ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Reunión mensual equipo Interdependencias Materno Perinatal.

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 07 de abril de 2026			
Reunión Mensual del equipo Interdependencias Materno Perinatal, propósito del espacio, hacer seguimiento, análisis y toma de decisiones sobre los Indicadores de la corte Materno y Perinatal	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (	Virtual ()	Mixta (x)
	Lugar: Presencial Sala LISTOS			
	Hora Inicio: 08:00 am Hora Fin: 11:00 am			
	Notas por: Jesus Andres Bravo Rojas.			
	Próxima Reunión: martes 5 de mayo de 2026			
	Quien cita: equipo Interdependencias Materno			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio al comité materno perinatal del mes de abril, en primer lugar, se hace verificación y presentación de las personas que están presentes en el comité materno perinatal y se presenta la agenda del día:

Agenda del día:

1. Seguimiento a compromisos
2. Seguimiento a Indicadores
3. Seguimiento reporte metas del PTS
4. Planeación mesa ampliada mes de abril de 2026
5. Intervención por otras áreas máximo 15 min por cada intervención
6. Varios
7. Cierre

1) Seguimiento a compromisos

En referencia a los compromisos se inicia por el de actualización del curso materno perinatal donde se manifiesta que este ya se cumplió y simplemente está a la espera de la validación por los demás integrantes, para que ya quede en su versión final, queda la duda para el equipo si es necesario generar un módulo más al curso o si por el contrario se aprueba tal cuál como se está trabajando y con la cantidad de módulos que se tienen a la fecha, se sugiere no tener un modulo exclusivo para la atención al recién nacido, pues se manifiesta que ya hoy el curso es demasiado largo e incluir un módulo más lo haría un poco denso y poco amigable para las personas que lo van a tomar, por lo tanto la conclusión es no generar más módulos sino ajustar los que hay para incluir las acciones de recién nacido, se deja como compromiso que para el mes de mayo estará la versión final con los comentarios de las diferentes áreas y las conclusiones que se generaron de los diferentes espacios concertados para el mismo y con los aportes de esta mesa del día de hoy.

El segundo compromiso está relacionado con la sala situacional de mortalidad perinatal, en referencia a ello se da como conclusión que el equipo técnico realizó un análisis de 46 historias clínicas qué se revisaron a profundidad, generando como conclusión que no es viable hacer una mesa situacional porque la mayoría de las mortalidades eran prematuros no viables.

la conclusión del equipo es que no es necesario realizar una sala situacional para este tema lo que se debe realizar es el fortalecimiento técnico y el ejercicio preventivo, promocional y educativo para que estos casos se minimicen en una mayor proporción o cantidad, Allí también durante la conversación con el equipo técnico se identificó que en las unidades de urgencias el equipo tiene debilidades en el diligenciamiento de las historias clínicas, se evidencia en los diferentes computadores que se cuentan con unos documentos preestablecidos, que en muchas de las ocasiones lo que se hace es copiar y pegar en las historias clínicas, es allí como conclusión donde se ve hacer el verdadero fortalecimiento del talento humano en las IPS primarias, incluidos evidentemente los aseguradores y los prestadores para una atención integral de lo materno perinatal.

El tercer compromiso que se aborda con el equipo técnico es la importancia del área de comunicaciones por lo tanto se solicita que el equipo de la oficina asesora de comunicaciones esté presente en el próximo comité, para que se pueda hacer una coordinación y armonización de la difusión de las piezas comunicativas y todo el stop de comunicaciones esté enfocado y direccionado al tema materno perinatal la articulación con alcaldías locales otras instituciones y el mismo comité materno perinatal.

2) Seguimiento a Indicadores Trazadores

Dando continuidad a la agenda del día se hace la presentación de los indicadores trazadores, esta se realiza a cargo de cada una de las referentes que tienen las cortes de morbilidad materna extrema, mortalidad materna, embarazo en adolescentes, sífilis congénita gestacional y todo lo referente a VIH se anexan las diapositivas presentadas por cada una de ellas.



