Gobernación de Cundinamarca	**PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL**	**Código: E – PID – FR - 004**
		Versión 05
	ACTA DE REUNIÓN	**Fecha de Aprobación: 11/09/24**

OBJETIVO DE LA REUNION:	**FECHA:**	**ACTA No.**
Realizar la caracterización, canalización, gestión y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puérperas presentes en el microterritorio asignado. Asimismo, desarrollar búsqueda activa en articulación con líderes comunitarios y líderes de programas sociales y de salud, con el fin de ubicar población inasistente o con intervenciones pendientes dentro de la ruta materno perinatal.	29 de Abril del 2026	01

LUGAR:	**HORA INICIO**	**HORA**
Secretaría de Desarrollo Social – Oficina de Salud Pública y PIC.	09:25 am	10:08 am

ORDEN DEL DÍA

- Verificación de asistencia.
- Socialización del objetivo de la reunión.
- Revisión de casos identificados en las veredas Retiro de Blancos, Tablón, Piedra de Sal y Pueblo Viejo.
- Análisis de barreras de acceso a los servicios de salud (controles prenatales).
- Definición de acciones de canalización, gestión y seguimiento.
- Establecimiento de compromisos.
- Cierre de la reunión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nos reunimos en la Secretaria de Desarrollo Social con Andrea Moreno Coordinadora PIC y las auxiliares en enfermería Faiznory Rueda y Judith Baquero asignadas para las veredas de Retiro de Blancos Tablón, Pueblo Viejo y Piedra de sal del municipio de Chocontà de las cuales se realizó búsqueda activa en el mes de abril en las veredas Pueblo Viejo y retiro de blancos.

Durante la jornada se llevó a cabo la socialización de la estrategia de búsqueda activa de gestantes y puérperas en el microterritorio asignado, resaltando su importancia como una acción fundamental para la detección temprana, la vinculación oportuna a los servicios de salud y la disminución de riesgos materno-perinatales. Se destacó que la búsqueda activa permite identificar población inasistente, con controles prenatales incompletos o con barreras de acceso, contribuyendo así al cumplimiento de la ruta materno perinatal y a la garantía del derecho a la salud.

Asimismo, se enfatizó en la articulación con líderes comunitarios y líderes de programas sociales y de salud, quienes cumplen un papel clave en la identificación de gestantes en el territorio, facilitando el acercamiento a aquellas que no han tenido contacto reciente con los servicios de salud.

En la vereda Retiro de Blancos se realizó visita domiciliaria de caracterización y seguimiento a la señora Yehimi Johan Sarmiento Rodríguez, gestante identificada en el territorio, con el propósito de verificar su estado actual de salud y la continuidad en la atención prenatal.

Durante la visita se indagó por la evolución de la gestación, evidenciando que la usuaria se encuentra en seguimiento médico y ha venido asistiendo a sus controles prenatales de manera

periódica, de acuerdo con lo establecido por su IPS. Se resaltó la importancia de mantener la adherencia a los controles y cumplir con las recomendaciones brindadas por el personal de salud.

Así mismo, se realizó verificación de los soportes disponibles, incluyendo controles prenatales y registros clínicos, con el fin de corroborar la oportunidad y calidad en la atención. Se brindó educación en salud enfocada en el autocuidado durante la gestación, la importancia de una adecuada alimentación, la asistencia oportuna a los servicios de salud y la identificación de signos y síntomas de alarma.

Adicionalmente, se reforzaron orientaciones sobre la ruta de atención materno perinatal y la importancia de contar con un acompañamiento continuo por parte del equipo de salud. Finalmente, se recomienda continuar con el seguimiento periódico, garantizar la asistencia a los controles prenatales y mantener articulación con los servicios de salud para asegurar una atención integral y oportuna durante el proceso gestacional..

