Tema: Mesa de Interdependencias Materno Perinatal y Transmisión Materno Perinatal

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Provisión de Servicios en Salud	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 07 DE JULIO DE 2026			
Fortalecer la articulación interdependencias para el seguimiento, análisis y toma de decisiones frente a los eventos prioritarios de salud materno perinatal, así como la definición de estrategias, acciones de mejora, planes de choque y compromisos interinstitucionales orientados a la reducción de la morbimortalidad materno perinatal.	**Tipo de reunión**	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Articulación- mesa de trabajo		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual ()	Mixta (X)
	Lugar: 5 piso edificio administrativo SDS Dirección de Provisión de Servicios de Salud y plataforma TEAMS			
	Hora Inicio: 8:30 am **Hora Fin:** 12:00 pm			
	Notas por: Carolina Martinez – Andrea Villamizar – Dayan Mateus			
	Próxima Reunión: 4 de agosto 2026			
	Quien cita: Equipo técnico Materno Perinatal			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Orden del día

1. Presentación de asistentes.
2. Situación de mortalidad materna y mortalidad perinatal.
3. Situación de sífilis gestacional y congénita.
4. Situación de embarazo en adolescentes.
5. Evento de lactancia materna
6. Plan de choque para mortalidad materna.
7. Línea estratégica materno perinatal
8. Seguimiento a las acciones de primer trimestre del PAREMM.
9. Plan Territorial de Salud.
10. Varios.

A las 8:30 se realiza instalación de la reunión
8:45 a.m. se inició la Mesa de Interdependencias Materno Perinatal y Transmisión Materno Perinatal correspondiente al mes de julio, se realizó la lectura y aprobación de la agenda propuesta para la sesión.

1. Situación de Mortalidad Materna

Durante la apertura de la mesa se manifestó la preocupación institucional por el comportamiento de la mortalidad materna en el Distrito, teniendo en cuenta que a corte de junio de 2026 se identifican diez (10) casos de mortalidad materna. En este contexto se enfatizó la necesidad de implementar un plan de choque que contemple acciones inmediatas, articuladas y orientadas a disminuir la ocurrencia de nuevos eventos, fortalecer la gestión del riesgo y optimizar la oportunidad de la atención.

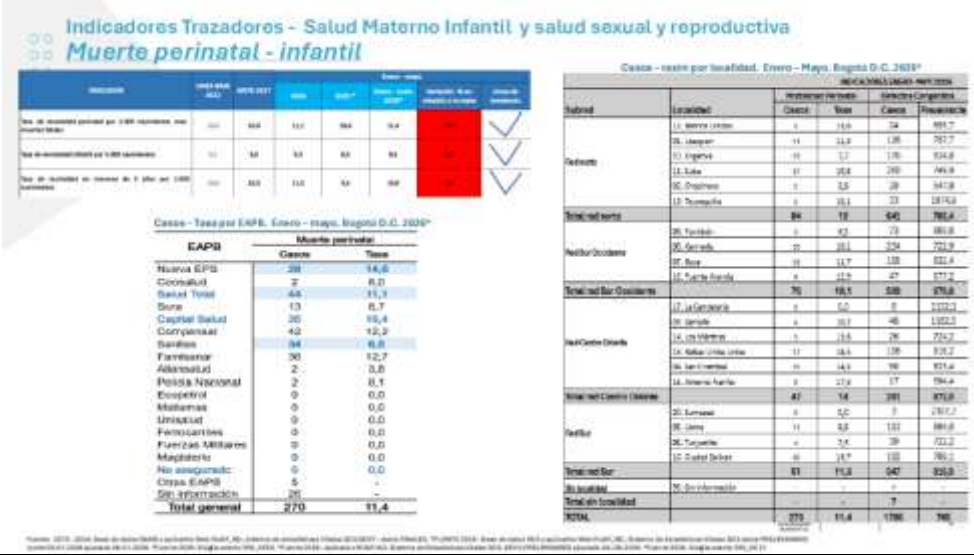
A las 8:53 a.m., se presentó el comportamiento epidemiológico de los indicadores trazadores de salud materno infantil y salud sexual y reproductiva. Se socializaron los diez casos de mortalidad materna registrados en Bogotá durante el primer semestre de 2026, con una razón de mortalidad materna de 35,3 por 100.000 nacidos vivos. Los casos se concentraron principalmente en la USS Meissen (3 casos), Centro Policlínica Olaya (2 casos), Clínica de la Mujer (2 casos), Clínica Occidente (1 caso), USS Simón Bolívar (1 caso) y Clínica Colombia (1

caso). Asimismo, las EAPB con mayor concentración de casos fueron Nueva EPS, Compensar, Salud Total y EPS Sanitas, con dos casos cada una.
Se destacó que la Red Sur concentra el 60% de los casos distritales, principalmente en las localidades de Ciudad Bolívar y Usme, situación que requiere intervenciones prioritarias y seguimiento intensificado.





