar servicios a poblaciones periféricas y reducir inequidades.

Aunque el panorama actual genera preocupación, también se destacó la convicción de que el sistema cuenta con capacidades técnicas y humanas suficientes para revertir esta tendencia. Se hizo un llamado firme a renovar el compromiso colectivo con una salud materna y perinatal digna, equitativa y profundamente humana, reconociendo que cada actor del sistema tiene un rol clave en la transformación de este escenario.

En este mismo sentido, el Dr. Julián Fernández Niño, subsecretario de Salud Pública, presentó la situación de la morbilidad materna en el Distrito. Su intervención inició con una reflexión sobre la morbilidad materna extrema, resaltando que, si bien el objetivo central es prevenir la muerte materna, resulta igualmente crucial evitar que las gestantes lleguen a estados graves de complicación. Señaló que una proporción significativa de las muertes ocurre en mujeres que ya habían experimentado eventos severos de morbilidad, lo cual evidencia la necesidad de fortalecer los sistemas de alerta temprana, el seguimiento oportuno y la calidad de la atención en todos los niveles del sistema de salud.

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

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa



Bogotá presenta un incremento sostenido en los casos de morbilidad materna extrema (MME). En 2024 se notificaron 4993 casos, frente a 4856 en 2023, y al 31 de mayo de 2025 ya se registraban 2229 casos, superando los 1898 del mismo periodo en 2024. Este aumento se ve amplificado por la disminución de nacimientos, que pasó de 85075 en 2019 a 56556 en 2024, lo que incrementa proporcionalmente la razón de morbilidad.



El canal endémico evidenció un comportamiento inusual entre las semanas epidemiológicas 11 y 16 de 2025, coincidiendo con un repunte en la mortalidad materna. Este hallazgo subraya la necesidad de fortalecer la vigilancia y la respuesta oportuna ante estos eventos.

Aunque la prioridad sigue siendo prevenir la muerte materna, la morbilidad materna extrema (MME) implica riesgos severos para la salud de las gestantes y debe ser abordada con igual urgencia. Las mujeres migrantes representaron el 12,4 % de los casos en 2025, y se mantienen como grupo de alta vulnerabilidad, junto con las gestantes provenientes de otras regiones del país, que suman otro 15 % de los casos.

Se advirtió sobre la letalidad en eventos asociados a hemorragia y sepsis, especialmente en zonas como Kennedy, y se destacó que el 44,7 % de los casos corresponde a mujeres mayores de 34 años, con un aumento de gestaciones en edades avanzadas y presencia de comorbilidades.

Las localidades de Suba, Kennedy, San Cristóbal y Ciudad Bolívar concentran las tasas más elevadas, lo que plantea la necesidad de intervenciones territoriales diferenciadas. Se propuso avanzar en el uso de herramientas como mapas de calor por razón ajustada, para fortalecer la toma de decisiones y priorización de acciones.

Se continua con el comportamiento de la mortalidad materna.

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

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa



Comportamiento epidemiológico mortalidad materna Bogotá, D.C.

Caso - razón de mortalidad materna 2019 - 2025*

Año	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Razón	27,5	27,5	27,5	27,5	27,5	22,1	22,1

Caso - razón de mortalidad materna Enero - Mayo 2023 - 2025*

Año	2023	2024	2025
Razón	27,5	22,1	22,1



Análisis de muertes maternas 2025* Bogotá, D.C.

7 MUERTES MATERNAS

4 Alta riesgo obstétrico

Estadísticas Socioeconómicas



Categoría	Porcentaje
Régimen Contributivo	60%
Régimen Subsidiado	20%
No asegurada	20%

Exclusión

Entidad	Porcentaje
Compensar	40%
Capital Salud	20%
Famisanar	20%
Población no asegurada	20%

Se presenta el comportamiento de la mortalidad materna para el periodo comprendido entre enero y mayo de los años 2022 a 2025. Se notificaron 5 muertes maternas, con una razón de 22,1 por 100.000 nacidos vivos, lo cual representa un avance importante frente a la razón establecida como meta distrital (27,5). Este resultado preliminar refleja una reducción significativa en comparación con años anteriores y evidencia el impacto de las acciones implementadas. En cuanto al régimen de afiliación de las mujeres fallecidas, se identificó que el 60% pertenecía al régimen contributivo, el 20% al subsidiado y el 20% no estaba asegurada. Este comportamiento aporta elementos clave para el análisis territorial del evento, orientando acciones diferenciales y estrategias de fortalecimiento institucional e interinstitucional, especialmente en aquellas zonas que históricamente han concentrado el mayor número de muertes maternas. Es importante resaltar no solo las acciones desplegadas desde los territorios, sino también el acompañamiento técnico realizado a las EAPB por parte de los equipos de la Secretaría Distrital de Salud, en particular desde el grupo interdependencias. Para lo corrido del año, las EAPB con mayor razón de mortalidad materna son: Compensar (40 %), seguida de Capital Salud, Famisanar y población no asegurada (cada una con 20%). Con estas entidades se ha realizado un trabajo articulado en diversos espacios para analizar casos y establecer acciones preventivas. Adicionalmente, se presenta la caracterización de las mujeres fallecidas, considerando edad, curso de vida, antecedentes clínicos y uso de anticonceptivos. Se destaca que el 71,4% (5 casos) no utilizaban un método anticonceptivo, lo que subraya la necesidad de reforzar el acceso a consultas de regulación de la fecundidad. Asimismo, el 67% (3 casos) no había iniciado control prenatal, lo cual evidencia barreras de acceso que deben ser abordadas con urgencia. Finalmente, en 4 de los casos se identificó riesgo obstétrico alto previo al desenlace, lo que resalta la importancia del seguimiento clínico riguroso desde el primer nivel de atención.

A continuación, se presenta la información relacionada con la situación de la mortalidad perinatal. En 2024 se registró un leve incremento en comparación con 2023; no obstante, este aumento no resultó estadísticamente significativo. Para 2025, con corte preliminar, se observa una ligera disminución. Sin embargo, esta aparente

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



Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa



El análisis de la cohorte de gestantes en Bogotá mostró que el rango de edad va desde los 12 hasta los 54 años, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación sexual y reproductiva desde edades tempranas. Se destacó una participación significativa de mujeres afrodescendientes, con menor representación de otros grupos étnicos. En cuanto al nivel educativo, la mayoría cuenta con formación media o básica secundaria; sin embargo, un número considerable de casos no registra información sobre escolaridad, lo cual limita el análisis. De las 24.823 gestantes activas, 2.681 presentan antecedentes clínicos de alto riesgo, como hipertensión crónica, preeclampsia, diabetes, trombofilias, enfermedades autoinmunes y síndrome metabólico. A pesar de ello, solo el 9.6 % de más de 43.000 gestantes accedió a consulta preconcepcional. Las EPS con mayor número de gestantes fueron Sanitas, Compensar, Famisanar, Salud Total y Capital Salud. La mayoría se encuentra en el segundo y tercer trimestre de embarazo, y el 68.9 % cursa su primera gestación. Entre las multigestantes, el 18.7 % presenta un periodo intergenésico menor a dos años, lo que resalta la necesidad de reforzar la consejería anticonceptiva. Además, el 0.8 % de las gestantes reportó consumo de tabaco, un factor de riesgo que requiere intervención educativa.

