Tema: Comité Interdependencias Salud Sexual y Reproductiva SDS de Bogotá

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección de vigilancia en salud pública	Gestión Social y territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 14_01_2026			
Realizar el análisis epidemiológico del comportamiento de los eventos de interés en salud pública y efectuar el seguimiento sistemático a los compromisos, avances y procesos de la ruta materno perinatal desde las diferentes dependencias de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro: (x)		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Auala Magistral SDS de Bogotá			
	Hora Inicio: 9:00 am_ Hora Fin: 12:00 pm			
	Notas por: Diana Carolina Franco - Diana Gracia Meza			
	Próxima Reunión: A Convenir			
	Quien cita: Diana Franco – Subdirecci´´on Vigilancia Salud Pública			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 8:45 a. m. se dio inicio al Comité de Interdependencias Materno Perinatal. La apertura estuvo a cargo de la referente distrital Diana Franco, quien presentó la agenda del día y contextualizó el propósito del espacio, orientado al análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a noviembre y diciembre de 2025, la revisión de indicadores priorizados, la socialización de avances y dificultades identificadas en el seguimiento interdependencia, y la definición de orientaciones técnicas para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública durante el año 2026.

Hora	Presentación	Responsable
8:00 – 8:15 a.m.	Ingreso	Equipo técnico
8:15 – 9:00 a.m.	Seguimiento compromisos	Diana Franco Subdirección Vigilancia Salud pública
9:00 – 9:40 a.m.	Situación epidemiológica de la salud materno perinatal en el Distrito.	Equipo técnico Subdirección Vigilancia Salud pública
9:40 – 10:00 am	Seguimiento soportes plan territorial 2024 – 2025.	María Eugenia Delgado Subdirección de Determinantes en Salud
10:00 - 11:00 am	Revisión y cierre de plan de acción PARE 2025	Dayan Mateus Dirección provisión de servicios.
11:00 - 11:30 am	Varios	Equipo técnico
09:40 - 9:45 am	Compromisos y cierre	Equipo técnico

En este contexto, se informó que Sandra Milena Mancera González asume, a partir de la fecha, la responsabilidad de la vigilancia del evento de embarazo adolescente desde la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.

1. Seguimiento Compromisos

Violencias - Salud Mental

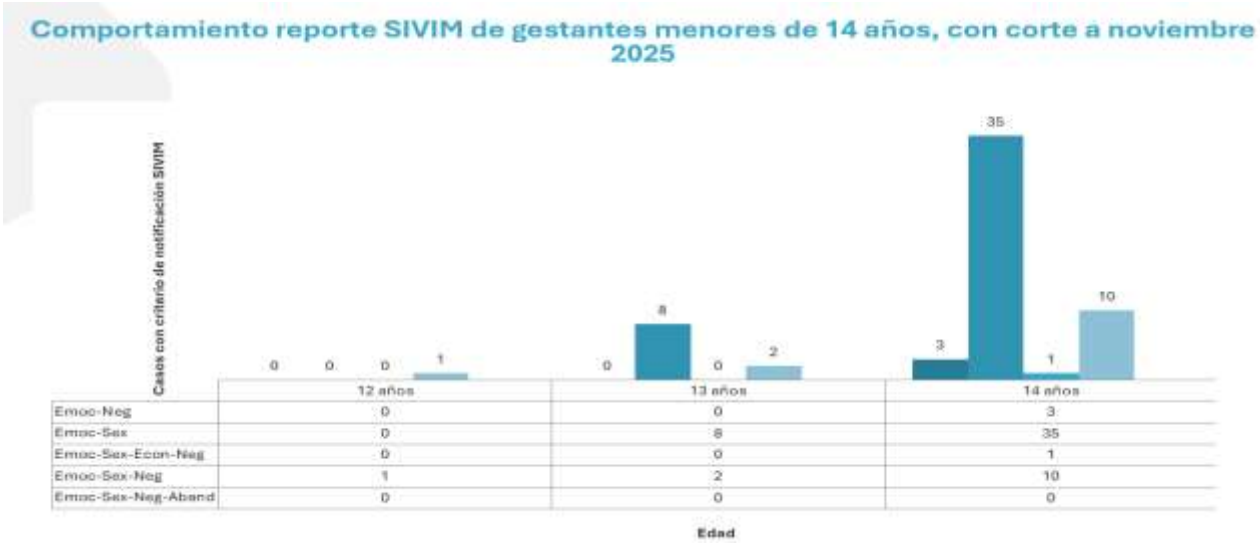
Durante la sesión se analizó el comportamiento del evento de violencias con énfasis en salud mental para el periodo septiembre - noviembre, identificándose variaciones en la notificación principalmente en octubre y noviembre. El análisis por edad y tipo de violencia evidenció que en menores de 14 años predominaron la violencia emocional y sexual; en menores de 13 años se notificaron diez casos, de los cuales ocho correspondieron a estos tipos. En la población de mayor edad predominó la violencia emocional. Adicionalmente, se reportaron 35 casos de violencia emocional clasificados como urgencia, así como casos de violencia sexual y económica, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de prevención y atención integral.