2. Situación de Mortalidad Perinatal e Infantil
A las 8:57 a.m., Adriana Guaca presentó el comportamiento de los indicadores de mortalidad perinatal e infantil. Se informó que la tasa de mortalidad perinatal del Distrito se encuentra en 11,4 por 1.000 nacimientos, cifra superior a la meta distrital establecida de 10 por 1.000 nacimientos. Igualmente, la tasa de mortalidad infantil se ubicó en 9,5 por 1.000 nacidos vivos.
En cuanto al comportamiento por EAPB, se identificaron las tasas más altas de mortalidad perinatal en Capital Salud (16,4), Nueva EPS (14,6), Famisanar (12,7) y Salud Total (11,1). Se evidenció además que la mortalidad neonatal temprana continúa siendo el principal componente del incremento observado.
Respecto a la distribución territorial, la Subred Centro Oriente presentó los indicadores más elevados, seguida por la Subred Sur y la Subred Sur Occidente. Asimismo, se destacó el aumento en la prevalencia de defectos congénitos, asociado principalmente al fortalecimiento del tamizaje neonatal endocrino metabólico y al incremento en la identificación de casos de fibrosis quística.
Se informó que actualmente se desarrolla una estrategia intensificada de seguimiento a defectos congénitos, basada en la generación de alertas nominales, monitoreo continuo y acompañamiento a los casos identificados. Durante la discusión se realizó un llamado especial para tener en cuenta con EPS Sanitas para fortalecer el seguimiento conjunto de los casos de fibrosis quística y garantizar la oportunidad en las intervenciones requeridas. Se acordó realizar una reunión específica con dicha EAPB y sus prestadores para revisar los casos identificados y la documentación relacionada con los procesos de tamizaje neonatal.



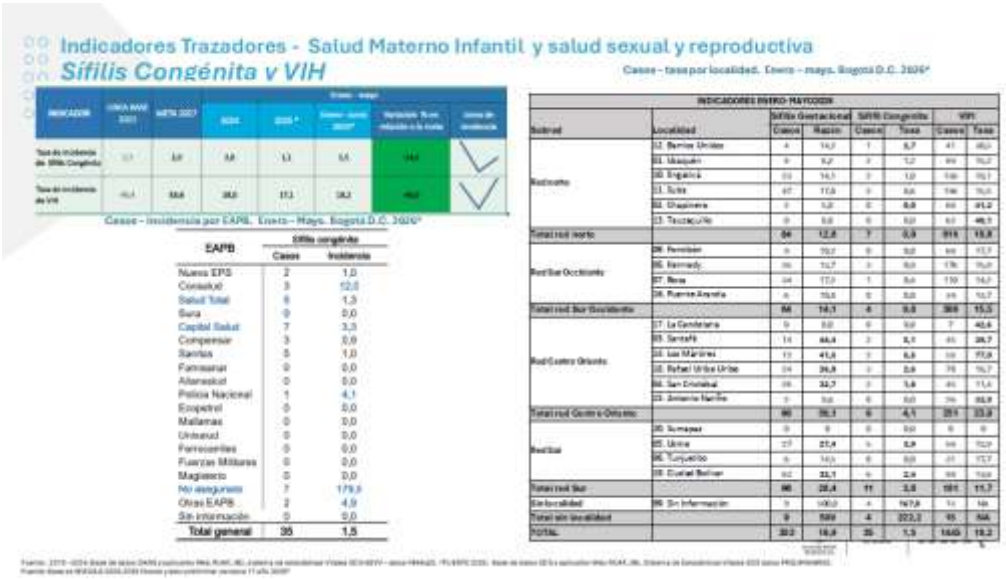
3. Situación de Sífilis Gestacional, Sífilis Congénita y VIH

A las 9:12 a.m. se socializaron los indicadores relacionados con sífilis congénita y VIH. Se reportaron 35 casos de sífilis congénita para el periodo enero-mayo de 2026, con una incidencia distrital de 1,5 por cada 1.000 nacidos vivos, observándose un incremento frente al comportamiento histórico.