En la vereda Pueblo Viejo se llevó a cabo visita domiciliaria de caracterización a la señora Karen Andrea Pinilla Mendieta. Durante la atención se identificó gestante clasificada como de alto riesgo, debido a antecedente de linfoma, patología por la cual ha recibido tratamiento oncológico y que requiere seguimiento permanente por el servicio de oncología.

La usuaria refiere que sus controles prenatales, así como el manejo integral de su condición de base, los realiza en la ciudad de Bogotá, donde cuenta con atención por especialistas. Manifiesta adecuada adherencia a las citas médicas programadas y seguimiento continuo por parte del equipo tratante. Durante la visita se realizó verificación de los soportes clínicos disponibles; sin embargo, no cuenta con carpeta de control prenatal física, indicando que su IPS de atención no realiza la

entrega de este documento, por lo que únicamente dispone de su historia clínica y algunos registros médicos.

En la valoración se resaltó la importancia de la gestación con enfoque de alto riesgo, haciendo énfasis en la necesidad de mantener controles prenatales estrictos, seguimiento interdisciplinario y comunicación constante entre los servicios de ginecobstetricia y oncología, con el fin de prevenir posibles complicaciones materno-perinatales.

Adicionalmente, se brindó educación en salud sobre signos y síntomas de alarma durante la gestación, tales como sangrado vaginal, dolor abdominal intenso, disminución de movimientos fetales, cefalea persistente, visión borrosa, entre otros, indicando la importancia de consultar de manera inmediata ante su presencia.

De igual manera, se orientó sobre el esquema de vacunación en gestantes, aclarando que, debido a su antecedente oncológico, la aplicación de biológicos debe contar con valoración y autorización previa por parte del servicio de oncología. Se promovieron prácticas de autocuidado, alimentación balanceada y cumplimiento de las recomendaciones médicas.

Finalmente, se recomienda continuar con el seguimiento especializado, fortalecer la adherencia a los controles prenatales, gestionar la disponibilidad de soportes clínicos completos para futuras atenciones y mantener articulación con la IPS y el equipo de salud tratante, con el fin de garantizar una atención integral y oportuna.

Finalización

Para finalizar, la búsqueda activa se consolida como una estrategia esencial para garantizar la captación temprana de gestantes, la continuidad en los controles prenatales y la reducción de factores de riesgo, permitiendo una atención integral, oportuna y de calidad en el marco de la salud pública.

CONCLUSIONES

La búsqueda activa de gestantes y puérperas en el microterritorio es una estrategia esencial para garantizar la identificación oportuna, la vinculación a la ruta materno perinatal y la continuidad en la atención; no obstante, se evidencian barreras administrativas que pueden retrasar el acceso a los servicios de salud, por lo que se hace necesario fortalecer la articulación comunitaria y la actualización permanente de la información para asegurar un seguimiento efectivo y una atención integral.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Gestionar la asignación prioritaria del primer control prenatal de la señora Angie Lorena Castiblanco, con el fin de garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud.	Durante la ejecución de la estrategia APS	Fainory Rueda Judith Baquero

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Realizar seguimiento continuo al caso identificado, verificando la efectiva vinculación a la ruta materno perinatal y el cumplimiento de los controles prenatales.	Durante la ejecución de la estrategia APS	Fainory Rueda Judith Baquero
Actualizar la base de datos de gestantes del microterritorio, incluyendo cambios de residencia y datos de contacto, especialmente el caso de la señora Nicol Alejandra Páez Monilla.	Durante la ejecución de la estrategia APS	Fainory Rueda Judith Baquero
Fortalecer la articulación con líderes comunitarios y líderes de programas sociales y de salud para mejorar la identificación oportuna de gestantes y puérperas inasistentes.	Durante la ejecución de la estrategia APS	Fainory Rueda Judith Baquero
Continuar con la estrategia de búsqueda activa en las veredas asignadas, priorizando población sin controles prenatales o con atenciones pendientes.	Durante la ejecución de la estrategia APS	Fainory Rueda Judith Baquero