Embarazo adolescente

Como primer punto del orden del día, se realizó la socialización del comportamiento epidemiológico del embarazo adolescente con base en la información consolidada por la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública. Con corte a diciembre de 2025, se reportaron 143 casos asociados al evento. Adicionalmente, para el periodo enero a noviembre de 2025 se registraron 4.131 nacimientos en mujeres entre los 15 y 19 años.

De manera complementaria, se presentaron los nacimientos en niñas de 10 a 14 años, con un total de 129 casos para el mismo periodo, de acuerdo con los registros preliminares de la base de datos de la Secretaría Distrital de Salud y el aplicativo Web RUAF-ND del Sistema de Estadísticas Vitales. La información presentada incluyó la distribución por edades simples, el régimen de afiliación al sistema de seguridad social, la participación por EAPB, la ocurrencia de embarazos subsiguientes y la distribución territorial por localidad, así como la relación del evento con reportes de violencias al SIVIM.

Se reiteró que los datos corresponden a información preliminar, sujeta a ajustes posteriores en los procesos de cierre y depuración de las bases de datos oficiales. El Comité resaltó la importancia de mantener el seguimiento periódico del evento, dada su relevancia para la salud pública distrital y su estrecha relación con determinantes sociales, territoriales y de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.



	12 años	13 años	14 años
Emoc-Neg	0	0	3
Emoc-Sex	0	8	35
Emoc-Sex-Econ-Neg	0	0	1
Emoc-Sex-Neg	1	2	10
Emoc-Sex-Neg-Aband	0	0	0

Nota: Se informó que el equipo de salud mental no participó en la sesión debido a encontrarse en periodo de vacaciones. En consecuencia, se acordó convocar a esta línea para el mes de febrero de 2026, con el fin de socializar el análisis pendiente y revisar su articulación con los eventos priorizados en el Comité.

Comunicaciones y piezas informativas

En relación con el componente de comunicaciones, se informó que no fue posible contar con la participación del área correspondiente durante la sesión, por lo cual la socialización formal de las piezas comunicativas quedó pendiente. No obstante, Marta Quintero compartió los avances derivados de conversaciones previas con el área de comunicaciones.
Se indicó que durante el mes de diciembre de 2025 dicha área priorizó las campañas asociadas a la vacunación contra el virus sincitial respiratorio y a la prevención de lesiones por pólvora. En este marco, se logró avanzar en algunas acciones puntuales en articulación con transmilenio, particularmente en zonas del sur de la ciudad. Se acordó proponer temas específicos por mes y definir que la mesa ampliada sea el espacio institucional para la promoción y lanzamiento de las piezas comunicativas, las cuales posteriormente podrán ser difundidas a través de otros espacios y canales distritales.

Planes territoriales de salud

Se revisó el estado del cargue de los soportes correspondientes a los planes territoriales de salud. Se evidenció que, a la fecha de la sesión, únicamente el área de provisión de servicios cuenta con la información cargada. El Comité reiteró la necesidad de completar el cargue del 100 % de los soportes de los planes territoriales, con el fin de contar con insumos integrales que respalden el seguimiento técnico, la articulación intersectorial y la toma de decisiones.