Durante mayo se notificaron 4.780 nacidos vivos, con una distribución por sexo del 51 % masculino y 49 % femenino. Más del 10 % de los partos fueron pretérmino, y se reportaron 3.283 recién nacidos con bajo peso, así como casos de peso extremo bajo y 25 con exceso de peso, todos con necesidad de seguimiento. En cuanto al puntaje Apgar, la mayoría obtuvo entre 9 y 10, aunque también se reportaron casos críticos con puntajes entre 1 y 6, algunos con ingreso a UCI neonatal. La captación temprana sigue siendo limitada: solo el 57.3 % accedió al primer control prenatal antes de la semana 10. Entre enero y mayo de 2025 se notificaron 2.375 eventos de morbilidad materna extrema en 2.321 mujeres, con una notificación oportuna del 98 %. Las principales causas fueron preeclampsia, hemorragia obstétrica y sepsis, siendo la falla cardíaca el criterio más frecuente (66 %). En cuanto al tamizaje neonatal, el 65 % de los recién nacidos fue evaluado para cardiopatías congénitas, mientras que el 25.8 % no recibió este examen. Solo el 42.1 % de las mujeres recibió seguimiento de puerperio hasta el día 42. Finalmente, el análisis georreferenciado identificó una mayor concentración de gestantes en alto riesgo en Suba, Kennedy, Engativá, Fontibón, Usaquén, Usme, San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe, Ciudad Bolívar y Puente Aranda, información clave para focalizar las acciones territoriales del modelo “Más Bienestar”.

Se continúa con el desarrollo de la reunión, dando la palabra a la Dra. Claudia Devia, Referente de Neonatología del Grupo Materno perinatal, quien realizó una aclaración técnica sobre la toma del tamizaje



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

para cardiopatías congénitas en recién nacidos hospitalizados. Indicó que, según las recomendaciones de la Academia Americana de Pediatría, este tamizaje debe realizarse únicamente cuando el neonato ya no se encuentra bajo oxigenoterapia. En este sentido, explicó que aproximadamente el 20 % de los recién nacidos que ingresan a las unidades de cuidado neonatal requieren soporte con oxígeno, lo cual impide llevar a cabo el tamizaje dentro de las primeras 24 a 48 horas, como suele hacerse en recién nacidos sin complicaciones. En estos casos, la toma se posterga hasta que el soporte respiratorio es retirado.

Esta situación explica la aparente ausencia del registro en algunos sistemas administrativos. Sin embargo, auditorías clínicas y revisiones de historia en las unidades neonatales han evidenciado que el tamizaje sí se realiza y queda documentado en el contexto asistencial, aunque no siempre se registra de manera oportuna en los sistemas de información poblacional. Esta precisión resulta clave para la adecuada interpretación del indicador y para evitar subestimaciones en el cumplimiento del tamizaje neonatal obligatorio.



A continuación, se da paso a la Dra. Melisa Sierra, ginecóloga de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, quien continúa con el desarrollo de la agenda presentando el análisis de los casos de mortalidad materna ocurridos en Bogotá durante las semanas epidemiológicas 21, 22 y 23 del presente año.

<p>CASO 1</p> <p>Nombre y Apellidos: LFSQ</p> <p>Edad: 16 años</p> <p>Aseguramiento: Cajacopi</p> <p>Semanas de Gestación: 27 semanas</p> <p>Fórmula Obstétrica: G1P0A0</p> <p>Diagnóstico de Muerte: Aborto Inducido. la paciente habría ingerido y administrado por vía vaginal dosis elevadas de misoprostol.</p> <p>Paciente adolescente de 16 años, cursando aproximadamente 25 a 27 semanas de gestación, quien ingresó en paro cardiorrespiratorio sin signos vitales. De acuerdo con el relato de la acompañante, la paciente habría ingerido y administrado por vía vaginal dosis elevadas de misoprostol con fines abortivos, lo que sugiere un evento de aborto inducido fuera del sistema de salud. A su llegada al servicio de urgencias, la paciente ingresó a sala de reanimación sin signos vitales, en asistolia, con pupilas midriáticas y arreactivas, hipotermia y cianosis generalizada. No se auscultan ruidos cardíacos ni respiratorios. Se activó código azul y se inició reanimación cardio cerebro-pulmonar avanzada, pero fallece</p>	<p>CASO 2</p> <p>Nombre y Apellidos: MAFC</p> <p>Edad: 29 años</p> <p>Aseguramiento: No asegurada</p> <p>Semanas de Gestación: 31 semanas</p> <p>Fórmula Obstétrica: G4P3V3A0</p> <p>Diagnóstico de Muerte: Rotura uterina con sangrado masivo; manejo quirúrgico con histerectomía total abdominal, múltiples transfusiones, choque hemorrágico, y manejo intensivo.</p> <p>Mujer de 29 años migrante no formalizada se realizan algunos controles prenatales en la subred por el convenio PAISS. Realiza controles prenatales con OIM y PAISS.</p> <p>Ingreso 15/05/2025 urgencias ginecología H Kennedy DX embarazo 38 semanas trastorno hipertensivo del embarazo G4P3. Se hospitaliza para estudio, perfil de toxemia induccion del trabajo de parto. 16/05/2025 parto vaginal eutócico a las 13:56 recién nacido vivo femenino peso 3310 gr talla 52 cm</p> <p>presenta código rojo, choque severo se activa código rojo, hallazgo intraoperatorio rotura uterina grave hematoma retroperitoneal expansivo derecho, se realiza histerectomía total abdominal, ligadura de</p>
--	--