Se reiteró el llamado a fortalecer la realización oportuna de tamizajes durante el control prenatal y a garantizar el acceso oportuno al tratamiento, teniendo en cuenta las barreras identificadas para la administración de penicilina y la continuidad del manejo. También se presentaron los indicadores de VIH, con una tasa distrital de 18,2.

Entre las EAPB con mayor incidencia de sífilis congénita se destacaron Coosalud, Capital Salud, Salud Total y Policía Nacional. Por subredes, la mayor incidencia se presentó en la Subred Centro Oriente (4,1) y la Subred Sur (3,8).

Durante la discusión se mencionaron barreras en el seguimiento de casos migrantes y dificultades de articulación con algunas redes prestadoras para la continuidad del tratamiento. Se evidenciaron hallazgos relevantes relacionados con Virrey Solís y Centro Policlínico del Olaya, donde persisten discordancias diagnósticas y situaciones que requieren fortalecimiento de los procesos de control de calidad en laboratorio.



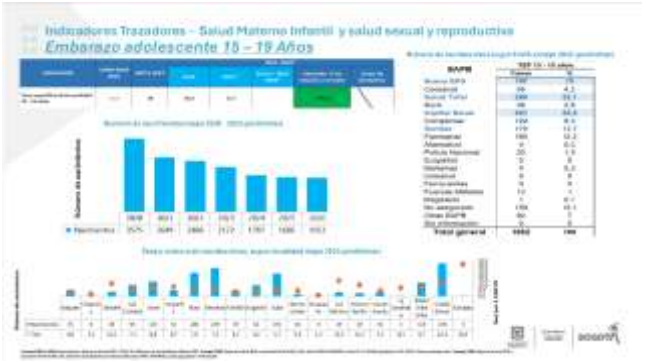
4. Situación de Embarazo en Adolescentes

A las 9:43 a.m. se presentaron los indicadores trazadores de embarazo adolescente. Para el grupo de 10 a 14 años se informó la continuidad de la estrategia de seguimiento intensificado, identificándose una mayor concentración de casos en Capital Salud, Salud Total, Nueva EPS y población no asegurada. Para el grupo de 15 a 19 años se presentó una tasa específica de fecundidad de 17,7 por 1.000 mujeres, manteniéndose como un evento prioritario para el Distrito. Adicionalmente, se revisó el comportamiento de los embarazos subsiguientes en menores de edad, identificándose once (11) casos de adolescentes con antecedentes de entre tres y cuatro gestaciones subsiguientes, situación que evidencia la necesidad de fortalecer el seguimiento integral de este evento obstétrico, el análisis de los factores asociados y la articulación interinstitucional para la implementación de acciones de prevención y atención oportuna.

Asimismo, se abordó el tema de embarazos subrogados y la necesidad de revisar el alcance de la Resolución 943 de 2025, particularmente frente a las instituciones que realizan procedimientos de reproducción asistida, se revisan de manera textual, articulo 4, parágrafo segundo numeral 2 "*2. Realizar el reporte diario al correo electrónico **referenciacrue@saludcapital.gov.co** del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) la base nominal de mujeres gestantes o en posparto que acuden a servicios de urgencias, con diagnóstico de embarazo incidental, gestantes sin control prenatal y gestaciones subrogadas. La Secretaría Distrital de Salud consolidará esta información por asegurador y la notificará a las EAPB quienes gestionarán la atención individualizada garantizando el acceso a programas de cuidado prenatal, a especialidades médicas no obstétricas*

según la necesidad clínica, o a la atención integral en interrupción voluntaria del embarazo de acuerdo con la decisión de la persona." Y de igual manera en el artículo 5 numera 16 *"16. El Centro Regulador de Urgencias y Emergencias -CRUE reportará diariamente mediante correo electrónico a la Dirección de Aseguramiento la base nominal de mujeres gestantes o en posparto que acuden a servicios de urgencias, con diagnóstico de embarazo incidental, gestantes sin control prenatal y gestaciones subrogadas. La Secretaria Distrital de Salud consolidará esta información por asegurador y la notificará a las EAPB quienes gestionarán la atención individualizada garantizando el acceso a programas de cuidado prenatal, a especialidades médicas no obstétricas según la necesidad clínica, o a la atención integral en interrupción voluntaria del embarazo de acuerdo con la decisión de la persona"*





