ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: Reunión Análisis Por Demoras Caso De Muerte Materna Temprana subred Sur

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

Objetivo	Fecha: 01-04-2026			
Realizar Reunión Análisis Por Demoras Caso De Muerte Materna Temprana Subred sur .	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (x)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ( )
	Lugar: Modalidad Virtual Teams			
	Hora Inicio: 11:00 am Hora Fin 12:30 pm			
	Notas por: Diana Franco- Diana Ovalle			
	Próxima Reunión: A Definir			
	Quien cita: Referente Distrital Diana Carolina Franco.			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza el análisis por demoras casos de mortalidad materna temprana. Usuaria de 40 años con antecedente de aborto retenido en 2023, sin complicaciones posteriores.

En 2025 cursa nuevo embarazo clasificado como alto riesgo por: edad materna avanzada, multigestante, antecedente de 3 cesáreas, aborto previo, periodo intergenésico prolongado (11 años), sobrepeso/obesidad y antecedente de tabaquismo. Se encontraba en seguimiento prenatal, con paraclínicos en su mayoría normales, excepto toxoplasma IgM en rangos intermedios.

El 06/03/2026 (32 semanas de gestación) presenta cuadro crítico de inicio súbito con emergencia hipertensiva severa (TA 212/126) y convulsiones, compatible con eclampsia. Recibe manejo inicial adecuado (sulfato de magnesio, labetalol y soporte), pero ingresa en estado grave postictal con compromiso neurológico (Glasgow 8/15) e hipoxia.

Se realiza cesárea de emergencia, con recién nacido vivo. Posteriormente presenta hipotensión refractaria no hemorrágica, evolución a paro cardiorrespiratorio y fallece pese a reanimación avanzada.

El estudio de patología evidencia cardiomegalia con hipertrofia biventricular, compatible con cardiopatía hipertensiva, con arritmia cardíaca como causa final de muerte.

Tras la verificación del caso, se identifican las siguientes demoras, en las cuales se describe la situación presentada, la EAPB y las IPS primarias y complementarias involucradas, así como las observaciones orientadas a los aspectos que requieren fortalecimiento.

SITUACION ESPECIFICA	IPS O EAPB	OBSERVACIONES
Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	Individuo EAPB Sura + IPS asistir Socha	Se evidencia bajo nivel educativo en la paciente, con escolaridad básica primaria. Asimismo, se identifican debilidades en el abordaje educativo por parte del sistema de salud, especialmente en gestantes con antecedentes previos y factores de alto riesgo.
Riesgo por edad mayor a 35 años	EAPB Sura + IPS Asistir Socha	Fortalecer la caracterización oportuna y el seguimiento integral de gestantes mayores de 40 años, multíparas con antecedentes de 3 Cesáreas + Legrado Obstétrico y obesidad.
Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	Individuo	Gestante con presencia de signos de alarma (edema en miembros inferiores y cefalea intensa), quien realizó automanejo con acetaminofén por recomendacion medica, sin acudir oportunamente a los servicios de salud. Informacion sacada de IEC.
Baja percepción de riesgo en salud - no siguio instrucciones brindadas durante el control prenatal	IPS Asistir Socha	Se evidencia una clasificación de riesgo inadecuada en usuaria de alto riesgo, quien presentaba signos sugestivos de preeclampsia, sin que se documente el inicio oportuno de profilaxis con ácido acetilsalicílico y calcio.
Incumplimiento en las acciones de demanda inducida (consulta preconcepcional)	EAPB Sura + IPS Asistir Socha	Se evidencia incumplimiento en las acciones de demanda inducida para la consulta preconcepcional, lo que dificultó la identificación oportuna de factores de riesgo.

Incumplimiento en las acciones de demanda inducida (Metodo de planificacion Familiar)	EAPB Sura + IPS Asistir Socha	No se evidencia demanda inducida ni seguimiento al método de planificación familiar en paciente con alto riesgo obstétrico, quien acude a una droguería para el retiro del implante, ante negación de retiro del implante (vulneración a derechos sexuales y reproductivos). Asimismo, no se identifica un seguimiento efectivo del caso, de acuerdo con las piezas comunicativas ofertadas por la EAPB y remitidas al correo electrónico.
No se realizaron todos los exámenes que estaban indicados en control prenatal	IPS Asistir Socha	No se realizó de manera oportuna la prueba rápida de sífilis; esta fue practicada al día siguiente.
La mujer con alto riesgo obstétrico no fue derivada para valoración por la especialidad	IPS Asistir Socha	No se evidencia seguimiento efectivo por parte de los servicios de salud, dado que la usuaria no asistió a la valoración por nutrición a pesar de presentar obesidad. Asimismo, servicios de odontología, atención psicosocial ni a la consulta materno perinatal.
No se intervinieron los factores de riesgo identificados en el control prenatal	IPS Asistir Socha	A pesar de la identificación de factores de alto riesgo obstétrico (edad materna avanzada, multiparidad, antecedentes de cesáreas, legrado obstétrico y obesidad), no se documenta intervención oportuna ni clasificación de la usuaria en cohorte de riesgo, aumentando el riesgo materno perinatal.
Se identifican deficiencias en el registro de la información en los instrumentos establecidos por la SDS.	VSP-Subred Sur	Se deja glosa en la IEC debido a deficiencias en la calidad de la información consignada durante el abordaje del caso. Adicionalmente, se evidencia el envío incompleto de los soportes diferentes a la subred a excepción de los registros de EBMB y presentaciones para el desarrollo de la unidad.
Se identifican deficiencias en el seguimiento en el domicilio por parte de los equipos básicos	Equipos Basicos-Subred Sur	No se evidencia un seguimiento efectivo por parte de los equipos básicos en relación con el abordaje del caso; adicionalmente, no se cuenta con los soportes originales que respalden las intervenciones realizadas.