Vacunación contra virus sincitial respiratorio en gestantes

El Comité abordó la verificación de la posible emisión de una circular relacionada con el Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) para la vacunación contra el virus sincitial respiratorio en gestantes. Desde la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública se informó que no se emitirá una circular, y que en su lugar se avanzará en la definición y aplicación de un protocolo de vigilancia en salud pública para el seguimiento técnico del evento.
En este contexto, se socializó que, con corte al 4 de enero de 2026, se registró una cobertura de 6.733 gestantes vacunadas, frente a una meta de 12.000 establecida para diciembre de 2025. El Comité analizó estos resultados y resaltó la necesidad de continuar fortaleciendo las estrategias de captación, seguimiento y registro durante el primer trimestre de 2026.

Mesa de articulación en salud oral y nutrición

Se retomaron los resultados presentados por la mesa de articulación en salud oral durante el mes de diciembre de 2025, en los cuales se evidenciaron bajas coberturas, con una leve disminución frente a periodos previos. En este marco, se planteó la necesidad de socializar en la mesa ampliada los indicadores de nutrición.
Durante la discusión se trató el tema de las discrepancias en las cifras reportadas, con porcentajes que oscilan entre el 28 % y el 69 %, según el visor institucional de la Secretaría Distrital de Salud y los reportes de las EAPB. Se señaló que el visor no especifica la fuente de la información, lo cual dificulta definir cuál dato debe asumirse como oficial. En consecuencia, se acordó precisar y validar la fuente antes de la socialización de los indicadores.
Notas: * Fue acordado priorizar tres indicadores EVA definidos en el decálogo institucional, los cuales servirán como base para el seguimiento y la socialización de resultados en los espacios

distritales

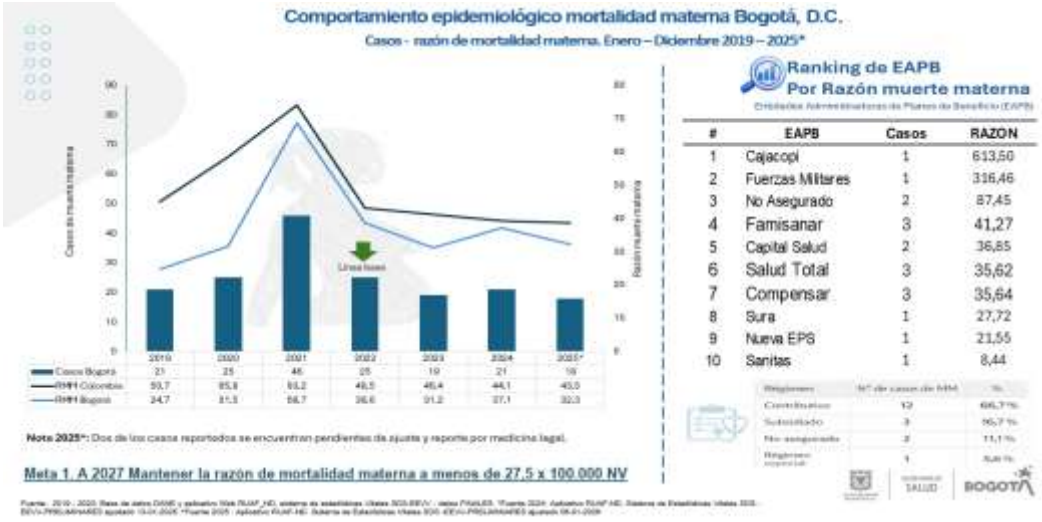
*Se informó que el documento correspondiente a la estrategia del curso prenatal y posnatal no fue presentado, debido a que la contratista responsable no cuenta aún con contrato vigente. En consecuencia, este punto quedó aplazado para ser abordado en la sesión del mes de febrero de 2026.

2. Situación epidemiológica en salud materno – perinatal y salud sexual y reproductiva.

Mortalidad materna

Se presentó el comportamiento epidemiológico de la mortalidad materna en Bogotá D.C. Con base en la información preliminar disponible, el cierre del año 2025 corresponde a 18 casos, con una razón de mortalidad materna de 32,3 por cada 100.000 nacidos vivos. Se precisó que algunos casos se encuentran en proceso de ajuste y validación por parte de las fuentes oficiales.