Indicadores Trazadores
Salud Materno Infantil y salud sexual y reproductiva

INDICADOR	LINEA BASE 2022	META 2027	Febrero 2026*				
			2024	2025 *	2026*	Variación % en relación a la meta	Linea de tendencia
Razón de Mortalidad Materna	38,9	27,5	38,5	32,3	37,6	36,7	
Tasa especifica de fecundidad 10 - 14 años	0,8	0,6	0,8	0,6		-100,0	
Tasa especifica de fecundidad 15 - 19 años	22,8	18	18,3	17,7		-100,0	
Tasa de mortalidad perinatal por 1.000 nacimientos mas muertes fetales	10,6	10,0	11,1	10,6	14,5	45,0	
Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacimientos	9,1	9,0	9,3	8,0	9,8	9,0	
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por 1.000 nacimientos	10,8	10,3	11,0	9,4	11,0	6,8	
Tasa de incidencia de Sífilis Congénita	2,7	2,0	1,9	1,7	2,2	10,0	
Tasa de incidencia de VIH	49,4	53,6	9,1	7,9	7,2	-86,6	

Fuente: 2022 - 2024: Base de datos DANE y aplicativo Web RUAF_ND, sistema de estadísticas Vitales SDS-ERVV - datos FINALES. *FUENTE 2025: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 03-01-2026 ajustado 06-01-2026. *Fuente 2025: Bodega nuevo SSE_SESS. *Fuente 2026: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de Estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 02-02-2026 ajustado 06-02-2026. *Fuente 2026: Bodega nuevo SDI_SE4 . Fuente seguimiento. * Coordinador BDUA - ADRES, corte a 30 de abril 2025. * Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 30 de noviembre 2025 Bodega nuevo SSE_SESS

Indicadores Trazadores por EAPB
Salud Materno Infantil y salud sexual y reproductiva

EAPB	Muerte materna		Muerte perinatal		TEF 10 - 14 años		TEF 15 - 19 años		Sífilis congénita	
	Casos	Razón	Casos	Tasa	Casos	%	Casos	%	Casos	Incidencia
Nueva EPS	2	0,0	11	14,5	3	20,0	83	12,6	1	1,3
Coosalud		0,0	1	11,1	0	0,0	25	3,8	1	11,1
Salud Total	2	0,0	23	15,2	1	6,7	121	18,3	5	3,3
Sura	1	0,0	6	10,6	0	0,0	16	2,4	0	0,0
Capital Salud		0,0	17	19,1	6	40,0	141	21,4	3	3,4
Compensar		0,0	17	12,3	0	0,0	46	7,0	1	0,7
Sanitas		0,0	17	8,6	2	13,3	63	9,5	1	0,5
Famisanar		0,0	15	13,7	0	0,0	56	8,5	1	0,9
Aliansalud		0,0	2	9,7	0	0,0	2	0,3	0	0,0
Policia Nacional		0,0	1	10,5	0	0,0	5	0,8	0	0,0
Ecopetrol		0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Mallamas		0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0
Unisalud		0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Ferrocarriles		0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Fuerzas Militares		0,0	0	0,0	0	0,0	7	1,1	0	0,0
Magisterio		0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0
No asegurado	1	0,0	0	0,0	3	20,0	61	9,2	7	18,9
Otras EAPB		0,0	3	21,9	0	0,0	32	4,8	0	0,0
Sin información		0,0	20	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total general	6	37,9	133	14,5	15	100	660	100	20	2,2

Morbilidad Materna Extrema:

En referencia al indicador de morbilidad materna extrema se incremento comparado 2025 al 2026 de enero a marzo, con un incremento en los casos pasando de 1398 a 1510, en referencia a la razón para el mismo imperio hay un incremento de la razón pasando de 105.0 para el 2025 a un incremento en la razón para el 2026 a corte de marzo de 108.4

Mortalidad Materna:

En lo referente al indicador de mortalidad materna identificamos un aumento comparado entre el 2025 y el 2026. Para el periodo de enero a marzo, para el año 2025 se tenían 3 casos con una razón de 22.5. Para el 2026 se cuenta con 6 casos y una razón del 43.1.

Los 6 casos reportados en el 2026 corresponden a las localidades de Engativá con un caso, Kennedy con un caso, Ciudad Bolívar con 3 casos y un caso en la localidad de Usme, importante resaltar que estos casos de mortalidad materna, el 16, 6%. No tenían controles prenatales el 16 6% tenía entre 1 y 3 controles prenatales, y el 88.8% contaban entre cuatro y 8 controles prenatales, en referencia a la afiliación contamos que el Fondo financiero un caso, Sura un caso, Nueva EPS 2 casos y 2 casos de salud total. De los 6 casos, 5 son Colombianas y un caso extranjero.