Se evidencia falla en los mecanismos para la administración de medicamentos.	Ambulancia subred Sur.	Se evidencia registro inhadecuado frente al uso de equipos en la ambulancia medicalizada, frente al manejo de la bomba de infusión para la administración del bolo de sulfato de magnesio. Variabilidad en el registro de dosis y tiempos de medicamentos (sulfato de magnesio). Incompatibilidad de bombas de infusión entre ambulancia y hospital. Necesidad de reprocesar medicamentos al ingreso
Falla en los mecanismos de seguimiento	USS Meissen	No se evidencia registro en la historia clínica ni secuencia clara de la atención relacionada con la activación y manejo del código azul. Desconocimiento de dosis administradas en traslado, no correlación con signos vitales de la paciente, respuesta desproporcionada en la disminución de la tensión arterial de 212/126 mm.hg. a 85/48 mm.hg. (en notas de enfermería al ingreso).
Se evidencia falla en los mecanismos para la administración de medicamentos.	USS Meissen	Fragmentación de la información entre APH y atención hospitalaria. Dificultades en continuidad del tratamiento (ej. Reinicio de mezclas). Falta de control sobre correcta documentación de medicamentos.

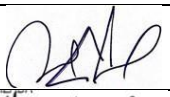
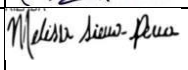
Se precisa que las demoras previamente identificadas serán abordadas en la unidad de análisis convocada de manera presencial por la Secretaría Distrital de Salud para el 06 de abril de 2026, con la participación de las instituciones involucradas en la atención, con el fin de optimizar los procesos.

Se da por finalizada la reunión se anexa listado de asistencia y compromisos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Pendiente desarrollo de la unidad de análisis, con el fin de optimizar los procesos relacionados con el evento de Mortalidad Materna Temprana.	EAPB Sura,IPS Asistir Soacha, Equipos Básicos- Subred Sur y USS Meissen	06 abril 2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Carolina Franco	Dc2franco@saludcapital,gov.co	3164975876	SDS -SVSP	
2	Melissa Sierra	msierra@saludcapital.gov.co	3227304185	SDSD - SVSP	
3	Diana carolina Ovalle	estrategiaangelesguardianes@gmail.com	3214588330	VSP- SSO	
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

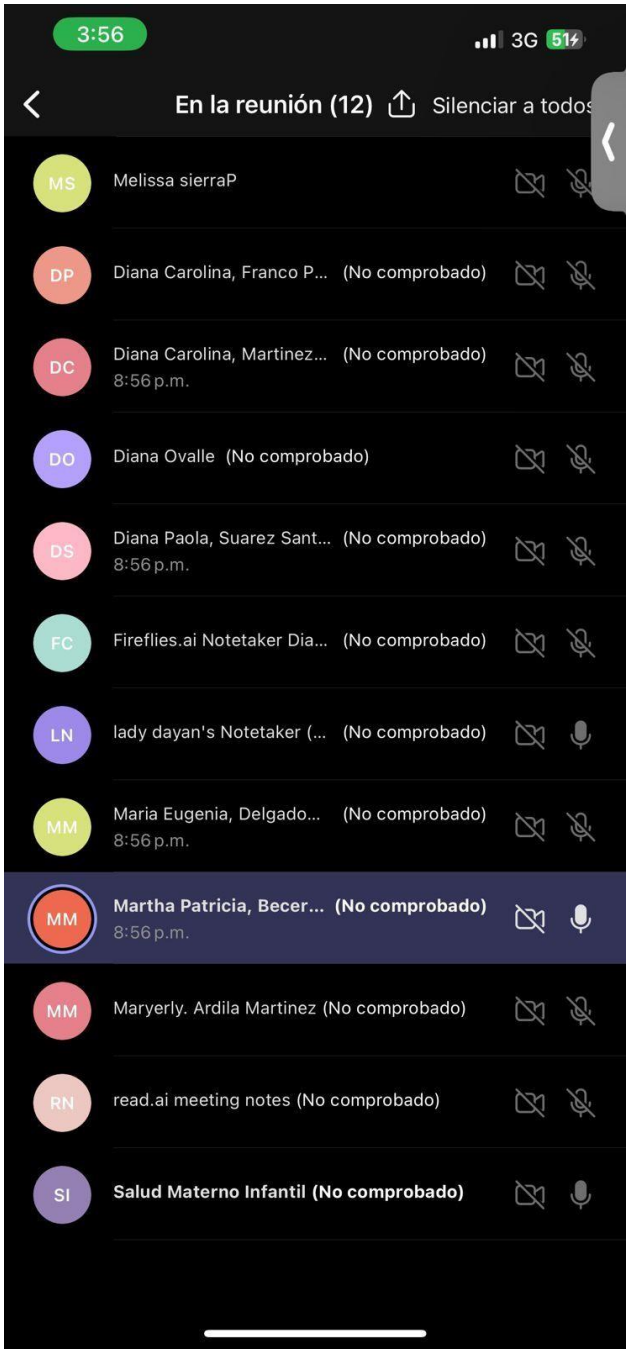
Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	