El Comité analizó estos resultados a la luz de la meta distrital de mantener la razón de mortalidad materna por debajo de 27,5 por cada 100.000 nacidos vivos al año 2027, resaltando la importancia de fortalecer las acciones de prevención, seguimiento y control desde el primer trimestre del año.



Mortalidad infantil y defectos congénitos

En relación con la mortalidad infantil, se informó que se ha logrado el cumplimiento de la meta establecida, con una tasa de 8,0, inferior a la proyectada. Para el evento de defectos congénitos en menores de cinco años, se resaltaron los avances alcanzados y los aportes significativos realizados por el equipo técnico, los cuales han contribuido al fortalecimiento del análisis y la respuesta institucional.



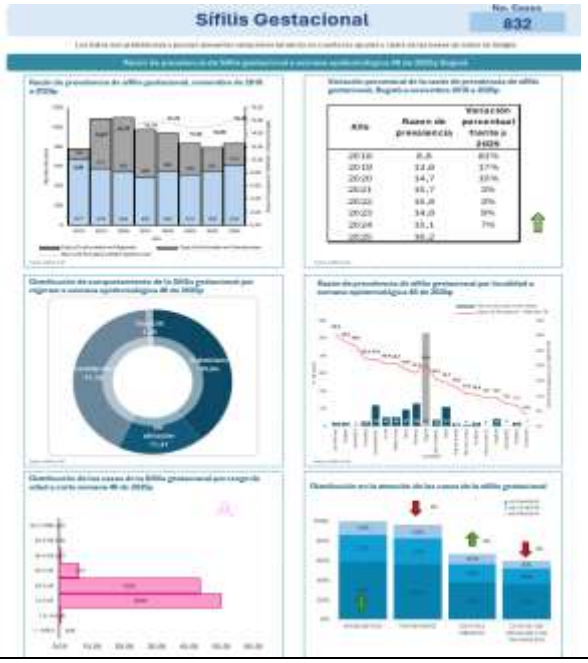
Comportamiento de los indicadores en la primera infancia en Bogotá D.C

INDICADOR	LINEA BASE 2022	META 2027	TOTAL EJECUCIÓN AÑO 2025							
			Result 1 Trim.	Result 2 Trim.	Result 3 Trim.	Result 4 Trim.	ACUMULADO Num	ACUMULADO Den	ACUMULADO Resultado	Desviación estandar
Tasa de mortalidad perinatal por 1.000 nacimientos mas muertes fetales	10,6	10,0	11,0	8,3	11,2	11,8	596	56.217	10,6	0,0
Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacimientos	9,1	<9,0	7,4	6,7	9,3	8,6	448	55.793	8,0	-11,8
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por 1.000 nacimientos	12,0	<10,3	8,3	8,2	10,8	10,1	523	55.793	9,4	-21,8
Tasa de mortalidad por defectos congénitos en menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años	34,1	no tiene meta	7,1	5,7	7,5	7,5	126	452.760	27,8	-18,4

Sífilis gestacional y congénita

Se socializó la infografía correspondiente al comportamiento de la sífilis gestacional con corte a la semana epidemiológica 48 de 2025. Se notificaron 832 casos, con una razón de prevalencia de 16,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos, incluyendo muertes fetales asociadas. Los datos presentados corresponden a información preliminar del sistema de vigilancia y están sujetos a ajustes posteriores.