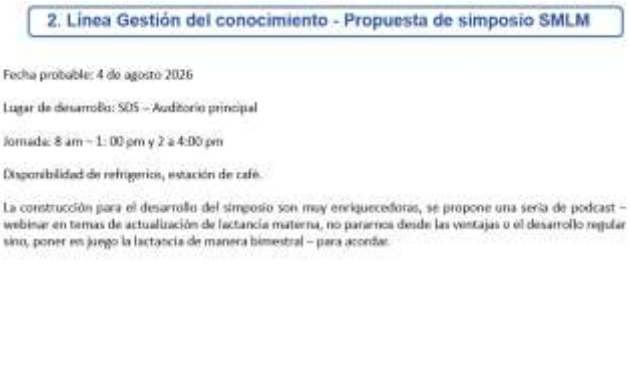
5. Evento de Lactancia Materna – Simposio SMLM

A las 10:24 a.m. se presentó la propuesta del Simposio Distrital de Lactancia Materna, programado para el 4 de agosto de 2026 en el auditorio principal de la SDS. La propuesta contempla un espacio académico orientado a la actualización técnica, la reflexión crítica y el fortalecimiento de las estrategias de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna.

Se socializaron los cuatro bloques temáticos propuestos:

1. Protección de la lactancia materna: avances normativos, brechas y oportunidades.
2. Acompañar la lactancia materna: roles y límites éticos.
3. Entornos digitales y estrategias de comunicación para transformar las realidades.
4. Talleres aplicados para transformar la comunicación y el acompañamiento en lactancia materna.







2. Linea Gestión del conocimiento - Propuesta de simposio SMLM

Bloque 1 - Protección de la lactancia materna: avances normativos, brechas y oportunidades
Presentar el marco nacional vigente para la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna, y contrastarlo con una lectura crítica y propositiva sobre los retos de implementación, vigilancia, cumplimiento y actualización frente a las condiciones actuales.
Momento 1 - Expositores sugeridos
1. **Ministerio de Salud y Protección Social / Cierre – 8:40 am**
Tema: marco normativo nacional, lineamientos técnicos y responsabilidades institucionales.
2. **IBFAN u organización experta en protección de la lactancia / Cierre – 9:00 am**
Tema: análisis de brechas, tensiones y retos en la protección frente a sucedáneos, publicidad, conflictos de interés y cumplimiento efectivo de la norma.
3. **Investigador/a internacional / Cierre 9: 20 am**
4. **Investigador/a / 9: 40 am**
Tema: experiencias normativas internacionales, qué medidas han mostrado mejores resultados y hacia dónde están evolucionando los marcos regulatorios.
Momento 2 - Enfoque del panel / Moderador: Universidad de los Andes – Políticas 1era opción –/ 2da - Mercedes Mora /
No se busca polémica. El panel debe orientarse como un **análisis crítico propositivo**, por ejemplo: ¿Qué avances normativos han sido claves para proteger la lactancia? / ¿Qué brechas persisten entre la norma y la práctica? / ¿qué debe fortalecerse en Bogotá para que la norma se traduzca en protección efectiva? **Cierre –10:10 am**

2. Linea Gestión del conocimiento - Propuesta de simposio SMLM

RECESO + VISITA STANDS DE EXPERIENCIA
PUESTA ARTÍSTICA: 11: 10 – 11: 30 am – Mensaje clave:
11: 30