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

Listado De Asistencia.

ID	Hora de inicio	Hora de finalizació	Nombre completo	Documento	Programa y/o	Institución	Cargo	Teléfono	Correo electrónico2	Firma
1	4/1/26 12:01:10	4/1/26 12:02:10	Paola Suarez Santana	1016020273	DAEPDSS	SDS	Profesional espe	3016630189	dpsuarez@saludcapital.gov.co	Paola Suárez
2	4/1/26 12:01:44	4/1/26 12:02:36	Luis Enrique Gómez Arciniegas	13480138	Subdirección	Secretaría di	Profesional espe	3150028549	Legomez@saludcapital.gov.co	Luis Enrique Gómez Arciniegas
3	4/1/26 12:21:21	4/1/26 12:22:32	Lianis Ramos Viloria	1047435365	Inspeccion, V	Secretaria Di	Profesional espe	3154896836	LARamos@saludcapital.gov.co	Lianis Ramos
4	4/1/26 12:29:09	4/1/26 12:30:27	Diana Katerine Rodriguez Baez	1030642803	Salud sexual	Subred Sur	Epidemióloga	3222517062	salud.syr@subredsur.gov.co	Diana Rodriguez
5	4/1/26 12:29:19	4/1/26 12:31:37	Diana Catalina Sanabria Waldr	1049603273	Dirección de	Secretaria Di	Profesional espe	3134969288	dcsanabria@saludcapital.gov.c	Diana Catalina Sanabria Waldron
6	4/1/26 12:30:52	4/1/26 12:31:57	Giovanna Paola Parra Prieto	52423535	VSP SSR MI	SSO	Enfermera AG	3002129453	estrategiaangelesguardianes@	Giovanna Parra
7	4/1/26 12:33:18	4/1/26 12:40:41	ANDREA PAOLA VILLAMIZAR M	52908103	DIRECCIÓN D	SECRETARIA	PROFESIONAL ES	3192395734	ap1villamizar@saludcapital.go	APVM
8	4/1/26 12:40:46	4/1/26 12:42:40	DIEGO ALEJANDRO BECERRA	91535260	Provisión ser	Secretaria di	Ginecólogo	3002896068	dabecerra@saludcapital.gov.c	Diego Becerra
9	4/1/26 12:43:30	4/1/26 12:44:46	Dayan Mateus Mendoza	52973800	Dirección de	Secretaria Di	Profesional Espe	3006583629	Ldmateus@saludcapital.gov.co	Dayan Mateus Mendoza
10	4/1/26 12:46:14	4/1/26 12:46:57	Diana Carolina Martínez Camp	1010172714	Dirección de	Secretaría Di	Profesional Espe	3128937320	dcmartinez@saludcapital.gov.	Diana Carolina Martínez Campos
11	4/1/26 12:48:22	4/1/26 12:50:22	Sandra Milena Garzon Garzon	52426649	Direccion de	Secretaria Di	Profesional Espe	3188042103	SMGarzon@saludcapital.gov.c	Sandra Milena Garzon Garzon
12	4/1/26 12:46:49	4/1/26 14:34:51	Diana Carolina Franco Pulido	52814848	Subdirección	Secretaria Di	Profesional de S	3164975276	dc2franco@saludcapital.gov.co	Diana Franco
13	4/1/26 12:48:52	4/1/26 14:34:59	Diana carolina Ovalle vargas	1032421085	VSP	SSO	Profesional espe	3214588330	dicovalle.ips.hco@gmail.com	Diana Ovalle


3:56
3G
En la reunión (12)
Silenciar a todos
MS Melissa sierraP
DP Diana Carolina, Franco P... (No comprobado)
DC Diana Carolina, Martinez... (No comprobado)
8:56 p.m.
DO Diana Ovalle (No comprobado)
DS Diana Paola, Suarez Sant... (No comprobado)
8:56 p.m.
FC Fireflies.ai Notetaker Dia... (No comprobado)
LN lady dayan's Notetaker (... (No comprobado)
MM Maria Eugenia, Delgado... (No comprobado)
8:56 p.m.
MM Martha Patricia, Becer... (No comprobado)
8:56 p.m.
MM Maryerly. Ardila Martinez (No comprobado)
RN read.ai meeting notes (No comprobado)
SI Salud Materno Infantil (No comprobado)