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

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

	<p>arterias hipogástricas, empaquetamiento pélvico, 18/05/2025 se realiza desempaquetamiento y cierre pared abdominal.</p> <p>Presenta dolor abdominal, taquicardia el 23/05/2025 se realiza laparotomía exploratoria hallazgo intraoperatorio peritonitis en 4 cuadrantes, se realiza drenaje de peritonitis, manejo en UCI con doble soporte vasopresor y ventilación mecánica. Presenta falla multisistémica fallece el 24/05/2025</p>	
<p>CASO 3 Nombre y Apellidos: NGMD Edad: 39 años Aseguramiento: Compensar Semanas de Gestación: 36 semanas + 5 días Fórmula Obstétrica: G3P2C2V1M1 Diagnóstico de Muerte: Sospecha de acretismo placentario; muerte por hemorragia masiva no tratada con hemoderivados (por objeción de conciencia religiosa).</p> <p>Mujer de 39 años, EPS: Compensar, G3P2C2V1M1 -Ingreso al servicio con 36,6 semanas de gestación. Paciente que refiere ser testigo de jehová y rechaza procedimientos de transfusión con disentimiento firmado y valoraciones de intensivista, psicología, psiquiatría y trabajo social para explicar la importancia de la transfusión.</p> <p>INGRESO AL SERVICIO: 25 DE MAYO DE 2025 redireccionada de consulta externa por evidencia de RCIU ESTADIO I en hallazgo ecográfico. Se realiza Doppler feto placentario con reporte de riesgo aumentado para acretismo placentario por lo cual solicita RNM placentaria con reporte placenta de implantación corporal anterior se observan algunas áreas de adelgazamiento miometrial, con pérdida de la estratificación trilaminar, borde miometrial interrumpido en mismas áreas hacia el aspecto anterolateral derecho en el tercio medio del útero y anterolateral izquierdo en tercio inferior del útero, pueden corresponder con sospecha clínica de espectro de placenta acreta por lo cual indica cesárea con</p>	<p>CASO 4 Nombre y Apellidos: KGSC Edad: 29 años Aseguramiento: Salud Total Semanas de Gestación: No especificadas Fórmula Obstétrica: G3P2V2 Diagnóstico de Muerte: preeclampsia severa, síndrome HELLP y coagulación intravascular diseminada.</p> <p>Mujer de 29 años, EPS: Salud Total, G3P2C1</p> <p>falla orgánica múltiple (hematológica, hepática, renal, cardiovascular) falla hepática aguda, meld score 17 pts - criterios king college alto riesgo</p> <ul style="list-style-type: none"> • hepatitis isquémica fulminante/hígado de choque coagulación intravascular diseminada. • choque hipovolémico severo y refractario de origen multifactorial. síndrome HELLP clasificación de Mississippi clase 1 • atonia uterina y trombina. • hematoma subcapsular (2000 cc) / empaquetamiento a nivel de espacio de morrison con 7 compresas (del 03/06/2025 a las 17+16) / empaquetamiento hepatico con 10 compresas (hemoperitoneo aproximado de 1300 cc de 4 cuadrantes) (del 04/06/2025 a las 14+32) • pop lavado peritoneal vía abierta hemoperitoneo aproximado de 1300 cc 	



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

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

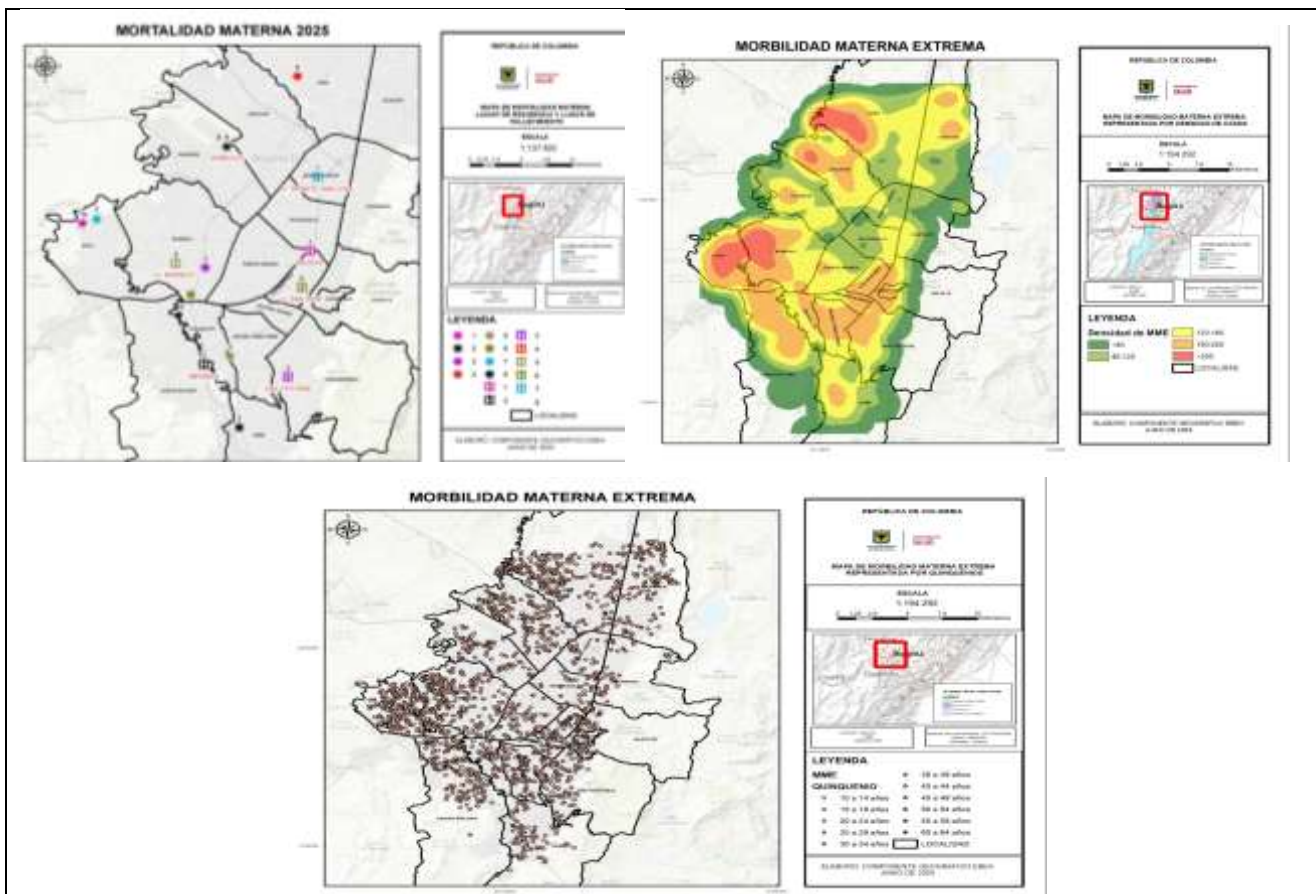
<p>protocolo de acretismo . Se realiza procedimiento quirúrgico cesárea, activan código rojo, histerectomía total, ingresa cirugía vascular realiza embolización de las hipogástricas sin embargo con sangrado en transoperatorio de 8000 cc, esposo niega rotundamente transfusiones, dejan abdomen abierto y empaquetado e ingresa en pop inmediato con requerimiento de soporte ventilatorio y soporte vasopresor múltiple en regulares condiciones generales. ingresa paciente a UCI el 27/05/2025 bajo sedación IOT Y VMI triple soporte vasopresor se inicia valoración y manejo en unidad, Hemoglobina de 5 mg/dl; malas condiciones generales y fallece el 28/05/2025 en horas de la mañana.</p>	<p>de 4 cuadrantes (04/06/2025)trombocitopenia severa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Código rojo activado a las 17+31 horas del 03/06/2025. síndrome anémico severo multitransfundido • pop lavado peritoneal con empaquetamiento hepático con 10 compresas: 2 subdiafragmatica derecha + 4 sube hápticas derechas + 3 subdiafragmaticas izquierdas + 1 subhepatico izquierdo (04/06/2025) • pop de cesárea + empaquetamiento de 7 compresas en espacio de Morrison con bolsa de viaflex y cierre de piel. (03/06/2025) • recién nacido femenino peso 2340 g talla 48. 5 cm Apgar 4-6-7 asfixia perinatal (hipotermia terapéutico) insuficiencia respiratoria aguda injuria renal aguda digo I. Fallece el 05/06/2025 a las 12h45 del día.
--	---