Bloque 5 - "Entornos digitales y estrategias de comunicación para trasformar las realidades"
Momento 1 - Posibles contenidos
Comunicación en salud y transformación del lenguaje técnico / Desinformación, mitos y discursos contradictorios en redes sociales. Influencia del entorno digital en decisiones sobre alimentación infantil / Retos de la consejería y el acompañamiento en un mundo digital / Experiencias exitosas que han logrado traducir evidencia en mensajes comprensibles y culturalmente pertinentes.
Expositores sugeridos
Experiencia SESAMO– Coordinador de la estrategia Listos a jugar – Jorge Bastos
HACK-U Experiencia / pregrabado o virtual en directo o de prontu pueden ser presencial / Director: Simón Brawo
Mamá informada – Tatiana Navarro
Docente – desarrollos digitales en salud / Alejandra Patricia Bastos Ramírez – Andrés Montoya
Momento 2 - Preguntas para el panel – Moderador: ¿?
¿Qué acciones en la comunicación deben transformarse para favorecer la lactancia materna? / ¿Cómo competir con la desinformación sin culpabilizar a las familias? / ¿Cómo adaptar los mensajes técnicos a lenguajes cercanos, respetuosos y útiles? / ¿Cómo fortalecer la protección de la lactancia en el mundo digital?

12: 10 – 1: 00 pm
Cierre de muestra de comensales – invitación a los talleres.

6. Línea Estratégica

A las 10:36 a.m. se presentó el avance de la línea estratégica distrital para salud materno perinatal. Se informó sobre la actualización del decálogo institucional y la realización de una sesión de seguimiento programada para el 14 de julio a las 2:00 p.m.
Se socializó la ruta de acceso a la carpeta compartida de interdependencias, donde se encuentran alojados documentos técnicos, presentaciones, unidades de análisis y demás insumos requeridos para el seguimiento de los eventos de interés.



Se reiteró la necesidad de que cada dependencia reporte información cuantitativa y cualitativa sobre las acciones adelantadas en los ejes de:
Se solicitó el diligenciamiento completo de la matriz correspondiente antes del 14 de julio de 2026.

7. Seguimiento PAREMM y PTS

Se recordó a todos los referentes la importancia de registrar oportunamente las actividades desarrolladas en el marco del Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna (PAREMM). Se indicó que el reporte correspondiente al primer y segundo trimestre de 2026 deberá encontrarse completamente diligenciado a más tardar el 24 de julio de 2026.

Asimismo, se informó que el seguimiento comprende tanto las acciones del PAREMM como las correspondientes al Plan Territorial de Salud (PTS), evidenciándose que, a la fecha, algunos componentes continúan sin el diligenciamiento correspondiente por parte de las dependencias responsables. En este sentido, se reiteró la importancia de realizar el registro oportuno, completo y con los respectivos soportes, dado que esta información constituye un insumo fundamental para el monitoreo de las acciones implementadas, la evaluación del cumplimiento de las metas institucionales y la consolidación de los reportes distritales.
Se recordó a los responsables de las siguientes dependencias la necesidad de adelantar el registro y actualización de la información pendiente:

1. Provisión de Servicios.
2. Atención Primaria en Salud (APS).
3. Determinantes Sociales y Equipos Básicos en Salud.
4. Vigilancia en Salud Pública.
5. Aseguramiento.
6. Inspección, Vigilancia y Control (IVC).
7. Salud Ubica.
8. Participación Social.

8. Varios

Durante este espacio se abordaron los siguientes temas:

- Se identificaron situaciones relacionadas con procesos de duelo perinatal en los cuales no se está aplicando de manera uniforme el lineamiento distrital de duelo perinatal y la Ley de Brazos Vacíos, particularmente en relación con el traslado humanizado del feto. Se solicitó generar un espacio específico de socialización del lineamiento.
- Socializar oportunamente la agenda de la mesa ampliada.
- Finalizar el diligenciamiento del plan de choque distrital de mortalidad materna y perinatal, con plazo máximo el 7 de julio de 2026 a las 12:00 m.
- Programar jornadas por subred para el reconocimiento y fortalecimiento de la articulación con la Subdirección Territorial.
- Socializar información relacionada con el medicamento Dolex, incluyendo el comunicado emitido a la comunidad, las alertas sobre signos de alarma y las consideraciones regulatorias emitidas por INVIMA.