Mortalidad Perinatal:

En lo referente a la mortalidad perinatal se evidencia un incremento comparado entre el 2025 con el 2026. Para el año 2025, enero a marzo, se contaba con un total de casos a la fecha de 148 y una taza de 11.0, para el período enero a marzo del 2026 se evidencia un incremento de casos, 191 casos y una tasa de 135. Por subred integrada de servicios en la red norte, de la localidad que más aporta es barrios unidos, con cuatro casos, en la red sur occidente, Puente Aranda, con 8 casos, en Centro Oriente, Antonio Nariño, con un caso, y en la red sur Sumapaz, con un caso.

En lo referente a la caracterización de la mortalidad perinatal, el subsidiado aporta 57 casos, él no ha asegurado 10 casos y el contributivo 107 casos, en excepción 2 casos.

Embarazo en adolescentes:

En menor de 10 a 14 años para el año 2025 se cerró con 0,6 que respecto a la línea base de 2022 se mantiene el indicador, sin embargo, respecto a los nacimientos reportados tuvimos un incremento cerrando el año con 143 nacimientos respecto a 139 en el 2024.

En cuanto a la tasa específica de fecundidad de 15 de 19 años el indicador presenta una tendencia a la disminución respecto a la línea base del 2022. Cierra el 2025 con un indicador de 17.7, sin embargo, para este grupo de edad se sigue reportando un número importante de embarazo, se cierra el año 2025 con 4131 embarazos, que sigue siendo un volumen significativo, aunque el indicador siga manteniendo una tendencia hacia la disminución.

Embarazo subsiguiente también es pertinente mencionar que tenemos un total reportado con corte igualmente al mes de febrero de 73 casos reportados en adolescentes de 19 años, 2 embarazos se registran en 66 adolescentes, más de 3 embarazos en 6 casos.

En referencia a este punto se llega a la conclusión de que las bases de gestantes, en especial las adolescentes, deben garantizarse el envío de la base a los equipos más bienestar en tu hogar para que sea asignado un gestor, el compromiso empezará a operar desde el mes de mayo.

Varios:

En varios se manifiesta por María Eugenia que es importante que todas las áreas del comité materno perinatal carguen sus evidencias en el drive, en el reporte de PAREM en 2026. Puesto que la próxima semana se realizará seguimiento del cargue de las evidencias, queda el compromiso de María Eugenia de generar la carpeta 2026 con todas las actividades y los responsables para que cada uno de los integrantes cargue su información.

Otro de los varios que se manifiesta. Es la propuesta de trabajo con la localidad de Ciudad Bolívar, se propone realizar una mesa de trabajo con el equipo materno perinatal de la Secretaría Distrital de salud, el equipo de la subred integrada de servicios de salud sur. La alcaldía local de ciudad Bolívar y otros actores que se consideren pertinentes. El propósito es identificar las principales causas que puedan estar generando el incremento de los casos de mortalidad materna. A su vez, plantear acciones conjuntas que puedan impactar este

indicador y que se puedan materializar en el corto y mediano plazo para ver un impacto, por lo tanto. Queda la propuesta de generar esta mesa, esta misma semana o la próxima para que ya se tengan resultados en la Mesa ampliada de reducción de mortalidad materna.

En varios también se presenta por Diana Velandia el instrumento que se utiliza desde los equipos más bienestar en tu hogar para la captación de gestantes, explicando que hay unos criterios para poder diligenciarlos y unos mínimos en calidad, en especial con los equipos del CRUE, que es muy difícil que adquieran toda la información para ellos se hace la excepción de que se den los datos básicos de la gestante y número de contacto para que los gestores de los equipos más bienestar en tu hogar puedan hacer la captación de estas para las demás áreas es importante el diligenciamiento del instrumento con la mejor calidad posible para evitar visitas fallidas y poder encontrar a las usuarias lo más pronto posible.

María Eugenia plantea que el próximo mes se debe hacer la conmemoración del nacimiento digno, por lo cual cada una de las subredes integradas de servicios deberá desarrollar una actividad de conmemoración, se pregunta a los demás integrantes qué otro tipo de propuestas hay, en lo cual sale la propuesta de generar un Winarar dónde se puede hablar de la importancia del nacimiento digno y que de las diferentes subredes se puedan conectar de manera virtual y puedan hacer los aportes.