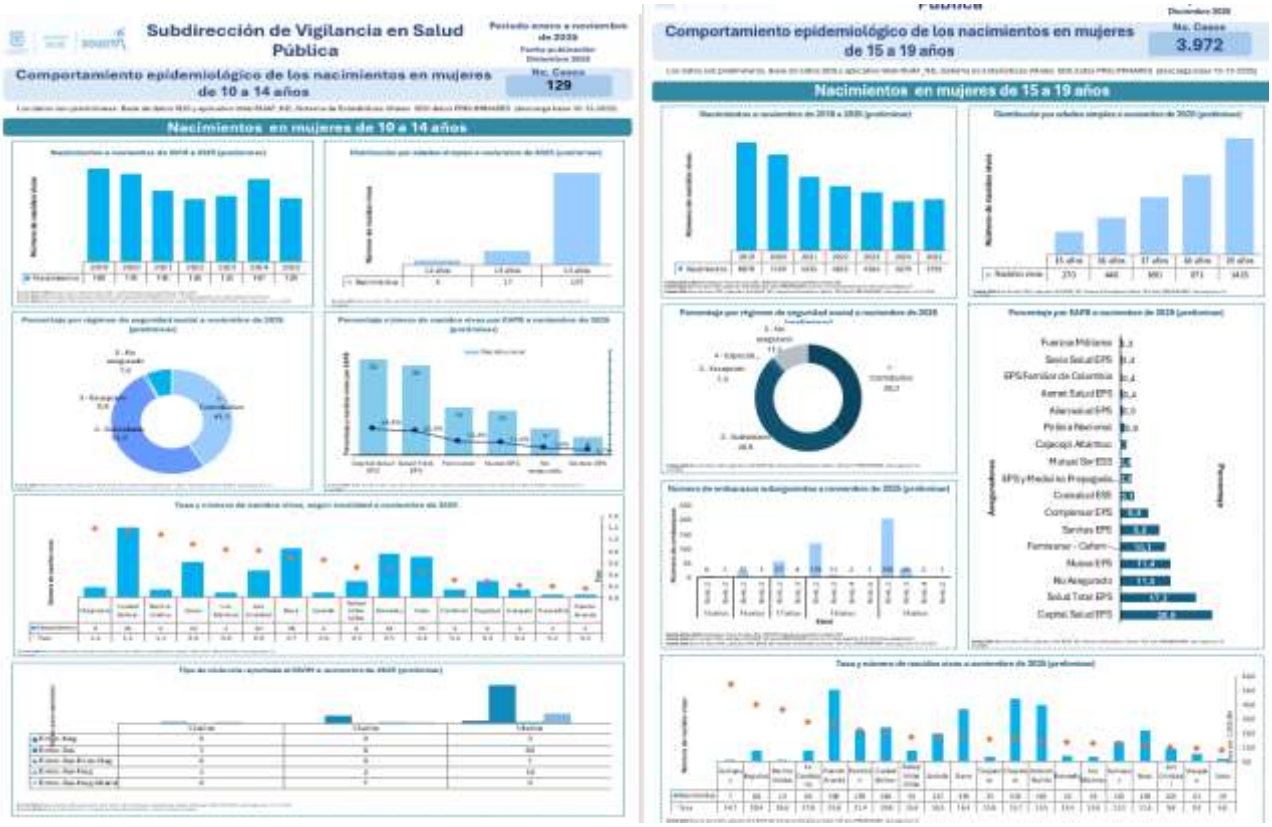
Para el evento de sífilis congénita, se reportaron 73 casos con corte a la semana epidemiológica 48 de 2025 y un cierre preliminar a diciembre de 78 casos, lo que representa una disminución frente a los 113 casos registrados en 2024. La información fue analizada como un avance en el control del evento, manteniendo la incidencia por debajo de los umbrales establecidos.





Embarazo Adolescente

Durante el período de análisis se evidenció una reducción en los casos de embarazo en adolescentes de 10 a 14 años, registrándose un total de 143 casos y de 15 – 19 años, registrándose un total de 3742 casos lo que refleja avances en las acciones de prevención, promoción de derechos sexuales y reproductivos y fortalecimiento del acceso a servicios de salud. Este comportamiento sugiere un impacto positivo de las estrategias intersectoriales orientadas a la protección integral de niñas y adolescentes.



3. Seguimiento Plan Territorial 2024 – 2025

Se realizó el seguimiento y la revisión de los soportes alojados en el Drive y del cuadro consolidado en Excel, evidenciándose información incompleta por parte de todas las áreas, a excepción de la actividad 1. En consecuencia, se efectuó el seguimiento a las actividades y la retroalimentación correspondiente sobre los faltantes identificados, resaltando la importancia de completar el archivo Excel a más tardar el 19 de enero, en consideración a la auditoría de control interno.

4. Seguimiento al PARE 2025

Se realiza revisión de las carpetas, productos y soportes de las actividades y dio inicio al diligenciamiento del avance acumulado del PARE. Este ejercicio tuvo como propósito consolidar la información requerida para su posterior socialización en la reunión nacional del Ministerio de Salud y Protección Social del día 15 de enero de 2026.

