

Descripción de acciones para fortalecer la vigilancia y seguimiento de la MPNT en Bogotá D.C. junio - agosto 2025

Durante el periodo de junio a agosto de 2025, se llevaron a cabo 17 acompañamientos desde el componente de mortalidad perinatal, el cual se desarrolló en el marco de asistencia técnica orientada al fortalecimiento del proceso de vigilancia del evento 560 (mortalidad perinatal y neonatal tardía). A través de esta asistencia, se fortalecieron aspectos clave del proceso de vigilancia en salud pública, tales como la correcta notificación y clasificación de los casos, el análisis de la información para la identificación de causas y determinantes sociales, la articulación interinstitucional para la respuesta oportuna, y el uso de la información para la toma de decisiones. Estas acciones contribuyen a mejorar la calidad del sistema de vigilancia, promoviendo intervenciones efectivas para la reducción de la mortalidad en este grupo poblacional.

Por otra parte, cuando se realiza la concordancia de las bases de SIVIGILA y RUAF, para el evento de Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía a semana epidemiológica 35 de 2025, se cuenta para este periodo una concordancia del 93,3%, mensualmente con las bases depuradas se realiza el cruce y de acuerdo con los hallazgos se hace a través de asistencias técnicas a las Subredes la retroalimentación y se analizan las causas de la no concordancia, evidenciando que en algunos casos de MP que son enviados a medicina legal no se obtiene retroalimentación oportuna del certificado de defunción o no se obtiene la notificación en los tiempos nacionales establecidos en las dos bases (RUAF - SIVIGILA); por otra parte, algunos casos notificados en SIVIGILA, no se encuentran en RUAF y es porque algunos de ellos terminaron en IVE y fueron certificados, en estos casos, se envían a descartar los casos y se informa al INS.

Logros

- La realización de asistencias fortalece los procesos de gestión de la información, lo que ha permitido identificar alertas en el comportamiento de los eventos, que ayudan en la toma de decisiones y generación de acciones encaminadas a la reducción de la Mortalidad Perinatal e Infantil.
- Desde el nivel local, las SISS han realizado un trabajo de fortalecimiento de competencias a las UPGD que captan eventos de interés en salud pública dentro de la dimensión de salud sexual y reproductiva, a través del seguimiento a la gestión de información evaluando el reporte de indicadores mensuales y trimestrales, cumplimiento a protocolos, calidad diligenciamiento de fichas, notificación y ajustes oportunos de casos que ingresan como probables, entre otros.

- Se evidencia una mejoría significativa en la concordancia entre las bases de SIVIGILA y RUAF para el evento de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, resultado del trabajo sostenido de depuración y cruce mensual de la información. Esta mejora refleja el fortalecimiento de los procesos de vigilancia epidemiológica, la articulación con las Subredes y la realización de asistencias técnicas permanentes, que han permitido identificar oportunamente las causas de no concordancia y optimizar la calidad, oportunidad y trazabilidad de los registros en ambas bases.

Dificultades

- ✓ Alta rotación de personal en las IPS, que tiene un impacto directo en la continuidad de los procesos, en este caso viéndose afectada la adecuada vigilancia y control de los eventos de interés en salud pública.
- ✓ Contratación fragmentada de los servicios de salud, que trae consecuencias directas en la prestación continua de los mismos, siendo ésta una barrera para la atención en salud de la población.
- ✓ Fallas en la articulación entre los actores del sistema de salud EAPB – IPS, que conlleva a prestación de servicios fragmentados, no continuidad en la prestación de los mismos y falta en la oportunidad de la prestación de los servicios de salud vs la necesidad de los usuarios.
- ✓ Deficiencia en la Caracterización de la población, que permite conocer las necesidades de la misma, vista desde los determinantes sociales de salud y las propias características territoriales, que permite fortalecer la demanda inducida, búsqueda activa, acceso efectivo a los servicios de salud y canalización a las EAPB y PSPIC - Entornos de vida Cotidiana.

Acciones de mejora

1. Continuar con el fortalecimiento la articulación de los aseguradores y los prestadores primarios, así como la articulación entre Subredes para garantizar la integralidad en la atención.
2. Capacitar periódicamente al personal de salud en notificación oportuna y completa de casos en SIVIGILA y RUAF-ND.
3. Fortalecer los procesos de inducción y reinducción de los procesos de vigilancia en salud pública.
4. Comunicación de alertas epidemiológicas, a través de la publicación de una infografía semanal que será migrada a las Subredes Integrales de Servicios de Salud, IPS y EAPB.

Conclusiones

1. Durante el periodo registrado, las acciones desarrolladas en el marco del fortalecimiento del evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) en Bogotá D.C. han contribuido significativamente a mejorar la calidad del proceso de vigilancia en salud pública. La asistencia técnica realizada, permitió avanzar en aspectos fundamentales como la notificación adecuada, el análisis integral de casos, la articulación interinstitucional y el uso de la información para la toma de decisiones.
2. A pesar de los logros alcanzados, persisten dificultades estructurales que afectan la continuidad y efectividad del proceso, entre ellas la alta rotación de personal, la fragmentación de la contratación en salud y la limitada articulación entre actores del sistema. Además, se identifican debilidades en la caracterización de la población, lo que impacta negativamente en la planificación de intervenciones y el acceso oportuno a los servicios de salud.
3. Las acciones de mejora propuestas apuntan a fortalecer la articulación entre actores del sistema, mejorar la capacidad técnica del personal, y consolidar mecanismos de comunicación efectiva para la gestión del riesgo y la respuesta oportuna frente a los eventos de interés. Su implementación sostenida es clave para avanzar hacia la reducción de la mortalidad perinatal e infantil en el Distrito.
4. La mejora en la concordancia entre las bases de SIVIGILA y RUAF demuestra el impacto positivo de las estrategias implementadas para el fortalecimiento del sistema de vigilancia en Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía. La articulación interinstitucional, la depuración constante de datos y las asistencias técnicas han permitido avanzar hacia un registro más confiable y oportuno, contribuyendo a una mejor toma de decisiones en salud pública y al seguimiento efectivo de los casos en el territorio.