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Mantener el seguimiento técnico a Virrey Solís y al Policlínico del Olaya para verificar la implementación de acciones de mejora frente a las discordancias diagnósticas y los hallazgos identificados.	SDS IVC, DPSS, VSP	30 julio de 2026
Gestionar una mesa de articulación con el referente distrital de medicamentos para revisar la regulación relacionada con la dispensación y comercialización del misoprostol, así como definir acciones orientadas a fortalecer el control de su venta y prevenir la compra indiscriminada de este medicamento.	VSP	4 de agosto de 2026
Consolidar y socializar el plan de choque distrital para la reducción de la mortalidad materna.	Todas las dependencias	8 de julio de 2026
Revisar acuerdos de voluntades para garantizar disponibilidad de penicilina para sífilis gestacional para administración en terreno con los EBE.	Aseguramiento – EAPB	4 de agosto de 2026
Realizar mesa de trabajo con EAPB sanitas	Interdependencias MP y EAPB	30 de julio de 2026
Desarrollar mesa de trabajo sobre embarazo subsiguiente con aseguramiento por variable de planificación	Aseguramiento y SSR	Por definir
Reportar avances cuantitativos y cualitativos del decálogo institucional.	Todas las dependencias	12 de julio de 2026
Diligenciar y cargar actividades PAREMM correspondientes al primer y segundo trimestre.	Todas las dependencias	24 de julio de 2026
Diligenciar matriz de PTS	Todas las dependencias	12 de julio de 2026

Socializar lineamiento distrital de duelo perinatal y Ley de Brazos Vacíos con DUES.	Equipo Materno Perinatal	30 de julio de 2026

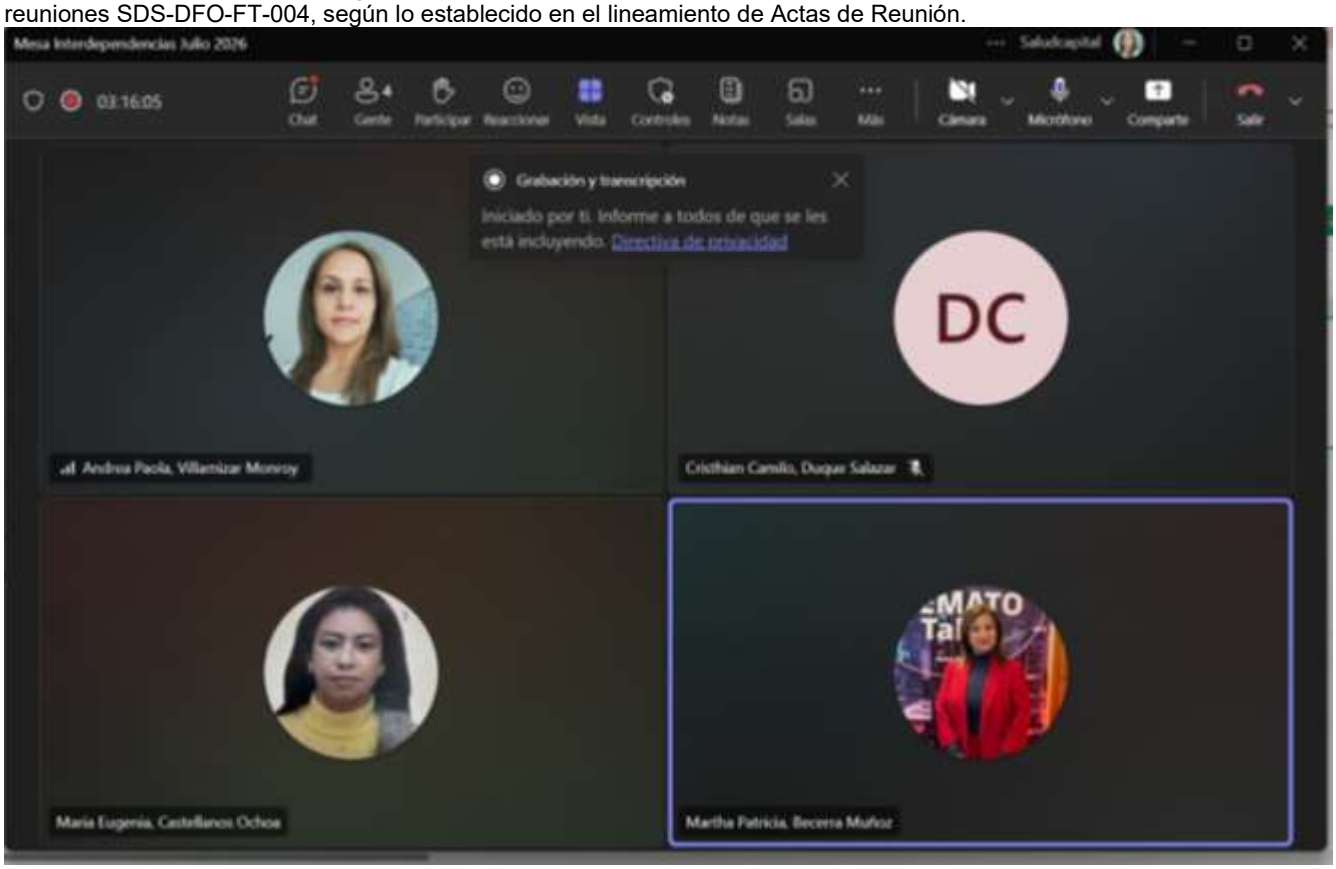
REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Carolina Martínez	dcmartinez@saludcapital.gov.co	3128937320	DPSS	
2	Andrea Villlamizar	AP1villamizar@saludcapital.gov.co	3192395734	DPSS	
3	Dayan Mateus	ldmateus@saludcapital.gov.co	3006583629	DPSS	
4	Claudia Devia DPSS	cpdevia@saludcapital.gov.co	3102348975	DPSS	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.