Entre otros varios, vino a la secretaría este señor Juan Pablo Bernal, “el triple papito” Él se denomina el triple papito porque es papá del trillizos, entonces él conformó la Liga de los Múltiples en el país y es el que congrega en ese momento, él dice que son 9000 familias que tienen dos, tres o hasta cuatro hijos, ha liderado la ley de familias múltiples, en la que se dice de hecho que las instituciones de salud deberían tener atención diferencial para esos múltiples, como un curso de preparación de mantenida y paternidad diferencial.

Por lo tanto, se considera importante que la próxima vez que el señor Juan Pablo venga a la Secretaría Distrital de Salud, se pueda reunir con el equipo materno perinatal para mirar cómo se puede comenzar a materializar dicha ley y poder implementar acciones desde las diferentes áreas, que puedan desde su misionalidad dar respuesta a la ley que está liderando. Queda como compromiso invitarlo al próximo comité materno perinatal y desde allí comenzar a implementar las acciones pertinentes.

Se da por termino el comité materno perinatal del mes de Abril de 2026

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Invitar a la Oficina de comunicaciones	María Eugenia	Próximo comité
Invitar al señor Juan Pablo Beltran	María Eugenia	Próximo comité
Diligenciar DRIVE con evidencias desde las diferentes áreas en términos de PAREM 2026	Equipo Interdependencias	Abril de 2026
Enviar base de datos de gestantes a los Equipos MAS Bienestar en tu hogar -	Equipo Interdependencias	Abril de 2026

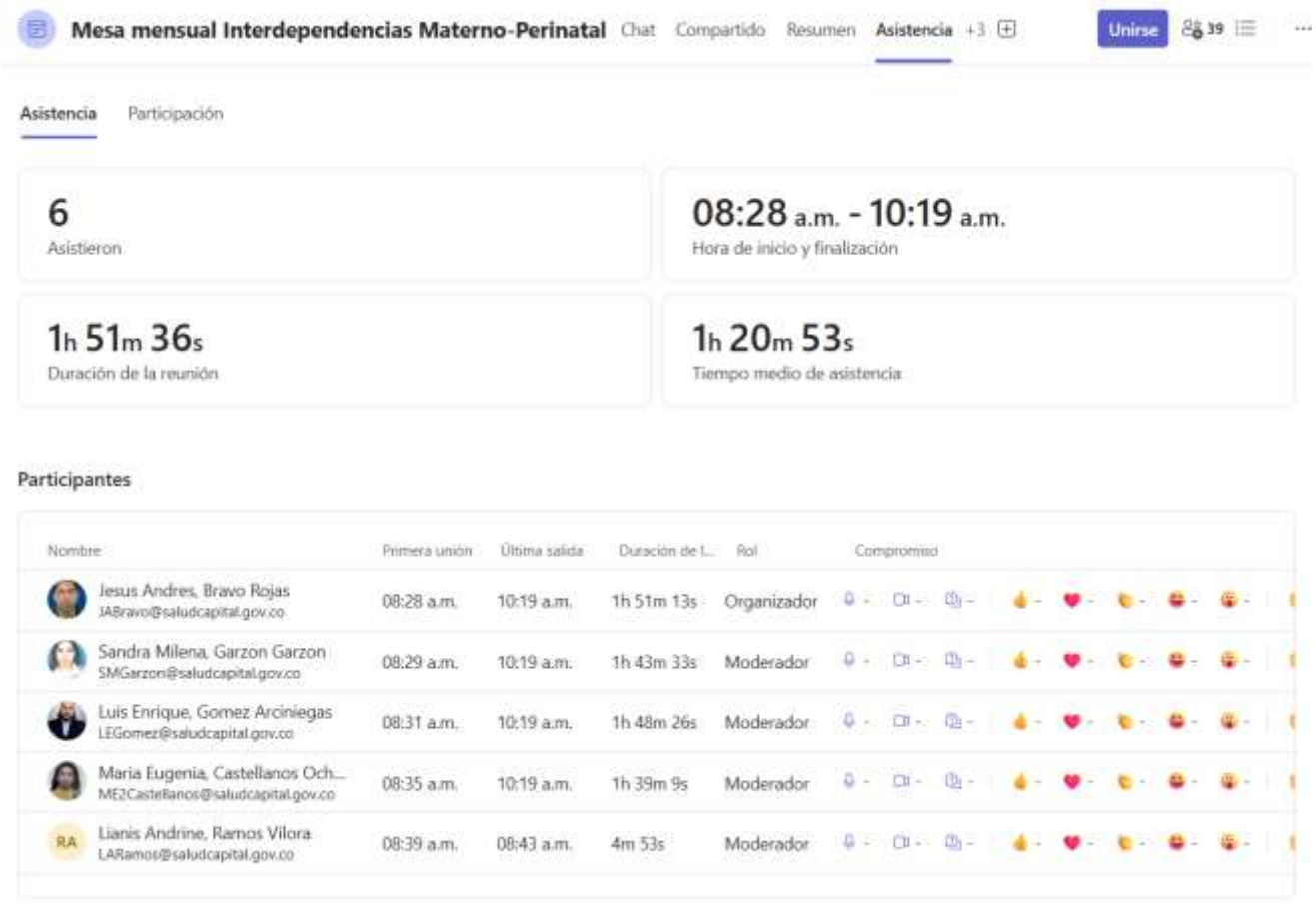
REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jesus Andres Bravo	Jabravo@saludcapital.gov.co	3133914803	SGTPySC	
2	Diana Velandia Barrera	dmvelandia@ saludcapital.gov.co	3125091916	DPSS	
3	Diana Franco	Dc2franco@saludcapital.gov.co	3164975276	SVSP - SDS	
4					
5					
6					
7					
8					
9					