En este marco, se estableció como compromiso que cada área cargue el 100 % de la información correspondiente con fecha límite el mismo día de la sesión a las 6:00 p. m.

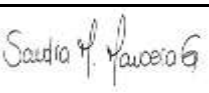
5. Varios

Para el cierre de la sesión, se informó que la mesa ampliada fue reprogramada para el viernes 23 de enero de 2026, en reemplazo del 16 de enero inicialmente previsto. Asimismo, se proyectó la agenda y se acordó definir los compromisos de las diferentes áreas en relación con los temas a desarrollar, así como los responsables de cada presentación.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Socialización de la estrategia de comunicaciones - piezas comunicativas para 2026	Subdirección determinantes de Salud – Maria Eugenia.	Próximo comité
Articulación y socialización de acciones y estrategias para la prevención y reporte de embarazo adolescentes en menor de 14 años, en compañía de salud mental.	Subdirección vigilância Salud pública - Sandra Mancera.	Próximo comité
Presentar documento pre y post natal	Dirección de provisión de servicios – Carolina	Próximo comité
Ajustar y completar por trimestre las actividades del Plan Territorial de Salud 2024 y 2025.	Cada área de Comité Interdependências de Salud Materno Perinatal.	19 enero 2026
Diligenciar y cargar el 100 % de la información correspondiente al avance acumulado en la matriz del PARE.	Cada área de Comité Interdependências de Salud Materno Perinatal.	Enero 14 de 2026
Definir cronograma de convocatoria al Comité Interdependências de Salud Materno Perinatal, para el siguiente se define lá Subdirección determinantes de Salud.	Subdirección determinantes de Salud – Maria Eugenia.	3 Febrero 2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Franco	DC2Franco@saludcapital.gov.co	3164975276	SVSP - SDS	
2	Martha Padilla	Mp1padilla@saludcapital.gov.co	3132840782	SVSP - SDS	
3	Sandra Mancera	Smmancera@saludcapital.gov.co	3114739829	SVSP - SDS	

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

Evaluación y cierre de la reunión	
¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Si (X) **No ( )**	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: COMITE INTERDEPENDENCIAS MATERNO PERINATAL ENERO Fecha: 14-01-2026

Hora Inicio: 8:00 AM Hora Fin: 12:00 PM. Lugar: SDS - Aula Magistral

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dora Carolina Franco	SDS - SVSP	Prof Especializado	3164935776	dcfranco@saludcapital.gov.co	
2	Dora Cecilia Vargas	VSP SSD	Prof Especializado	3214136830	dvargasc10.ips@hospitalsuba.gov.co	
3	Liliana García P	VSP - SSO	Enfermera	3112368692	virgilianamayorga@gmail.com	
4	Martha Padilla	VSP - SDD	Prof Especializado	3132870781	mpadillaa@saludcapital.gov.co	
5	Jesús Andrés Rincón P.	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	3133914903	jarincon@saludcapital.gov.co	
6	Dayan Matos M	SDS - DPSS	Prof Esp	3006583624	ldmatosp@saludcapital.gov.co	
7	Sindy Julieth Sánchez	SDS - SAL	Contratista	3005794364	sjsanchez@saludcapital.gov.co	
8	MARIA EUGENIA OCHOA	SDS - SDDS	Prof. Espec	3115704970	meochoa@saludcapital.gov.co	
9	Yaneisly Ardila M	SDS - DCSSS	Prof Especial	3145802321	yardila@saludcapital.gov.co	
10	Sandra Paola Ramos Parra	SDS - SVSP	Prof. Especial.	3123183024	sparamos@saludcapital.gov.co	
11	Katherine Sánchez P	SDS - SDDS	Prof. Especial	3135985668	ksanchez@saludcapital.gov.co	
12	Sandra M. Mancera G	SDS VSP	Prof Especial	3114739829	smmancera@saludcapital.gov.co	
13	Verónica Bracho	Aseguramiento	Contratista	3106179395	vbracho@saludcapital.gov.co	
14	Liz Diana Espinosa P	SSP - Dobimi	Contratista	3115855438	lespinosa@saludcapital.gov.co	
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.