Se da continuidad con el Dr. Diego Rodríguez Equipos Mas bienestar – Hogar con la con la presentación de los mapas correspondientes a los eventos de morbilidad materna extrema y mortalidad materna. Estas imágenes constituyen herramientas epidemiológicas elaboradas por la Secretaría Distrital de Salud, cuyo objetivo principal es permitir la visualización espacial de dichos eventos, facilitando la identificación de patrones territoriales y zonas con mayor concentración de casos, donde los determinantes sociales impactan de manera negativa en la salud materna. El primer mapa muestra la distribución geográfica de los casos de morbilidad materna extrema (MME) en el Distrito Capital, permitiendo identificar las zonas con mayor concentración de casos por quinquenio de edad. El segundo mapa presenta los casos de mortalidad materna ocurridos en 2025, diferenciando entre el lugar de residencia y el lugar de fallecimiento, lo cual es clave para el análisis del acceso y la oportunidad en la atención. Estos mapas se realizan con la finalidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica, facilitar la toma de decisiones en salud pública, y orientar la focalización de acciones preventivas e intervenciones sanitarias en las localidades más afectadas. Asimismo, permiten evidenciar desigualdades territoriales, identificar posibles barreras de acceso a los servicios de salud materna, y contribuir a la formulación de políticas de reducción de la mortalidad y morbilidad materna.

La visualización presentada en el primer mapa permite observar la dispersión de los casos según los grupos de edad en el territorio. Este insumo evidencia cómo los eventos se encuentran distribuidos de manera relativamente homogénea en toda la ciudad, mostrando que cada localidad cuenta con al menos un número representativo de casos. Si bien existen zonas con mayor concentración, el comportamiento general indica una presencia extendida de casos en el ámbito distrital.

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

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa





El análisis geográfico de los casos de morbilidad materna extrema en Bogotá evidenció una distribución homogénea en todas las localidades, aunque con mayor concentración en zonas específicas como Kennedy, Bosa, Usme y Fontibón. A través del cruce entre mapas de puntos y mapas de calor, se identificó una correlación significativa entre morbilidad y mortalidad materna, lo que resalta la urgencia de fortalecer acciones con enfoque territorial, priorizando las áreas más afectadas.

Como respuesta, los equipos territoriales Más Bienestar han implementado diversas estrategias de atención a mujeres gestantes, incluyendo el acompañamiento por gestores asignados, seguimiento nominal a través de la estrategia “Ángeles Guardianes” y el programa “Guardianes de la Gestación”, que involucra a familiares en el cuidado. Estas acciones se complementan con el apoyo de profesionales de enfermería especializados, seguimiento técnico individualizado y espacios de formación continua, reafirmando el compromiso institucional por una atención integral y equitativa para las gestantes, especialmente en zonas de alta vulnerabilidad.

Finalizada la intervención de la Dra. María Belén Jaimes Sanabria, reitera el compromiso institucional por avanzar en la reducción de la mortalidad materna y perinatal en el Distrito, con acciones articuladas que fortalezcan la consulta preconcepcional, el control prenatal de calidad, el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y el seguimiento oportuno a mujeres gestantes con factores de riesgo. Asimismo, se enfatiza la importancia de continuar con estrategias intersectoriales, especialmente con el sector educativo, para lograr intervenciones preventivas desde etapas tempranas del curso de vida.

Se agradece la participación de todos los asistentes y se hace un llamado a mantener el trabajo conjunto, la vigilancia permanente y la implementación efectiva de las acciones acordadas.




 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					



Se anexa listado de asistencia y se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Ratificar la importancia de la consulta preconcepcional.	EAPB, IPS, Subredes, y demás actores convocados a la mesa	Continuo
Educación sobre la interrupción voluntaria del embarazo en el marco de los derechos sexuales y reproductivos, es importante que toda la población sepa que es gratuito, seguro y puede acceder a esta intervención en su IPS.	EAPB, IPS, Subredes, y demás actores convocados a la mesa	Continuo
Seguimiento a mujeres en edad fértil en condiciones de riesgo.	EAPB, IPS, Subredes, y demás actores convocados a la mesa	Continuo
Fortalecer la calidad del control prenatal, hacer la identificación y gestión oportuna de los riesgos	EAPB, IPS, Subredes, y demás actores convocados a la mesa	Continuo
Despliegue más contundente de las estrategias de educación y comunicación para la población en edad fértil	EAPB, IPS, Subredes, y demás actores convocados a la mesa	Continuo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Franco	DC2FRANCO@saludcapital.gov.co	3164975276	SDS- SVSP	
2	María Eugenia Delgado Méndez	medelgado@saludcapital.gov.co	3115404970	SDS-DSS	
3	Adriana Maritza Guaca Ruiz	Amguaca@saludcapital.gov.co	3505962278	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

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 logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X)	
No ()	