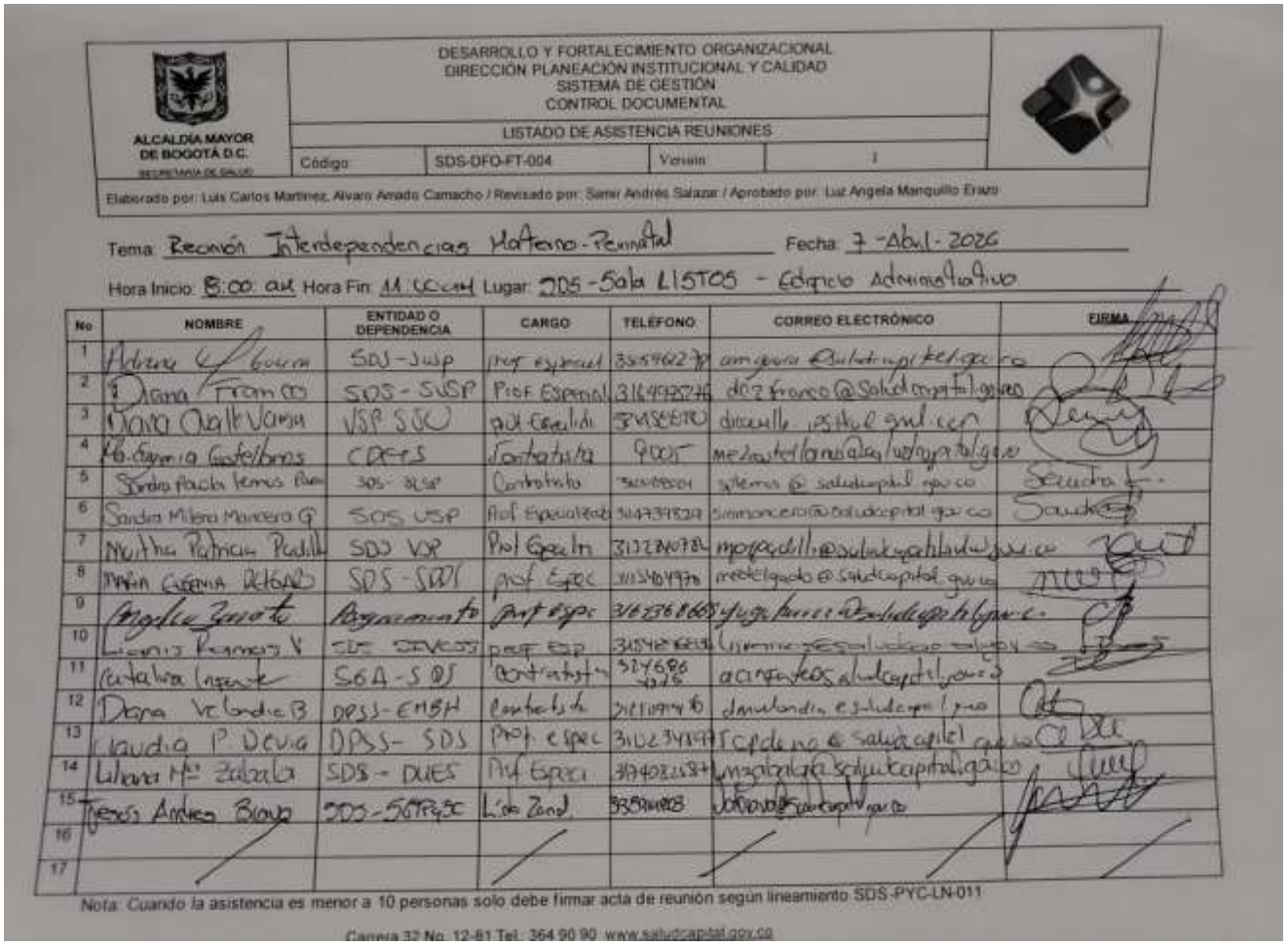
Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia.