Evaluación y cierre de la reunión

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Mesa interdependencias Materno-Perinatal y transmisión materno infantil Julio 2026. Fecha: Julio 7/2026

Hora Inicio: 8:30am Hora Fin: 12:00pm. Lugar: Sala de juntas 5to Piso

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Carolina Franco	SUSP-SDS	Prof. Espec.	3169978276	dc2franco@saludcapital.gov.co	
2	Diana Ocalk Varga	VSP SSO	Prof Especializado	3245558330	docaulk.115@hotmail.com	
3	Adriana M Garcia	VSP-SUSP	Prof. Especializ	3059627788	amgarcia@saludcapital.gov.co	
4	Martha Patricia Padilla	VSP-SDS	Prof Especializado	3132440782	mppadilla@saludcapital.gov.co	
5	Camila Triana Mendez	SIVCSS	Prof. Especializado	3045916770	C1triana@saludcapital.gov.co	
6	Nestor Cervantes	CRUE	Prof Espec	9664	nrgervantes@saludcapital	
7	Luis E Gomez A	SDS-SIVCSS	Prof. Especial.	3150078547	legomez@saludcapital...	
8	Ma. Eugenia Castellanos	CDCS	Contratista	9005	me2castellanos@saludcapital.gov.co	
9	MARIA EUGENIA DELGADO	SDS-SDPS	prof. Espec	3115404970	medelgado@saludcapital.gov.co	
10	Jhael Bermudez	SDS-SDPS	prof. esp.	3166925809	jnbermudez@saludcapital.gov.co	
11	Liania Ramos V.	SDS-SIVCSS	Prof. Esp.	3154896836	LARamos@saludcapital.gov.co	
12	Paola Suarez Saavedra	SDS DAPOSS	PROF. ESP.	301 6630189	DPSUAREZ	Paola Suarez
13	Milda M Chavez C	DPS67 y 7	Contratista	3222917542	MMchavez@saludcapital.gov.co	
14	Sandra Paola Lemus Pava	SDS-SUSP	Contratista	3123188024	splemus@saludcapital.gov.co	Segunda firma.
15	Melissa Sicard Perez	SDS-SUSP	Prof. Esp.	3279304185	msicard@saludcapital.gov.co	
16	Sandra M. Mancera G	SDS-SUSP	Prof. Especializ	3114739829	smmancera@saludcapital.gov.co	Sandra

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Mesa interdependencias Materno-Perinatal y transmision materno infantil. Fecha: Julio 07/2026.

Hora Inicio: 8:30am Hora Fin: 12:00pm Lugar: Sala de Junta 5 Piso

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dayan Mateus M	SDS - DPSS	Prof Esp	3006583629	ldmateus@saludcapital.gov.co	
2	Andrea Ullamizar M	SDS DPSS	Prof Esp	3192395134	aplullamizar@saludcapital.gov.co	
3	Claudia Benc	SDS DPSS	Neonatolog	3102341417	cpdena@saludcap.gov.co	
4	Diana Carolina Martinez C	SDS - DPSS	Prof. Especializada	3128937320	dcmartinez@saludcapital.gov.co	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.