Registro de asistencia No. 17 Mesa ampliada de seguimiento a la mortalidad materna						Fecha: Junio 20 de 2025		
ID	Hora de inicio	Hora de finalización	Nombre y Apellidos	Entidad	Cargo	Correo Electrónico2	Teléfono	Firma
1	6/20/25 7:19:30	6/20/25 7:20:22	Daniela María Camelo Pi	SISS Sur Occidente	Epidemióloga	danielacamelopuente@i	3002506034	Daniela Camelo
2	6/20/25 7:19:54	6/20/25 7:20:43	LUZ MARINA ÁLVAREZ R	SUBRED SUR OCCIDENTE	EPIDEMIOLOGÍA	ssrsubredso@subredsur	3213354907	LUZ MARINA ÁLVAREZ
3	6/20/25 7:20:34	6/20/25 7:21:23	LUZ ANGELA ARENAS MI	SUBRED INTEGRADA DE	PROFESIONAL SAN IPS	sangpaisnorte@gmail.c	3232882869	ANGELA A.M
4	6/20/25 7:20:49	6/20/25 7:21:39	Jenny Carolina Rueda M	Subred Norte ESE	Enfermera epidemiológ	vspssrengativa@gmail.c	3115727254	Jenny Carolina Rueda M
5	6/20/25 7:20:38	6/20/25 7:21:44	Diego Rodríguez	Sds	Contratista	Df2rodriguez@saludcapi	3187122261	Diego Rodríguez
6	6/20/25 7:20:07	6/20/25 7:21:45	Carlos Fernando Macana	Secretaría Distrital de Sa	Profesional Especializad	CFMacana@saludcapital	3004818575	Carlos F Macana G
7	6/20/25 7:20:33	6/20/25 7:21:46	MELISSA SIERRA PEREA	SDS - SVSP	Profesional Especializad	msierra@saludcapital.gc	3227304185	MELISSA SIERRA PEREA
8	6/20/25 7:21:40	6/20/25 7:21:54	LORENA SALDAÑA	VIVA 1A SEDE KENNEDY	ENFERMERA RMP	JEFEGESTANTE.KENNEDY	3133155089	LORENA SALDAÑA
9	6/20/25 7:21:14	6/20/25 7:21:59	Iris Peña Rodríguez	Subred Norte	Epidemióloga	iris8312@gmail.com	3112278399	Iris Peña
10	6/20/25 7:20:54	6/20/25 7:22:01	Ivonne Astrid Rico Varga	Secretaría de la Mujer	Directora de derechos y	Irico@sdmujer.gov.co	3212083069	Ivonne Rico
11	6/20/25 7:20:36	6/20/25 7:22:14	Soraya Villamil Medina	Subred Norte ESE	Referente tecnico epide	gestionepidemiologiaint	3105632432	Soraya Villamil Medina
12	6/20/25 7:20:45	6/20/25 7:22:15	Diana Carolina Ovalle Va	VSP/SSO	Profesional Especializad	dicovalle.ips.hco@gmail	3214588330	Diana Ovalle
13	6/20/25 7:20:57	6/20/25 7:22:17	Ricardo Jose Flor Fernán	SDS SAC PAI	Contratista	Rjflor@saludcapital.gov.	3173900681	Ricardo
14	6/20/25 7:20:32	6/20/25 7:22:43	ANDREA B PINILLA B	SUBRED NORTE	LIDER SSR -EEVV	lidervspnortessreenv@g	3042014308	ANDREA B PINILLA B
15	6/20/25 7:21:07	6/20/25 7:23:00	Natalia Ximena Estupiñá	Famisanar EPS	Gestora Riesgo Materno	Regional Bogota	3203930230	Natalia Estupiñán
16	6/20/25 7:23:59	6/20/25 7:24:25	Andrea Paola Villamizar	Secretaría Distrital de Sa	Profesional especializad	Ap1villamizar@saludcap	3192395734	Apvm
17	6/20/25 7:23:45	6/20/25 7:24:39	Diana Patricia Marín Roc	Hospital Infantil Universi	Coordinadora UAES	dmarin@hospitalinfantil	3186319042	Diana Patricia Marín Rod
18	6/20/25 7:23:32	6/20/25 7:24:42	Laura Nathaly Torres Ro	SDS DSC	Contratista ESP	Intorres@saludcapital.gc	3203109091	Laura Torres
19	6/20/25 7:24:41	6/20/25 7:25:21	Diana Patricia Martínez	Subred Norte	Epidemiologa Salud Sexu	Hchapisrsmi@gmail.cor	3148239034	Diana Martínez
20	6/20/25 7:28:10	6/20/25 7:28:43	LIANIS RAMOS VILORIA	SDS-SIVCSS	PROFESIONAL ESPECIALI	LARamos@saludcapital.¿	3154896836	Lianis Ramos V
21	6/20/25 7:30:20	6/20/25 7:31:26	Nayibe Rocío Jiménez O	Subrednorte	Epidemiologa	saludsexualsubrednorte	3112395673	Nayibe Jiménez
22	6/20/25 7:25:05	6/20/25 7:37:02	Tatiana Santacruz	Organización Internacio	Enlace territorial en salu	ksantacruz@iom.int	3162846382	Tatiana Santacruz
23	6/20/25 7:40:17	6/20/25 7:41:25	Katherine Fajardo Pinto	Subred Norte	Enfermera	katherinefajardop@gma	3153148852	Katherine J. Fajardo P.
24	6/20/25 7:42:30	6/20/25 7:42:40	Maya Marcella Schlieff Le	Unidad Médica y de Diag	Jefatura de Prestación Pl	mschlieff@aliansalud.cor	3182403711	mms
25	6/20/25 7:42:40	6/20/25 7:43:01	Vanessa Trujillo Sanchez	Ecopetrol	Profesional Gestión del I	gestionriesgo6.ecopetro	3104104686	vanessa trujillo sanchez
26	6/20/25 7:42:32	6/20/25 7:43:11	Adriana Robles López	Subred Sur	Epidemiologa	adrirobleslopez@gmail.c	3133748116	Adriana Robles López
27	6/20/25 7:42:15	6/20/25 7:43:14	Claudia Hasbleidi Acosta	Subdirección acciones cc	Profesional especializad	chacosta@saludcapital.g	3132099137	Claudia Acosta
28	6/20/25 7:42:26	6/20/25 7:43:18	Noris del Carmen Arteag	Capital Salud EPSS	Ruta Materno Perinatal	profesional.gestionriesg	3208669364	Noris Arteaga Osorio
29	6/20/25 7:42:10	6/20/25 7:43:42	Martha Pinto Quiñonez	Hospital de San José	Jefe de obstetricia	Obstetricia@hospitaldes	3153858613	M pinto
30	6/20/25 7:42:10	6/20/25 7:43:45	Ricardo Alberto García Y	Mederi	Ginecólogo - Gestor Clí	ricardo.garcia@mederi.c	3207251285	Ricardo A Garcia
31	6/20/25 7:42:11	6/20/25 7:44:11	Claudia Eva Guzman Roj	Superintendencia Nacio	Profesional especializad	ceguzman@supersalud.¿	3115266078	Claudia E. Guzman R
32	6/20/25 7:45:16	6/20/25 7:45:53	María Eugenia Delgado I	Secretaría Distrital de Sa	Referente Materno perir	medelgado@saludcapita	3115404970	María Eugenia Delgado M
33	6/20/25 7:47:01	6/20/25 7:47:42	Adriana Maritza Guaca F	SDS VSP	Referente infancia	Amguaca@saludcapital.¿	3505962278	Adriana Guaca
34	6/20/25 7:47:23	6/20/25 7:48:16	Diana marcela Martínez	SSO	Enfermera	dianimmg@gmail.com	3007003234	Diana Martínez
35	6/20/25 7:47:44	6/20/25 7:49:43	Liliana Cubillos Nieto	Subred Centro Oriente	Nutricionista Gestión en	seguimientoscohortesan	3115585949	Liliana Cubillos Nieto
36	6/20/25 7:47:51	6/20/25 7:51:02	Xiomara Fernández	VSP	Epidemiologa	vigilanciamneydc@gmai	3014894360	Xiomara Fernández