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


Mesa mensual Interdependencias Materno-Perinatal
Chat
Compartido
Resumen
Asistencia +3
Unirse
39
Asistencia
Participación
6
Asistieron
08:28 a.m. - 10:19 a.m.
Hora de inicio y finalización
1h 51m 36s
Duración de la reunión
1h 20m 53s
Tiempo medio de asistencia
Participantes
Nombre
Primera unión
Última salida
Duración de l...
Rol
Compromiso
Jesus Andres, Bravo Rojas
JABravo@saludcapital.gov.co
08:28 a.m.
10:19 a.m.
1h 51m 13s
Organizador
Sandra Milena, Garzon Garzon
SMGarzon@saludcapital.gov.co
08:29 a.m.
10:19 a.m.
1h 43m 33s
Moderador
Luis Enrique, Gomez Arciniegas
LEGomez@saludcapital.gov.co
08:31 a.m.
10:19 a.m.
1h 48m 26s
Moderador
Maria Eugenia, Castellanos Och...
MECastellanos@saludcapital.gov.co
08:35 a.m.
10:19 a.m.
1h 39m 9s
Moderador
RA
Lianis Andrine, Ramos Vilora
LARamos@saludcapital.gov.co
08:39 a.m.
08:43 a.m.
4m 53s
Moderador

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código	SDS-DFO-FT-004	Versión	1

Elaborado por: Luis Carlos Martinez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Reunión Interdependencias Hatsero - Peninsular Fecha: 7 - Abril - 2026

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 11:00 am Lugar: SDS - Sala LISTOS - Edificio Administrativo

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Guerra	SDS - SVSP	Prof Especial	3355962	angueva@saludcapital.gov.co	
2	Diana Franco	SDS - SVSP	Prof Especial	3164985246	dfranco@saludcapital.gov.co	
3	Diana Carolina Varela	VSP SDS	Apoyo Calidad	3145E6190	dvarella@saludcapital.gov.co	
4	Ma. Camila Castellanos	CAPS	Contratista	9001	mcastellanos@saludcapital.gov.co	
5	Sandra Paola Ramos Pinto	SDS - SCSP	Contratista	3214666041	sramos@saludcapital.gov.co	
6	Sandra Milena Manrique G	SDS USP	Prof Especialista	3147339329	smanrique@saludcapital.gov.co	
7	Martha Patricia Padilla	SDS VSP	Prof Especia	3132870782	mpapadilla@saludcapitalbogota.gov.co	
8	[illegible]	SDS - SDSI	prof Espec	3013464970	mredelgado@saludcapital.gov.co	
9	Angelica Zarate	Aseguramiento	prof esp	3165861665	[illegible]	
10	Leonis Ramos V	SDS SIVICOS	prof ESP	3154866136	[illegible]	
11	Catalina Lozano	SGA - SDS	Contratista	3246866026	acarrascos@saludcapital.gov.co	
12	Dora Verdugo B	DPSS-EMSH	Contratista	3111994116	dmverdugo@saludcapital.gov.co	
13	Claudia P. Devia	DPSS - SDS	Prof. Espec	3162348497	cpdevia@saludcapital.gov.co	
14	Liliana Mª Zabala	SDS - DUES	Prof Especi	3194036187	lmzabala@saludcapitalbogota.gov.co	
15	Jesus Andres Bravo	SDS - SGTPSC	Líder Zonal	3135[illegible]8	[illegible]	
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión segun lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co