 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

OBJETIVO DE LA REUNION:
FECHA:
ACTA No.

Realizar seguimiento y verificación al cumplimiento de la obligación contractual No. 5 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. SS-CD-PSP- 577 2026, No. SS-CD-PSP-552 2026, relacionada con el análisis de los eventos de maternidad segura, evento priorizado morbilidad materna extrema.	21/04/2026	007
--	------------	-----

LUGAR:
HORA INICIO
HORA FINALIZACIÓN

Google Meet joining info Video call link: https://meet.google.com/anb-ruho-kkg	09:00	10:00
--	-------	-------

ORDEN DEL DÍA

- Revisión de matriz de seguimiento de los eventos priorizados de MME del departamento semana 15 epidemiologica.
- Determinar los casos que serán llevados como priorizados para la unidad de seguimiento territorial.
- Cierre.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza reunión semanal entre los profesionales responsables del evento de morbilidad materna extrema corresponden a los contratos No. SS-CD- PSP-557-2026 como profesional universitario y No. SS-CD- PSP-552-2026 profesional especializado, el objetivo se revisa la matriz de seguimiento y la base de datos con los casos actualizados, enviada por el componente de vigilancia epidemiológica.

Se realiza selección de los casos que deberán ser le llevados a la unidad de seguimiento territorial basados en los criterios previamente establecidos por el componente. Se envía los casos a las correspondientes EAPBS para poder ser compartidas en la unidad territorial, se revisan seguimientos y cargue de información de referentes, seleccionando información adicional que deber ser llevada ala unidad para fomentar los seguimientos de los casos prioritarios conforme a los protocolos del Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud, la Circular vigente y los lineamientos departamentales para la gestión de acciones de salud pública en el componente de sexualidad.



MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME) CUNDINAMARCA – 2026

La MME es una complicación grave que ocurre durante el embarazo, parto o puerperio.
Detectarla y tratarla a tiempo salva vidas.

BOLETÍN 15

Semana Epidemiológica 15
Período Epidemiológico IV

CASOS TOTALES 2026



721
Casos de MME

REINGRESOS 2026



21
Casos

RAZÓN MME



93,1
Casos por 1.000
nacidos vivos

COMPARACIÓN MISMA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

2025
34

2026
49



AUMENTO

ÁREA DE PROCEDENCIA



88,5% Cabecera municipal
11,5% Centro poblado
0,4% Rural disperso

¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES CAUSAS Y LAS MÁS SEVERAS?

RELACIONADAS CON LA ENFERMEDAD (CAUSA)

Causa (criterio)	Casos	% del total
Preeclampsia severa	440	61%
Hemorragia obstétrica severa	175	24%
Sepsis o infección sistémica severa	60	8%
Eclampsia	21	3%
Ruptura uterina	2	0%

RELACIONADAS CON DISFUNCIÓN DE ÓRGANOS (CASOS*)

Falla cardíaca	441	61%
Falla hepática	67	9%
Falla de coagulación	62	9%
Falla cerebral	39	5%
Falla renal	28	4%
Falla respiratoria	20	3%

RELACIONADO CON MANEJO



Necesidad de
procedimiento
quirúrgico
10
casos (1%)

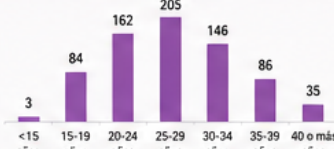
Los casos más severos están relacionados con: preeclampsia severa, falla cardíaca, hemorragia obstétrica severa y falla hepática.

* Un mismo caso puede presentar más de una falla orgánica.

MUNICIPIOS CON MÁS CASOS (RESIDENCIA)



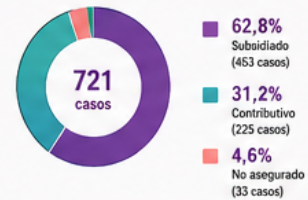
PERFIL DE LAS MUJERES AFECTADAS DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD (CASOS)



NÚMERO DE CRITERIOS DE MME POR CASO



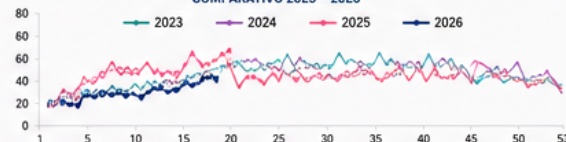
DISTRIBUCIÓN POR ASEGURAMIENTO



ÁREA DE PROCEDENCIA (DETALLE)



COMPORTAMIENTO POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA COMPARATIVO 2023 – 2026



VARIACIÓN MISMA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA




La atención oportuna y de calidad
puede evitar que estas complicaciones
sean mortales.