37	6/20/25 7:45:56	6/20/25 7:51:21	María Belén Jaimes	Secretaría Distrital de Sa	Directora de Epidemiolo	MBjaimes@saludcapital.3008037809	María Belén Jaimes
38	6/20/25 7:49:47	6/20/25 7:51:58	Diana Carolina Franco P	Secretaria Distrital de Sa	Profesional especializad	dc2franco@saludcapital. dc2franco@saludca	Diana Franco
39	6/20/25 7:51:41	6/20/25 7:53:52	Dayan Mateus	SDS	Profesional Especializad	Ldmateus@saludcapital. 3006583629	Dayan Mateus
40	6/20/25 7:49:08	6/20/25 7:55:14	Larys Asneidy Arévalo R	VSP SSO	Enfermera	larysarevalo@gmail.com 3118519159	Larys
41	6/20/25 7:58:05	6/20/25 7:59:07	Yenny Rocío Sánchez R	Subred Integrada de Ser	Referente VSP	vigilanciasaludpublica@s 3102201264	Yenny Rocío Sánchez
42	6/20/25 8:02:29	6/20/25 8:03:18	Sandra Milena Garzón	Secretaria de salud	Profesional Especializad	smgarzon@saludcapital. 3188042103	Sandra Milena Garzón
43	6/20/25 8:05:36	6/20/25 8:06:08	Francy Valbuena Villama	Subdirección de Accione	Profesional especializad	frvalbuena@saludcapita 3134160962	Francy Valbuena Villama
44	6/20/25 8:07:38	6/20/25 8:08:34	Stefania villamizar	Sdmujer	Contratista	Svillamizar@sdmujer.go 3144530430	Stefania Villamizar
45	6/20/25 8:10:41	6/20/25 8:11:36	Martha Adriana Rivera F	Subred sur Occidente	Lider SSR SMI	ssrsubredso@subredsur 3224805097	Adriana Rivera
46	6/20/25 8:13:08	6/20/25 8:13:47	Liseth Lorena Pava Salda	SDS	Contratista	LLpava@saludcapital.go 3053133319	Liseth Lorena Pava Salda
47	6/20/25 8:13:23	6/20/25 8:14:16	Paola Suárez Santana	SDS DAEPDSS	Profesional especializad	dpsuarez@saludcapital. 3016630189	Paola Suárez
48	6/20/25 8:13:15	6/20/25 8:14:25	Sandra Patricia Rojas Av	Secretaría distrital de sal	Contratista	sprojas@saludcapital.go 3507994826	Sandra Rojas
49	6/20/25 8:12:33	6/20/25 8:14:38	Evelyne Degraff	OPS	Asesora	edegraff@paho.prg 3153500563	
50	6/20/25 8:20:30	6/20/25 8:20:44	Camila Eugenia Londoño	UNIDAD MEDICA Y DE DI	Medico Auditor	camilalc@umd.com.co 3012109157	camila londoño
51	6/20/25 8:20:20	6/20/25 8:20:55	LUIS HENRY ROJASD MU	SUB RED SUROCCIDENTE	TECNICO EN SISTEMAS	HENROJ2007@GMAIL.CI 3214642175	HR
52	6/20/25 8:19:55	6/20/25 8:21:30	Paula Urueña Serrano	SRSO	Epidemióloga	ssrsubredso@subredsur 3115972547	Paula A. Urueña S.
53	6/20/25 8:21:13	6/20/25 8:22:11	Jaime García Escobar	Subredsueroccidente	epidemiologo	epi.jaime72@gmail.com 3012744393	Jaime García
54	6/20/25 8:23:42	6/20/25 8:25:01	Delia Jiménez manjarres	Subred centro oriente	Profesional especializad	Epidemiologia@subredc 3124033248	Delia Jiménez M
55	6/20/25 8:25:11	6/20/25 8:25:41	Maria Camila Jaramillo	SSSO - SDS	Psicóloga	contingenciamm2023@ 3125557425	Maria Camila Jaramillo
56	6/20/25 8:31:05	6/20/25 8:31:56	Edwin Arley Ardila Herre	IPS SURA PLAZA CENTRA	Enfermero	cesaludpublic@surameri 3112038207	Edwin Arley Ardila Herre
57	6/20/25 8:31:48	6/20/25 8:32:37	JENNY ANALYA PLAZAS L	UNISALUD	REFERENTE RUTA MATEI	jplazasu@unal.edu.co 3107967366	ANALYA PLAZAS UVA
58	6/20/25 8:31:07	6/20/25 8:32:40	Camilo Andrés Rodríguez	Secretaria de salud Equi	geomata	c2rodriguez@saludcapi 3005138290	Camilo Rodríguez
59	6/20/25 8:47:30	6/20/25 8:48:15	Sandra Milena González	Famisanar	Profesional gestión riesg	saludsexualyreproductiv 3204562650	Sandra González
60	6/20/25 8:50:13	6/20/25 8:50:45	Samir orlando González	Clínica universitaria Colo	Epidemiólogo	samir.gonzalez@colsanit 3104819041	Samir González
61	6/20/25 8:50:47	6/20/25 8:54:15	Nidia Constanza Martíne	Subred Norte	Referente Entorno Labor	entornolaboral@subred 3133535765	Nidia C. Martinez A
62	6/20/25 8:54:32	6/20/25 8:55:08	Yuri Viviana Fuquene Pe	Subred Integrada de Ser	Profesional Especializad	Salud.syr@subredsur.go 3144692683	Yuri Viviana Fuquene Pe
63	6/20/25 8:55:08	6/20/25 8:55:46	Angela Maria Tamayo C	Hospital militar central	Gineco-Obstetra	Angie_tama@yahoo.con 3104720258	Angela Tamayo
64	6/20/25 8:54:08	6/20/25 8:56:45	Diana Marcela Walteros	Secretaria Distrital de Sa	Profesional de Salud	dmwalteros@saludcapit 310 8500914	Diana Walteros
65	6/20/25 8:59:02	6/20/25 8:59:43	Andres Camilo Arias Ria	Hospital Universitario In	Epidemiólogo	uaes@hospitalinfantilde 3108547045	Camilo Arias
66	6/20/25 8:59:24	6/20/25 9:00:40	Martha Patricia Becerra	Secretaria Distrital de Sa	Profesional Especializad	mpbecerra@saludcapita 3212064960	Martha Patricia Becerra I
67	6/20/25 9:01:06	6/20/25 9:01:33	Johanna Andrea Fuentes	Instituto Nacional de Car	Profesional especializad	jafuentes@cancer.gov.co 3134185911	Johanna Fuentes
68	6/20/25 8:58:48	6/20/25 9:01:46	Gerson Orlando Bermon	Secretaría Distrital de Sa	Secretario Distrital de Sa	Gobermont@saludcapit; Ext. 9507	Gerson Orlando Bermoni
69	6/20/25 9:01:29	6/20/25 9:02:34	Luis Enrique Gómez Arci	Secretaría distrital de sal	Profesional Especializad	Legomez@saludcapital. 3150028549	Luis Enrique Gómez Arci
70	6/20/25 9:02:28	6/20/25 9:03:08	Diana Marcela Valencia	Secretaría Distrital de Sa	Apoyo tecnico	dmvalencia@saludcapit; 3175743677	Diana Marcela Valencia /
71	6/20/25 9:02:28	6/20/25 9:03:31	Slenavy Meneses Guzmá	Subred Centro Oriente	Profesional Especializad	epidemiologia@subredc 3002174211	Slenavy Meneses Guzmá
72	6/20/25 9:01:24	6/20/25 9:03:38	Gopi Ashraya Devi Dasi	Hospital Infantil Universi	Profesional Especializad	vigilancia.epidemiologic 3204243825	Gopi Ashraya Devi
73	6/20/25 9:01:50	6/20/25 9:04:40	Julián Alfredo Fernández	Secretaría Distrital de Sa	Subsecretario de Salud P	Jafernandez@saludcapit 3597	Julián Alfredo Fernández
74	6/20/25 9:05:32	6/20/25 9:06:35	Patricia Calderón	Secretaria distrital de sal	Contratista profesional e	mp1calderon@saludcap 3105609300	Patricia Calderón Pérez
75	6/20/25 9:04:02	6/20/25 9:07:46	María Fernanda Castro T	Subred Centro Oriente	Líder SSR-SMI	epidemiologia@subredc 3045764811	María Castro

