Tema: **Referenciación de Telemedicina en la atención Gineco Obstétrica y Perinatal.**

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	GESTION TERRITORIAL Y SOCIAL EN SALUD

Objetivo	Fecha: 23 de abril de 2026			
Socializar la ficha técnica y los componentes operativos del servicio de salud Materno Perinatal basado en telemedicina, en el marco del Modelo Más Bienestar, como estrategia para la reducción de la mortalidad materna y la atención oportuna de emergencias obstétricas y perinatales en Bogotá D.C.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (x) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Teams			
	Hora Inicio: 10:30 a.m. Hora Fin:11:30 a.m.			
	Notas por: Mauricio Rojas Perez			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: DPSS			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 10:30 a.m. se inicia la asistencia técnica con la presentación por parte de la líder la Enfermera jefe Andrea Villamizar, quien inicia con a los siguientes puntos:

1. Contexto y contenidos principales

1.1 Situación epidemiológica

- Se presentó el comportamiento de la **mortalidad materna en Bogotá (2019–2026 preliminar)**.
- Para 2026, a corte de marzo, se reportan **7 casos de muerte materna**, con predominio de causas directas como:
    - Hemorragia obstétrica.
    - Trastornos hipertensivos del embarazo (preeclampsia, eclampsia).
    - Sepsis.
- Persisten factores de riesgo relevantes: edad materna extrema, comorbilidades, ausencia de consulta preconcepcional y barreras de acceso oportuno.
- La meta distrital es **mantener la razón de mortalidad materna por debajo de 27,5 por 100.000 NV a 2027**.

2. Marco normativo y estratégico

- Articulación con la Circular 047 de 2022 y demás lineamientos del Ministerio de Salud, relacionados

con el Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna.

- Uso de la telemedicina como mecanismo de apoyo técnico, clínico y de referencia para las entidades territoriales y la red de servicios.

3. Modelo de atención Materno Perinatal con telemedicina

Se explicó el modelo integral organizado en nodos y flujogramas de atención:

Nodos de atención:

1. Atención preconcepcional y anticoncepción (priorizando adolescentes y mujeres con enfermedades crónicas).
2. Atención integral prenatal (control prenatal, nutrición, odontología, preparación pre y postnatal).
3. Atención del parto, puerperio y emergencias obstétricas (MME).
4. Atención del recién nacido y complicaciones perinatales.

4. Componentes de telemedicina

a. Teleconsulta

- Consulta preconcepcional de primera vez.
- Control prenatal y asesoría en anticoncepción durante el tercer trimestre.
- Valoración antenatal del riesgo (II–III trimestre) por pediatría/neonatología en casos de malformaciones fetales.

b. Telexperticia en emergencias obstétricas

- Activación desde servicios de baja complejidad.
- Soporte remoto por gineco-obstetras de hospitales de alta complejidad (Hospital padrino/cabeza de red).
- Manejo de hemorragia postparto, trastornos hipertensivos, sepsis y trabajo de parto complicado.

c. Telemonitoreo

- Gestantes y puérperas con alto riesgo (preeclampsia, eclampsia, HELLP, infección/sepsis).
- Uso de **dispositivos (relojes inteligentes)** para monitoreo de tensión arterial y signos vitales.
- Seguimiento por enfermería materno perinatal y ginecología.
- Telemonitoreo neonatal en recién nacidos con cardiopatías congénitas de alto riesgo, incluyendo teleeducación a cuidadores.

Experiencias destacadas

- Se socializó la experiencia de **Compensar y Clínica Palermo**, donde:

- Se entregan relojes inteligentes a gestantes de alto riesgo.
- Existe una central de monitoreo con enfermería materno perinatal.
- Las alertas generan contacto inmediato con la usuaria y, de ser necesario, remisión oportuna a urgencias.

- Se indicó que los costos y detalles operativos ya fueron presentados previamente a la Subsecretaría de Salud.

5. Puntos clave discutidos

- La telemedicina es una herramienta clave para **detección temprana, continuidad del cuidado y toma de decisiones oportunas**.
- El mayor riesgo de muerte materna se concentra en el puerperio inmediato y en condiciones prevenibles.
- Importancia de fortalecer la consulta preconcepcional y el seguimiento pos evento obstétrico.
- Necesidad de definir capacidades institucionales, talento humano e infraestructura tecnológica para la escalabilidad distrital.

Se dio por finalizada la reunión agradeciendo la participación de los asistentes y reiterando la disposición del equipo técnico para acompañar la implementación del servicio de salud Materno Perinatal con telemedicina en Bogotá D.C.

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					
3					
4					

5					
6					
7					
8					
9					

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 ( )**	

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

1. Resumen						
Título de la reunión	Presentacion servicio de salud Materno Perinatal Ficha Tecnica					
Participantes que asistieron	8					
Hora de inicio	4/23/26, 10:26:17 AM					
Hora de finalización	4/23/26, 11:04:53 AM					
Duración de la reunión	38 min 36 s					
Tiempo medio de asistencia	28 min 25 s					
2. Participantes						
Nombre	Primera entr	Última salida	Duración de	Correo elect	Id. de partici	Rol
Andrea Paola, Villamizar Monroy	4/23/26, 10:2	4/23/26, 11:0	31 min 39 s	AP1Villamiza	AP1Villamiza	Moderador
Paula Andrea, Vaca Camacho	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	30 min 29 s	PAVaca@sal	PAVaca@sal	Moderador
Johanna Catalina, Munevar Cagigas	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	30 min 7 s	JCMunevar@	JCMunevar@	Moderador
read.ai meeting notes (No comprobado)	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	32 min 19 s			Moderador
Fireflies.ai Notetaker Nathali (No comprobado)	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	33 min 24 s			Moderador
Mauro (No comprobado)	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	30 min			Moderador
Nathalia, Ocampo Castañeda	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	25 min 51 s	N1Ocampo@	N1Ocampo@	Moderador
Gloria Lizethe, Villegas Robayo	4/23/26, 10:4	/23/26, 11:02	3:22 AM	GLVillegas@	GLVillegas@	Moderador
3. Actividades de la reunión						
Nombre	Hora de entr	Hora de salic	Duración	Correo elect	Rol	
Andrea Paola, Villamizar Monroy	4/23/26, 10:2	4/23/26, 11:0	31 min 39 s	AP1Villamiza	Moderador	
Paula Andrea, Vaca Camacho	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	30 min 29 s	PAVaca@sal	Moderador	
Johanna Catalina, Munevar Cagigas	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	30 min 7 s	JCMunevar@	Moderador	
read.ai meeting notes (No comprobado)	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	32 min 19 s		Moderador	
Fireflies.ai Notetaker Nathali (No comprobado)	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	33 min 24 s		Moderador	
Mauro (No comprobado)	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	30 min		Moderador	
Nathalia, Ocampo Castañeda	4/23/26, 10:3	4/23/26, 11:0	25 min 51 s	N1Ocampo@	Moderador	
Gloria Lizethe, Villegas Robayo	4/23/26, 10:4	4/23/26, 11:0	23 min 33 s	GLVillegas@s	Moderador	gov.co