

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

FECHA: 30/ABR/2025 **HORA: INICIAL** 10:00 AM **HORA: FINAL** 12:00 AM

LUGAR: Secretaria de Salud, auditorio auxiliar

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN (Marca con X)

Sensibilización ☐ Capacitación ☐ Acompañamiento ☒ Seguimiento ☐ Jornada ☐

Articulación ☐ Otro, Cuál: unidad de análisis caso mortalidad integrada en menor de 5 años, _____

TIPO (Marca con X)

Individual: ☐ Colectiva: ☒

MODALIDAD (Marca con X)

Virtual: ☒ Presencial: ☐

DATOS DEL ENTORNO (Marca con X)

☐ Educativo: ☐ Comunitario: ☐ Laboral: ☐ Institucional: ☐ Hogar: ☐

Datos de quien recibe la intervención: Leidy Morales

Nombre o Institución: Vigilancia epidemiológica.

Contacto: No aporta

Correo: No aporta

- 1. OBJETIVO:** El objetivo principal de la Unidad de Análisis de Caso de Mortalidad Integrada (UACMI) fue validar, clasificar y analizar la causa de muerte de la menor de cinco años, Evelyn Rosero, con el propósito de identificar factores de riesgo modificables en el sistema de salud y la comunidad para establecer recomendaciones que prevengan muertes similares en el futuro.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

2. ORDEN DEL DÍA:

- Presentación del Caso: Exposición detallada de los antecedentes clínicos, sociales y nutricionales de Evelyn Rosero.
- Análisis Clínico y Nutricional: Revisión de la historia clínica, el manejo médico brindado y la condición nutricional previa (sobrepeso).
- Discusión de la Causa de Muerte: Validación de la causa básica y la causa final de defunción.
- Identificación de Barreras y Fallas: Detección de posibles factores contribuyentes en la atención, la familia y la comunidad.
- Definición de Compromisos y Recomendaciones.

3. DESARROLLO DE LA INTERVENCION:

La UACMI se desarrolló mediante un análisis interdisciplinario que involucró a profesionales de salud pública, pediatría, nutrición y epidemiología.

a. Presentación y Antecedentes:

Datos Clave: Se confirmó que la menor, Evelyn Rosero, era menor de 5 años.

Estado Nutricional Previsto: Se validó que, previo al evento fatal, la niña presentaba un diagnóstico de sobrepeso (o riesgo de sobrepeso) según los indicadores antropométricos para su edad.

Evento Final: La muerte se produjo posiblemente por deshidratación severa secundaria a una Enfermedad Diarreica Aguda (EDA).

b. Discusión de la Causa de Muerte (Validación):

El grupo de expertos validó que la causa inmediata (o final) de la muerte fue la Deshidratación Severa/Choque Hipovolémico como consecuencia de la EDA.

El punto central del análisis fue la identificación de los factores contribuyentes y cómo el estado nutricional previo de la menor pudo haber influido en el desenlace:

Relación EDA y Sobrepeso: Se discutió que el sobrepeso en menores de 5 años, si bien no es la causa

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

directa de la diarrea, puede ser un indicador de un entorno alimentario y de salud vulnerable. Además, en algunos casos, las comorbilidades asociadas al sobrepeso (aunque menos frecuentes en esta edad) pueden complicar el manejo de la deshidratación. El foco se puso en la vulnerabilidad del manejo en casa y la demora en la búsqueda de atención a pesar de una condición de riesgo nutricional preexistente.

Manejo de la EDA: Se revisaron los tiempos de consulta, el manejo inicial (sales de rehidratación oral) y los signos de alarma que debieron ser identificados por los cuidadores o el primer nivel de atención. Se identificaron posibles fallas en la educación a los padres sobre los signos de deshidratación y la severidad de la EDA, así como en la oportunidad de la remisión.

c. Identificación de Barreras:

Se concluyó que la muerte pudo haber sido evitable y se identificaron barreras como:

Barrera de Acceso y Oportunidad: Posible retraso en la atención médica oportuna, lo cual es crítico en casos de deshidratación por EDA.

Barrera Educativa: Falta de reconocimiento de los signos de alarma de deshidratación por parte de la familia, exacerbado por la complejidad del manejo de líquidos en un contexto donde el sobrepeso podría haber enmascarado la urgencia.

Barrera del Estado Nutricional: El sobrepeso como una condición de malnutrición que puede generar una percepción de "buena salud" y minimizar la gravedad de la enfermedad aguda.

4. RESULTADOS ALCANZADOS:

Clasificación Final de la Muerte: La causa de muerte fue clasificada como evitable (o probablemente evitable) en el marco de las estrategias de salud pública, lo cual exige acciones inmediatas.

Identificación de Fallas en la Ruta de Atención: Se logró identificar que hubo una deficiencia en la respuesta rápida al manejo de la EDA y en la identificación de los signos de alarma en el entorno familiar.

Vínculo Nutrición-Vulnerabilidad: Se evidenció la necesidad de fortalecer los programas de vigilancia nutricional integrada que reconozcan el sobrepeso como una forma de malnutrición que también aumenta el riesgo de mortalidad por causas agudas si no se maneja correctamente.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

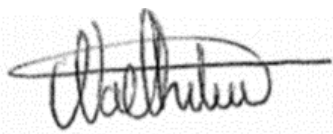
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

Compromisos Interdisciplinarios: Se definieron acciones específicas para los sectores de salud pública (vigilancia), nutrición (educación sobre malnutrición en todas sus formas) y atención primaria (protocolos de manejo de EDA).

5. CONCLUSIONES O RECOMENDACIONES

El caso de Evelyn Rosero subraya que la mortalidad en menores de cinco años por causas como la EDA sigue siendo un desafío, especialmente cuando coexisten factores de riesgo nutricional como el sobrepeso. La muerte fue un resultado de la deshidratación no manejada a tiempo, agravada por fallas en el reconocimiento de la gravedad por parte de los cuidadores y/o el sistema de salud. La UACMI concluye que el sobrepeso fue un factor de vulnerabilidad en el contexto de la enfermedad aguda, y no la causa directa de la deshidratación.

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO: N/A



Nathalia Andrea Vargas Rojas
Cargo: Contratista
Grupo: Subgrupo Seguridad Alimentaria y
Nutricional
Secretaría de Salud del Distrito Especial
de Santiago de Cali