76	6/20/25 9:13:44	6/20/25 9:13:48	KAREN TATIANA FONSEC COMPENSAR	PROFESIONAL RIESGO C	KTFONSECAC@COMPEN	3057508092	KAREN FONSECA	
77	6/20/25 9:13:52	6/20/25 9:14:06	GLORIA EUGENIA TORRE Unidad Médica y de Diag	Coordinación médica	gloriatg@umd.com.co	3001779657	GLORIA TORRES GOMEZ	
78	6/20/25 9:13:52	6/20/25 9:14:09	Ana María Murillo Perdc Compensar EPS	Gestora cohorte salud d	3102005412	ammurillo@comp	Ana Murillo P.	
79	6/20/25 9:14:04	6/20/25 9:14:10	Adriana Maestre Gómez Aliansalud EPS	Enfermera Salud Admini	adrianamag@aliansalud	3214972806	Adriana Maestre Gómez	
80	6/20/25 9:13:50	6/20/25 9:14:15	Nelsy Rodriguez	52699357	Salud Total	Enfermera PYD	3228005497	favor enviar circulares al
81	6/20/25 9:13:48	6/20/25 9:14:19	Paola Gutierrez	Subred Sur	Epidemiologa SSR	sangut21@gmail.com	3174289642	Paola G
82	6/20/25 9:14:08	6/20/25 9:14:21	SANDRA JIMENEZ	Direccion de Salud Colec	Profesional especializad	3127537683	sm1jimenez@salud	Sandra Jimenez
83	6/20/25 9:13:56	6/20/25 9:14:25	Luis Puentes	CPO	Coordinador	orlando-puentes@hotm	3134274151	Luis Puentes
84	6/20/25 9:13:55	6/20/25 9:14:25	Diana Maria Garcia	Clinica de la Mujer	Auditor medico	dianam.garcia@quiron	3012618485	DG
85	6/20/25 9:13:41	6/20/25 9:14:26	Maryerly Ardila Martine	Secretaría Distrital de Sa	Profesional especializad	m1ardila@saludcapital.g	3195802321	Maryerly Ardila Martinez
86	6/20/25 9:13:50	6/20/25 9:14:39	jorge a barriga b	sura eps	coordinador de atencion	jbarriga@sura.com.co	3164827466	Jorge Barriga b
87	6/20/25 9:13:53	6/20/25 9:14:40	Mayed Andrea Gonzalez SDS- SAC		Profesional especializad	magonzalez@saludcapit	310 7622571	Andrea Gonzalez
88	6/20/25 9:14:10	6/20/25 9:14:40	Oswaldo Rico	Clínica de la Mujer SAS	Jefe de Calidad	oswaldo.ricoa@quiron	3102031307	Orico
89	6/20/25 9:13:45	6/20/25 9:14:54	Jorge Erneso Niño	Hospital Universitario Cli	Gestor Ginecología y Ob	jorge.nino@stewardcolc	3144456995	Jorge N
90	6/20/25 9:14:06	6/20/25 9:15:03	Claudia Milena Guacane	Hospital Pediátrico Tinta	Epidemiología	epidemiologiainstitucio	3134255248	Claudia Guacaneme
91	6/20/25 9:14:01	6/20/25 9:15:04	Michell Gissella Martine	Clinica Universitaria Colc	Personal en formación -	michell.martinez@uptc	3214504033	Gissella MJ
92	6/20/25 9:14:48	6/20/25 9:15:13	VLADIMIR ARDILA	HOSPITAL CENTRAL POLI	JEFE DE SERVICIO DE GIN	vladynd@hotmail.com	30222873812	Vladimir Ardila
93	6/20/25 9:13:52	6/20/25 9:15:26	Amalia Zambrano Riaño	Eusalud S.A	Gerente General IPS	ips.gerentegeneral@eus	3114566828	Amalia Zambrano Riaño
94	6/20/25 9:14:14	6/20/25 9:15:38	Henry Javier Morales Pri	Clínica de Marly	Auditor Calidad	Auditorcalidad@clinicad	3212213754	Henry Morales
95	6/20/25 9:14:15	6/20/25 9:15:38	Sandra Milena Vasquez I	Dirección de Sanidad Na	Coordinadora Ruta Mate	sandra.vasquez@armad	3125969548	Sandra Vasquez
96	6/20/25 9:15:04	6/20/25 9:15:53	SANDRA MIREYA SANCH	SUBRED INTEGRADA DE	Coordinador PSPIC	pic@subrednorte.gov.co	3102911115	SANDRA M SANCHEZ
97	6/20/25 9:14:55	6/20/25 9:16:19	María Eugenia Castellano	SDS-CDEIS	Contratista	me2castellanos@saludc	3158958627	María Eugenia Castellano
98	6/20/25 9:14:45	6/20/25 9:16:37	Sandra Mercedes Pantoj	Subred Centro Oriente	Profesional especializad	smpantojam.subredcent	3232056750	Sandra Pantoja
99	6/20/25 9:14:39	6/20/25 9:16:40	Carlos Eduardo Rojas	Hospital Infantil Universi	Ginecólogo Intensivista	carloso_rojas@hotmail.c	3143350191	Carlos Rojas
100	6/20/25 9:15:23	6/20/25 9:16:45	Andrea Paola Villamizar	Secretaría Distrital de Sa	Profesional especializad	Ap1villamizar@saludcap	3192395734	Apvm
101	6/20/25 9:16:36	6/20/25 9:17:08	Paula Andrea Cepeda Po	Subred Norte	Referente de Gestión	entornoeducativo@subr	3163007628	Paula Andrea Cepeda Po
102	6/20/25 9:17:05	6/20/25 9:19:13	Claudia Devia	Secretaria de salud	Referente perinatal y ne	cpdevia@saludcapital.gc	3102348975	Claudia Devia
103	6/20/25 9:18:43	6/20/25 9:19:30	Julian Montoya Suárez	Subred Norte	Referente Entorno Cuida	entornocomunitario@su	3153624590	JAMS
104	6/20/25 9:14:06	6/20/25 9:21:24	Giovanna Paola Parra Pri	VSP SSO	Enfermera Ángeles Guar	estrategiaangelesguardi	3002129453	Giovanna Paola Parra
105	6/20/25 9:21:10	6/20/25 9:22:08	Andrea Paola Gomez Cru	Aliansalud EPS	Coordinadora PBS	apaolag@aliansalud.con	3182403719	Andrea Gomez
106	6/20/25 9:22:11	6/20/25 9:22:19	Vanessa Trujillo Sanchez	Ecopetrol	Profesional Gestión del f	gestionriesgo6.ecopetro	3104104686	vanessa trujillo sanchez
107	6/20/25 9:21:53	6/20/25 9:22:33	DIANA CAROLINA PLAZA	FUNDACION CARDIOINF	ENFERMERA EPIDEMIOLOGIA	dcplazas@lacardio.org	3208474326	Carolina Plazas
108	6/20/25 9:22:02	6/20/25 9:22:42	Vivian Gisell Rocha	Famisanar EPS	Lider programa materno	vrocha@famisanar.com	3125518725	Vivian Rocha
109	6/20/25 9:22:03	6/20/25 9:22:59	Jineth Ramírez Aguilera	VSP SSO	Enfermera	Estrategiaangelesguardi	3203526589	Jineth Ramírez
110	6/20/25 9:22:03	6/20/25 9:23:44	Natalia gongora paris	Eps sanitas	Gestora de cohorte	Ngongora@epssanitas.c	313 8981776	Natalia Gongora París
111	6/20/25 9:22:53	6/20/25 9:23:48	Janneth Corzo Merchan	Secretaria Distrital de Sa	Profesional Universitaric	J1corzo@saludcapital.gc	3216978425	Janneth Corzo Merchan
112	6/20/25 9:23:18	6/20/25 9:23:52	Maria Karina Salazar	EPS Sanitas	Asesor medico	mksalazar@epssanitas.com		Maria Karina Salazar
113	6/20/25 9:23:09	6/20/25 9:24:04	Monica Genith Castro H	MinSalud_Dirección de	Coordinadora Grupo Cur	mcastroh@minsalud.gov	3012206063	Monica Castro
114	6/20/25 9:23:45	6/20/25 9:25:42	JENNIFER CONTRERAS P	CLINICA MATERNO INFA	COORDINADORA DE EPII	cmaterno.vigilanciaepid	3165334529	JENNIFER CONTRERAS P