IDEAS CLAVE PARA MEJORAR

- ✓ Fortalecer control prenatal temprano y de calidad.
- ✓ Identificación oportuna de signos de alarma.
- ✓ Mejorar capacidad resolutoria de servicios obstétricos.
- ✓ Disponibilidad de sangre y medicamentos.
- ✓ Referencia y contrarreferencia efectiva.
- ✓ Educación a la comunidad y empoderamiento de las mujeres.




 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA		Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN		Versión 06
			Fecha de Aprobación: 05/09/25

CASOS PRIORIZADOS POR EL DEPARTAMENTO

DOCUMENTO	TIPP	EDAD	EAPB	MUNUCIO	UPGD	DX
1071890048	TI	14	COMF AORIENTE	Paratebu eno	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE	Preeclampsia, Choque septico
1032656361	TI	16	SANITAS EPS	VERGAR A	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Preeclampsia, Hemorragia
1017127320	CC	40	EPS FAMILIAR ANAR	Soacha	DIACOR SOACHA ZONA FRANCA SAS	choq_septi
1073669847	CC	40	NUEVA EPS	Soacha	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI	choq_septi

CASOS CON NOTIFICACION SUPERINMEDIATA

Numero de documento	TIPO	Edad	EAPB	Municipio	UPGD	DX
1071143030	CC	34	EPS FAMILIAR ANAR	GUATAVITA	HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA	IESGO - ROJO] Hemorragia Obstétrica Severa Cirugía Adicional
1003634583	CC	24	SALUD TOTAL	GIRARDO T	JUNICAL MEDICAL SAS	IESGO - ROJO] Hemorragia Obstétrica Severa Cirugía Adicional
1071890048	TI	14	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO "COMF AORIENTE" -CM	PARATEBUENO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE	IESGO - ROJO] Preeclampsia Choque Séptico MENOR DE EDAD (14 años)
1022416889	CC	29	EPS SURAMERICANA S.A.	SOACHA	CLINICA DEL COUNTRY IPS	IESGO - ROJO] Preeclampsia Hemorragia Obstétrica Severa
1032656361	TI	16	SANITAS EPS	VERGARA	UNIDAD DE SERVICIOS	IESGO - ROJO] Preeclampsia Hemorragia Obstétrica Severa



 Gobernación de Cundinamarca	CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA	Código: E – COMC – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 06
		Fecha de Aprobación: 05/09/25

					DE SALUD VICTORIA	MENOR DE EDAD (16 años)
1121527232	CC	24	NUEVA EPS	MADRID	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ	[ESGO - ROJO] Preeclampsia Hemorragia Obstétrica Severa

CONCLUSIONES

Morbilidad Materna Extrema (MME) en Cundinamarca evidencia un comportamiento preocupante durante la semana epidemiológica 15 de 2026, con 721 casos notificados y un aumento frente al mismo periodo de 2025 (49 vs. 34 casos). Los eventos de mayor severidad y letalidad potencial estuvieron relacionados principalmente con la preeclampsia severa (61%), la hemorragia obstétrica severa (24%) y las fallas orgánicas, especialmente la falla cardíaca (61%), hepática y de coagulación, condiciones que representan alto riesgo de muerte materna si no reciben atención inmediata y especializada. Los municipios con mayor carga fueron Soacha, Madrid y Mosquera, concentrándose la mayoría de casos en mujeres afiliadas al régimen subsidiado, lo que refleja inequidades sociales y barreras de acceso. El análisis muestra que las principales amenazas para la vida materna continúan siendo los trastornos hipertensivos del embarazo y las complicaciones hemorrágicas, reforzando la necesidad de fortalecer la detección temprana, la atención obstétrica de emergencia y el seguimiento integral prenatal para disminuir el riesgo de mortalidad materna

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Santiago Delgado	Profesional Universitario	SSC-SDSDR	
Ma. Catalina Báez-silva	Profesional Especializado	SSC-SDSDR	

Elaboró: Santiago Delgado No. SS-CD- PSP-557-2026 María Catalina Baez- Silva SS- CD-PSP-552 - 2026,
Revisó y aprobó: Catalina Cárdenas Torres, Profesional Especializado. Líder Componente SDSDR.