Objetivo[1]: **Miércoles de Calidad - Equipos EVA**

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Nombre: Tamara Gilma Vanin Nieto Correo electrónico: TGVanin@saludcapital.gov.co

Lugar de la reunión: Auditoria Principal

Fecha: 27/08/2025 Hora de inicio: 7:00 am Hora de Finalización: 8:30 am

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [1]

La sesión inició con el saludo a los participantes en la modalidad presencial y virtual por la profesional Tamara Gilma Vanin y mencionó que las actas de reuniones anteriores serían cargadas en el sistema ABC una vez se completara el proceso de firmas.

Se da inicio al proceso de fortalecimiento técnico con la aplicación del prestest.

El equipo técnico, representado por Lady Dayan y Mateus Mendoza, presentó un informe detallado sobre la atención materna y la mortalidad perinatal en Bogotá. En este informe se destacaron intervenciones clave para mejorar el acceso a los servicios de salud, la asignación de gestores de bienestar para gestantes en riesgo y la identificación de causas principales de mortalidad materna, dentro de las cuales resaltan los trastornos hipertensivos y las demoras en la atención del parto. Se subrayó la importancia de un enfoque integral que contemple tanto factores clínicos como determinantes sociales, así como el papel de la nutrición y el apoyo emocional en la atención a las gestantes.

Se discutieron las barreras que enfrentan tanto cuidadores como pacientes para acceder oportunamente a servicios de salud, entre ellas la falta de recursos económicos y las responsabilidades familiares. Ante ello, se propuso la implementación de un plan de parto que permita a las gestantes expresar sus deseos, necesidades y expectativas, garantizando su participación activa en el proceso de atención y promoviendo la seguridad clínica y emocional.

Posteriormente, se abordó la atención a gestantes con morbilidad materna extrema, señalando la necesidad de reforzar la atención integral mediante la asignación de promotores de salud a gestores de bienestar y la conformación de duplas de ginecólogos y enfermeros para dar respuesta a los casos de mayor complejidad. Se expusieron los criterios del Instituto Nacional de Salud para la identificación de gestantes en alto riesgo, destacando la importancia del seguimiento individualizado, la georreferenciación de casos y la intervención de equipos interdisciplinarios.

[1] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.

El equipo técnico también presentó la propuesta del PNNSF y los Centros de Excelencia en Bogotá, donde se planteó la integración de redes, subredes y empresas privadas en la estrategia, identificando 29 entidades municipales con potencial para fortalecer la cobertura de servicios. En este sentido, se resaltó la necesidad de centralizar la inspección y optimizar los recursos mediante la georreferenciación de la oferta.

En relación con las prioridades en la atención materna y nutricional, se identificó la hemorragia uterina y la atención a mujeres con comorbilidades como eventos críticos a priorizar. Se expuso que cerca del 90% de los eventos de mortalidad materna son prevenibles, lo que exige reforzar la atención interdisciplinaria y activar rutas intersectoriales que atiendan determinantes sociales, como la nutrición.

Finalmente, se abordaron las estrategias para el seguimiento de gestantes, especialmente aquellas que no asisten de manera regular a los controles prenatales. Se propuso establecer mecanismos de reubicación en equipos de salud, fortalecer el plan de parto informativo desde el segundo trimestre y garantizar la entrega de medicamentos esenciales al momento del egreso hospitalario, con el objetivo de prevenir complicaciones posteriores.

Acuerdos y compromisos

- Lady Dayan Mateus Mendoza presentará en la próxima reunión el trabajo realizado por el equipo técnico en torno a la movilidad en salud.
- Lady Dayan coordinará la activación de rutas intersectoriales para la atención de gestantes con morbilidad materna extrema.
- Se implementará un modelo de atención integral de bienestar para la gestión de riesgos en gestantes, incorporando determinantes sociales.
- Se revisará el acceso a servicios de salud de la población migrante en situación de informalidad para garantizar su inclusión en las rutas.
- Se fortalecerá el seguimiento a gestantes con bajo peso y sobrepeso a través de rutas intersectoriales de nutrición.
- Se consolidará un plan de parto informativo y participativo desde el segundo trimestre de gestación.
- Se garantizará la entrega de medicamentos esenciales al momento del alta hospitalaria como medida preventiva.

La reunión concluyó con el reconocimiento de que la mortalidad materna es, en gran parte, prevenible y que los esfuerzos deben orientarse hacia la atención integral de las gestantes, la reducción de barreras de acceso y la articulación intersectorial. Los asistentes reafirmaron su compromiso de fortalecer la gestión clínica y social de los casos, implementar rutas de atención claras y consolidar estrategias de nutrición y acompañamiento emocional que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las mujeres y sus familias.

Se finaliza la sesión con la aplicación del Postest.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
Continuar con la participación en los espacios de socialización de temas de interés en los miércoles de calidad.	Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar.	Permanente

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Diana Lucía Ulloa Poveda	Contratista	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	