115	6/20/25 9:24:14	6/20/25 9:26:01	Claudia Marleny Silva Bc Secretaria de salud SSR	Contratista - técnico SSR	cmsilva@saludcapital.g	3214647153	Claudia Marleny silva
116	6/20/25 9:37:37	6/20/25 9:38:36	Diana Milena Ayala Mor SDS SAC PAI	Profesional Especializad	Dmayala@saludcapital.g	Ext 9876	Diana Ayala
117	6/20/25 9:42:41	6/20/25 9:43:07	Emma Yanirys Rodríguez Profamilia	Líder PAEND	emma.rodriguez@profam	3168482187	Emma Rodríguez
118	6/20/25 9:21:59	6/20/25 9:43:13	Verónica Isabel Bracho R Seretaría Distrital de Sal	Contratista - Subdirecció	vibracho@saludcapital.g	3106277395	Verónica Bracho.
119	6/20/25 9:56:33	6/20/25 9:57:14	Sara Londoño	Opción Legal	sara.granados@opcionle	3208135196	Sara Pamela
120	6/20/25 10:04:57	6/20/25 10:05:28	Luisa Fernanda Romero	Subred Norte	Fernandalu515@gmail.c	3057080142	Luisa Romero

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

ntes

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

Iríguez

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

Méndez

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

rín

ña

ra

ña

MUñoz

t Galavis
negas, Médico de Seguridad del paciente, Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud
Aguirre
n

Niño

correo de sucursal bogota pyd@saludtotal.com.co

z

os Ochoa

sada

ORRAS